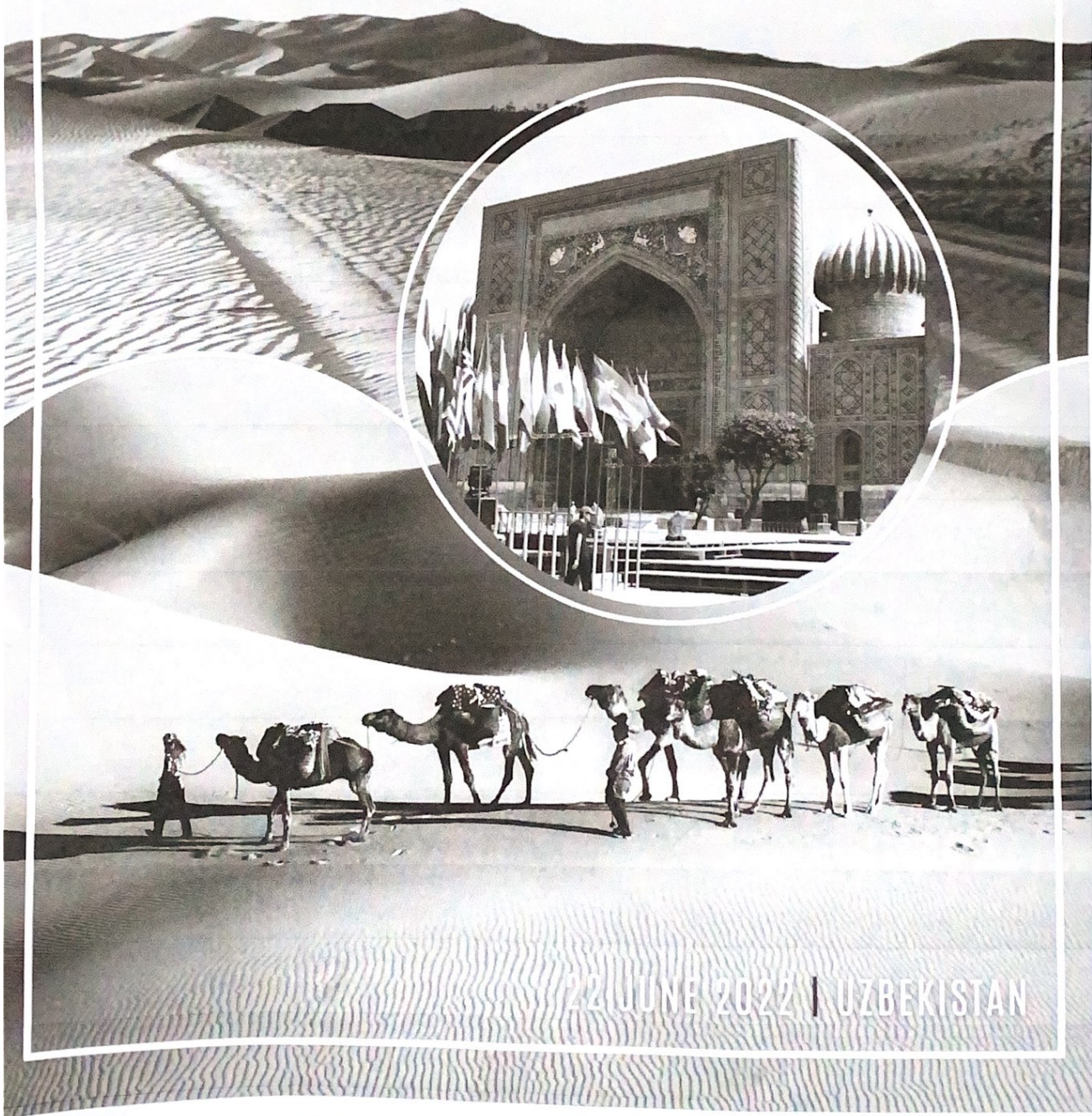


2022 1997 094

INTERNATIONAL SCIENTIFIC FORUM XALQARO ILMIY FORUM



22 JUNE 2022 | UZBEKISTAN



ЗАБОЛЕВАНИЯ КИШЕЧНИКА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

УДК: 578.835.1:611.655

Егамбердиева Алина Рахимжановна, Мамаражабова Бувзайнаб Абдуразаковна, Яхьяева Мавжуда Хайдаровна, Файзуллаева Замира Рахматовна
 Национальный университет Узбекистана имени М. Улугбека.

Ключевые слова: беременность и здоровье (БЗ), амниотрофное питание (АП), заболевания кишечника (ЗК).

Введение. Питание беременной женщины должно быть правильно разделенным на протяжении дня, так как кроме самой женщины, питается и сам плод. Во время беременности нагрузка на организм матери увеличивается. Обостряются все хронические заболевания у беременных, что приводит к нарушению развития плода. Все заболевания кишечника у беременных женщин начиная с 1-го месяца жизни внутриутробного развития плода, способствуют и в основном препятствуют правильному поступлению микроэлементов полезных веществ для плода в его развитии. Обеспечивает развитие плода это амниотрофное питание. В настоящее время питание является одной из важных частей жизни людей, так как при питании происходят процессы поступления в организм пищи, а также её переваривания, всасывания и усвоения, которые необходимы для обеспечения протекания жизненных процессов и образования физиологически активных веществ. Питание людей, особенно беременных женщин, должно быть рациональным, то есть полноценным и разнообразным(1,2). Питание беременной женщины должно быть правильно разделенным на протяжении дня, так как кроме самой женщины, питается и сам плод. Правильное питание является важным фактором в предупреждении анемии, гипотрофии плода, аномалий родовой деятельности. При составлении рациона питания беременных женщин, нужно учитывать характер трудовой деятельности беременной, а также её рост, массу тела и срок беременности. Обычно рацион беременной женщины соответствует здоровому рациону взрослого человека(3-6). При неправильном питании развиваются различные виды заболеваний кишечника. Кроме этого, в возникновении и развитии заболеваний толстого кишечника как у людей, так и у беременных женщин играют роль многочисленные факторы такие, как наследственность, кишечные инфекции, нехватка витаминов и микроэлементов, в том числе из-за скудности и несбалансированности рациона, злоупотребление жирными и жареными блюдами, полуфабрикатами, плохо очищенная вода и т.д., а также недоедание и голодание, нерегулярность в приёмах пищи и перекусы на бегу. Не мало важное значение имеют также вредные привычки: злоупотребление алкоголем, курение и т.д. Кроме выше перечисленных, плохая экология, избыточная масса тела и стресс влияют на возникновение и развитие заболеваний толстого кишечника(5). Во время беременности нередко нарушается работа кишечника и изменяется течение патологического процесса в нём, беременность вносит коррективы в лечение заболеваний желудочно-кишечного тракта, поскольку многие лекарственные препараты оказывают повреждающее действие на плод или течение гестационного процесса.

Цель работы: Целью нашей работы является изучение заболевания толстого кишечника у беременных женщин и его действия для эмбриона при амниотрофном питании.

Материалы и методы исследования: Нами было изучено 52 беременных женщин разного возраста – жалобами были в боли кишечника с различными локализациями.

Методы изучения - эпидемиологический анамнез и метод опроса (заполнение карты) беременных женщин сроком от 4 до 38 - 39 недели.



заболеваний кишечника могут оказывать влияние не только на здоровье беременных женщин, но и непосредственно, на самого плода. Следовательно, каждая женщина должна внимательно следить за своим питанием во время беременности и соблюдать рацион питания, который составляется для каждой индивидуально.

Список литературы:

1. Бондаренко В.М., Мацулевич Т.В. Дисбактериоз кишечника как клиничко – лабораторный синдром: современное состояние проблемы. Москва: ГЭОТАР-Медиа 2007;
2. Бурков С.Г. Заболевания органов пищеварения и беременность. В кн.: Краткое руководство по гастроэнтерологии. Под ред. В.Т.Ивашкина, Ф.И.Комарова, С.И.Рапопорта. 2001; 397–405.
3. Muniyaka P.M., Khafipour E., Ghia J. External Influence of Early Childhood Establishment of Gut Microbiota and Subsequent Health Implications. *Front Pediatr* 2014; 2: 109– 117. DOI: 10.3389/fped.2014.00109
4. Qin J., Li R., Raes J., Arumugam M., Burgdorf K.S., Manichanh C. et al. A human gut microbial gene catalogue established by metagenomic sequencing. *MetaHIT Consortium. Nature* 2010; 464 (7285): 59–65. DOI: 10.1038/nature08821
5. Landman C., Quévrain E. Gut microbiota: Description, role and pathophysiologic implications *Rev Med Interne* 2016; 37 (6): 418–423. DOI:10.1016/j.revmed.2015.12.012
6. Eckburg P.B., Bik E.M., Bernstein C.N., Purdom E., Dethlefsen L., Sargent M. et al. Diversity of the human intestinal microbial flora. *Science* 2005; 308 (5728):1635–1638. DOI: 10.1126/science.1110591/

ХОМИЛАДОРЛИК ДАВРИДА ИЧАК КАСАЛЛИКЛАРИ

Егамбердиева Алина Рахимжановна, Мамаражабова Бувзайнаб Абдуразаковна, Яхьяева Мавжуда Хайдаровна, Файзуллаева Замира Рахматовна

Национальный университет Узбекистана имени М. Улугбека.

Таянч иборалар: homiladorlik va sog'liq, amniotrofik ovqatlanish, ichak kasalliklari.

Homilador ayolning ovqatlanishi kun davomida to'g'ri ajratilishi kerak, chunki ayoldan tashqari, homila o'zi ham oziqlanadi. Homiladorlik paytida onaning tanasiga yuk oshadi. Homilador ayollardagi barcha surunkali kasalliklar yomonlashadi, bu esa homila rivojlanishining buzilishiga olib keladi. Homilador ayollardagi barcha ichak kasalliklari xomilalik intrauterin rivojlanishning 1 oyidan boshlab, uning rivojlanishida homila uchun foydali moddalarning iz elementlarini to'g'ri qabul qilishiga yordam beradi va asosan to'sqinlik qiladi. Homila rivojlanishini ta'minlaydi, bu amniotrofik ovqatlanishdir.

SUMMARY INTESTINAL DISEASES DURING PREGNANCY

Yegamberdiyeva Alina Rahimjanovna, Mamarajabova Buvzaynab Abdurazakovna, Yakhyayeva Mavjuda Haydarovna, Fayzullaeva Zamira Rahmatovna

National University of Uzbekistan.

Key words: pregnancy and health, amyotrophic nutrition, intestinal diseases.

The nutrition of a pregnant woman should be properly divided throughout the day, since in addition to the woman herself, the fetus itself also feeds. During pregnancy, the load on the mother's body increases. All chronic diseases in pregnant women are aggravated, which leads to a violation of fetal development. All intestinal diseases in pregnant women starting from 1 month of fetal development contribute to and mainly prevent the proper intake of trace elements of nutrients for the fetus in its development. This amyotrophic nutrition ensures the development of the fetus.