



**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

| | |
|---|-----------|
| оқсилни аниқлашнинг клиник ва диагностик аҳамияти | |
| Ережепова Ф.Б. Функции витамина д в организме и его лабораторная диагностика | 52 |
| Жиенбаева А.А., Курбонова З.Ч. Диагностика поражения почек при сердечной недостаточности | 54 |
| Жумаева З.С. Қандли диабет клиник лаборатор диагностикаси | 56 |
| Жуманазаров С.Б., Жабборов О.О., Сайдалиев Р.С. Сравнительная эффективность лечения препаратом “эритропоэтин” больных ХБП III-IV стадий | 57 |
| Зайнутдинов А.Л., Зайнутдинова Д.Л. Постковид синдромида ҳомиладорларда гемоглобин ва эритроцит назорати | 60 |
| Зайнутдинова Д.Л., Хуррамова Д.И. Ҳомиладорларда гематологик кўрсаткичлар лаборатор диагностикаси | 61 |
| Зайнутдинова Д.Л., Бабаджанова Ш.А. Ҳомиладорларда тромботцитопатияларни аниқлашда клиник ва лаборатор диагностиканинг аҳамияти | 63 |
| Зайнутдинова Д.Л. Постковид синдромида ҳомиладорларда лейкоцитлар назорати | 64 |
| Зайнутдинова Д.Л., Хуррамова Д.И. Ҳомиладорларда гемоглобин, эритроцит ва ранг кўрсаткичларини аниқлаш аҳамияти | 66 |
| Исламова З.С., Мусаева Н.Б. Особенности клинического течения геморрагических васкулитов | 67 |
| Исламова З.С., Мусаева Н.Б., Мусаков М.С. Принципы лечения микротромбоваскулитов после перенесённой коронавирусной инфекции | 70 |
| Исламова З.С., Мусаева Н.Б. Дифференциальная диагностика системных васкулитов | 72 |
| Касимова О.О. Раннее диагностирование болезни паркинсона при помощи rt-quick (the real-time quaking-induced conversion) системы | 75 |
| Касимова О.О. Болезнь Паркинсона и инновационные методы лабораторной диагностики | 75 |
| Касимова С.А., Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч. Влияние проведения генетических исследований на эффективность лечения у больных острым промиелоцитарным лейкозом | 77 |
| Касимова С.А., Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч. Дифференциальная диагностика острого миелобластного лейкоза и острого лимфобластного лейкоза | 80 |
| Касимова С.А., Нуритдинова Н.Х., Бабаджанова Ш.А. Лабораторная диагностика острого лейкоза и хронического миелоидного лейкоза | 82 |
| Касимова С.А. Значение диагностирования филадельфийской хромосомы при остром лимфобластном лейкозе | 84 |
| Кодирова Ш.А., Умарова З.Ф., Жуманазаров С.Б. Влияние | |

Клиник тадқиқотлар шуни кўрсатдики, биз текширган геморрагик синдром мавжуд бўлган ҳомиладор аёллар орасида тромбоцитопатия билан касалланган 30 нафар беморларнинг 12(40%) нафари COVID-19 билан касалланган беморлар, 18 (60%) нафарини орттирилган тромбоцитопатиялар адгезия ва агрегация функциясининг бузилиши билан касалланган беморлар ташкил этди.

Беморлардаги геморрагик белгиларнинг характеристикаси яъни: терида геморрагик тошмалар, бурун қонаши, милк қонаши, бачадондан қон кетиши ва шиллик қаватларга қон қуйилиши ўрганиб чиқилди. Бурун қонаши назорат остидаги 30 та беморларнинг 26 нафарида (87%), милк қонаши - 13 нафарида (43%), терида геморрагик тошмалар – 15 нафарида (50%), бачадондан қон кетиши – 27 нафарида (90%) учради.

Хулоса.1.Тромбоцитопатияси бор ҳомиладорларнинг ёш бўйича тақсимоотида энг кўп 25 – 30 ёш ҳомиладор беморлар сони 18 та (51,4%), 20-25 ёш оралиғида бўлган ҳомиладор беморлар сони 8 та (17%) ни ташкил этди.

2. Геморрагик белгиларнинг энг юқори кўрсаткичини бачадондан қон кетиш, бурун қонаши ташкил этди.

3. 1 та ҳомиладорда бачадондан қон кетишлар сабабли эрта ҳафтада табиий аборт, 2та ҳомиладорда эрта туғруқ рўй берди ва 3 ҳолатда ҳам ҳомидалар нобуд бўлди.

Адабиётлар.

1. Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч., Мадрахимов А.Л. и др. Диагностика геморрагического синдрома у беременных // Актуальные научные исследования в современном мире. - 2017. - №2-3 (22). - С. 55-60.

2. Бабаджанова Ш.А. Курбонова З.Ч. Сравнительная эффективность препаратов Аденозина и АТФ при лечении приобретенной тромбоцитопатии // Медицина будущего от разработки до внедрения. Оренбург, 2019. – С. 483.

3. Babadjanova Sh.A., Kurbonova Z.Ch. Qon kasalliklari: o'quv qo'llanma. 2023, 156 b.

4. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Цитологик ташхисга кириш: ўқув кўлланма. Тошкент, 2022. 137 б.

5. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Диагностика и лечение приобретенной тромбоцитопатии: методические рекомендации. – Ташкент, 2018. – 21 с.

6. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Laboratoriya ishi: elektron o'quv qo'llanma. Toshkent, 2022. 176 b.

ПОСТКОВИД СИНДРОМИДА ҲОМИЛАДОРЛАРДА ЛЕЙКОЦИТЛАР НАЗОРАТИ

Зайнутдинова Д.Л.

Тошкент тиббиёт академияси

Дунё бўйлаб ҳомиладор аёлларда 2021-йил COVID-19 дан касалланиш 3500000 ва ўлим сони 12300 ни ташкил этди. Ҳомиладор аёл соғлиги нафақат Ўзбекистон, балки умумжаҳон мамлакатларининг тиббий ва ижтимоий

аҳамиятга эга бўлган долзарб масалаларидан бири ҳисобланади. Чунки бу нафақат онада, шу билан бирга болада ҳам турли касалликлар, оғир асоратлар ҳамда ногиронлик сонининг кўпайишига олиб келади. Хитойнинг мустақил биологлари SARS-CoV-2 эритроцитлардаги гемоглобинга хужум қилишини хабар қилишди. Москва, 17-апрел –RIA NEWS маълумотларига кўра, тўқималарнинг кислородга очлигини келтириб чиқарадиган COVID-19 гемоглобиндан темирни “юлиб олади” деган фараз, биоинформатика олимлари шу пайтгача фақат компьютер моделлари асосида тасдиқланган. Олимлар томонидан бу янги штаммдаги вирус тури ўпкадан ташқари умумий қон таркибидаги гемоглобин ва эритроцитларга кўрсаткичларига ҳам таъсир ўтказиши аниқланди. Рус оммавий ахборот воситалари COVID-19 пневмонияга эмас, балки лейкозга олиб келади деган фикрни илгари суришган.

Методлар. Тадқиқот учун клиник материал 2021-йил давомида Тошкент тиббиёт академияси кўп тармоқли клиникасининг ҳомиладор аёллар патологияси бўлимида постковид синдроми билан даволанган 26 нафар ҳомиладор аёллар касаллик тарихидаги умумий қон таҳлили маълумотларидан олинди. Беморларнинг ёши 19-39 ёш, ўртача ёш кўрсаткичи $26,59 \pm 1,62$ ни ташкил этди. Умумий қон таҳлилидаги лейкоцитлар умумий миқдори ўрганилди.

Натижалар. Ҳомиладор аёллар ҳомиланинг ривожланиш босқичига кўра 3 гуруҳга ажратилди. 1-гуруҳ яъни ҳомиладорликнинг 1 – уч ойлиги 8 та беморда, 2-гуруҳ яъни ҳомиладорликнинг 2 – уч ойлиги 12 та беморда ва 3-гуруҳ яъни ҳомиладорликнинг 3 – уч ойлиги 6 та беморларда қайд этилди.

Лейкоцит умумий сони $9,0 - 15,0 * 10^9$ /л гача бўлган беморлар сони – 18 та (69,23%), $9,0 - 4 * 10^9$ /л гача бўлган беморлар сони – 8 та (30,77%) эканлиги аниқланди.

Хулоса. Хулоса қилиб шуни айтиш мумкинки, COVID-19 оғир даражада ўтказган ҳомиладорларда 2-гуруҳ яъни ҳомиладорликнинг 2 - уч ойлигидаги беморлар энг катта қисми ташкил этди. Турли босқичлардаги ҳомиладорларда постковид синдромида лейкоцитлар умумий сонига кўра $9,0 - 15,0 * 10^9$ г/л гача бўлган беморлар 69,23% ни ташкил этди.

Адабиётлар.

1. Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч., Муминов О.А. Частота тромбоэмболических осложнений у больных с коронавирусной инфекцией // Назарий ва клиник тиббиёт. – 2021. - №5. – С. 146-149.

2. Бабаджанова Ш.А., Курбонова З.Ч., Мадрахимов А.Л. и др. Диагностика геморрагического синдрома у беременных // Актуальные научные исследования в современном мире. - 2017. - №2-3 (22). - С. 55-60.

3. Бабаджанова Ш.А. Курбонова З.Ч. Сравнительная эффективность препаратов Аденозина и АТФ при лечении приобретенной тромбоцитопатии // Медицина будущего от разработки до внедрения. Оренбург, 2019. – С. 483.

4. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Диагностика и лечение приобретенной тромбоцитопатии: методические рекомендации. – Ташкент, 2018. – 21 с.

5. Babadjanova Sh.A., Курбонова З.Ч. Qon kasalliklari: o'quv qo'llanma. 2023, 156 b.

6. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Laboratoriya ishi: elektron o'quv qo'llanma. Toshkent, 2022. 176 b.

ҲОМИЛАДОРЛАРДА ГЕМОГЛОБИН, ЭРИТРОЦИТ ВА РАНГ КЎРСАТКИЧЛАРИНИ АНИҚЛАШ АҲАМИЯТИ

Зайнутдинова Д.Л., Хуррамова Д.И.

Тошкент тиббиёт академияси

Гематологик диагностика усуллари анъанавий тарзда энг кенг тарқалган текширишлардир. Ҳозирги вақтда кўплаб клиник диагностик лабораторияларида қон хужайраларини ҳисоблаш ва таҳлил қилиш учун мураккаблик даражалари турлича бўлган гематологик анализаторлар ишлатилади. Цитологик текширувлар гематологик касалликлар диагностикасида муҳим аҳамиятга эга. Уларни амалга ошириш клиник диагностик лабораторияларда ва махсус гематология лабораторияларида амалга оширилади. Гематологик усуллар билан диагностика қилинган касалликларнинг энг муҳимлари анемиялар, гематопозитик тўқима ўсмалари ҳисобланади. Гематологик тестлар организмнинг кўпгина касалликларида жавобини баҳолаш, касаллик оғирлигини ва уларнинг даволаш самарадорлигини аниқлаш учун ишлатилади.

Қон - мураккаб суюқлик бўлиб, плазма ва қон шаклли элементларидан иборат: Эритроцитлар - қизил қон хужайралари, лейкоцитлар - оқ қон хужайралари ва тромбоцитлар - қон пластинкалари.

Ҳомиладор аёл соғлиги нафақат Ўзбекистон, балки умумжаҳон мамлакатларининг тиббий ва ижтимоий аҳамиятга эга бўлган долзарб масалаларидан бири ҳисобланади. Чунки бу нафақат онада, шу билан бирга болада ҳам турли касалликлар, оғир асоратлар ҳамда ногиронлик сонининг кўпайишига олиб келади. Вақтида қилинган қон таҳлиллари, унинг тўғри интерпретацияси нафақат диагностикада балки, аниқ диагноз қўйишда, даво муолажаларини қай тарзда бошлаш, қандай тартибда давом эттиришда жуда катта ёрдам беради. Барча касалликларни аниқлашда умумий қон таҳлили – лаборатор диагностиканинг энг кенг тарқалган ва қоннинг физик - кимёвий хоссалари ҳақида маълумот олиш учун фойдаланиладиган муҳим лаборатор текширув усулидир.

Материал ва методлар. Тадқиқот учун клиник материал 2021-йил давомида Тошкент тиббиёт академияси кўп тармоқли клиникасининг ҳомиладор аёллар патологияси бўлимида турли ташхислар билан даволанган 66 нафар ҳомиладор аёллар касаллик тарихидаги умумий қон таҳлили маълумотларидан олинди. Беморларнинг ёши 19-39 ёш, ўртача ёш кўрсаткичи $26,59 \pm 1,62$ ни ташкил этди. Умумий қон таҳлилидаги гемоглобин миқдори, эритроцитлар умумий сони, ранг кўрсаткич маълумотлари ўрганилди.