KLINIK LABORATOR DIAGNOSTIKADA INNOVATSION TEXNOLOGIYALARDAN FOYDALANISH, MUAMMOLAR VA YECHIMLAR

xalqaro ilmiy-amaliy anjuman

18 aprel 2023 yil

O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash vazirligi

www.ssv.uz

Toshkent tibbiyot akademiyasi www.tma.uz

Created with Icecream PDF Editor.
Icecream PDF Editor PRO

Хушбокова Г.У., Кобилова Г.Р. Лабораторная диагностика ауто-иммунной гемолитической анемии ……..	**172**
Хушбокова Г.Ў., Мухиддинова Ф.М., Абдираимова М.А., Абдираимова А.Н. Лабораторное исследование гемоглобина	**173**
Курбонова З.Ч., Хўшбокова Г.Ў. Ретроспективный анализ гематологических показателей у пациентов с Covid-19 ……	**175**
Шевченко Л.И., Хакимова Д.З., Хужахмедов Ж.Д., Каюмов А.А. Фармакологическая коррекция новым препаратом токсической метгемоглобинемии ……..	**177**
Шермухамедова Ф.К. Семизликда ўткир ишемик инсультда цереброваскуляр бузилишда клиник-гемодинамик ва биохимик хусусиятлари	**178**
Шомансурова Г.Э., Хидоятова М, Нуриллаева Г.С. Роль пере-кисного окисления липидов в развитии печеночной недостаточности.	**179**
Шомансурова Г.Э., Хидоятова М, Нуриллаева Г.С. Современные кровезаменители с дезинтокикационными свойствами ……	**182**
Шомаруфова Р.Ш. Клиническое значение исследования ретикулоцитов ……...	**185**
Шомаруфова Р.Ш. Лабораторная диагностика аутоиммунных заболеваний. ……...	**187**
Шомаруфова Р.Ш. Лабораторная диагностика маркеров воспаления	**189**
Эргашева У.А. Эритроцитларни клиник лаборатор текшириш усуллари	**190**
Эргашева У.А. Эритроцитларнинг морфологик ўзгариши	**192**
Эргашова М.Ш. Эритроцитлар чўкиш тезлигини клиник лаборатор текшириш	**194**
Эргашова М.Ш. Эритроцитлар чўкиш тезлигининг клиник аҳамияти	**195**
Эргашова М.Ш. Лейкоцитлар миқдорини аниқлаш ва унинг аҳамияти.....	**197**
Эргашова М.Ш. Ретикулоцитларни аниқлаш ва унинг клиник аҳамияти	**198**
Юсупбеков А.А., Усманов Б.Б., Хамидов Х.Х. Helicobacter pylori ассоциированный рак пищевода и кардиоэзофагеальной зоны ……	**200**
Юсупов Б.Н., Курбонова З.Ч., Хўшбоқова Г.Ў. Гемолитик	

Icecream PDF Editor.

4. Иммуносупрессивная терапия: данный вид лекарственных препаратов позволяет уменьшить активность иммунной системы и снизить количество антител, направленных против эритроцитов. Иммуносупрессивные препараты, такие как азатиоприн, могут быть назначены в тех случаях, когда кортикостероиды и иммуноглобулины не эффективны или не могут быть использованы.

Вывод: Лечение АГА может включать в себя прием кортикостероидов, иммуносупрессивных препаратов и трансфузии крови. Прогноз зависит от тяжести заболевания и эффективности лечения, но при своевременном диагнозе и лечении большинство пациентов восстанавливаются полностью.

Литература.

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

2. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Лаборатория иши: ўқув қўлланма. 2023, 150 б.

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

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

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

6. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Sitologik tashxis asoslari: o‘quv – uslubiy qo‘llanma. Toshkent, 2022. 47 b.

7. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Sitologik diagnostika asoslari: o‘quv – uslubiy qo‘llanma. Toshkent, 2022. 47 b.

8. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova S.A. Sitologik tashxisga kirish: o‘quv qo‘llanma. Toshkent, “Hilol nashr”, 2021. 152 b.

9. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Laboratoriya ishi: elektron o‘quv qo‘llanma. Toshkent, 2022. 176 b.

10. Marcus N, Attias D, Tamary H. Autoimmune hemolytic anemia: current understanding of pathophysiology. Hematology Education: the education program for the annual congress of the European Hematology Association. 2014; 8:331-8.

ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ И ДИАГНОСТИКА АУТОИММУННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ

Хушбокова Г.У., Кобилова Г.Р.
Ташкентская Медицинская Академия, Ташкент, Узбекистан

Аутоиммунная гемолитическая анемия (АИГА) вызывается аутоантителами, направленными против собственных поверхностных антигенов эритроцитов (эритроцитов). Следствием может быть внутрисосудистый гемолиз, опосредованный активированным комплементом, или внесосудистый гемолиз, вызванный разрушением комплекса эритроцитов с аутоантителами в селезенке и печени. Основная классификация подразделяет АИГА на первичную/идиопатическую и вторичную с известным основным заболеванием.

Created in Icecream PDF Editor. PRO

Цель исследования: изучить причины и механизмы развития аутоиммунной гемолитической анемии, а также основные подходы к ее диагностике и лечению.

Аутоиммунная гемолитическая анемия (АИГА) - это форма гемолитической анемии, которая развивается из-за наличия аутоантител к эритроцитам, которые приводят к ускоренному разрушению эритроцитов в крови. Это заболевание является редким, но серьезным нарушением иммунной системы, которое может привести к значительной анемии, а также к повреждению внутренних органов и систем организма.

Причины развития аутоиммунной гемолитической анемии (АИГА) до конца не известны, но считается, что это связано с нарушением иммунной системы, которая начинает воспринимать свои собственные эритроциты как "чужеродные" и нападать на них аутоантителами. Это может произойти в результате многих факторов, таких как генетические предрасположенности, инфекции, травмы, опухоли или прием определенных лекарственных препаратов.

Механизм и развития АИГА заключается в том, что аутоантитела, направленные против эритроцитов, связываются с ними на поверхности клеток и активируют комплементную систему, которая приводит к разрушению эритроцитов. При этом образуются комплексы иммунного комплемента, которые участвуют в фагоцитозе и разрушении эритроцитов в селезенке и других органах. Это приводит к ускоренному распаду эритроцитов и, как следствие, к развитию анемии.

Клинико-лабораторная диагностика аутоиммунной гемолитической анемии (АИГА) является сложным и многоэтапным процессом, который включает в себя проведение лабораторных и инструментальных исследований. Основными подходами к диагностике АИГА являются: клинические проявления, общий анализ крови, прямой и косвенный антиглобулиновый тесты (ПАГТ, КАГТ), иммуноглобулинотерапия (ИГТ), инструментальные исследования, биопсия селезенки.

Вывод:В целом, диагностика АИГА является сложным процессом, который требует комплексного подхода и использования различных методов исследования. В случае подозрения на АИГА необходимо обратиться к врачу-гематологу или иммунологу, который проведет дополнительные обследования и поставит диагноз. Для диагностики АИГА используются различные методы, включая анализ крови и тесты на антитела. Лечение АИГА может включать в себя прием кортикостероидов, иммуносупрессивных препаратов и трансфузии крови.Прогноз зависит от тяжести заболевания и эффективности лечения, но при своевременном диагнозе и лечении большинство пациентов восстанавливаются полностью. Дальнейшие исследования и разработка новых методов диагностики и лечения могут помочь улучшить прогноз и результаты лечения пациентов с АИГА.

Created in Master PDF Editor. Icecream PDF Editor. PRO

Литература.

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

2. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Лаборатория иши: ўқув қўлланма. 2023, 150 б.

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

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

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

6. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Sitologik tashxis asoslari: o‘quv – uslubiy qo‘llanma. Toshkent, 2022. 47 b.

7. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Sitologik diagnostika asoslari: o‘quv – uslubiy qo‘llanma. Toshkent, 2022. 47 b.

8. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova S.A. Sitologik tashxisga kirish: o‘quv qo‘llanma. Toshkent, “Hilol nashr”, 2021. 152 b.

9. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Laboratoriya ishi: elektron o‘quv qo‘llanma. Toshkent, 2022. 176 b.

10. Marcus N, Attias D, Tamary H. Autoimmune hemolytic anemia: current understanding of pathophysiology. Hematology Education: the education program for the annual congress of the European Hematology Association. 2014; 8:331-8.

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА АУТОИММУННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ

Хушбокова Г.У., Кобилова Г.Р.
Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Аутоиммунная гемолитическая анемия (АГА) объединяет группу приобретенных редких гематологических заболеваний и синдромов, характеризующихся внутриклеточным или внутрисосудистым разрушением эритроцитов вследствие образования аутоантител к антигенам на поверхности эритроцитов.

Клинико-лабораторная диагностика аутоиммунной гемолитической анемии является сложным и многоэтапным процессом, который включает в себя проведение лабораторных и инструментальных исследований. Основными подходами к диагностике АГА являются:

Клинические проявления: АГА может проявляться различными клиническими симптомами, такими как бледность кожи и слизистых оболочек, усталость, слабость, снижение физической активности и т.д. Обычно при АГА также наблюдается увеличение размера селезенки и печени.

Общий анализ крови: при АГА обычно наблюдается уменьшение уровня гемоглобина и эритроцитов в крови, повышение уровня ретикулоцитов и билирубина.

Icecream PDF Editor.