Mazkur to‘plamda Toshkent tibbiyot akademiyasining “Klinik laborator diagnostikada innovatsion texnologiyalardan foydalanish, muammolar va yechimlar” mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy anjuman materiallari kiritilgan.

To‘plamga kiritilgan materiallarning mazmuni va sifatiga muallif(lar) javobgar hisoblanadi.

Toshkent – 2023

Created with Icecream PDF Editor.
Upgrade to PRO to remove this message.

Raximberganov S.R., Raximova F.B. Klinik laborator diagnostika va informatika texnologiyalari uyg‘unlashuvi-zamon talabi ……	**354**
Saidov A.B., Madolimov A.M. Donor qonining yaroqsizlik sabablarini o‘rganish	**355**
Saidov.A.B., Kurbonova Z.Ch., Sayfutdinova Z.A., Shomansurova G.E. Qon komponentlarida bioximik ko‘rsatkichlar laborator tashxisi ….	**357**
Saidvaliev F.S., Subxanova A.X. Migren va zo‘riqish bosh og‘rig‘i bilan tashxislangan bemorlarda depressiya darajasini aniqlash ……..	**358**
Saidvaliyev F.S, Subxanova A.X “Migren Pro” mobil ilovasini migren tashxisi qo‘yilgan bemorlarda samaradorligini baholash ……	**359**
Samatova L.D., Bobojonova Sh.D. Donorlarda gemotransmissiv torch infeksiyalar	**359**
Samatova M.G‘. Vitamin B_{12} laborator tahlili va klinik ahamiyati	**362**
Sayfutdinova.Z.A., Yodgorova K.P. Ayollar salomatligi uchun qondagi temirning ahamiyati ……..	**363**
Sayfutdinova Z.A., Yodgorova K.P. Ayollarda gemoglobin darajasini aniqlash ahamiyati ……...	**364**
Sayfutdinova Z.A., Valijonova M.S. Homiladorlik davrida toksik gepatit kechishining ahamiyati ……	**366**
Sayfutdinova Z.A., Hidoyatova M.D. Laboratory diagnostics of salts in urine analysis ……...	**367**
Sayfutdinova Z.A., Khidoyatova M.D. Normative indicators of urine analysis ……	**369**
Sayfutdinova Z.A., Xidoyatova M.D. Peshob tuzlarining laborator diagnostikasi ……	**370**
Sayfutdinova Z.A., Xidoyatova M.D. Laboratoriyada vakutaynerlar-dan foydalanish ……	**371**
Sayfutdinova Z.A. Peshobni tayyorlashning umumiy qoidalari ……...	**373**
Sayfutdinova Z.A. Zimnitskiy sinamasi uchun ko‘rsatmalar ……...	**375**
Sayfutdinova Z.A., Xidoyatova M.D. Ikki va uch stakanli sinamalar …	**376**
Sayfutdinova Z.A. Peshobdagi diastaza va shaklli elementlar miqdorini o'rganish uchun yig‘ish ……	**378**
Sayfutdinova Z.A. Peshobdagi diastaza va shaklli elementlar miqdorini o'rganish uchun yig‘ish ……	**379**
Sayfutdinova Z.A. Reberg sinamasi uchun peshob yig‘ish va saqlash qoidalari ……...	**381**

Icecream PDF Editor.

8. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A., Sayfutdinova Z.A. Introduction to cytological diagnostics: study guide. Tashkent, 2023.

9. Kurbonova Z.Ch., Sayfutdinova Z.A. Klinik laborator tahlillar uchun biologik material olish qoidalari: o‘quv - uslubiy qo‘llanma. Toshkent, 2023.

10. Kurbonova Z.Ch., Sayfutdinova Z.A. Laborator tekshirish uchun material olish qoidalari: o‘quv qo‘llanma. Toshkent, 2023.

AYOLLAR SALOMATLIGI UCHUN QONDAGI TEMIRNING AHAMIYATI

Sayfutdinova.Z.A.,Yodgorova K.P
Toshkent Tibbiyot Akademiyasi

Temir odam organizmida muhim ahamiyatga ega.Odam organizmida hammasi bo’lib 5-6 g temir bo’lib,shulardan 65-70% gemoglobin tarkibida 20 %ga yaqini mioglobin tarkibida 10-15 % jigar, taloq va ko’mikda zaxira holatda bo’ladi. Uning faqat 1%ga yaqin qismi gem tutuvchi fermentlar tarkibida bo’ladi.

Organizmda temir almashinuvida muhim ahamiyatga ega bo’lgan transferrin hamda ferritin oqsillari mavjud.Transferrin –glikoproteid bo’lib,uning vazifasi temir to’planadigan va sarflanadigan to’qimalarga temir moddasini tashib berishdir.Uning qondagi konsentratsiyasi 0.4g/dl ni tashkil etadi. Ichakda temir transferringa o’xshash oqsil ishtirokida so’riladi va temir qondagi transferringa o’tadi. Ferritinning vazifasi esa transferrin oqsili tashib ketgan temirni zaxiralab borishdir. Transferrin hamda ferritin tarkibida Fe +3 ioni holatida bo’ladi. Organizmda temir moddasi yetishmasa, temir tanqisligi anemiyasi kelib chiqadi.

Metodlar. Tadqiqot uchun klinik material 2023-yil yanvar oyida Toshkent Shahar Gemostaziologiya Markazida olib borildi. Bunda 138 nafar ayollar kasallik tarixidagi bioximyoviy analizlardan olindi. Bemorlarning yoshi 19-39 yoshli bemorlar 95.65% ; 40-49 yoshli bemorlar 1.45%; 50-69 yoshli bemorlar 2.17%; va 70 yoshdan yuqori bemorlar esa 0.72%ni tashkil etdi. Bunda bioximyoviy analizlardagi temir moddasining miqdori o’rganildi.

Natijalar. Temir normasi plazmada 6.6-27 mkml/l ni tashkil etadi. 121ta (87.68%) bemorlarda temir moddasi normada,12ta (8.7%) bemorlarda temir gemoxromatoz holatida, 5ta (3.62%)bemorlarda temir tanqisligi anemiyasi kuzatilgan.

Xulosa. Xulosa qilib aytganda temir moddasi normada bo’lgan ayollar bemorlarning asosiy qismini tashkil etadi.

Adabiyotlar.

1. Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч., Мадрахимов А.Л. и др. Диагностика геморрагического синдрома у беременных // Актуальные научные исследования в современном мире. - 2017. - №2-3 (22). - С. 55-60.

2. Бабаджанова Ш.А. Курбонова З.Ч. Сравнительная эффективность препаратов Аденозина и АТФ при лечении приобретенной тромбоцитопатии // Медицина будущего от разработки до внедрения. Оренбург, 2019. – С. 483.

3. Иноятова Ф.Х., Бабаджанова Ш.А., Курбонова Н.Н., Курбонова З.Ч. Гемостаз: основные принципы функционирования, методы оценки,

Icecream PDF Editor.

патофизиологические аспекты: методическое пособие. – 2014. - Ташкент, 2014. – 43 с.

4. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Диагностика и лечение приобретенной тромбоцитопатии: методические рекомендации. – Ташкент, 2018. – 21 с.

5. Курбонова З.Ч., Сайфутдинова З.А., Бабаджанова Ш.А. Цитологический анализ крастного костного мозга у беременных с патологией гемостаза // Вестник Ташкентской медицинской академии. – 2019. - №4. –С. 123-125.

6. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Цитологик ташхисга кириш: ўқув қўлланма. Тошкент, 2022. 137 б.

7. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Диагностика и лечение приобретенной тромбоцитопатии: методические рекомендации. – Ташкент, 2018. – 21 с.

8. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Цитологик ташхисга кириш: электрон ўқув қўлланма. 2022, 146 б.

9. Babadjanova Sh.A., Курбонова З.Ч. Qon kasalliklari: o'quv qo'llanma. 2023, 156 b.

10. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A., Saidov A.B. Gematologik kasalliklar sitologik diagnostikasi: o‘quv uslubiy qo‘llanma. Toshkent, 2021. – 56 b.

AYOLLARDA GEMOGLOBIN DARAJASINI ANIQLASH AHAMIYATI

Sayfutdinova Z.A.,Yodgorova K.P.
Toshkent Tibbiyot Akademiyasi

Gemoglobin odam organizmida muhim ahamiyatga ega bo’lib,qonda bo’ladigan nafas pigmenti,murakkab oqsil hisoblanadi. Gemoglobin qizil qon tanachalari (RBC yoki eritrotsit)tarkibidagi muhim oqsil bo’lib,kislorodni tashish vazifasini bajaradi. Oqsil qismi - globin,oqsilmas qismi – Fe dan iborat. Ayollarda gemoglobin miqdori erkaklarga nisbatan biroz kam hisoblanadi. Ayollarda uning miqdori normada 120-140 g/l,erkaklarda 130-160 g/lni tashkil etadi. Gemoglobin gemometr asbobi yoki FEK aparati orqali o’lchanadi.

Gemoglobin turiga ko’ra bir nechta turlari faqlanadi:

HbA-kattalarda 95-98%

HbA2-kattalarda 1,5-3%

HbF-chaqaloqlarda 60-90%

HbH-patalogik holatda

HbA1c-qndli diabetda.

Ideal me’yorda qondagi gemoglobin konsentatsiysi 16,67 g% yoki 16,67 g/l ni tashkil etadi. Qondagi gemoglobin konsentratsiyasi kamayishi temir tanqis, B12 tanqis anemiyasida kuzatiladi, qonda konsentratsiyasi ortishi eritremiya,o’pka-yurak yetishmasligi, tug’ma yurak nuqsonlarida, qon quyuqlashuvida kuzatiladi.

Normal daraja: ayollarga nisbatan oladigan bo’lsak 120≤g/l, 120g/l dan kamayishi anemiya deyiladi.

Gemoglobinning darajasiga ko’ra 3 ta turi farqlanadi.

Yengil daraja: gemoglobin 119-91 g/l;

O’rta og’ir daraja: gemoglobin 90-71 g/l;

Icecream PDF Editor.