

**HOMILADOR AYOLLARDA SIMPTOMSIZ BAKTERIURIYA VA KLINIK
XAVF OMILLARI ASOSIDA GESTATSION PIELONEFRIT
RIVOJLANISHINI ERTA PROGNOZLASH**

Abdusamatova Vazira

Sirdaryo viloyati Sayxunobod tumani Tibbiyot birlashmasi

navbatchi akusher-ginekologi.

Telefon: +998 94 357 02 26

E-mail: vazirochka.6571@mail.ru

Annotatsiya: Ushbu maqolada homilador ayollarda simptomsiz bakteriuriya va klinik xavf omillarining gestatsion pielonefrit rivojlanishidagi prognostik ahamiyati tahlil qilinadi. Bakteriologik ko'rsatkichlar, anamnestik ma'lumotlar va klinik-laborator omillar asosida yuqori xavf guruhlarini erta aniqlash imkoniyatlari yoritiladi. Xavfni individual baholash orqali gestatsion pielonefrit hamda ona va homila asoratlarining oldini olishga qaratilgan yondashuvlar asoslanadi.

Kalit so'zlar: gestatsion pielonefrit, simptomsiz bakteriuriya, homiladorlik, klinik xavf omillari, erta prognozlash, laborator markerlar, perinatal asoratlari.

Homiladorlik davrida siydik chiqarish tizimida yuzaga keladigan fiziologik va gormonal o'zgarishlar infeksiya-yallig'lanish kasalliklari rivojlanishi uchun qulay sharoit yaratadi. Ayniqsa, simptomsiz bakteriuriya gestatsion pielonefritning muhim xavf omillaridan biri bo'lib, o'z vaqtida aniqlanmagan va davolanmagan hollarda ona hamda homila salomatligiga jiddiy ta'sir ko'rsatishi mumkin. Kasallikning klinik belgilarsiz kechishi erta tashxislash va profilaktik choralarini amalga oshirishni murakkablashtiradi. Gestatsion pielonefrit rivojlanishida bakteriuriyadan tashqari, avvalgi siydik yo'llari infeksiyalari, urodinamik buzilishlar, metabolik o'zgarishlar va ayrim akusherlik omillari ham muhim ahamiyat kasb etadi. Mazkur omillarning o'zaro ta'sirini kompleks baholash kasallik rivojlanish ehtimolini individual darajada prognozlash imkonini beradi. Tadqiqotning maqsadi — homilador ayollarda simptomsiz bakteriuriya, klinik-anamnestik va laborator ko'rsatkichlarning prognostik ahamiyatini aniqlash hamda gestatsion pielonefrit rivojlanish xavfini erta baholashga yo'naltirilgan yondashuvlarni ilmiy asoslashdan iborat.

Gestatsion pielonefrit rivojlanishida homiladorlikka xos gormonal va anatomik o'zgarishlar, siydik oqimining sekinlashishi hamda bakterial infeksiya muhim ahamiyatga ega. Simptomsiz bakteriuriya kasallikning asosiy xavf omillaridan biri bo'lib, o'z vaqtida aniqlanmagan va davolanmagan hollarda buyrak to'qimalarida yallig'lanish jarayonini keltirib chiqarishi mumkin. Kasallikni erta prognozlashda avvalgi siydik yo'llari infeksiyalari, qandli diabet, urodinamik buzilishlar va akusherlik anamnezini kompleks baholash zarur. Laborator diagnostikada siydikning bakteriologik ekmasi, mikroorganizmlarning antibiotiklarga sezuvchanligi hamda yallig'lanish ko'rsatkichlari muhim o'rin tutadi. Klinik-anamnestik va mikrobiologik ma'lumotlarni birgalikda tahlil qilish yuqori xavf guruhlarini aniqlash hamda individual profilaktika strategiyalarini ishlab chiqish imkonini beradi. Bunday yondashuv gestatsion pielonefritning erta oldini olish, ona va homila salomatligini muhofaza qilish hamda perinatal asoratlar xavfini kamaytirishga xizmat qiladi.

XULOSA

Homilador ayollarda gestatsion pielonefrit rivojlanishini erta prognozlashda simptomsiz bakteriuriya, klinik-anamnestik xavf omillari va mikrobiologik ko'rsatkichlarni kompleks baholash muhim ahamiyatga ega. Xavf guruhlarini o'z vaqtida aniqlash, individual kuzatuv va maqsadli profilaktika choralarini qo'llash kasallik rivojlanish ehtimolini kamaytirish hamda akusherlik va perinatal asoratlarning oldini olishga xizmat qiladi.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR

1. O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi. Homiladorlik davrida siydik yo'llarining bakterial infeksiyalari. Milliy klinik protokol. Toshkent.
2. O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi. Normal homiladorlik. Milliy klinik protokol. Toshkent.
3. Akusherlik va ginekologiya. Tibbiyot oliy ta'lim muassasalari uchun darslik. Toshkent tibbiyot akademiyasi elektron kutubxonasi.
4. O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi. Surunkali pielonefrit. Milliy klinik protokol. Toshkent.