



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ
№2.1 (95) 2017

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ
МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

**ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ
И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим
проблемам биологии и медицины
основан в 1996 году
выходит ежеквартально

Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ

Редакционная коллегия:

*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),
Ф.Г. Назиров, У.Н. Тамкенбаев, Т.Э. Останаккулов,
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,
Ш.А. Юсупов*

УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный
медицинский институт

Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

Телефон:

(99866) 233-36-79

Факс

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

Сайт

pbim.uz

e-mail

pbim.uz@gmail.com

committee@pbim.uz

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Самаркандской области
№ 09-26 от 03.10.2012 г.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атанязова	(Нукус)
Т.А. Аскарлов	(Бухара)
А.В. Девятков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riesenmuller	(Австрия)
В.М. Розинков	(Россия)
Л.М. Рощаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

Подписано в печать 22.04.2017.

Сдано в набор 13.05.2017.

Формат 60×84 1/8

Усл. п.л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

ХОМИЛАДОРЛИКНИ МУДДАТДАН ОЛДИН УЗУЛИШИДА ОДАТЛАНГАН ХОМИЛА ТУШУШИНИНГ МОХИЯТИ

Нуриддинова Ш.А., магистратура резиденти СамДТИ

Акушерлик ва гинекология курси (курс муdiri - т.ф.н. Джуманов Б.А.)

Илмий рахбар: асс. Ахадова Ф.А.

Ишнинг мақсади: Одатланган хомила тушиши - хомиланинг уз-узидан икки ва ундан куп маротаба узилишига айтилади. Маълумотларга кўра хомиланинг одатланган тушиши хомиладорлар умумий сонининг 2% ни ташкил этади. Одатланган хо-мила тушушининг асоратини ва сабабини урганиш, олдини олиш чораларини ишлаб чиқиш. Текширув усуллари: Клиник лабо-ратор текширувлар, УТТ. Самарқанд Вилоят Перинатал Марказининг гинекология ва хомиладорлар хасталиги булимида 2015-2016 йиллар давомида даволанган хомиладор аёлларнинг тугрук тарихини урганиб чиқдик. Курсатилган даврда хомиладор-лардан 35 нафари хомиланинг одатланган узилиш хавфи билан булимда даволанганларни ташкил этди. Хомиладор аёллар-нинг ёши 19-ёшдан 35 ёшгача булиб, хомиладорлик муддатлари 11 та (31,4%) да 5-8 хафталик, 14 та (40%) хомиладорда 9-12 хафталик, хомиладорларнинг колган 10 та (28,6%) да 13-21-хафталикка тугри келади. Уларнинг 9 нафари (25,7%) да III хомиладорлик, 11-нафар (31,4%) да IV-хомиладорлик, 8 нафари (22,6%) да V-хомиладорлик, 7та (20%) да VI-ва ундан юкори хомиладорликнинг тушиш хавфи кайд этилган. Бу хомиладорларнинг 29 та (82,8%) сига хомиланинг одатланган тушиш хавфи, 3та (8,5%) сига бошланган аборт, яна 3 та (8,5%) га йулдаги аборт ташхиси куйилган. Хомиланинг узилиш хавфи сабаблари урганилгада уларнинг 17 нафари (48,6%)да генитал инфантилизм ва гормонал етишмовчилик, 5 тасида (14,28%) да истмико – цервикал етишмовчилик, 7 та (20%) сида TORCH инфекция, 6 та (17%) да жинсий аъзоларнинг яллигланиш касалликлари аникланган. Бундан ташкари хомиладорларнинг 11 та (31,4%) да сурункали пиелонефрит, 5 тасида (14,28%) да ошкозон-ичак касалликлари, 19 та (54%) сида камконликнинг турли даражаси аникланди. Кузатувимиздаги хомиладор аёлларнинг 25 нафар (71,43%) га хомиланинг муддати 12 хафтагача булгани учун асосан гормонал терапия (прогестерон сакловчи - дюфастон, прогестерон, утрожестан) утказилган. 10 нафар (28,6%) да хомила муддати 13-21 хафталик булгани учун бачадонни кискари-шини пасайтирувчи терапия (токолитиклар - папаверин гидролорид, ношпа) утказилган. 5 та (14,28%) аёлда истмико-цервикал етишмовчилиги аникланганлиги туфайли Любимова А.И. ва Мамадалиева Н.М усули билан бачадонга П-шаклли чок куйилган. Беморларнинг 3 та (8,57%) сида. Юкорида утказилган чора-тадбирлар ёрдам бермаганлиги туфайли «бачадон бушлигини ки-риш» (Abrasio cavi uteri) операцияси утказилган. Хулоса: Куп тугувчи аёллар региони булган бизнинг шароитимизда хомиланинг одатланган тушишини асосий сабабларидан бири ички жинсий органлар гипоплазияси ва гормонал етишмовчилиги булиб, бу хомиладорликнинг илк даврларида (12 хафталиккача) узилишига сабаб булади. Хомиланинг дастлабки 12 хафталикгача бул-ган муддатда одатланган тушишини олдини олиш учун:- усмир кизларни диспансеризациядан утказиб генитал инфантилизм белгилари бор кизларга тегишли даво чоралари

Ўтказиш;- бўлажак оналарни ҳомиладорликка тайёрлашда овкатланиш режими яхшилаб, гормонал етишмовчилик белгиларини бартараф этиш;- ҳомиладорликлар орасидаги интервални сақлаш мақса-дида энг мақбул консерватив усуллардан фойдаланиш лозим.