



**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

Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Nasliy sferotsitar anemiya klinik laborator diagnostikasi	293
Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. O'tkir leykoz klinik xususiyatlari	296
Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. O'tkir leykoz klinik laborator diagnostikasi	298
Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Surunkali limfoleykoz etiopatogenezi va klinik xususiyatlari	300
Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Surunkali limfoleykoz klinik laborator diagnostikasi	302
Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Surunkali mieloleykoz klinik xususiyatlari	304
Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Surunkali mieloleykoz laborator diagnostikasi	306
Kurbanova Z.Ch., Khushbokova G.U. Hematological changes in patients with Covid-19	308
Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Aplastik anemiya klinik laborator diagnostikasi	310
Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Vitamin B ₁₂ tanqislik anemiyasi klinik laborator tashxisi	313
Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Temir tanqislik anemiyasi klinik laborator diagnostikasi	315
Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A., Baltayeva F.G. Koronavirus infeksiyasida koagulyasyon gemostaz buzilishining laborator diagnostikasi	318
Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. , Baltayeva F.G. Koronavirus infeksiyasida trombotsitar gemostaz buzilishining laborator diagnostikasi..	320
Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. , Baltayeva F.G. Covid – 19 da antiagregant terapiya samaradorligini baholash	322
Kasimova O.O. Parkinson kasalligi va laboratoriyl tashxoshishning innovatsion usullari	324
Liverko I.V, Babamatova H.U, Maqsadaliyeva Z. Videothoracoscopic studies of the bronchopulmonary system in order to improve the diagnosis of tuberculosis	325
Mamatov O.A. Gepatit B klinik laborator diagnostikasi	326
Mirzayeva K.S., Shermuhamedova F.K., Ashurova D.S. Covid-19 ga	

**VITAMIN B₁₂ TANQISLIK ANEMIYASI KLINIK LABORATOR
TASHXISI**
Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A.
Toshkent tibbiyot akademiyasi

Vitamin B₁₂ tanqisligi kamqonligi megaloblast anemiyalar guruhidagi kasallik bo'lib DNK sintezning buzilishi natijasida rivojlanadigan, asosida B₁₂ yetishmovchiligi hisoblanadi. Vitamin B₁₂ yetishmovchiligi umumiy aholining 0,1% da mavjud, keksalar orasida esa 1% chastota bilan uchraydi.

B₁₂ vitamini yetishmovchiligining rivojlanishining asosiy sabablari quyidagilardan iborat:

- ovqatlanishning buzilishi (qattiq vegetarianizm, surunkali spirtli ichimliklar);
- so'rilihning yetarli emasligi (ichki omilning yo'qligi, oshqozon va ingichka ichak rezeksiyasi, defilobotriozda raqobatbardosh iste'mol qilish);
- noto'g'ri foydalanish (ferment yetishmovchiligi, jigar kasalliklari, yomon sifatli o'smalar);
- ehtiyojning kuchayishi (gipertiroidizm, go'daklik, parazitar invaziysi, α-talassemiya);
- ekskretsiyaning kuchayishi (zardobda oqsilning yetarli darajada bog'lanishi bo'lmasligi, jigar kasalligi, buyrak kasalligi).

B₁₂ vitamini koenzimi — metilkobalamin — foliy kislotasining faol shakliga o'tishini katalizlaydigan DNK sintezida ishtirok etadi (5-10 metilen tetragidrofoliy kislota). O'z navbatida, foliy kislotasining faol shakli DNK sintezida ishtirok etadigan uridinmonofosfatdan timidinning shakllanishiga yordam beradi. Agar DNK sintezi buzilgan bo'lsa, suyak ko'migi birinchi navbatda zarar ko'radi, unda hujayra bo'linishi jarayonlari faol bo'ladi. Shu tufayli hujayra DNKsinining yetishmasligi bo'linish, rivojlanish va kamolotga yetish qobiliyatini yo'qotadi. Natijada, qizil qon tanachalari, shuningdek, leykotsitlar va trombotsitlar ham katta hajmga ega bo'lib qoladi. Suyak ko'migida bu holat uchun xarakterli megaloblastik gematopoez turi aniqlanadi.

B₁₂ vitaminining ikkinchi koenzimi — dezoksiadenozilkobalamin — yog' kislotalarining parchalanishi va sintezida ishtirok etadi. Yog' kislotalarining buzilishining buzilishi asab tizimiga toksik propion va metilmalon kislotalarning to'planishiga olib keladi, bu esa orqa miya orqa va yon ustunlariga zarar yetkazadi. Yog' kislotalari sintezining buzilishi miyelin shakllanishi va aksonlarning shikastlanishiga olib keladi.

Bemorlar, qoida tariqasida, gemoglobin darjasini va qizil qon tanachalari sonining sezilarli darajada pasayishi bilan tibbiy yordamga murojaat qilishadi. Klinik ko'rinish oshqozon-ichak trakti, gematopoetik va asab tizimining buzilishi bilan bog'liq alomatlar bilan belgilanadi. Bemorlar umumiy zaiflik, charchoq, bosh aylanishi, nafas qisilishi, dispeptik hodisalar haqida shikoyat qiladilar. Ba'zi bemorlarda ta'm hissi yo'qoladi, go'sht va boshqa oziq-ovqat turlari uchun nafrat paydo bo'ladi. Kasallikning turli bosqichlarida tilda og'riq va achishish hissi paydo

bo'lishi mumkin, ayniqsa kislotali mahsulotlardan foydalanganda va tekshiruvda "laklangan" malina tili tez-tez uchraydi. Bemorlar uyqu buzilishi, distal ekstremitalarning uyg'unligi, "paxta oyoqlari" hissi haqida gapirishadi. Vitamin B₁₂ kamqonlikdagi nevrologik buzilishlar funikulyar miyeloz deb nomlanadi, uning eng ko'p uchraydigan belgilari paresteziya va ataktik yurishdir. Bemorda nevrologik buzilishlar depressiya, ruhiy tushkunlik, xotira buzilishi hatto psixoz shaklida namoyon bo'ladi. Kobalamin yetishmovchiligi bo'lgan bemorlarning taxminan 25% normal yoki deyarli normal gematologik ko'rsatkichlarda nevrologik kasalliklarga uchraydi. Bemorlarning terisining ko'rinishi oqimtir limon sariq rangli, sklerasi ikerik bo'ladi.

Laborator tashxislash. Vitamin B₁₂ kamqonlikdagi mezonlar:

1. Qon zardobida vitamin B₁₂ pasayishi;

2. Periferik qonda: eritrosit va gemoglobin kamayishi, eritrositlar makrositozi (9-12 mkm), megalositozi (12 mkmdan kattalashishi), eritrositlar giperxromiyasi - rangining to'q bo'lishi, eritrositlar poykilositozi -shaklining o'zgarishi, Jolli tanalari (yadro qoldiqlari), Kebot halqalari (yadro membranası), segment yadroli neytrofillar gipersegmentatsiyasi - segmentlarining 5 va undan oshishi, retikulositlar kamayishi, eritrositlar sitoplazmada bazofil granulalari mavjudligi, sianokobalaminni yuborishning 5-7 kunida retikulotsitar kriz bo'lishi, sianokobalamin (Vitamin B₁₂) bilan davolashda eritrosit va gemoglobin oshishi.

Og'ir darajadagi anemiyalarda: megaloblastlarning paydo bo'lishi, trombositlar kamayishi, makroplastinkalar ko'payishi, septik sindromlarsiz leykotsitopeniya, polixromafiliya - polixromatofill bo'yalgan eritrositlar paydo bo'lishi, mielosit va metamielositlar paydo bo'lishi, megalotsitlar ko'payganda taloq sinuslarida gemoliz qo'shilishi natijasida retikulotsitlar oshadi.

3. Mielogrammada megaloblastik turdag'i qon yaratish, eritroid qator giperplaziysi kuzatiladi.

Vitamin B₁₂ kamqonlikdagi umumiyligini qon tahliliga misol: gemoglobin — 40 g/l; eritrotsitlar — $0,9 \times 10^{12}/l$, rang ko'rsatkichi 1,3, gematokrit — 18%, eritrositlar hajmi (MCV) — 129 fl, eritrositdag'i gemoglobin miqdori (MCH) — 44,4 PG, leykotsitlar — $2,9 \times 10^9/l$, leykotsitlar formulasi: neytrofillar — 50%, limfotsitlar — 45%, monotsitlar — 5%; trombotsitlar — $80 \times 10^9/l$, retikulotsitlar — 0,2%, EChT — 25 mm/soat. Megalositoz++, makrositoz+++, giperxromiya, poykilositoz ++, Jolli tanalari++, Kebot halqalari+, neytrofil yadrolarining polisegmentatsiyasi ++.

Vitamin B₁₂ kamqonlikdagi bemorlarni tekshirish rejasi:

- Majburiy assortimentdagi tibbiy xizmatlar ro'yxati;
- birlamchi terapevti qabul qilish (tekshirish, maslahat);
- suyak ko'migi sitologik tahlili (miyelogramma hisoblash);
- trombotsitlar va retikulotsitlarni o'z ichiga olgan umumiyligini testini o'rGANISH;
- punksiya orqali suyak ko'migi sitologik preparatini olish.

Majburiy assortimentning yetarli emasligi yoki davolanishning yetarli darajada samarasizligi uchun foydalilaniladigan qo'shimcha assortimentdagi tibbiy xizmatlar ro'yxati:

- Vitamin B₁₂ni radioaktiv aniqlash ;
- Suyak ko'migini preparatining histologik tekshirushi (trepanobiopsiya);
- qon zardobida foliy kislotasi darajasini o'rganish;
- qizil qon hujayralarida foliy kislotasi darajasini o'rganish.
- Ixtisoslashgan gematologiya shifoxonasida qo'shimcha assortimentdan bir qator testlar o'tkaziladi. Qo'shimcha assortimentdagi testlarning bir qismi majburiy tibbiy sug'urta hududiy jamg'armasi to'lanmasligi mumkin.

Adabiyotlar.

1. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Цитологик ташхисга кириш: ўкув қўлланма. Тошкент, 2022. 137 б.
2. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Цитологик ташхисга кириш: электрон ўкув қўлланма. 2022, 146 б.
3. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Лаборатория иши: ўкув қўлланма. 2023, 150 б.
4. Babadjanova Sh.A., Kurbanova Z.Ch. Qon kasalliklari: o'quv qo'llanma. 2023, 156 b.
5. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Laboratoriya ishi: o'quv qo'llanma. Toshkent, 2022. 140 b.
6. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Laboratoriya ishi: elektron o'quv qo'llanma. Toshkent, 2022. 176 b.
7. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova S.A. Sitologik tashxisiga kirish: o'quv qo'llanma. Toshkent, "Hilol nashr", 2021. 152 b.
8. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Sitologik tashxis asoslari: o'quv – uslubiy qo'llanma. Toshkent, 2022. 47 b.
9. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Sitologik diagnostika asoslari: o'quv – uslubiy qo'llanma. Toshkent, 2022. 47 b.
10. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A., Saidov A.B. Gematologik kasalliklar sitologik diagnostikasi: o'quv uslubiy qo'llanma. Toshkent, 2021. – 56 b.
11. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A., Sayfutdinova Z.A. Laboratory work: o'quv qo'llanma. Toshkent, 2023.
12. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A., Sayfutdinova Z.A. Introduction to cytological diagnostics: o'quv qo'llanma. Toshkent, 2023.

**TEMIR TANQISLIK ANEMIYASI KLINIK LABORATOR
DIAGNOSTIKASI**
Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A.
Toshkent tibbiyat akademiyasi

Temir tanqisligi anemiyasi - bu temir tanqisligi tufayli gemoglobin sintezning buzilishi, eritropoyezda susayish va to'qimalarda trofik o'zgarishlar kelib chiqadigan kliniko gematologik kasallik.

Temir tanqisligi kamqonligi eng ko'p tarqalgan 38 ta kasalliklar orasida birinchi o'rinda turadi. Ushbu patologiya Rossiyada 50-60% ayollarda (60%