

CRR
JOURNAL
OF CARDIORESPIRATORY RESEARCH

ISSN 2181-0974
DOI 10.26739/2181-0974



Journal of
**CARDIORESPIRATORY
RESEARCH**

Special Issue 1.1

2023



ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВНУТРЕННЕЙ МЕДИЦИНЫ

МАТЕРИАЛЫ

II международной научно-практической
конференции (Самарканд, 7-8 апрель 2023 г.)

Под редакцией
Ж.А. РИЗАЕВА

ТОМ II

Самарканд-2023

РАНЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ИХ ФАКТОРОВ РИСКА В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	
Юлдашова Н. Э.	380
СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НОЧНОГО ЭНУРЕЗА У ДЕТЕЙ	
Ярхо Г.А., Ганиев А.Г.	381
BUYRAK FUNKSIONAL ZAHIRASINI ANIQLASH - SURUNKALI BUYRAK KASALLIKLARI ERTA DIAGNOSTIKASIDA PREDIKTOR SIFATIDA	
Axmedova N. Sh, Giyosova N. O.	382
OG'IR COVID-19 SO'NG O'TKIR BUYRAK SHIKASTLANISHLI BEMORLARNI OLIB BORISHDA ULTRATOVUSHLI DOPPLEROGRAFIYANING AHAMIYATI	
Gadaev A. G., Safarova G. A.	383
XORAZM VILOYATIDA 2017-2021 YILLAR DAVOMIDA AVTOMOBILNI MAST HOLDA BOSHQARISHDAN SODIR ETILGAN YO'L TRANSPORT HODISALARI, ULARDAN O'LIM VA JAROHATLANISH KO'RSATKICHLARI	
Jumaniyozov K.Y., Olimova M.M.	385
XORAZM VILOYATIDA 2017-2021 YILLAR DAVOMIDA AVTOMOBILNI MAST HOLDA BOSHQARISHDAN SODIR ETILGAN YO'L TRANSPORT HODISALARI, ULARDAN O'LIM VA JAROHATLANISH KO'RSATKICHLARI	
Jumaniyozov K.Y., Olimova M.M	386
2017-2018 YILLARDA SODIR ETILGAN AVTOAVARIYALAR, ULARDAN O'LIM VA JAROHATLANISH KO'RSATKICHLARI (XORAZM VILOYATI MISOLIDA)	
Jumaniyozov K.Y., Olimova M.M.	387
2017-2018 YILLARDA SODIR ETILGAN AVTOAVARIYALAR, ULARDAN O'LIM VA JAROHATLANISH KO'RSATKICHLARI (XORAZM VILOYATI MISOLIDA)	
Jumaniyozov K.Y., Olimova M.M.	388
SAMARQAND DAVLAT TIBBIYOT UNIVERSITETI O'QITUVCHILARIDA KO'P UCHRAYDIGAN KASALLIKLAR TAHLILI	
Mahammadiev B.F., Raximova D.J.	389
XORAZM VILOYATIDA YASHOVCHI TABIIY VA SUN'IY OVQATLANISHDA BO'LGAN BOLALARDAGI ANTROPOMETRIK KO'RSATKICHLAR TAHLILI	
Nurjanov B.B., Yo'ldashev B. S.	390
SIYDIK YO'LLARI INFEKSIYALARINING MIKROBIOLOGIK QO'ZG'ATUVCHILARI	
Fozilov A.V., Alyavi B.A., Xakimov SH.N., Asatova N.B.	391
QORIN BO'SHLIG'I A'ZOLARI OPERASIYALARIDAN KEYINGI OG'RIQ SINDROMI ANALGEZIYASINI TAKOMILLASHTIRISH	
Sharipov I.L., Pardayev Sh.K., Xolbekov B.K.	392
PODAGRA KASALLIGI BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA YURAK QON TOMIR ZARARLANISHLARI VA BO'G'IM SINDROMINING KOMORBID KECHISHI	
Tairov D.R., Berdiyev D.H	393



OG'IR COVID-19 SO'NG O'TKIR BUYRAK SHIKASTLANISHLI BEMORLARNI OLIB BORISHDA ULTRATOVUSHLI DOPPLEROGRAFIYANING AHAMIYATI

Gadaev A. G., Safarova G. A.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Toshkent, O'zbekiston

Buxoro davlat tibbiyot instituti,

Buxoro, O'zbekiston

Kirish. Og'ir o'tkir buyrak yetishmovchiligi (O'BY) rivojlanishini xavf va shikastlanish bosqichlarida (RIFLE tasnifiga ko'ra) oldini olish mumkin. Birlamchi nefroproteksiya (kalavachalar zararlanishini oldini olish) ya'ni dastlabki shikastlanish soatlarida buyrak arteriya va vena qon tomirlari orqali qonning adekvat oqimini tiklash orqali xavf va zararlanishni kamaytirib kalavachalarning og'ir shikastlanishi oldi olinadi. Bunda yurakning normal zarb hajmi, aylanib yuruvchi qon hajmining me'yoriyligi, gipoksiyani oldini olish, qon bosimini me'yorida saqlash va klinik ahamiyatga ega bo'lgan yurak ritmining buzilishlari va kamqonlikni oldini olish, yallig'lanishga qarshi davo va mos antibakterial davo, intoksikatsiya manbaini drenajlash yoki olib tashlash kabilar misol bo'la oladi; ikkilamchi nefroproteksiya esa F va L bosqichlarida olib borilib konservativ davo va dializ kabi boshqa efferent davolarni o'z ichiga oladi.

Tadqiqot maqsadi. Nefroproteksiya usuli O'BY sabablari (prerenal, renal va postrenal yoki SBY asosida) va bosqichidan (oligouriya, diurezning tiklanishi, reabilitatsiya) kelib chiqqan holda tanlanadi. Ishning maqsadi – O'BZ bilan og'rigan bemorlarda nefroproteksiya taktikasini tanlashda buyraklarni tomirlari bilan birgalikda kompleks dopplerli ultratovush tekshiruvi imkoniyatlarini tahlil qilish.

Tadqiqot materiallari va usullari. 2021-yilning dekabridan 2022-yilning noyabrigacha bo'lgan davrda BVKTTMning reanimatsiya bo'limida o'tkir buyrak yetishmovchiligi bilan og'rigan 39 nafar bemor ko'rikdan o'tkazildi. Ulardan 23 nafari erkak va 16 nafari ayol. Bemorlarning yoshi 22 yoshdan 69 yoshgacha. Etiologik omilga qarab, barcha bemorlar 4 guruhga bo'lingan: 1-guruh - prerenal o'tkir buyrak yetishmovchiligi bo'lgan 8 bemor; 2 - o'tkir buyrak yetishmovchiligi bo'lgan 11 bemor; 3 - subrenal o'tkir buyrak yetishmovchiligi bo'lgan 6 bemor; 4 - surunkali buyrak yetishmovchiligi fonida o'tkir buyrak yetishmovchiligi bo'lgan 14 bemor. Barcha bemorlar umumiy klinik, biokimyoviy tadqiqotlar, elektrokardiogramma, exokardiografiya, kompyuter tomografiyasi va qorin bo'shlig'i va retroperitoneal bo'shliqning ultratovush tekshiruidan o'tkazildi. Yuqori sistolik (Vps), oxirgi diastolik (Ved) qon oqimi tezligi va qarshilik indeksi (QI) asosiy buyrak arteriyasi va uning segmentlari (yoysimon, interlobar va segmentar tomirlar) darajasida avtomatik ravishda aniqlanadi. Har bir bemor oligoanuriya (OA) va diurezni tiklanish (poliuriya bosqichida) bosqichida kamida 2 marta murakkab ultratovush tekshiruidan o'tkazildi.

Tadqiqot natijalari. Oligoanuriya bosqichida 37 bemorda buyrak qon oqimining gemodinamik jihatdan sezilarli darajada buzilishi kuzatildi, bu buyrak arteriyalarining asosiy magistralida, shuningdek segmentar, interlobar va yoysimon arteriyalarda chiziqli tezliklarning pasayishi bilan namoyon bo'ldi. 35 bemorda qarshilik indeksi oshdi. Qarshilik indeksi qanchalik baland bo'lsa, OA davomiyligi shunchalik ko'p bo'ladi. Biz quyidagi natijalarni oldik: asosiy buyrak arteriyasining magistralidagi $QI > 0,78$ bo'lgan bemorlarda oligoanuriya bosqichi davomiyligi 3 haftadan ortiq; asosiy buyrak arteriyasining magistralidagi $QI 0,70$ dan $0,78$ gacha bo'lgan bemorlarda oligoanuriya bosqichining davomiyligi 2 dan 3 haftagacha; asosiy buyrak arteriyasining magistralidagi $QI < 0,70$ bo'lgan bemorlarda oligoanuriya davomiyligi 1 haftadan