

SUYAKNING MINERAL ZICHLIGI O'ZGARISHINING TAVSIFI PERIMENOPAUZA DAVRIDAGI AYOLLARDAGI TO'QIMALAR

Radjabova S.

Ilmiy rahbar: Nazirova M.U., t.f.n., dotsent

Toshkent davlat stomatologiya instituti, Toshkent, O'zbekiston

Dolzarbliigi. Osteoporoz eng keng tarqalgan kasalliklardan biri bo'lib ayollar hayot sifatiga ta'sir qiluvchi sinishlar va chiqishlar tuzilmasida yetakchi o'rinni egallaydi. Osteoporozning perimenopauzal shakli birlamchi osteoporozga kiradi, shuning uchun uning namoyon bo'lishining og'irligi turmush tarzi bilan chambarchas bog'liq. Alimantar omil asosiy sabab bo'lib, kalsiy yetishmovchiligi bilan bir xil va kam kaloriyali ovqatlarni iste'mol qilish, shuningdek, perimenopauzal davrning qo'shilishi ayolning umumiy ahvolini og'irlashtiradi.

Tadqiqotning maqsadi. Suyaklarning mineral zichligi holatini bog'liqlikda perimenopauza davri Material va metodlar. Tadqiqot perimenopauza yoshidagi 68 nafar ayolda o'tkazildi, ultratovush chiziqli datchigini qo'llash orqali MSLBDO 1 (Xitoy) sonodensitometr apparatini qo'llagan holda ultratovush densitometriya usuli bilan bilak suyagining distal qismi darajasida suyak to'qimasining mineral zichligi holati o'rganildi. Ayollar yoshiga ko'ra 2 guruhga ajratildi. Birinchi guruh - 45-56 yoshdagi ayollar va ikkinchi guruh - 56-65 yoshdagi ayollar.

Natijalar va muhokama. Tekshirilgan ayollarda quyidagi klinik ko'rinishlar kuzatildi: 44,1% ayollarda bel og'rig'i, 11,8% ayollarda tirsak suyagi sinishi, 4,4% ayollarda oyoqlarda tutqanoq va og'riqlar kuzatildi. Tekshirilgan ayollarning 81% 1-2 darajali kamqonlikdan aziyat chekadi, surunkali adneksit 20,6%, surunkali piyelonefrit 17,6%, hayz ko'rish funksiyasining buzilishi 32,4% ni tashkil etdi. Tekshirilganlarning anamnezida tug'ruqlarning o'rtacha soni 4 dan 6 gacha bo'lgan. JSSTning T-mezoni va ultratovush o'tkazish tezligi (SOS) bo'yicha tasnifi. olingan ma'lumotlar JSST ekspertlar guruhi (WHO) tavsiyalariga ko'ra, standart og'ishlarning T- va Z-score qiymatlari me'yor sifatida -1,0 SD dan yuqori.

-1 dan -2,5 gacha bo'lgan oraliq osteopeniya, 2,5 va undan past bo'lgan oraliq osteoporoz sifatida talqin qilinadi. Bizning tadqiqotlarimizda me'yor faqat 2 nafar ayolda aniqlandi. Mineral zichlikning - 1-2,5 dan pasayishi (osteopeniya) 47,3% ayolda aniqlandi. birinchi guruhda va 26% - ikkinchi guruhda kuzatildi. Osteoporoz - 42,1% birinchi va 74% ikkinchi. Bemorlar tekshirilganda, kasallikning yoshi va davomiyligi qanchalik katta bo'lsa, suyak to'qimasining mineral zichligi ko'rsatkichlari past. Ultratovush ko'rsatkichlarida densitometriyada yosh va muddat jihatidan o'xshash korrelyatsiya qayd etilgan. 3 nafar ayol anamnezida mavjud bo'lgan sinishning densitometrik xavfi bo'lgan kasalliklar.

Xulosalar. Shunday qilib, bemorlarning yoshi va kasallikning davomiyligi oshishi bilan suyak to'qimasi zichligining pasayishi kuzatiladi. Osteopeniya rivojlanishi, ehtimol, reproduktiv yoshda boshlanadi va perimenopauza dinamikasida kuchayadi. Ko'p

sonli homiladorlik va tug‘ruqlar, surunkali kamqonlik, surunkali ginekologik kasalliklar va nomutanosib ovqatlanish xavf omillari hisoblanadi.

Oyдалanilgan adabiyotlar ro‘yxati:

1. Назарова, Д., Муратова, Н., Абдурахманова, С., & Сулаймонова, Н. (2022). Определение уровня цитокинов в крови больных для выбора тактики лечения миомы. in Library, 22(1), 341-342.
2. Бабаджанова, Г., Абдурахманова, С., Муратова, Н., & Сулейманова, Н. (2020). Анализ репродуктивных нарушений у женщин с миомой матки и/или аденомиозом и методы коррекции. in Library, 20(1), 171-178.
3. Муратова, Н. Д., Ш. А. Зуфарова, and Д. Д. Эшонходжаева. "Диагностическое значение определения сосудисто-эндотелиального фактора роста при миоме матки." Журнал теоретической и клинической медицины 1 (2015): 106-108.
4. Муратова, Нигора, et al. "Роль доплерометрии в дифференциальной диагностике аденомиоза и миомы матки у молодых женщин." in Library 21.4 (2021): 66-68.