

GIPERTONIK KASALLIKKA CHALINGAN BEMORLARDA YURAK GEOMETRIYASINI STANDART EKO-KARDIOGRAFIYADA O'RGANISH

Akbarov Asliddin Toxir o'g'li

Samarqand Davlat Tibbiyot Instituti, 2 kurs talabasi.

Ilmiy Raxbar: assistent Nazarov F. Y.

SamDTI, Ichki kasalliklar propedeutikasi kafedrası

Dolzarbli. Yurak arterial gipertenziya (AG) ning eng muhim nishon organidir. So'nggi yillarda ushbu muammoga bag'ishlangan ko'plab tadqiqotlar va nashrlar bag'ishlandi. Arterial gipertenziyada yurak mushaklaridagi o'zgarishlarning eng xarakterli belgisi chap qorincha (ChQ) gipertrofiyasidir. Bu individual kardiomyotsitlarning nomutanosib o'sishida, ChQ mushak tolalari disorganizatsiyasida namoyon bo'ladi, bu miokardning elastikligi va qisqarishining pasayishi, ya'ni yurakning qayta tiklanishi bilan birga keladi

Tadqiqot usullari: Umumiy qabul qilingan an'anaviy tadqiqot usullaridan tashqari, barcha bemorlarga standart ekokardiyografiya o'tkazildi. ChQ va O'Q devorlarining qalinligi uzun va qisqa o'qlar bo'ylab, yurak devorlarining nisbiy qalinligi va yurakning sistolik funksiyasining ko'rsatkichlari hisoblab chiqilgan.

Natijalar: Gipertenziya bilan tekshirilgan bemorlar, SYuE belgilarining mavjudligiga qarab, uch guruhga bo'lingan. 1-guruhga SYuE belgilari bo'lmagan 62 (43,7%) bemor kirgan va 2-guruhga yurak etishmovchiligi alomatlari bo'lgan bemorlar kiritilgan. 80 (56,3%). Ular kundalik jismoniy ish paytida nafas qisilishi, tez charchash va yurak urishidan shikoyat qildilar. Uchinchi guruh nazoratni taqqoslash guruhi edi. Arteriyel gipertenziya bilan og'rigan bemorlarda sog'lom odamlarning nazorat guruhiga nisbatan ancha aniq, ChQ ning strukturaviy va geometrik qayta tuzilishi qayd etildi. SYuE belgilari bo'lgan bemorlarda yurak geometriyasining o'zgarishi chap atrium va chap qorincha devorlarining chiziqli o'lchamlari sezilarli darajada oshishi bilan ifodalangan. Chap qorincha miokardining massasi (ChQMM) va devor qalinligi nisbiy indeksining (IOTS) ko'payishini hisobga olgan holda, bu o'zgarishlar ushbu guruhdagi bemorlarda yurakning aniqroq qayta tuzilishi mavjudligini ko'rsatadi. Shu bilan birga, oxirgi sistolik va diastolik hajmlarning ko'rsatkichlari hamda ejeaksiya fraktsiyasi (FO) bo'yicha sezilarli farq yo'q edi. Ushbu fakt ChQ ni qayta qurish yurakning funktsional holatini saqlashga qaratilgan adaptiv o'zgarishlardan tashqariga chiqmasligini ko'rsatadi. Olingan natijalar shuni ko'rsatadiki, AG bilan og'rigan bemorlarda diastolik miokard stressining kattalashishini to'xtatish, shu bilan SYuE rivojlanishini sekinlashtirish yoki oldini olishga qaratilgan. Tahlil qilingan guruhlarda biz chap qorinchaning geometrik modellarini tarqatdik

Xulosa: Shunday qilib, arterial gipertenziyada chap qorinchani tarkibiy qayta qurish qayd etiladi. Bu surunkali yurak etishmovchiligining klinik belgilari bo'lgan bemorlarda ko'proq seziladi. Bunday holda, ko'pincha chap qorincha kontsentrik gipertrofiyasi qayd etiladi. Diastolik miokard stressini saqlab turganda, bu holda yurakni qayta qurish moslashuvchan bo'ladi deb taxmin qilish kerak. Ehtimol, ayrim bemorlarda bu alomatlar yurakning shikastlanishi bilan bog'liq emas (masalan: jismoniy harakatsizlik, semirish, kam harakatlanish). Buni o'ng qorinchaning strukturaviy holati ko'rsatkichlari isbotlaydi. Shu bilan birga, surunkali yurak etishmovchiligi belgilariga mos keladigan klinik shikoyatlar bilan arterial gipertenziya bo'lgan bemorlarda o'pka arteriyasidagi o'rtacha bosim sezilarli darajada yuqori edi.

Adabiyotlar ro'yxati:

1. Агзамходжаев, Т. С., Нурмухамедов, Х. К., Тохиров, Ш. М., Солиходжаев, Ш. Н., Маматкулов, И. Б., & Исмаилова, М. У. (2019). ИЗМЕНЕНИЯ ЭЭГ И БИС ИНДЕКСА ВО ВРЕМЯ ИНГАЛЯЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ У ДЕТЕЙ. Сопредседатели редакционной коллегии: АШ ИНОЯТОВ, 8.
2. Мухитдинова, Х. Н., Сатвалдиева, Э. А., Хамраева, Г. Ш., Турсунов, Д. К., & Алауатдинова, Г. И. (2019). Влияние тяжелой черепно-мозговой травмы на сердечный ритм у детей. Вестник экстренной медицины, 12(2), 50-54.
3. Сатвалдиева, Э., А. Бекназаров, М. Хайдаров, И. Маматкулов, и М. Талипов. «Неинвазивная оценка сократительной способности миокарда эхокардиографическим методом у детей», in Library, т. 21, вып. 1, март 2022 г., сс. 125-9, <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/18946>.

4. Нечунаева, Екатерина Владимировна, et al. "Иммуно-биохимические показатели в ранней диагностике хронической ишемии головного мозга." Бюллетень сибирской медицины 10.2 (2011): 142-146.
5. Барулин, Александр Евгеньевич, О. В. Курушина, and А. Е. Пучков. "Вертебро-базилярная недостаточность." Вестник Волгоградского государственного медицинского университета 3 (51) (2014): 3-8.
6. Камчатнов, П. Р., А. В. Чугунов, and Н. А. Михайлова. "Вертебрально-базилярная недостаточность—проблемы диагностики и терапии." Медицинский совет 1-2 (2013): 69-73.