



**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 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%

homiladorlarda, 30% 2 yoshgacha bolalarda), Yaponiyada 70%, Yevropada - 7-14% mavjud. Bizningmamlakatdayashirin temir tanqisligi 3 yoshgacha bo'lgan barcha bolalarning yarmidan ko'vida aniqlanadi va balog'at yoshidagilarning taxminan 25% ini tashkil etadi.

Temir tanqisligi anemiyasining rivojlanishining asosiy sababi temirga bo'lgan ehtiyoj va uning tanadagi iste'moli o'rtasidagi muvozanat. To'g'ridan-to'g'ri va eng ko'p uchraydigan sabablar:

Temir tanqisligi anemiyasining rivojlanishi:

- turli lokalizatsiyadagi surunkali qon yo'qotishlar (oshqozon-ichak, bachaddon, burun, buyrak, o'pka, yatrogen);
- ingichka ichakda temir so'rilihining buzilishi;
- temirga bo'lgan ehtiyojning ortishi (homiladorlik, laktatsiya, balog'at davri);
- temir tashilishining buzilishi (turli xil gipoproteinemiya, transferrin yetishmovchiligi);
- ovqat hazm qilish yetishmovchiligi;
- gemoglobinuriya bilan birga tomir ichidagi gemoliz;
- noto'g'ri ovqatlanish, ayniqsa yangi tug'ilgan chaqaloqlarda va bolalarda.

Temir tanqisligi anemiyasining patogenezi ikkita asosiy mexanizmdan iborat: gemoglobin miqdorining pasayishi natijasi a'zolar va to'qimalarda yuzaga keladigan gipoksiq o'zgarishlar tanadagi (barcha anemiyalarda uchraydi), to'qimalardagi oksidlanish-qaytarilish jarayonlarida tarkibida temir saqlovchi fermentlar faolligining pasayishi.

Klinik ko'rinish o'ziga xos bo'limgan turli darajadagi umumiy gipoksiq sindromning hodisalari: umumiya zaiflik, terining rangining oqarishi, charchoqning kuchayishi, yurak urishi, harakat paytida nafas qisilishi. Quyida to'qimalarda temir tanqisligi belgilari (sideropenik simptomlar):

- tirnoqlarning o'zgarishi (ko'ndalang chiziq, mo'rtlik, koylonixiya);
- ta'mning buzilishi (achiq va sho'r ovqatlarga moyillik, bo'r, kesak iste'mol qilish) va hidning buzilishi (benzin, atseton kabi);
- mushaklar kuchsizligi;
- quruq ovqatni yutishda qiyinchilik;
- til so'rg'ichlkarining silliqlashishi;
- angulyar stomatit;
- yo'talayotganda, kulgandapeshob ushlab turolmaslik

Klinik quyidagi o'zgarishlar: teri, tirnoqlar, soch, shilliq qavati trofik buzilishlari temir tanqisligini asoslaysidi:

1. Periferik qonda:

- Eritrotsit va gemoglobin kamayishi;
- Eritrotsitlar mikrositozi - (6 mkm va undan kichrayishi);
- Eritrotsitlar gipoxromiyasi - rangining och bo'lishi;
- Eritrotsitlar poykilositozi -shaklining o'zgarishi.

2. Mielogrammada normoblastik turdag'i qon yaratish, eritroid qator giperplaziyasini kuzatiladi.

Temir tanqisligi kamqonligi uchun umumiy qon tahliliga misol: gemoglobin - 50 g/l; eritrotsitlar - $2,0 \times 10^{12} / l$; rang ko'rsatkichi 0,75, gematokrit 26%; eritrositlar hajmi (MCV) 64 fl, eritrositdagi gemoglobin miqdori (MCH) - 18,5 pg; leykotsitlar - $7,5 \times 10^9 / l$; leykotsitlar formula normal; trombotsitlar - $250 \times 10^9 / l$, retikulotsitlar - 2,6%, EChT-15 mm/soat. Poykilositoz ++, mikrositoz ++, gipoxromiya.

Temir tanqisligi anemiyasi bilan og'rigan bemorlarni tekshirish rejasi.

Majburiy diapazondagi tibbiy xizmatlar ro'yxati:

- umumiy amaliyot shifokoriga birlamchi ta'yinlanish (ko'rik, konsultatsiya);
- umumiy qon tahlili qilish, trombotsitlar va retikulotsitlar bilan;
- qon zardobida gemoglobin bo'limgan temir darajasini o'rganish;
- ezofagogastroduodenoskopiya;
- yo'g'on ichak endoskopiysi.

Qo'llaniladigan qo'shimcha diapazondagi tibbiy xizmatlar ro'yxati ma'lumotlarning yetarli emasligi bilan foydalaniladi. diapazonda yoki davolanishning samarasizligi bilan (bir qator testlar ixtisoslashtirilgan hematologik shifoxonada o'tkaziladi):

- qon zardobidagi transferrin darajasini o'rganish;
- qondagi ferritin darajasini o'rganish;
- ginekolog konsultatsiyasi
- qon zardobining temirni bog'lash qobiliyatini o'rganish;
- desferal testi;
- eritrotsitlarning hayot davomiyligini o'rganish;
- sideroblastlar va siderositlarni aniqlash;
- radioaktiv xrom yordamida oshqozon-ichak trakti orqali qon yo'qotish hajmini aniqlash;
- suyak ko'migining sitologik tekshiruvi (miyelogrammalar);
- suyak ko'migining gistologik tekshiruvi.

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 tashxisga 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.

KORONAVIRUS INFEKSIYASIDA KOAGULYASION GEMOSTAZ BUZILISHINING LABORATOR DIAGNOSTIKASI

Kurbanova Z.Ch., Babadjanova Sh.A., Baltayeva F.G.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Koronavirus infeksiyasida giperkoagulyasiya rivojlanishi o‘limning asosiy sababchilaridan biridir. COVID-19 da tarqalgan mikro- va makrotomirlardagi o‘zgarishlar asosan o‘pka, taloq, bosh miya, oshqozon va periferik tomirlarda kuzatiladi. O‘pka arteriyasi tromboemboliyasi (O‘ATE) va chuqur venalar trombozi COVID-19 dagi eng ko‘p uchraydigan trombotik asoratlar bo‘lib, og‘ir darajadagi bemorlarda 20–30 % holatlarda uchraydi. Trombotik asoratlar kuzatilgan bemorlarda o‘lim ko‘rsatkichi 5 marta ko‘pligi aniqlangan.

COVID-19 bilan intensiv terapiyada davolanayotgan bemorlarning 20,6% ida O‘ATE belgilari davolashning dastlabki 6 kunida kuzatilgan. Shu sababli COVID-19, boshqa og‘ir virusli respirator yuqumli kasalliklardan farq qilgan holda, protrombotik infeksion kasallikdir.

Tadqiqot maqsadi: koronavirus infeksiyasi bilan kasallangan bemorlarda koagulyasion gemostaz o‘zgarishlarini o‘rganish.

Material va metodlar. Klinik tadqiqotlar 2-Zangiota yuqumli kasalliklar shifoxonasida 2021 yil davomida olib borildi. Barcha tekshirilgan bemorlar 3 guruhga ajratildi: 1-guruhni 100 ta engil darajali KI, 2-guruhni 150 ta o‘rta og‘ir darajали va 3-guruhni 100 ta og‘ir darajali KI bilan kasallangan bemorlar tashkil etdi.

Koagulyasion gemostaz xolatini o‘rganish uchun faol qisman tromboplastin vaqt (AQTВ), protrombin vaqt (PV), protrombin indeksi (PTI), xalqaro me’yorlashgan munosabat (INR), fibrinogen, trombin vaqt (TV) tekshirildi. Barcha koagulyasion gemostaz ko‘rsatkichlari Sysmex CA 660 (Yaponiya) avtomatik koagulometrida, Human (Germaniya) reagentlaridan foydalangan xolda tekshirildi.

Tadqiqot natijalari. COVID-19 asosiy guruhlarida AQTВni aniqlash quyidagi o‘zgarishlarni aniqlashga yordam berdi: 1-guruhda AQTВ $27,5 \pm 2,3$ sek, 2-guruhda $22,4 \pm 1,9$ sek*, 3-guruhda $18,2 \pm 1,5$ sek***, nazorat guruhida esa