

7. Ганиева, Д., Шайхова, М., Каримова, Д., & Хасанова, Г. (2023). Болаларда метаболик синдром. Педиатрия, 1(1), 415-419.
8. Улугов, Аскар Исматович, and Чори Жумаевич Бутаев. "Влияние респираторных аллергических заболеваний на биофизические свойства мембраны эритроцитов у детей." Евразийский Союз Ученых 5-5 (14) (2015): 72-74.

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИИ

Салохиддинова Р.К., Шарипова П.А.

Ташкентский государственный стоматологический институт,
Республика Узбекистан, Ташкент

Актуальность. Кесарево сечение (КС) – одна из самых распространенных акушерских операций, доля которой в последние десятилетия неуклонно растет во всем мире, что обусловлено не только прогрессом в области медицины, но и заметным снижением общего здоровья людей, особенно женского.

Цель. Рассмотреть механизмы развития и причины наиболее часто встречающихся осложнений кесарева сечения

Материалы и методы. Анализ литературы по данным зарубежных исследований, а также научной работы в журнале «Экономика и социум» за последние 5 лет, в которой сравнивались плюсы и минусы кесарева сечения и естественных родов

Результаты и их обсуждение. Среди часто встречаемых осложнений являются маточные кровотечения, которые сопровождаются повреждением сосудов во время операции, нарушением сократительной функции матки (атония), задержкой частей плаценты. При данной патологии возникают большие риски кровопотери, гиповолемического шока, анемии, которые, требуют переливания крови. Инфекционные осложнения также занимают значимое положение среди постоперационных осложнений. Нарушение барьерной функции кожи и слизистых оболочек, внедрение микроорганизмов в полость матки или рану может привести к попаданию чужеродной микрофлоры и вызвать эндометрит, инфекции мочевыводящих путей, сепсис. Статистика осложнений после кесарева сечения варьируется в зависимости от страны, медицинского учреждения, состояния здоровья матери и других факторов. Однако в среднем осложнения после кесарева сечения встречаются чаще, чем после естественных родов и составляют 25-30% случаев. Среди них: инфекционные осложнения -до 10-15%, эндометрит (воспаление слизистой матки) – 5-10%, инфекция операционного шва – 2-7%, инфекции мочевыводящих путей – 2-4%. Естественные роды, как правило, предпочтительнее КС из-за меньшего количества осложнений, более быстрого восстановления и положительного влияния на здоровье матери и ребенка, так как во время прохождения по родовым путям ребенок получает полезные бактерии, которые способствуют формированию микрофлоры кишечника и укрепляют иммунитет. Если нет медицинских показаний к КС, естественные роды остаются лучшим выбором для здоровья матери и ребенка.

Выводы. Изучение патогенеза осложнений КС помогает разрабатывать более безопасные хирургические и анестезиологические технологии, снижать частоту послеоперационных осложнений и повышать качество медицинской помощи.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Shoir, Agzamova. "Neurovegetative mechanisms of adaptation in children with Ch. Trachomatis fetal infection associated with ureoplasmic infection." Евразийский Союз Ученых 5-5 (14) (2015): 9-12.
2. Агзамова, Ш. "Артериальная гипертензия у детей: Полиморфизм BsmI (rs1544410) гена VDR и витамина D." Актуальные вопросы практической педиатрии 1.1 (2023): 17-19.
3. Ганиева, Д. К. "КЛЕТОЧНЫЙ ИММУНИТЕТ У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕНИЯ ОСТРОГО СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА." Том-2 (2020): 446.
4. Ахмедова, Д. И., and Н. Н. Эргашева. "Динамика массы тела при врожденной кишечной непроходимости у новорожденных." Врач-аспирант 53.4 (2012): 70-76.
5. Хасанова, Г. М. "РОЛЬ АДИПОКИНОВ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ." Материалы Международной научной конференции молодых ученых и студентов «Перспективы развития биологии, медицины и фармации», организованной Южно-Казахстанской медицинской академией и Фондом Назарбаева в режиме видеоконференцсвязи 10-11 декабря 2020 года, г. Шымкент, Республика Казахстан.
6. Исаханов, Баходир Гафурович, Бахром Анисханович Аляви, and Нигора Хикматовна Исаханова. "Клиническая эффективность ингибитора АПФ и АРА при кардиоренальном синдроме." Молодой ученый 1 (2015): 144-146.
7. Ганиева, Д., Шайхова, М., Каримова, Д., & Хасанова, Г. (2023). Болаларда метаболит синдром. Педиатрия, 1(1), 415-419.
8. Улугов, Аскар Исмамович, and Чори Жумаевич Бутаев. "Влияние респираторных аллергических заболеваний на биофизические свойства мембраны эритроцитов у детей." Евразийский Союз Ученых 5-5 (14) (2015): 72-74.

BOLALARDA BRONXOOBSTRUKTIV SINDROMNI DAVOLASHNI ZAMONAVIY USULLARDAN FOYDALANISH

Sayfullayeva M.X., Ibragimova Yu.B.
Samarkand davlat tibbiyot universiteti,
O'zbekiston Respublikasi, Samarkand

Dolzarbligi. O'tkir respirator infeksiyalarning mavsumiy qo'zg'alish davrida va uni keng tarqalishini oldini olish maqsadida va kasallanganlarni hozirgi zamonsaviy usullar yordamida davolash.

Maqsadi. Obstruksiya bilan kechadigan nafas yo'llari kasalliklarda zamonaviy usullar yordamida davolashda kislorodterapiyaning afzalliklari va amaliyotda qo'llash maqsad qilib olingan.

Material va uslublari. Samarqand shahar bolalar tibbiy markazining reanimatsiya va intensiv terapiya bo'limida joriy yilning kish mavsumida davolanib chiqqan 48 bemor bolalar o'rganildi. Bemorlarni o'rtacha yoshi 0,3- 5 yoshni tashkil etadi. Bemorlar 2 guruxga bo'lib o'rganildi.

Natijalar va muhokamasi. 1-guruxga 23 bemor kiritilib, ularga traditsion davolash usuli o'tkazilgan. 2 –guruxga 25 bemor kiritilib, ularga traditsion davolash usullari bilan birgalikda ingalyatsion terapiya (pulmikort 0,25 mg dozada + 2,0 ml 0,9% natriy xlor) muolajasi kompresorli ingalyator «Ulaizer HOME», elektr apparati yordamida o'tkazilgan. Barcha bemorlar kasallikni 3-4 kunda murojaat qilishgan, kasal-likni boshlanish davrida uy sharoitida siroplar, tabletkalar qabul qilganliklari aniqlandi. Kasallikni belgilari barcha bolalarda burun oqishi, yo'tal, ekspirator