

БРОНХИАЛ АСТМАНИ ДАВОЛАШДА НЕБУЛАЙЗЕР ТЕРАПИЯНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ

Воҳидов С., 603-гуруҳ, Тиббий педагогика факультети

Илмий раҳбар: т.ф.н. ассистент Даминов Р.Ў.

ТошПТИ, Умумий амаллиёт шифокорлари терапия, клиник фармакология кафедраси

Долзарблиги. Ҳозирги кунда бронхиал астма касаллигининг даволаш эффективлигини камлиги сабабли сурункали кечуви ва қайталанишлар кўп учрамоқда.

Мақсад. Бронхиал астма касаллигининг даволашда сурункали кечган ва қайталанишларни камайтиришда қўлланилаётган ингалятор небулайзер терапиянинг самарадорлигини очиб бериш.

Текшириш усуллари ва натижалари. ТошПТИ катталар клиникаси ички касалликлар бўлимида бронхиал астма касаллиги билан ўрта ва оғир кечиши билан 12 нафар беморларда текширув олиб борилди. Бемор 2 гуруҳга бўлинди: биринчи гуруҳ беродуал спрейлари билан даволанди, иккинчи гуруҳ беморлар эса - ингалятор небулайзер орқали беродуал эритмасини ингаляция йўли билан юборилди. Клиникада беморларда клиник - лаборатор ва инструментал текширувлар ўт қазилди ва ташхис шунга асосан қўйилди.

Беморларга бронхиал астма касаллигига оид терапия асосида, бронходилятаторлар, иккинчи гуруҳ беморларига ингаляция йўли билан юборилди. Бунда беморларга олиб борилаётган терапияда беродуал эритмаси индивидуал дозада (2-3 мл) ҳар куни 3 маҳалдан 7 кун мобайнида небулайзер орқали ингаляция муолажаси олиб бориланди. Ингалятор небулайзер аппарати ишлатишга қулай ва бронхиал астманинг турли оғриқларида бошқа бронходилятаторлар ҳам юбориш мумкин.

Аммо, биз бронходилятаторлардан беродуал препарати билан кифояландик. Небулайзер ёрдамида юборилган бронходилятатор альвеолаларгача етиб бориши юкори даражада бўлиб, балғам ажралишини ҳам йўлга қўйиб, бронхиолаларни балғамни тозалашга ёрдам беради.

Олиб борилган назорат кўрсатиши бўйича бронходилятатор беродуал биринчи биринчи гуруҳдаги беморларга нисбатан иккинчи гуруҳ беморларнинг саломатлиги тезроқ тикланди, ахволи яхшиланди. Клиник лаборатор кўрсаткичлардан қондаги лейкоцитоз ва эритроцитлар чўкиш тезлиги пасайганлиги ва спирометрик кузатишларни нормаллаш билан кузатилди.

Хулоса. Бронхиал астманинг ўткир ва оғир кечувида бронхолитик препаратлар билан даволашдан кшра ингалятор небулайзер аппарати ёрдамида препаратларни ингаляция йўли билан юбориш натижасида самарадорлик икки бараварига юкорилиги кузатилди. Бу натижа ингалятор небулайзер ёрдамида ўпканинг энг пастки қисмларидаги альвеолаларнинг ҳам бир вақтнинг ўзида тозаланиш ва нафас олиш жараёнида иштрок этишнинг тез тикланиш билан боғлиқлиги клиник лаборатор ва спирометрик усуллар ёрдамида тасдиқланди.

Адабиётлар рўйхати:

1. Байрахмедов, Ф. Ф., Ш. Ш. Холметов, and И. И. Харисова. "Клинические критерии оценки легочной гипертензии." Научные исследования современных ученых. 2017.
2. Исмаилов, Фарход Миржалилович. "Опыт Фотодинамической Терапии С Фотосенсибилизаторами «Восток» И 0.05% Водным Раствором Метиленового Синего В Лечении Калового Перитонита У Кроликов." Central Asian Journal of Medical and Natural Science 3.5 (2022): 392-395.