

БОЛАЛАРДА ЙОД ТАНҚИСЛИГИ ВА ЙОД ТУТУВЧИ МОДДАЛАРНИНГ ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗ ФАОЛИЯТИГА ТАЪСИРИ

Юнусов А.А.

доцент, т.ф.н. ТошПТИ фармакология, физиология кафедраси

Каримова Г.А.

катта уқитувчи, ТошПТИ фармакология, физиология кафедраси

Долзарблиги. Хозирги кунда йод танқислиги дунёда глобал муаммолардан бирига айланди. ЖССТ маълумотлари бўйича ҳозирда жаҳонда 800 миллиондан ортиқ инсон эндемик бўқоқ ва қалқонсимон безнинг бошқа касалликларини бошидан ўтказмоқда. Бу кўрсаткичнинг эса йиллар ўтган сари камайиши ўрнига ортиб бориши кузатилмоқда. Айниқса биз истиқомат қиладиган регион, Ўрта Осиёда қалқонсимон без касалликлари ва йод танқислиги кўп учрайди. Бунинг сабабларидан бири Ўрта Осиё ҳудудида денгизлар йўқлиги билан изоҳланади. Энг ачинарлиси бўқоқ касаллиги болалар ўртасида кўп тарқалганлигидир. Инсонларга, айниқса болаларга йод танқислиги ўсиш ва ривожланишга салбий таъсир кўрсатади ва олдини олиш мумкин бўлган ақлий заифликнинг энг кенг тарқалган сабабидир. Йод моддаси болаларнинг ақлий ҳам жисмоний ўсиши, ривожланиши ва барча аъзолари фаолияти учун муҳим вазифани бажаради. Биз озиқ – овқат билан йод истъемол қилганимизда ҳам организмимизнинг йодга бўлган эҳтиёжини қондира олмаймиз. Бунинг натижасида қалқонсимон без ўз фаолиятини оширади ва без 20-30-50 баробар катталашиши кузатилади. Ушбу касалликларнинг профилактикаси ва давоси учун йод тутувчи моддалар қўлланилади.

Ишнинг мақсади. Бизнинг мақсадимиз йод танқислиги ва бўқоқ касаллигида қўлланиладиган моддаларни таҳлил қилиш.

Тадқиқот натижалари. Оддий шароитларда тана ТТГ орқали қалқонсимон без гормонлари концентрациясини қаттиқ назорат қилади. Йод миқдори кунига 100 мкг дан пастга тушганда ТТГ секрецияси кучаяди. ТТГ қалқонсимон безнинг йоднинг қондан сўрилишини ва тиреоид гормонлари ишлаб чиқарилишини оширади. Бироқ, жуда кам йод истъемол қилиш қалқонсимон без гормонлари ишлаб чиқарилишини камайтириши мумкин. Агар инсоннинг йод истъемол қилиши кунига тахминан 10-20 мкг дан пастга тушса, гипотиреоидизм пайдо бўлади, бу ҳолат эса кўпинча бўқоқ билан бирга учрайди. Бўқоқ эса одатда йод танқислигининг энг эрта клиник белгисидир. Ушбу ҳолатни даволаш учун йод тутувчи моддалардан бири бўлган йодбаланс моддасидан фойдаланишимиз мумкин. Йодбаланс моддаси ноорганик йодни ўз ичига олган воситадир. Йодидлар йодид пероксидаза ферменти таъсирида қалқонсимон без фолликуласининг

эпителий хужайрасига кирганда, йод оксидланиб, тирозин молекуласи таркибига кирадиган элементар йод ҳосил қилади. Бунда тироглобулин таркибидаги тирозин радикаларининг бир қисми йодланади. Йодланган тирозин радикалари тиронинларга конденсацияланади, уларнинг асосийлари эса, тироксин ва трийодтиронин. Олинган тиронин ва тироглобулин комплекси қалқонсимон без гормонининг чўктирилган шакли сифатида фолликуланинг коллоидига чиқарилади ва бир неча кун ёки hafta давомида шу ҳолатда қолади. Йод танқислиги билан бу жараён бузилади. Қўлланиладиган йодбаланс моддаси қалқонсимон без гормонларининг бузилган синтезини тиклашга ёрдам беради. Дори моддасини қўллаш бемор организмидаги йод танқислигини тўлдиради, касалликнинг ривожланишига тўсқинлик қилиб, қалқонсимон без фаолияти нормаллашишига ёрдам беради. Бу айниқса болалар ва ўсмирлар учун муҳимдир.

Хулоса: Йод тутувчи моддалар инсон организмида кечадиган жуда муҳим жараёнларга жавоб берадиган қалқонсимон без фаолияти учун керак. Йод тутувчи моддаларни қалқонсимон без гипофункциясини олдини олиш мақсадида йод танқислиги мавжуд вилоятларда болаларга ва ўсмирларга шифокор назорати остида тавсия қилиш мақсадга мувофиқ бўлади.

Фойдаланилган адабиётлар рўйхати:

1. Особенности тиреоидного статуса у беременных с эндемическим зобом. М.А.Ятимова и соавт. Доклады АН Республики Таджикистана. 2009. том 52 №4.

2. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, методы диагностики и лечение эндемического зоба. Бабина С.А. и соавт. Научные обозрение, Педагогические науки. №4-4, 2019. Стр 24-26

3. Зияева, ЛУ., Мирзаахмедова, К., Юнусов, А., Каримова, Г., & Каримов, Р. (2021). Применение новых методов обучения в медицинских вузах в условиях дистанционного обучения, in Library, 21(4), 211-217. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/17302>

4. Мирзаахмедова, К., & Аминов, С. (2016). Противоязвенная активность нового производного солодки кислота. in Library, 16(3), 77-78. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/17313>

5. Калдибаева, А., & Абдусаматов, А. (2010). Влияние корня солодки, цветков бессмертника и мумиё на показатели перекисного окисления липидов при хроническом токсическом гепатите, in Library, 7(1), 99-101. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/17334>

6. Аскаръянц, В., Арипова, З., Каримова, Х., & Омонова, Ш. (2022). Аспекты развития щитовидной железы эмбриогенез, in Library, 22(4), 291-295. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/17401>

7. Бабаджанова, Ф., Абдужалилов А., & Аскаръянц В. (2021). О структуре и функциональной активности пищеварительной системы, in

ВЛИЯНИЕ АНТИБИОТИКОВ НА МАТЬ И ПЛОД ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Солиева Севинч Аскаровна

(научный руководитель – проф. Аминов С.Д.) Ташкентский педиатрический
медицинский институт Кафедра фармакологии

Аннотация: Антибиотики – это химические соединения биологического происхождения, оказывающие избирательное бактерицидное или бактериостатическое действие на микроорганизмы. Их свойства были открыты в 1928 году английским бактериологом Александром Флемингом, который впервые выделил пенициллин в чистом виде из плесневого гриба. Антибиотики спасли много жизней во время Второй мировой войны. Несомненно, не будет преувеличением сказать, что открытие антибиотиков во многом способствовало продлению жизни человека.

Ключевые слова: антибиотик, пенициллин, тетрациклин, АЦЦ, энтерол, пиелонефрит, бруцеллез.

Актуальность: В настоящее время антибиотики широко используются среди населения и могут быть приобретены в любой аптеке без рецепта врача. Следует учитывать, что антибиотики могут вызывать ряд осложнений, а также эффективны в борьбе со многими заболеваниями. Частое применение этих препаратов без назначения врача может привести к рецидиву заболевания и повышению резистентности бактерий.

Цель: изучить влияние антибиотиков на сроки развития плода, методы их правильного применения. Поиск мер по предотвращению или уменьшению осложнений, которые могут возникнуть после антибактериальной терапии.

Материал и метод работы: При написании данной статьи проанализированы результаты из научных статей, монографий, учебных пособий и диссертаций на эту тему.

Результаты исследования: Применение любых лекарственных препаратов во время беременности опасно, особенно антибиотиков, так как они обладают способностью проникать в плод через плаценту и влиять на его рост и развитие. Особенно важным периодом являются первые месяцы внутриутробного развития. Это время, когда формируются все его органы и системы. Однако следует отметить, что в этот период иммунная система