



**ZAMONAVIY KLINIK
LABORATOR TASHXISI
DOLZARB MUAMMOLARI**
xalqaro ilmiy-amaliy
anjuman



27 dekabr 2022 yil



O'zbekiston Respublikasi Sog'Liqli saqlash vazirligi

www.ssv.uz

Toshkent tibbiyot akademiyasi

www.tma.uz

средой обитания врачей, что дает колоссальные возможности для работы в области доказательной медицины.

Современные гематологические анализаторы позволяют из небольшого объема крови определить нескольких показателей, характеризующих состояние эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов. Это большой объем информации, позволяющий выявлять широкий спектр заболеваний.

Такие диагностические возможности, как расшифровка индивидуального патогенеза каждого пациента, обеспечение мониторинга развития заболевания, оценка рисков тех или иных факторов, влияющих на тяжесть заболевания, правильный контроль за назначением и приемом препаратов, ложатся в основу персонализации медицины.

Передовые разработки, опережающие свое время, всегда требовали активного распространения информации и работы энтузиастов. Необходимо понять, что, не акцептировав данное направление здравоохранения, мы рискуем навсегда отстать от развитых стран, где это становится основой и называется персонализированной медициной или медициной здоровых людей.

Выводы. Современную медицину нельзя представить без лабораторно-инструментальных оборудований. Потому медицинская лабораторная техника день за днем усовершенствуется.

Литература.

1. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Цитологик ташхисга кириш: ўқув қўлланма. Тошкент, 2022. 137 б.
2. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova S.A. Sitologik tashxisga kirish: o‘quv qo‘llanma. Toshkent, “Hilol nashr”, 2021. 152 b.
3. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Laboratoriya ishi: o‘quv qo‘llanma. Toshkent, 2022. 140 b.
4. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova S.A. Sitologik tashxis asoslari: o‘quv – uslubiy qo‘llanma. Toshkent. - “TTA nashriyoti”, 2022. -47 b.
5. Saidov A.B. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Gematologik kasalliklar sitologik diagnostikasi: o‘quv uslubiy qo‘llanma. Toshkent, Toshkent tibbiyot akademiyasi bosmaxonasi, 2021. – 56 b.

НАРУШЕНИЕ АДГЕЗИВНОЙ ФУНКЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ПРИ ТРОМБОЦИТОПАТИЯХ

Зайнутдинова Д.Л., Абдуллажонова М.У.

Ташкентская медицинская академия

Широко известно, что тромбоциты обладают рядом биологически важных функций, одной из которых является адгезивное свойство. Адгезия – это прилипание тромбоцитов к интиме стенки сосуда с помощью фактора Виллибранда и фактора VIII. В некоторых случаях в результате заболеваний в организме наблюдается изменение этой характеристики тромбоцитов.

Цель исследования: исследование адгезивной функции тромбоцитов при тромбоцитопатиях.

Материалы и методы исследования. Клинические исследования выполнялись в отделении гематологии многопрофильной клиники Ташкентской Медицинской Академии. В исследование включены 127 больных с учетом всех видов тромбоцитопатии: общее количество (85 больных с синдромом Бернара–Сулье и 42 больных с болезнью Виллебранда).

Результаты. В норме адгезия тромбоцитов составляет 21-50%. Изучение функциональных свойств тромбоцитов показало достоверное снижение данного показателя у всех пациентов. Было выявлено, что адгезия тромбоцитов в 1 группе была $7,75 \pm 1,0\%$, во 2 группе $10,5 \pm 1,17\%$, тогда как показатель адгезивной способности тромбоцитов контрольной группы составил $26,4 \pm 3,3\%$. Таким образом, у больных с тромбоцитопатиями выявляется снижение адгезивных свойств тромбоцитов на 6–12%.

Наиболее частым дифференциальным диагнозом является болезнь Виллебранда и синдрома Бернара-Сулье, которые имеют схожие проявления. От низкого до полного отсутствия агрегации тромбоцитов в ответ на ристоцетин убедительно указывает на диагноз синдрома Бернара-Сулье, а при болезни Виллебранда адгезия тромбоцитов относительно высока.

Выводы. Таким образом, больные с синдромом Бернара–Сулье и болезнью Виллебранда имеют отклонения в коагуляционном звене гемостаза и выраженные нарушения функциональных свойств тромбоцитов.

Литература.

1. Kirchmaier CM, Pillitteri D. Diagnosis and Management of Inherited Platelet Disorders. *Transfus Med Hemother*. 2010;37(5):237-246. doi: 10.1159/000320257. Epub 2010 Sep 15. PMID: 21113246; PMCID: PMC2980508.

2. Koscielny J, Ziemer S, Radtke H, Schmutzler M, Kiesewetter H, Salama A, von Tempelhoff GF. Präoperative Identifikation von Patienten mit (primären) Hämostasestörungen. Ein praktisches Konzept [Preoperative identification of patients with impaired (primary) haemostasis. A practical concept]. *Hamostaseologie*. 2007 Aug;27(3):177-84. German. PMID: 17694224.

3. Курбонова З. Ч., Бабаджанова Ш.А., Тожибоева Д.А. Характеристика адгезивной и агрегационной функции тромбоцитов у больных с циррозом печени вирусной этиологии // Қон тизимли касалликлариди юқори технологияли ташхис ва даволаш усулларининг қўлланиши. – 2018. - №37. – С. 19-21.

4. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Характеристика нарушений сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза у больных с хроническими гепатитами и циррозом печени вирусной этиологии: услубий қўлланма. – Ташкент, 2019. – 28 с.

5. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Диагностика и лечение приобретенной тромбоцитопатии: методические рекомендации. . – Ташкент, 2019. – 26 с.