



**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

Raximberganov S.R., Raximova F.B. Klinik laborator diagnostika va informatika texnologiyalari uyg‘unlashuvi-zamon talabi	354
Saidov A.B., Madolimov A.M. Donor qonining yaroqsizlik sabablarini o‘rganish	355
Saidov.A.B., Kurbonova Z.Ch., Sayfutdinova Z.A., Shomansurova G.E. Qon komponentlarida bioximik ko‘rsatkichlar laborator tashxisi	357
Saidvaliev F.S., Subxanova A.X. Migren va zo‘riqish bosh og‘rig‘i bilan tashxislangan bemorlarda depressiya darajasini aniqlash	358
Saidvaliyev F.S, Subxanova A.X “Migren Pro” mobil ilovasini migren tashxisi qo‘yilgan bemorlarda samaradorligini baholash	359
Samatova L.D., Bobojonova Sh.D. Donorlarda gemotransmissiv torch infeksiyalar	359
Samatova M.G‘. Vitamin B ₁₂ laborator tahlili va klinik ahamiyati	362
Sayfutdinova.Z.A., Yodgorova K.P. Ayollar salomatligi uchun qondagi temirning ahamiyati	363
Sayfutdinova Z.A., Yodgorova K.P. Ayollarda gemoglobin darajasini aniqlash ahamiyati	364
Sayfutdinova Z.A., Valijonova M.S. Homiladorlik davrida toksik hepatit kechishining ahamiyati	366
Sayfutdinova Z.A., Hidoyatova M.D. Laboratory diagnostics of salts in urine analysis	367
Sayfutdinova Z.A., Khidoyatova M.D. Normative indicators of urine analysis	369
Sayfutdinova Z.A., Xidoyatova M.D. Peshob tuzlarining laborator diagnostikasi	370
Sayfutdinova Z.A., Xidoyatova M.D. Laboratoriyaada vakutaynerlar-dan foydalanish	371
Sayfutdinova Z.A. Peshobni tayyorlashning umumiy qoidalari	373
Sayfutdinova Z.A. Zimnitskiy sinamasi uchun ko‘rsatmalar	375
Sayfutdinova Z.A., Xidoyatova M.D. Ikki va uch stakanli sinamalar ...	376
Sayfutdinova Z.A. Peshobdagi diastaza va shaklli elementlar miqdorini o‘rganish uchun yig‘ish	378
Sayfutdinova Z.A. Peshobdagi diastaza va shaklli elementlar miqdorini o‘rganish uchun yig‘ish	379
Sayfutdinova Z.A. Reberg sinamasi uchun peshob yig‘ish va saqlash qoidalari	381

VITAMIN B₁₂ LABORATOR TAHLILI VA KLINIK AHAMIYATI

Samatova M.G‘.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Vitamin B₁₂ (siyanokobalamin, kobalamin) normal gemitopoez (qizil qon hujayralarining shakllanishi va etilishi) uchun zarur bo'lgan vitamindir.

Tahlil qilish uchun ko'rsatmalar: anemiya, ingichka ichakning surunkali yallig'lanish va anatomik nuqsonlari, atrofik gastrit, B₁₂ vitamini etishmovchiligi tug`ma shakli diagnostikasi. Normadagi miqdori 208-963,5 pg/ml.

Vitamin B₁₂ IFA immunoferment analiz orqali aniqlanadi. Material bemorning venoz qoni zardobi. Tahlil qat'iy ravishda och qoringa bajariladi. Oxirgi ovqatlanish va laboratoriya tashrif o'rtasida kamida 8 soat o'tishi kerak. Sinovdan 30 daqiqa oldin chekish, asabiylashish va jismoniy yuklama bajarish mumkin emas.

Normal vitamin B₁₂ darajasi jinsga bog'liq emas. Faqat bemorning yoshi hisobga olinadi.

Vitamin B₁₂ konsentratsiyaning oshishi jigar kasalliklari, o'tkir va surunkali gepatit, jigar sirrozi, jigar komasi, jigardagi xavfli o'smalarning metastazlari, leykemiya, surunkali buyrak etishmovchiliga kuzatiladi.

Vitamin B₁₂ konsentratsiyaning kamayishi kuzatiladi:

1. Organizmda B₁₂ vitaminining etarli darajada iste'mol qilinmasligi (qattiq vegetarian parhez, ona sutida kam vitamin miqdori).

2. Kobalamin so`rilishining buzilishi: malabsorbsiya sindromi, oshqozon-ichak traktining turli qismlarini (oshqozon, ingichka ichak) olib tashlash, surunkali yallig'lanish kasalliklari va ingichka ichakning anatomik malformatsiyasi, atrofik gastrit, parazitar kasalliklar (ayniqsa, difillobotrioz), Addison-Birmer kasalligi, Altsgeymer kasalligi, alkogolizm.

3. Kobalamin almashinuvining tug`ma buzilishlari: metilmalonik atsiduriya, transkobalamin etishmovchiligi, Immerslund-Gresbeck sindromi (B₁₂ vitaminini ichak devoir orqali tashishning tug`ma buzilishi).

Adabiyotlar.

1. Курбонова З.Ч., Сайфутдинова З.А. Лаборатор текширувлар учун материал олиш коидалари: ўқув қўлланма. Тошкент, 2023.

2. Курбонова З.Ч., Сайфутдинова З.А. Лаборатор текширувлар учун материал олиш коидалари: электрон ўқув қўлланма. Тошкент, 2023.

3. Курбонова З.Ч., Сайфутдинова З.А. Клиник лаборатор таҳлиллар учун биологик материал олиш қоидалари: ўқув - услубий қўлланма. Тошкент, 2023.

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

5. Kurbonova Z.Ch., Sayfutdinova Z.A. Laborator tekshirish uchun material olish qoidalari: elektron o'quv qo'llanma. Toshkent, 2023.

6. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A., Sayfutdinova Z.A. Laboratory work: study guide. Tashkent, 2023

7. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A., Sayfutdinova Z.A. Laboratory work: electronic study guides. Tashkent, 2023

8. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A., Sayfutdinova Z.A. Introduction to cytological diagnostics: study guide. Tashkent, 2023.
 9. Kurbonova Z.Ch., Sayfutdinova Z.A. Klinik laborator tahlillar uchun biologik material olish qoidalari: o‘quv - uslubiy qo‘llanma. Toshkent, 2023.
 10. Kurbonova Z.Ch., Sayfutdinova Z.A. Laborator tekshirish uchun material olish qoidalari: o‘quv qo‘llanma. Toshkent, 2023.

**AYOLLAR SALOMATLIGI UCHUN QONDAGI
TEMIRNING AHAMIYATI**
Sayfutdinova.Z.A.,Yodgorova K.P
Toshkent Tibbiyot Akademiyasi

Temir odam organizmida muhim ahamiyatga ega.Odam organizmida hammasi bo'lib 5-6 g temir bo'lib,shulardan 65-70% gemoglobin tarkibida 20 % ga yaqini mioglobin tarkibida 10-15 % jigar, taloq va ko'mikda zaxira holatda bo'ladi. Uning faqat 1%ga yaqin qismi gem tutuvchi fermentlar tarkibida bo'ladi.

Organizmada temir almashinuvida muhim ahamiyatga ega bo'lgan transferrin hamda ferritin oqsillari mavjud. Transferrin –glikoproteid bo'lib, uning vazifasi temir to'planadigan va sarflanadigan to'qimalarga temir moddasini tashib berishdir. Uning qondagi konsentratsiyasi 0.4g/dl ni tashkil etadi. Ichakda temir transferringa o'xshash oqsil ishtirokida so'rildi va temir qondagi transferringa o'tadi. Ferritinning vazifasi esa transferrin oqsili tashib ketgan temirni zaxiralab borishdir. Transferrin hamda ferritin tarkibida Fe +3 ioni holatida bo'ladi. Organizmada temir moddasi yetishmasa, temir tanqisligi anemiyasi kelib chiqadi.

Metodlar. Tadqiqot uchun klinik material 2023-yil yanvar oyida Toshkent Shahar Gemostaziologiya Markazida olib borildi. Bunda 138 nafar ayollar kasallik tarixidagi bioximyoviy analizlardan olindi. Bemorlarning yoshi 19-39 yoshli bemorlar 95.65% ; 40-49 yoshli bemorlar 1.45%; 50-69 yoshli bemorlar 2.17%; va 70 yoshdan yuqori bemorlar esa 0.72%ni tashkil etdi. Bunda bioximyoviy analizlardagi temir moddasining miqdori o'rganildi.

Natijalar. Temir normasi plazmada 6.6-27 mkml/l ni tashkil etadi. 121ta (87.68%) bemorlarda temir moddasi normada, 12ta (8.7%) bemorlarda temir gemoxromatoz holatida, 5ta (3.62%) bemorlarda temir tanqisligi anemiyasi kuzatilgan.

Xulosa. Xulosa qilib aytganda temir moddasi normada bo'lgan ayollar bemorlarning asosiy qismini tashkil etadi.

Adabiyotlar.

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. Иноятова Ф.Х., Бабаджанова Ш.А., Курбонова Н.Н., Курбонова З.Ч. Гемостаз: основные принципы функционирования, методы оценки.