

**KICHIK TOS A'ZOLARINING YALLIG'LANISH KASALLIKLARINI
DAVOLASHNING ZAMONAVIY USULLARI**

Ismailova Zamira O'ktamovna

2-sonli akusherlik va ginekologiya kafedrası

Andijon davlat tibbiyot instituti

Annotatsiya, Jinsiy yo'l bilan yuqadigan infeksiyalarni nazorat qilish bo'yicha xalqaro ittifoq (IUSTI) tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari bilan og'riqan ayollarni davolashga joriy Evropa yondashuvlarini aks ettirish uchun o'z yo'riqnomalarini yangiladi. Ushbu tavsiyalar tashkilotning rasmiy saytida e'lon qilindi.

To'g'ri tashxis qo'yish va davolash ayollarning sog'lig'iga uzoq muddatli oqibatlarni kamaytirish va ishlab chiqarishni yo'qotish bilan bog'liq iqtisodiy yo'qotishlarni kamaytirish uchun muhim ahamiyatga ega.

***Kalit so'zlar:** reproduktiv salomatlik, tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari, tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari davosi.*

Dolzarblik. Biologik nuqtai nazardan yallig'lanish – bu zarar etkazgan agentni yo'q qilishga va shikastlangan to'qimalarni tiklashga qaratilgan himoya va moslashuvchan xususiyatga ega bo'lgan jarayon; klinik nuqtai nazardan, bu nafaqat mahalliy, balki umumiy ko'rinishlar bilan ham tavsiflangan kasallikdir: isitma, qon oqsillari tarkibidagi o'zgarishlar, intoksikatsiya hodisalari, eritrotsitlar cho'kish tezligining oshishi va boshqalar Yallig'lanish jarayonidagi morfologik o'zgarishlar bir-biriga bog'liq bo'lgan uchta faza komponentidan iborat (o'zgarish, eksudatsiya va prognoz). Alteratsiya - morfologik jihatdan har xil turdagi distrofiya va nekroz bilan namoyon bo'ladigan va biologik faol moddalar - yallig'lanish vositachilarining chiqishi bilan tavsiflangan to'qimalarning shikastlanishi[2].

Ekssudatsiya - bu o'zgarishlardan keyingi bosqich. Ushbu davrda yallig'lanishli efüzyon ("ekssudat") hosil bo'ladi, uning manbalari qon, limfa va yallig'lanish jarayoni

rivojlanayotgan to'qimalarning mahalliy hujayralari bo'lishi mumkin[1]. Ekssudatning shakllanishi ham mikrosirkulyatsiya o'zgarishlariga, ham ekssudatsiyaning zo'ravonligini aniqlaydigan hujayra reaksiyalariga bog'liq. Proliferatsiya yallig'lanishning oxirgi bosqichidir. Yallig'lanish joyida biriktiruvchi to'qimalarning kambial hujayralari, T- va B-limfotsitlar, monotsitlar, shuningdek yallig'lanish jarayoni sodir bo'ladigan mahalliy to'qimalar hujayralari - mezotelial va epitelial hujayralar ko'payadi[3].

Birlashtiruvchi to'qimalarning kambial hujayralari keyinchalik fibroblastlarga differensiyalanishi mumkin, natijada tolali biriktiruvchi to'qima o'sishiga olib keladi[1].

Tadqiqotning maqsadi. Kichik tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklarini davolashning zamonaviy usullarini qo'llashdan iborat.

Tadqiqot materiallar va usullari. Kichik tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari bilan shikoyat qilib kelgan jami 65 nafar ayollarni 2-sonli AVPMda o'rganildi.

Tadqiqot natijalari. O'tkir KTAYaK GPL darajasining oshishi, fagotsitar hujayralar tomonidan ROS hosil bo'lishi va umumiy AOAning pasayishi natijasida kasallikning nozologik shaklidan qat'i nazar, oksidlovchi-antioksidant muvozanati bilan birga keladi, shuningdek, sezilarli darajada sarum CP, TR va AOS CP / TR faolligini oshirish.

O'tkir KTAYaKda SRO va AOS ko'rsatkichlaridagi o'zgarishlar davolanishdan keyin ham buzilgan bo'lib qoladi va undan bir oy o'tgach yanada yomonlashadi, bu bilan organizmning kompensatsion antioksidant imkoniyatlarining kamayishi tufayli oksidlovchi-antioksidant nomutanosibligini ko'proq darajada kuchaytiradi. salpingo-ooforit bilan og'rigan bemorlarda.

Bioradikal jarayonlarni baholash uchun "to'g'ridan-to'g'ri" skrining usullarini qo'llash - kimilyuminesans (CL) va elektron paramagnit rezonans (EPR) bizga o'tkir KTAYaKdagi oksidlovchi va antioksidant holatini erkin moddalarning birlamchi mahsulotlari darajasiga qarab baholash imkonini beradi. radikal oksidlanish (FRO) - lipid gidroperoksidlari (LHP), reaktiv kislorod turlarini (ROS) hosil qilish, umumiy

antioksidant faollik (AOA), zardob seruloplazminining (CP), transferrinning (TR) antioksidant faolligi va CPUT antioksidant tizimining faolligi, yallig'lanish jarayonining zo'ravonligining ishonchli mezonlari bo'lgan.

Histeroskopiya yoki laparoskopiya paytida yallig'lanish o'chog'ining jarrohlik sanitariyasi bachadon va bachadon qo'shimchalarining yallig'lanish jarayonini tezroq bartaraf etishga, klinik va laboratoriya ko'rsatkichlarini yaxshilashga va endogen intoksikatsiya (EI) bosqichining pasayishiga, yo'qolishiga yordam beradi. Endometrit va salpingo-ooforitning echografik mezonlari.

O'tkir KTA YaKda enteral detoksifikatsiya, shuningdek, klinik, laboratoriya va ekografik ko'rsatkichlardagi ijobiy dinamik o'zgarishlarning tezlashishini va EI bosqichining tezroq qisqarishini ta'minlaydi.

Xulosa. Shunday qilib, klinik tadkikotlar va yuqoridagilarni sarhisob qilgan holda, azitromitsin (Azitral) jinsiy yo'l bilan yuqadigan infeksiyalarni davolash uchun eng samarali va xavfsiz antibiotiklardan biridir.

Haqiqiy tibbiy amaliyotda uning yuqori klinik samaradorligi uning yuqori iqtisodiy ahamiyatini belgilaydi va bu antibiotikni jinsiy yo'l bilan yuqadigan kasalliklarni davolash uchun asosiy dori vositalaridan biriga aylantiradi. Bundan tashqari, ayol jinsiy a'zolarining yallig'lanish kasalliklarini kompleks davolashda flukonazol preparatlarini o'z ichiga olgan vaginal dysbiozni normallashtiradigan dorilar bo'lishi kerak.

Jinsiy organlarning infeksiyalarini davolashning eng zamonaviy sxemalari va usullarini yanada tadqiq qilish va ishlab chiqish zarurligi aniq.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Абрамченко В.В., Башмакова М.А., Корхов В.В. Антибиотики в акушерстве и гинекологии.– Санкт–Петербург: Спецлит, 2000.– 220с.
2. Чеботарев В.В. Урогенитальный хламидиоз: современные проблемы диагностики, патогенеза, лечения. // Венерология 2004.– № 1.– С.43–48.
3. Workowski K.A., Bolan G.A. Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted diseases treatment guidelines, 2015. MMWR Recomm. Rep. 2015. vol. 64 (RR-03). P. 1-137.