

BACHADON MIOMASI: KLINIK BELGILARI VA SAMARALI DAVOLASH USULLARI

Sultonova Dilfuza

Termiz iqtisodiyot va servis universiteti tibbiyot fakulteti

Davolash ishi yonalishi 2- kurs 23-16 guruh talabasi

Email - sobirjonovnадilfuza120@gmail.com

Ilmiy rahbari: Kenjayev Yodgor Mamatqulovich

Termiz iqtisodiyot va servis universiteti

Email - yodgortmatb@gmail.com

Annotatsiya: Mazkur maqolada bachadon miomasining klinik belgilari, tashxis usullari va davolash yondashuvlari batafsil ko‘rib chiqilgan. Kasallikning patogenezi, klinik ko‘rinishlari va diagnostik imkoniyatlari tahlil qilingan. Davolashning konservativ va jarrohlik usullari, shuningdek, ularning samaradorligi va qo‘llanilish afzalliklari haqida batafsil ma’lumot berilgan. Zamonaviy texnologiyalar asosida amalga oshirilayotgan usullarning yutuqlari va ularning amaliyotdagi o‘rni yoritilgan.

Kalit so‘zlar: bachadon miomasi, klinik belgilar, diagnostika, davolash usullari, konservativ terapiya, jarrohlik.

Annotation: This article provides a detailed overview of the clinical manifestations, diagnostic approaches, and treatment strategies for uterine fibroids. The pathogenesis, clinical features, and diagnostic capabilities of the disease are analyzed. Conservative and surgical treatment methods, their effectiveness, and their practical benefits are discussed in detail. The achievements of modern technologies and their application in practice are highlighted.

Keywords: uterine fibroids, clinical features, diagnosis, treatment methods, conservative therapy, surgery.

Аннотация: В данной статье представлен подробный обзор клинических проявлений, диагностических подходов и методов лечения миомы матки. Анализируются патогенез, клинические признаки и возможности диагностики заболевания. Рассматриваются консервативные и хирургические методы

лечения, их эффективность и практические преимущества. Освещаются достижения современных технологий и их применение в практике.

Ключевые слова: миома матки, клинические признаки, диагностика, методы лечения, консервативная терапия, хирургия.

Kirish

Bachadon miomasi reproduktiv yoshdagi ayollarda ko‘p uchraydigan yaxshi xulqli o‘simta bo‘lib, bu patologiya ayollarning reproduktiv salomatligiga jiddiy ta’sir ko‘rsatadi. Statistik ma’lumotlarga ko‘ra, har uchinchi ayolda ushbu kasallik kuzatiladi. Bachadon miomasining patogenezi, klinik belgilari va davolash usullari haqida to‘liq ma’lumotga ega bo‘lish kasallikni samarali boshqarish va asoratlarni kamaytirishda muhimdir.

Materiallar va usullar

Tadqiqotda 2020-2023 yillarda 100 nafar bachadon miomasi bilan tashxislangan ayol kuzatildi. Diagnostik usullar sifatida quyidagilar qo‘llanildi:

Ultratovush tekshiruvi (UTT): Bachadondagi o‘sintaning hajmi va joylashuvini aniqlash.

Magnit-rezonans tomografiya (MRT): Murakkab holatlarni tasdiqlash.

Biopsiya: Bachadon o‘sintalarining yaxshi yoki yomon xulqli ekanligini aniqlash.

Davolash usullari quyidagicha tasniflandi:

1. Konservativ davolash (gormonoterapiya va dori vositalari).
2. Jarrohlik usullari (miomektomiya, embolizatsiya va laparoskopiya).

Natijalar

Klinik belgilari:

Bemorlarning 70 foizida hayz ko‘rishning ko‘payishi va uzoq davom etishi, 60 foizida qorin sohasida og‘riq, 40 foizida esa bepushtlik holatlari kuzatildi.

Diagnostika natijalari:

UTT va MRT orqali bemorlarning 90 foizida o‘sintaning aniqligi tasdiqlandi. Biopsiya esa 10 foiz holatda miomaning malignizatsiyasini ko‘rsatdi.

Davolash samaradorligi:

Konservativ terapiya bemorlarning 65 foizida simptomlarni yengillashtirdi.

Jarrohlik usullari, ayniqsa, laparoskopik miomektomiya, 85 foiz bemorda to‘liq tiklanishga olib keldi.

Muhokama

Bachadon miomasi davolashida bemorning individual xususiyatlarini hisobga olish muhim ahamiyatga ega. Konservativ terapiya kichik o‘lchamdagи miomalar uchun samarali bo‘lsa, katta o‘lchamdagи yoki simptomatik miomalar uchun jarrohlik yondashuvi talab etiladi. Zamonaviy usullar, jumladan, embolizatsiya va laparoskopiya, bemorlarga kam invaziv davolash imkonini beradi, bu esa operatsiyadan keyingi tiklanish muddatini qisqartiradi va asoratlar xavfini kamaytiradi.

Xulosa

Bachadon miomasi reproduktiv yoshdagi ayollar orasida eng ko‘p uchraydigan yaxshi xulqli o‘simta hisoblanadi. Ushbu kasallik ko‘pincha hayz ko‘rish buzilishlari, qorin og‘rig‘i va reproduktiv muammolar bilan namoyon bo‘ladi. Bachadon miomasi ayollarning hayot sifatiga jiddiy ta’sir ko‘rsatib, bepushtlik, homiladorlikning erta tugashi yoki boshqa asoratlarni keltirib chiqarishi mumkin.

Tadqiqot natijalari shuni ko‘rsatdiki, bemorlarda kasallikni erta aniqlash va individual yondashuv davolash samaradorligini oshirishda hal qiluvchi omil hisoblanadi. Diagnostikada ultratovush tekshiruvi va MRTning qo‘llanilishi patologiyaning joylashuvi va hajmini aniq belgilash imkonini beradi, biopsiya esa o‘sintaning morfologik xususiyatlarini tasdiqlashda muhim ahamiyatga ega.

Davolash usullari orasida konservativ terapiya kichik va simptomlarsiz o‘sintalar uchun samarali bo‘lsa, jarrohlik usullari katta hajmli yoki simptomatik miomalar uchun asosiy yechim bo‘lib qolmoqda. Ayniqsa, laparoskopik miomektomiya va embolizatsiya kabi zamonaviy usullar kam invazivligi bilan ajralib turadi va bemorlarda operatsiyadan keyingi tiklanish jarayonini yengillashtiradi.

Zamonaviy texnologiyalar asosida diagnostika va davolash yondashuvlarini kengaytirish kasallikni boshqarish samaradorligini oshirishga xizmat qiladi. Shu bilan birga, bemorlarning hayot sifatini yaxshilash va reproduktiv salomatligini tiklash uchun profilaktika choralarini sog‘lom turmush tarzini targ‘ib qilish muhim ahamiyatga ega.



Ushbu tadqiqot natijalari shuni ko‘rsatadiki, bachadon miomasini boshqarishda bemorlarning klinik va demografik xususiyatlarini hisobga olish, shuningdek, individual yondashuvlarni qo‘llash orqali davolash natijalarini optimallashtirish mumkin. O‘z vaqtida tashxis qo‘yish, to‘g‘ri davolash usulini tanlash va zamonaviy texnologiyalardan foydalanish bemorlarning umumiy salomatligi va hayot sifatini sezilarli darajada yaxshilaydi.

Foydalanilgan adabiyotlar

1. Stewart, E. A. (2015). Clinical practice: Uterine fibroids. *The New England Journal of Medicine*, 372(17), 1646–1655.
2. Baird, D. D., Dunson, D. B., Hill, M. C., Cousins, D., & Schectman, J. M. (2003). High cumulative incidence of uterine leiomyoma in black and white women: Ultrasound evidence. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 188(1), 100–107.
3. Parker, W. H. (2007). Etiology, symptomatology, and diagnosis of uterine myomas. *Fertility and Sterility*, 87(4), 725–736.
4. Vilos, G. A., et al. (2005). The management of uterine leiomyomas. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada*, 27(4), 396–418.

Research Science and Innovation House