



ЎТКИР КЕЧАДИГАН АУТОИММУН ТРОМБОЦИТОПЕНИК ПУРПУРАДА ГЕМОРРАГИК СИНДРОМНИ КЕЧИШИ

Нарзимурудова Кумуш Гайратжон кизи

Садуллаева Мохинур Сирожиддин кизи

Дустматова Лазизахон Бахтиер кизи

Илмий раҳбар: Мирзаев Ризамат Зиёдуллаевич

Аннотация: Аутоиммун тромбоцитопеник пурпура билан касалланган беморларда қон таркибидаги тромбоцитлар миқдори камайиши туғри пропорционал равишда геморрагик синдром белгиларини кўпайишига сабаб бўлади. Бу беморларни ўз вақтида етарли дозада глюкокортикоидлар ва адекват гемостатик препаратлар билан даволашга асос бўлиб хизмат қилади

Калит сузлар: аутоиммун тромбоцитопеник пурпура, геморрагик синдром, тромбцитлар.

Ишнинг мақсади: Аутоиммун тромбоцитопеник пурпура билан касалланган беморларда ривожланган геморрагик синдромни кечишини ватромбоцитлар сони билан геморрагик синдром ўртасидаги боғлиқликни аниқлаш.

Материаллар ва текшириш усуллари: №1 СамМИ клиникаси 1- терапия бўлимида 2016-2017 йиллар Аутоиммун тромбоцитопеник пурпура билан даволанган 12 беморда геморрагик синдромни кечишини ва тромбоцитлар миқдори билан геморрагик синдром ўртасидаги боғлиқликни аниқлаш ўтказилди. Шунингдек 10 бемор касаллик тарихи ўрганилди. Назорат гуруҳисифатида 10 соғлом кўнгилли талабалар қонида тромбоцитлар сони аниқланди. Беморлар қабул қилинган



гематологик стандартлар билан текширишўтказилди (умумий қон тахлили, миелограмма, биохимик текширишлар, ЭКГ, рентген). Олинган натижалар ва уларнинг мулоҳазаси. Назорат гуруҳидагисоғлом талабаларда тромбоцитлар миқдори аниқланганда $170-320 \times 10^9/\text{л}$ ташкил қилиб, максимал тромбоцитлар сони миқдори $320 \times 10^9/\text{л}$. Аутоиммунтромбоцитопеник пурпура диагнози қўйилган 14 (74%) беморда геморрагик синдромни кўринишлари кўқаришлар, вақти-вақти билан тиш милкларидан қон кетиши белгилари кузатилиб, қон таркибида тромбоцитлар сони $60-100 \times 10^9/\text{л}$ ни ташкил қилди. Тромбоцитлар сони $50 \times 10^9/\text{л}$ ва ундан паст кўрсаткичлар аниқланганида беморларда (22%) қўл ва оёқ тери қопламларида кўқаришлар, тиш милкларидан ва бурундан қон кетиши, инъекция жойларида кўқаришлар, тери остига катта ўлчамли қон қуйилишлар, бачадондан ва сийдик йўлларида қон кетишлар кузатилади. Кучли геморрагик синдромривожланган 4 (12%) беморда тромбоцитлар сони $20 \times 10^9/\text{л}$ ва ундан паст кўрсаткичларни ташкил қилди. Беморларда тери остига диффуз тарқалган қон қуйилишлар, сийдик йўлларида қон кетиш белгилари кузатилди.

Хулоса: Аутоиммун тромбоцитопеник пурпура билан касалланган беморларда қон таркибидаги тромбоцитлар миқдори камайиши туғри пропорционал равишда геморрагик синдром белгиларини кўпайишига сабаб бўлади. Бу беморларни ўз вақтида етарли дозада глюкокортикоидлар ва адекват гемостатик препаратлар билан даволашга асос бўлиб хизмат қилади.



Литература:

1. Азимова, А. А., Абдухоликов, С. Х., & Бозоров, Х. М. (2023). ОСЛОЖНЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19. ББК 5я431 М42 Печатается по решению Редакционно-издательского совета Государственного гуманитарно-технологического университета, 18.
2. АЗИМОВА, А. А., & МАЛИКОВ, Д. И. (2022). ПОВРЕЖДЕНИИ МЯГКОТКАНЫХ СТРУКТУР КОЛЕННОГО СУСТАВА И УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ. МОЛОДЕЖНЫЙ ИННОВАЦИОННЫЙ ВЕСТНИК Учредители: Воронежский государственный медицинский университет имени НН Бурденко, 11(2), 10-13.
3. Азимова, А. А., Маликов, Д. И., & Шайкулов, Х. Ш. (2021). МОНИТИРОИНГ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ СЕПСИСА ЗА. PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS, 48.
4. Азимова, А. А., & Маликов, Д. И. (2023). ВЫЯВЛЕНИЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ДОБАВЛЕНИЕМ ЕЖЕГОДНОГО СКРИНИНГА УЗИ ИЛИ ОДНОКРАТНОГО СКРИНИНГОВОГО МРТ К МАММОГРАФИИ У ЖЕНЩИН С ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. THE BEST STUDENT OF THE CIS, 1(1).
5. Азимова, А. А., & Маликов, Д. И. (2023). ВЫЯВЛЕНИЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ДОБАВЛЕНИЕМ ЕЖЕГОДНОГО СКРИНИНГА УЗИ ИЛИ ОДНОКРАТНОГО СКРИНИНГОВОГО МРТ К МАММОГРАФИИ У ЖЕНЩИН С ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. THE BEST STUDENT OF THE CIS, 1(1).
6. Супхонов, У. У., Файзиев, Х. Ф., Азимова, А. А., & Абдурахмонов, Д. Ш. (2024). СУЩЕСТВУЮТ СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛИПОСАКЦИИ, КОТОРЫЕ УСПЕШНО ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ТЕЛА. NAZARIY VA AMALIY FANLARDAGI USTUVOR ISLOHOTLAR VA ZAMONAVIY TA'LIMNING INNOVATSION YO'NALISHLARI, 1(2), 18-22.