



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



**27 dekabr 2022 yil**



**O'zbekiston Respublikasi Sog'Liqli saqlash vazirligi**

**[www.ssv.uz](http://www.ssv.uz)**

**Toshkent tibbiyot akademiyasi**

**[www.tma.uz](http://www.tma.uz)**

кўришиб турибдики, 2019 йилда йўқ қилинган қоннинг 58,9% “нисбий яроқсиз” донорларга тегишли. 2020 йилда бу кўрсаткич 59,4%, 2021 йилда эса 53% га тенг.

**Хулоса** қилиб айтганда, РҚҚМ да яроқсиз деб топилиб, йўқ қилинаётган қон йилига ўртача 3692 дозани ташкил қилиб, уларнинг 57,1% “нисбий кўрсаткичлар” ҳисобига бўлмоқда. Донорлик ҳақидаги маълумотларни кенг оммага ёритиш, донорларни танловини кучайтириш, ҳамда лабораторияда янги технологияларни (инфекциялар ва ферментларни аниқлаш бўйича предтестлар) жорий қилиш ҳисобига донор қони яроқсизлигини ҳозирги даражадан 2 баробарга камайтириш мумкин.

## **ҚОН КОМПОНЕНТЛАРИДА БИОХИМИК КЎРСАТКИЧЛАР ЛАБОРАТОР ТАШХИСИ**

**Саидов.А.Б., Курбонова З.Ч., Сайфутдинова З.А., Шомансурова Г.Е.  
Тошкент Тиббиёт Академияси**

Қон таркибий қисмларини қуйиш ихтисослаштирилган ва кўп тармоқли шифохоналарда қўлланиладиган юқори технологик тиббий ёрдам ҳисобланади. Шу билан бирга, қон қуйиш терапияси учун замонавий сифат ва хавфсизлик талабларига жавоб берадиган қон таркибий қисмларидан фойдаланиш мажбурий ва шартдир. Охириги 10 йилларда янги тиббий технологияларнинг ошиши натижасида клиник трансфузиология имкониятлари ошди.

Қон препаратларининг яроқсизлигини баҳолашда гемотрансмиссив инфекциялар, биохимик кўрсаткичлар, хилёз, гемолиз, фибринолиз ҳолатлари баҳоланади.

**Тадқиқот мақсади.** 2019-йил мобайнида қон препаратларида биохимик кўрсаткичлар ретроспектив таҳлилини ўтказиш.

**Материаллар ва тадқиқот усуллари.** 2019-йилда Республика миқёсида қон препаратларини биохимик кўрсаткичларга текширилди. Биохимик кўрсаткичлардан аланинаминотрансфераза (АЛТ), АСТ, билирубин биохимик усулда Mindray BA-88A биохимик анализаторида, Хуман (Германия) реагентларини қўллаган ҳолда текширилди.

**Тадқиқот натижалари.** Тадқиқот давомида 7372 та қон препаратлари текширилди. Олинган натижалар шуни кўрсатдики, 912 (12,3%) та препаратда аланинаминотрансфераза миқдори баланд, 198 (2,6%) та қон препаратидида умумий билирубин миқдори юқори, хилёзга учраган қон препаратлари эса 528 (7,1%) тани, гемолиз бўлган қон препаратлари эса 25 (0,33%) тани, фибринолиз билан эса 7 (0,09%) та аниқланган, гиперхолестеринемия билан 5 (0,06%) тани ташкил қилган. Олинган натижалар шуни кўрсатадики, 7372 та қон препаратлардан 1675 тасида биохимик кўрсаткичлар сезиларли даражада ўзгарганлиги аниқланган.

**Хулоса:** Хулоса қилиб айтганда, донорларда қон препаратлари тайёрланаётганда аланинаминотрансфераза, умумий билирубин ва

гиперхолестеринемия биохимик кўрсаткичларини текшириш ахамиятга эга ва тавсия этилади. Қон препаратларини тайёрлашда хилёз, гемолиз ва фибринолиз бўлмаслигига ахамият бериш мақсадга мувофиқ.

#### **Адабиётлар.**

1. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova S.A. Sitologik tashxis asoslari: o'quv – uslubiy qo'llanma. Toshkent. - “ТТА nashriyoti”, 2022. -47 b.
2. Курбонова З.Ч., Бабаджанова С.А. Цитологик ташхисга кириш: ўқув қўлланма. Тошкент, “Ҳилол нашр”, 2021. 152 б.
3. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Laboratoriya ishi: o'quv qo'llanma. Toshkent, 2022. 140 b.

### **ВЛИЯНИЕ ХЕЛАТОРНОЙ ТЕРАПИИ НА КЛЕТОЧНОЕ ЗВЕНО ИММУНИТЕТА ПРИ ТАЛАССЕМИИ**

**Сулейманова Д.Н., Рахманова У.У., Давлатова Г.Н.**

*Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр гематологии. Ташкент.*

*Ургенчский филиал ТМА, Ургенч. Узбекистан*

Имеются исследования доказывающие, что пациенты с талассемией имеют повышенную восприимчивость организма к ОРЗ, пневмонии, гепатит, ОКЗ и другие. Талассемия является наследственным генетическим заболеванием, которое связано с патологическими изменениями в гене гемоглобина. Установлено, что любая анемия приводит к нарушениям функции иммунной системы, а инфекция, в том числе вирусная, способствует возрастанию риска гемолиза, что усугубляет состояние пациентов, в т.ч. β-талассемией. Таким образом, возникает порочный круг.

Данные о повышенной восприимчивости больных талассемией к инфекциям вызывают большой интерес к изучению различных аспектов иммунного статуса больных.

**Целью исследования** явилось изучение иммунологических особенностей у пациентов с β-талассемией, получающих хелаторную терапию.

**Материалы и методы.** В нашей работе проведено обследование 74 больных с β-талассемией со всех регионов республики Узбекистан, находящиеся на диспансерном учёте в Республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре гематологии. Дополнительно к обязательному перечню обследований, согласно стандартам, определялись показатели клеточного звена иммунной системы.

**Результаты.** Известно что при талассемии применяется хелаторная терапия, основной целью которой служит поддержание безопасных концентраций железа в организме. Причиной гемосидероза являются