

YELBO'G'OZ.

Soatova Nigora Alimjonovna
Xolova Zarina Boymurodovna
Xamidova Manzura Sattarovna
Toshkent Tibbiyot Akademiyasi
Termiz filiali Akusherlik ginekalogiya
va bolalar ginekalogiyasi kafedrası

Annotatsiya: Ushbu maqolada yelbo 'g'oz kasalliging kelib chiqish sabablari va oqibatları haqida so 'zboradi.

Kalit so 'zlar: yelbo 'g'oz, ginekologik kasalliklar, xavfli o 'sma, saraton, trofoblastik kasallik.

Yelbo'g'oz tuxum istisqosi (Mola hydatidosa) — trofoblastik kasallik; xavfsiz o'sma deb ham yuritiladi, chunki ba'zan ayrim bemorlarda Yelbo'g'oz metastazi kuzatiladi. Yelbo'g'oz o'sishi homila tuxumining ilk muddatlarida sodir bo'lib, bunda xorion vorsinkalari uzum shingiliga o'xshash pufakchalar to'plamiga aylanadi. Homila tuxumi butunlay Yelbo'g'oz pufakchalariga aylanishi yoki ayrim hollarda embrion saqlanib, platsenta Ye. ga aylanishi kuzatiladi. Ba'zan Yelbo'g'oz pufakchalari bachadonning muskul (miometriy) kavatiga ham o'sib kiradi va bachadon devorining sirtiga, shuningdek, atrofidagi to'qimalarga ham o'tishi (destruksion Yelbo'g'oz) mumkin. Yelbo'g'oz dastlab xuddi homiladorlikday kechsada, tezda kon keta boshlab, uzluksiz davom etadi. Bachadon homiladorlikning tegishli oyidagiga nisbatan kattaroq bo'ladi; ona organizmi bilan homila orasidagi moddalar almashinuvi izdan chiqadi, ko'pincha homila nobud bo'ladi. Ultratovush (UZI) apparati Yelbo'g'ozni oson aniqlash imkonini beradi. Yelbo'g'ozni o'z vaqtida aniqlab oldini olish zarur, aks hrlida qon ketishi, infeksiya rivojlanishi, xavfli o'sma (xorionepitelioma)ga aylanib ketishi mumkin. Davolash: bachadonni qirib tozalab Yelbo'g'oz olib tashlanadi va ayol ma'lum muddatgacha tibbiy tekshiruvdan o'tib turadi. Yelbo'g'oz bo'lgan ayolga bir yilgacha takror homilador bo'lishiga ruxsat etilmaydi.

Trofoblastik Kasallik

Trofoblastik kasallik - Saraton konsepsiyon mahsulotlari o'smalar rivojlanishi oqibatida bir kasallik hisoblanadi. Kasallik asosan kam sodir bo'ladi, va dunyoning turli qismlarida bir xil chastotaga ega. o'rtacha, sayyora taxminan 1000 homiladorlik boshiga bir ishni sodir bo'ladi. yiliga hollarda (oxirgi o'n yil) o'rtacha soni 150-160 ming etadi.

bosqichlarida tasnifi:

I - bachadon o'smalari;

II - boshqa organlar uchun tarqalishi: vagina, tuxumdonlar, bachadon naychalari;

III - o'pka metastazlar;

IV - boshqa organlardan keng metastazlar.

Recovery darajasi tashxis vaqtida qilgan va butunlay davolash uchun intiladi vakolatli davolash strategiyasini tanlab sharti, juda yuqori kasallik. Saraton (trofoblastik kasallik)



hollarda 90% surilsa. Shuning uchun, u bir shifokor ko'rish uchun vaqt muhim ahamiyatga ega.

Trofoblastik kasallik. xavf omillar

Yuqori xavf omillar o'z ichiga oladi:

molyar homiladorlik davrida homiladorlik, shuningdek, unga bir qiziqish;

35 yildan so'ng birinchi homiladorlik;

irsiyat, "trofoblastik kasalligi" tashxisi bilan yuk.

Bundan tashqari, II qon guruhi bilan homilador trofoblastik o'smalari, bolalar birinchi guruhdan erkaklar tomonidan homilador ekanini, ayniqsa paydo ko'proq moyil. mahalliy hududda yashovchi bilan bog'liq bir kasallik uchun rag'bat ham yo'q - kasallik Yer kursi ayrim hududlari 1 100 yilda homiladorlik oqimida.

Belgilari va trofoblastik kasallik tashxisi

1. o'simta rivojlanishi qin asiklik lekelenmeleri bilan birga bo'ladi. Bu bemorlar uchun, ayniqsa, to'g'ridir molyar homiladorlik. Eng ko'p fallop naychasidan yoki bachadon Mahalliyashtirilgan o'simta bilan birga qon ketishi mumkin. metastatik tugunlari shakllantirish, shuningdek, ichki qon ketishi bilan birga bo'lishi mumkin.

2. trofoblastik o'smalar ega uchun tutqanoqli, qorin og'rig'i bilan birga etiladi.

3., ilg'or anemiya sabab tez kasallikka qon ketishi o'z ichiga oladi divan, isitma va isitma sabab bo'lib paroksizmal yo'tal, ko'krak og'rig'i hamrohlik 4. metastatik o'pka. qattiq bosh og'rig'i, sabab miyaga metastaz kirib bilan oyoqlarda parezlari. Ovqat hazm qilish buzilishi, ko'ngil aynishi - ichak zarar bor bo'lsa. siydikda zarar buyrak qon aralashmasi paydo bo'lishi mumkin bo'lsa. gumon tashxis "trofoblastik kasalligi" bilan bemorlarning Ekspertiza

1. ginekologiya imtihon shifokor shilliq qavatining, o'simta noduller, rangi e'tibor qaratilmoqda bo'lgan oyna yordamida, bila ad

bachadon hajmi va o'simtalar.

ishonchli bachadonda mavjudligini yoki o'simta yo'qligini aniqlash uchun yordam beradi 2. ultratovush diagnostikasi. Ultratovush, shuningdek, uning samaradorligini baholash uchun davolash turli bosqichlarida foydalaniladi.

3. Qo'shimcha usullari: qon inson gonadotropinlari darajada gistologik tahlil qirib yurish.

Trofoblastik kasallik va davolash usullari davolash individual yondashuvni tanlashda eng yaxshi natijalarga erishish uchun, shuning uchun, siz hisobga (ayniqsa HCG yilda) yoshi, qon guruhi, qon gormon darajasini, oldingi homiladorlik, o'simta mahalliyashtirish o'simta metastaz hajmi va holati tabiatini olish kerak.

Trofoblastik o'simta kemoterapiye juda sezgir bo'ladi. eng katta ta'sir "klorambusil", "metotreksat", "Dactinomycin" kabi tayyorgarlik erishish yordam berish uchun miya zarar kemoterapi ta'sir bilan birga ishlatiladi .

Zamonaviy tibbiyot tashxis va erta davolash boshlash uchun. Kemoterapi ko'p hollarda ta'sir ko'rsatadi. O'z vaqtida davolash bemorning hayotini saqlab qolish uchun, balki to'liq reproduktiv vazifasini saqlab qolish uchun, salomatligini tiklash uchun emas, balki faqat beradi.



Xotin-qizlar kasalliklari (ayollar kasalliklari, ginekologik kasalliklar) — xotin-qizlar organizmining anatomik va fiziologik xususiyatlariga bog‘liq kasalliklar bo‘lib, ginekologiya fani o‘rganadi. Bu kasalliklar jinsiy sistemaga tegishli bo‘lsada, u butun organizmga ta‘sir qiladi. Barcha a‘zo va sistemalar bir-biri bilan uzviy bog‘liqligi tufayli Xotin-qizlar kasalliklariga butun organizmning kasalligi deb qarash lozim; ginekologik kasalliklar o‘z navbatida boshqa a‘zo va sistemalar kasalliklari oqibatida ham yuzaga kelishi mumkin. Bunda turli spetsifik va nospetsifik infeksiyalar, bolaliqda boshdan o‘tkazgan kasalliklar, endokrin xastaliklar, moddalar almashinuvining buzilishi, hayotiy muhim a‘zolar patologiyasi asosiy ahamiyatga ega. Xotin-qizlar kasalliklarik. bir necha guruhlariga bo‘linadi: yallig‘lanish kasalliklari, hayz faoliyatining buzilishi, o‘sma kasalliklari, jinsiy a‘zolar rivojlanishi hamda joylashuvi anomaliyasi va h.k. Xotin-qizlarda ko‘proq yallig‘lanish kasalliklari kuzatiladi. Bu ko‘p jihatdan reproduktiv sistemaning funksiyasi bilan bog‘liq bo‘lib, hayz, abort va ayniqsa tug‘ruq jarayonida ayol organizmida infeksiya rivojlanishi uchun qulay sharoit vujudga keladi. Bundan tashqari spetsifik infeksiyalar, jinsiy yo‘l bilan yuqadigan kasalliklar — zaxm, so‘zak, trixomonada (qarang Trixomonoz), so‘nggi yillarda OITS (SPID), xlamidiyalar va viruslar Xotin-qizlar kasalliklarik.ning ko‘payishiga sabab bo‘lmoqda. Ko‘p hollarda Xotin-qizlar kasalliklarik.ni stafilokokk, streptokokk, zamburug‘lar va boshqa qo‘zg‘atadi. Og‘ir kechuvchi septik holatlarda, asosan, 2 va undan ortiq turdagi mikroorganizmlar kasallik qo‘zg‘atuvchi sifatida ishtirok etadi. Jinsiy a‘zolarining yallig‘lanishi kasalliklariga boshqa a‘zoldagi yallig‘lanish jarayonlari angina, sinusitlar, buyrak kasalliklari va h.k. ham sabab bo‘lishi mumkin. Yallig‘lanish qaysi a‘zoda rivojlanishiga ko‘ra kolpit (qinda), endometrit (bachadonda), salpingit (bachadon nayida), ooforit (tuxumdonda) va boshqa farq qilinadi. Bu kasalliklarda gavda haroratining ko‘tarilishi, intoksikatsiya, bosh og‘rishi, umumiy ahvolning o‘zgarishi bilan birga mahalliy belgilar — qorin pastida og‘riq bo‘lishi, og‘riqning o‘ziga xos tarqalishi (irradiatsiya), qindan ajralmalar (oqchil) kelishi, ba‘zan hayz funksiyasining buzilishi kabi alomatlar kuzatiladi. X.Q.K.ning ko‘pchiligi hayz funksiyasining buzilishi — gipermenstrual sindrom (hayz qoni miqdorining ortishi) yoki, aksincha, gipomenstrual sindrom (hayz qonining kamayishi yoki hayzning siyraklashuvi), disfunktsional qon ketishi va boshqalar bilan bog‘liq. Xotin-qizlar kasalliklarik.dan jinsiy sistemaning xavfli va xavfsiz o‘smalari ko‘p, ular asosan tuxumdon va bachadonda kuzatiladi, boshqa jinsiy a‘zolarida esa kam uchraydi. Jinsiy a‘zolarining o‘sma kasalliklarini onkologiya o‘rganadi.

Ginekologik amaliyotda jinsiy sistemaning rakoldi kasalliklarini oldini olish muhim, chunki ular vaqt o‘tishi bilan rakka aylanishi ham mumkin. O‘smalar ham, rakoldi kasalliklar ham odatda ko‘zga yaqqol tashlanmaydigan belgilersiz kechadi, shu sababli ayollar yiliga ikki marta akusherganekologga ko‘rinib turishlari lozim.

Qiz bolalar va yosh qizchalarda ham jinsiy sistema kasalliklari kuzatiladi. Bu, hayz funksiyasining buzilishi va jinsiy a‘zolar rivojlanishidagi anomaliyalardir. Bunga, asosan, uning bolaligida boshidan kechirgan turli kasalliklari, noqulay turmush tarzi, hatto u ona



qornidaligidayoq onasining birorbir jiddiy kasallik bilan og'rigailigi sabab bo'lishi mumkin. Hayz funksiyasining buzilishi qizlarda hayzning kech yoki erta boshlanishi, nomuntazamligi, qon ketishi va h.k. lar bilan kechadi. Davolash choralari qancha erta boshlansa, shuncha samaraliroq bo'ladi.

Jinsiy sistema a'zolarining rivojlanishi va joylashuvi anomaliyalari ham katta guruhni tashkil etadi; bular qizlik parda, qin, bachadon bo'yni sohasidagi bitishmalar, bachadonning ba'zan ikkita va h.k. bo'lishi. Bu anomaliya lar jarrohlik yo'li bilan davolanadi. Jinsiy a'zolar joylashuvi anomaliyalari (bachadon, qin devorlarining turli yo'nalishda pastga siljishi, hatto tushib ^lishi) ko'pincha tug'ruq asoratlari, ba'zan chanoq tubining tug'ma zaifligi, og'ir jismoniy mehnat oqibatida yuzaga keladi, bu odatda yoshi kattaroq ayollarda kuzatiladi. Bular jarrohlik usulida davolanadi.

Homiladorlikning asoratli kechishi bilan bog'liq ba'zi patologiyalar (homiladorlikning erta muddatlarida homilaning tushib qolishi, bachadondan tashqari homiladorlik, yelbo'g'oz), ba'zi tug'ruq asoratlari (oqma yaralar, qo'shni a'zolar shikastlari) ham ginekologik kasalliklarga kiradi.

Xotin-qizlar kasalliklarik. ichida alohida guruhni neyro endokrin sindromlar tashkil etadi; bu, asosan, gipotalamogipofizar yaatologiyalar bilan bog'liq. Bular ginekologik hamda endokrinologik yo'l bilan davolaniladi.

Ayollar jinsiy sistemasi kasalliklarining oldini olish va davolashni respublikamizdagi tarkibida ayollar konsultatsiyam bo'lgan tug'ruq majmui va oilaviy poliklinikalar amalga oshiradi. Toshkentdagi akusherlik va ginekologiya i.t. instituta, shuningdek, uning viloyatlardagi filiallari homiladorlik va tug'ruq jarayonlarining asoratsiz kechishi, onalar va bolalar muhofazasini ta'minlashda akusherlik va ginekologik yordamni ilmiy tashkil etish maqsadida faoliyat ko'rsatib kelmoqda.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR:

1. Ya N. Allayorov. Reproduktiv salomatlik va kontratseptiv texnologiya-T «Istiqlol» nashriyoti, 2005.
2. Я.Н. ААРОВ, М.И. Расулова, Д.У. Юсупова. Патологик акушерлик Самарканд, 2007
3. Ya.N. Allayorov. Akusherlik.-T.: «O'zbekiston Milliy ensiklopediyasi Davlat ilmiy nashriyoti, 2008.
4. Ya.N. Allayorov, N. Zakirova, A. 7. Safarov, F. Q. Asqarova, Akusherlikda shoshilinch yordam-Samarqand, 2009.
5. P.У. Ару. Репродукти с сослари.- Т.: «Ўзбекистон и зниклопедиясида ошриёти, 2010
6. Ю.А. Гуркин, В.И. Грицю скол Справочник семейного врача, Москва-Санкт-Петербург, 2005.
7. в.и.дуда, ви дуда из дуб. Акушерство - Минск: Выш школа», 2004.



8. M.F. Ziyayeva, G.X. Moviyanova, Ginekologiya. -T.: «O'qituvchi nashriyot maboo (jodiy uyi, 2007.
9. HE. Kremoen, JIM. Curnoso. Anusheraux so zumerozum. -T.: «МОСино» номидаги нашраем, 1991.