

РАХИТ ПРОФИЛАКТИКАСИ ВА ДАВОСИДА «АКВАДЕТРИМ»

ПРЕПАРАТИНИГ ҚҰЛЛАНИЛИШИ

Эшонқұлов Д., 501-гурұх, тиббий педагогика ва даволаш иши факультети Илмий

рахбар: асистент Хакбердиева Г.Ә.

ТошПТИ, УАШ терапия ва клиник фармакология кафедрасы

Долзарблиги: ҳозирги кунда Соғликни Саклаш Вазирлигининг асосий вазифаларидан бири ахоли саломатлигини асраш ва касалліклар олдини олишдір. Ҳозирги кунда рахитни даволаща витамин D таркибли дори воситаларининг энг самаралисими танлаш жудаям мухимдір. Рахит гүдак ешидаги болаларда энг күп учрайдиган касалліклар гурухига киради. Рахит бола организмининг умумий касаллиги бўлиб, у биринчи навбатда кальций ва фосфор моддаларининг алмашинувининг бузилишига боғлик жараен, бемор болада касалликка қарши курашиб холатлари пасайган бўлади. Эрта рахит белгиларини кеч даволаш еки даволамаслик оқибатида бемор бола организми ривожланишдан орқада қолишга сабаб бўлади.

Мақсад: эрта ёшли болаларда ўз вақтида рахит профилактикасини бошлаш ва эрта рахит белгилари пайдо бўлган болаларни даволаш учун Аквадетрим препаратининг эффективлигини баҳолаш.

Материал ва усуллар: текширув асосан ТошПТИ поликлиникасига мурожаат қилганлар ўртасида ўтказилди. Дастреб муддатига етб туғилган 20-30 кунлик 10 та болага Аквадетрим препаратининг профилактик дозада (1 томчи 500МЕ) буюрилди. Кейинг гурӯх учун 4-6 ойлик 10 та бола танлаб олинди. Бу гурух аввал витамин D препартларини қабул қилмаган бўлиб, уларда эрта рахит белгилари - безовталик, қўзғалувчанлик, уйқунинг бузилиши, кўп терлаш, энса соҳасида соч тўқилиши кузатилган. Бу болаларга терапевтик доза (4 томчи 2000МЕ) буюрилди. Жараён 2 ой давомида кузатиб борилди ва натижалар гурухларга мос равишида рахит белгиларининг пайдо бўлмаслиги ва симптомларнинг камайиши ёки йўқолишига қараб баҳоланди.

Натижалар ва мухокама: Профилактик доза қабул килаётган болаларда кузатув давомида эрта рахит белгилари умуман кузатилмади ва бу болаларга кейинчалик терапевтик дозада витамин D қабул қилишга муҳтожлик туғилмади. Терапевтик дозада олган болаларда эса илк 1 ой давомида белгилар йўқола бошлади ва 2 -ой охирига келиб тўлиқ яхшиланиш кузатилди. Энг мухими аквадетрим қабул қилиш давомида болаларда ҳеч қандай ножўя эфектлар (аллергик реакциялар, диспептик белгилар) кузатилмади. Бу айниқса илк гуруҳдаги болалар учун айни муддао бўлди.

Хулоса: Рахитнинг постнатал маҳсус профилактикаси ва эрта ёшдаги болаларда рахтни даволаш учун “Аквадетрим” энг қулай ва самарали дори воситаси эканлигини кўрсатди. Бунинг сабаби эса бу препаратининг бошқа дори воситаларидан фарқли равишида сувли эритма эканлигидадир.

Адабиётлар рўйхати:

- Чулиев, М. С., and Б. А. Теребаев. "Эрта ёшдаги болаларда юмшоқ тўқмаларнинг йирингли яллиғланиш касаллікларининг учраши, диагностикаси, даволаш тамойиллари ва парвариши." журнал биомедицины и практики 6.1 (2021).
- Narbaev, T. T., et al. "Results of surgical treatment of anorectal malformation in children." Med. Scientific and Innovative J. of the Eurasian J. of Pediatrics 1.1 (2019): 136-143.