

**KICHIK TOS A'ZOLARINING YALLIG'LANISH KASALLIKLARINI
TASHXISLASH**

Ismailova Zamira O'ktamovna

2-sonli akusherlik va ginekologiya kafedrası

Andijon davlat tibbiyot instituti

Annotatsiya, Zamonaviy ginekologik amaliyotda tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari ko'payib bormoqda, bu ularning tashxisi va davolashiga ehtiyotkorlik bilan yondashish zarurligini ta'kidlaydi.

Patologiyani o'z vaqtida aniqlamaslik va noto'g'ri tayinlangan terapiya jiddiy asoratlarga olib kelishi mumkin, masalan, jinsiy aloqa paytida og'riq, hayz davrining buzilishi, qon ketish, bachadon va tuxumdonlarda o'smalarning rivojlanishi, shuningdek, homiladorlik va homiladorlik bilan bog'liq muammolar.

Kalit so'zlar: tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari; reproduktiv salomatlik; tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari diagnostikasi.

Dolzarblik. So'nggi yillarda nafaqat Mycoplasma genitalium, balki tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklarini keltirib chiqarishi mumkin bo'lgan boshqa patogenlardan ham jiddiy tahdid paydo bo'ldi. Ushbu jarayonning rivojlanishida vaginadan bachadon bo'yni kanaliga o'tish va keyin reproduktiv tizim orqali ko'tarilish qobiliyatiga ega bo'lgan anaerob bakteriyalar muhim rol o'ynaydi. Bularga streptokokklar, stafilokokklar va yallig'lanish jarayonlarini keltirib chiqaradigan boshqa opportunistik organizmlar kiradi[2].

Zamonaviy sog'liqni saqlashda yallig'lanish jarayonlariga e'tibor ularning kuchayishi va kasalliklarning surunkaliligi va uzoq muddatli ish faoliyatini pasayishi kabi jiddiy oqibatlarga olib keldi[1]. Yallig'lanish jarayonlarining ortib borayotgan umumlashtirilishi tananing turli tizimlariga ta'sir qiluvchi patofiziologikdan patomorfologikgacha bo'lgan muhim to'qimalar buzilishlarini keltirib chiqaradi: immun, asab, endokrin va reproduktiv.

Akusherlik va ginekologiya sohasida tos a'zolarida yallig'lanishni noto'g'ri tashxislash va davolash bir qator asoratlarga olib keladi, jumladan disparuniya, hayz davrining buzilishi, bachadonda o'smaga o'xshash shakllanishlar, bepushtlik va homiladorlik. Ushbu oqibatlar ayollarning hayot sifatiga jiddiy ta'sir qiladi va nogironlikka olib kelishi mumkin[3].

Tadqiqotning maqsadi. Kichik tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklarini tashxislashning 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 KTAYaKning zamonaviy kursi klinik ko'rinishning polimorfizmi bilan tavsiflanadi, bu esa qo'shimcha tadqiqot usullarini qo'llashni talab qiladi: transvaginal ultratovush (OE uchun ma'lumotlar tarkibi 81,6%, ASO uchun - 86,9%), diagnostik histeroskopiya va laparoskopiya. nozologik kasalliklarni aniqlash, bachadon, bachadon qo'shimchalari va tos peritonining yallig'lanish jarayonining bosqichini va tarqalishini baholash, bemorlarni davolashning oqilona taktikasini tanlash.

O'tkir tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari doimo biologik membranalarning shikastlanishidan kelib chiqqan endogen intoksikatsiya sindromi bilan kechadi, uning og'irligini eritrotsitlar membranasining holati, uning o'tkazuvchanligi va sorbsiya qobiliyati bilan baholash mumkin.

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.

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.

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

Klinik, laboratoriya va ekografik ko'rsatkichlar yaxshilanganiga va an'anaviy davolash bilan solishtirganda oksidlovchi-antioksidant gomeostaz ko'rsatkichlarining biroz yaxshilanishiga qaramay, o'tkir tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklarini enteral detoksifikatsiya (polifepan) va yallig'lanish joyini jarrohlik sanitariyasi bilan kompleks davolashni to'ldirish. oksidlovchi gomeostaz va antioksidant tizimning nomutanosibligining salbiy dinamikasi bilan tavsiflanadi.

Xulosa. O'tkir KTAYaKni kompleks davolashda sintetik antioksidantlarni (emoksipin, baliz) qo'llash GPL darajasining pasayishi va umumiy AOA ning ko'payishi tufayli oksidlovchi-antioksidant muvozanatining tekislanishi bilan birga keladi. CP/TR AOS faolligining pasayishi, bu klinik tiklanishning tezlashishiga, laboratoriya va ekografik ko'rsatkichlarning normallasishiga olib keladi.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Озолия Л.А., Праведников Н.Н., Овсепян Н.Р. Современный взгляд на этиологию, патогенез, клинику и лечение воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин (обзор литературы) // Вестник РГМУ. 2013. № 2. С. 47-52.
2. Шелковникова Н.В., Лушникова Е.Л., Пичигина А.К., Неймарк А.И. Структурно-функциональные основы синдрома хронической тазовой боли при

сочетанном хроническом цистите и аденомиозе // Бюл. экспер. биол. 2014. Т. 158, № 12. С. 704-709.

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.