



**ЭРТА НЕОНАТАЛ ДАВРИДАГИ СОГЛОМ ВА ТУҒМА ЮРАК
НУҚСОНЛАРИ БИЛАН ТУҒИЛГАН ЧАҚАЛОҚЛАР
ЭХОКАРДИОГРАФИК КҮРСАТКИЧЛАРИНИНГ ҚИЁСИЙ ТАҲЛИЛИ**

Сайдова Садоқат Йўлдошовна

Бухоро давлат тиббиёт институти

Аннотация: Такдим этилаётган илмий ишида турли шаклдаги соғлом ва туғма юрак нуқсони билан туғилган чақалоқларда эхокардиографик күрсаткичларининг қиёсий таҳлили келтирилган.

Калит сўзлар: юрак туғма нуқсони, ЭХОКГ текшируви, оқ нуқсонлар, кўк нуқсонлар.

Мавзунинг долзрблиги

Дунёда чақалоқлар ўлимини камайтириш соғлиқни сақлаш тизимининг давлат даражасидаги муҳим вазифалардан бири ҳисобланади. Сўнгги йилларда болалар орасида туғма юрак нуқсони билан туғилиш күрсаткичи ошиб бориши кузатилмоқда. Ҳозирги кунда туғма юрак нуқсони тарқалиши бўйича болалардаги бошқа ривожланиш нуқсонларига нисбатан солиштирганда мавқеи ва ўлим дарражаси юқорилиги билан ажралиб туради. Тиббиётда юрак-қон томир касалликлари ногиронлик ва ўлимнинг асосий сабабларидан бири ҳисобланади [1,5].

Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти (ЖССТ) маълумотларига кўра, барча ўлим холатларининг 56 фоизи юрак-қон томир тизими касалликлари оқибатида келиб чиқади. Европа мамлакатларида юрак-қон томир касалликлари йилига 4,3 млн (48%) аҳоли ўлимига сабабчи бўлади. Шимолий мамлакатлардан Америкада туғма юрак нуқсони билан туғилиш күрсаткичи тирик туғилган болалар орасида - 8,2/1000 тани ташкил этади [4,6].

ТЮН лари орасида қоринчалараро тўсиқ нуқсонлари (ҚТН) энг кенг тарқалган булиб, умумий тузилишда эса 20% ҳолларда изоляция қилинган ҚТН



ли болалар мавжуд. Кичик, гемодинамик жиҳатдан аҳамиятсиз мушак нуқсонларининг 90% га яқини боланинг 10 ойлигига ўз - ўзидан ёпилиши аникланган. Ҳажми бўйича ҚТНлар кичик (4 мм гача) ва кенг бўлиши мумкин. 30 - 50% ҳолларда ҚТН юқори ўпка гипертензияси (ЎГ) ривожланиши билан мураккаблашади, бу эса прогрессив ҳисобланади. Ўпка артериясидаги бу босим очиқ артериал йўлининг (ОАЙ) диаметрига боғлиқ эмас [3,7,2].

Тадқиқот мақсади. Бухоро вилоятида соғлом ва туғма юрак нуқсонлари билан туғилган чақалоқларда эхокардиографик кўрсаткичларнинг киёсий таҳлилини ўрганиш.

Тадқиқот материал ва усуллари

Мазкур ишда Бухоро вилоятида соғлом ва туғма юрак нуқсони билан туғилган чақалоқларда эхокардиографик текширув таҳлили тақдим этилган. Текширув мақсадида соғлом ва туғма юрак нуқсони билан туғилган бўлган 48 нафар болаларда ўтказилди.

Тадқиқот натижалари

Чақалоқ болаларда аорта кенглиги 7,1 дан 11,3 мм гача ўзгариб, ўртacha - $9,7 \pm 0,29$ мм ни, чап бўлмача кенглиги 9,1 дан 12,0 мм гача бўлиб, ўртacha - $10,4 \pm 0,20$ мм ни ташкил этади.

Чақалоқ болаларда ўнг қоринча деворининг қалинлиги 6,1 дан 12,2 мм гача ўзгариб, ўртacha - $9,5 \pm 0,42$ мм ни, қоринчалараро тўсиқ девори қалинлиги 2,6 дан 5,4 мм гача ўзгариб, ўртacha - $4,0 \pm 0,19$ мм ни, охирги диастолик катталик 7,0 дан 12,0 мм гача бўлиб, ўртacha $9,6 \pm 0,35$ мм ни, чап қоринча орқа девори қалинлиги 5,0 мм дан 9,0 мм гача ўзгариб, ўртacha - $7,0 \pm 0,28$ мм ни, охирги систолик катталик 3,0 дан 6,4 мм гача бўлиб, ўртacha $4,6 \pm 0,23$ мм ни ташкил қилди.

Шу ёшдаги болаларда юракнинг отилиш фракцияси 54,3 дан 75,0% гача ўзгариб, ўртacha - $62,0 \pm 1,44$ % ни, охирги диастолик ҳажм 2,5 дан 6,5 мл гача, ўртacha - $4,4 \pm 0,28$ мл, охирги систолик ҳажм 1,40 мл дан 2,0 мл гача ўзгариб, ўртacha - $1,62 \pm 0,04$ мл, зарб ҳажми 5,2 мл дан 8,8 мл гача ўзгариб, ўртacha - $7,2 \pm 0,25$ мл эканлиги маълум бўлди.



Чақалоқ болаларда юрак қисқариш сони 66,0 дан 138,0 та гача ўзгариб, ўртача - $108\pm5,04$ та ни, ўпка артериясида қон айланиш тезлиги 1,15 дан 1,86 м/с гача, ўртача - $1.40\pm0,04$ м/с ни, митрал клапанда қон айланиш тезлиги эса 0,62 м/с дан 1,40 м/с гача ўзгариб, ўртача - $1,0\pm0,05$ м/с ни, трикуспидал клапанда қон айланиши 0,70 дан 1,30 м/с гача ўзгариб, ўртача - $1,0\pm0,04$ м/с ни, шу ёшдаги соғлом болаларда аортада қон айланиш тезлиги 1,0 дан 1,58 м/с гача, ўртача - $1,30\pm0,04$ м/с, ўпка стволи асоси кенглиги 6,4 дан 12,0 мм гача, ўртача - $9,6\pm0,39$ мм ни ташкил этди.

Тұғма юрак нүксони билан туғилған чақалоқ болаларда аорта кенглиги 10,0 дан 14,0 мм гача ўзгариб, ўртача - $11,3\pm0,36$ мм ни, чап бўлмача кенглиги 11,0 дан 13,0 мм гача бўлиб, ўртача - $11,7\pm0,18$ мм ни ташкил этади. Тұғма юрак нүксони билан туғилған ўғил болаларда ўнг қоринча деворининг қалинлиги 9,6 дан 11,5 мм гача ўзгариб, ўртача - $10,6\pm0,17$ мм ни, қоринчалараро тўсиқ девори қалинлиги 5,0 дан 6,0 мм гача ўзгариб, ўртача - $5,4\pm0,09$ мм ни, охирги диастолик катталик 12,0 дан 14,0 мм гача бўлиб, ўртача $13,0\pm0,18$ мм ни, чап коринча орқа девори кенглиги 4,0 мм дан 5,0 мм гача ўзгариб, ўртача - $4,5\pm0,09$ мм ни, охирги sistолик катталик 6,0 дан 10,0 мм гача бўлиб, ўртача $7,5\pm0,36$ мм ни ташкил қилди.

Шу ёшдаги болаларда юракнинг отилиш фракцияси 75 дан 89,0% гача ўзгариб, ўртача - $82,6\pm1,28$ % ни, охирги диастолик ҳажм 4,0 дан 8,0 мл гача, ўртача - $5,5\pm0,36$ мл, охирги sistолик ҳажм 1,0 мл дан 4,0 мл гача ўзгариб, ўртача - $2,4\pm0,27$ мл, зарб ҳажми 3,0 мл дан 5,0 мл гача ўзгариб, ўртача - $3,9\pm0,18$ мл эканлиги маълум бўлди.

Чақалоқ болаларда юрак қисқариш сони 130,0 дан 156,0 та гача ўзгариб, ўртача - $143\pm2,39$ та ни, ўпка артериясида қон айланиш тезлиги 1,88 дан 3,0 м/с гача, ўртача - $2,33\pm0,10$ м/с ни, митрал клапанда қон айланиш тезлиги эса 1,07 м/с дан 1,40 м/с гача ўзгариб, ўртача - $1,24\pm0,03$ м/с ни, трикуспидал клапанда қон айланиши 0,97 дан 1,09 м/с гача ўзгариб, ўртача - $1,01\pm0,01$ м/с ни, шу ёшдаги болаларда аортада қон айланиш тезлиги 1,13 дан 1,88 м/с гача, ўртача -



1,49±0,06 м/с, ўпка стволи асоси кенглиги 6,0 дан 9,0 мм гача, ўртача - 6,8±0,27 мм ни ташкил этди.

Хулоса. Тадқиқотларимиз натижаси шуни кўрсатдикি соғлом ҳамда турли шаклдаги туғма юрак нуксони билан туғилган болалар эхокардиографик кўрсаткичлари таҳлили таққосланганда туғма юрак нуксони билан туғилган чақалоқлар эхокардиографик кўрсаткичлари соғлом болалар эхокардиографик натижаларидан катта эканлиги исботланди. Бундан кўриниб турибидики туғма юрак нуксонли болаларда юрак ҳажми катталашаётганидан дарак беради.

Фойдаланилган адабиётлар

1. Yuldashevna, S. S. (2022). Analysis of Factors for the Occurrence Congenital Heart Defects in Children. *Miasto Przyszłości*, 24, 179-181.
2. Saidova, S. Y. (2022). Echocardiographic and Anthropometric Analyzes of Children Born with Tetrad of Fallot. *Central Asian Journal of Literature, Philosophy and Culture*, 3(11), 369-373.
3. Saidova, S. Y. (2021). Revealing echocardiographic and anthropometric changes in children from birth to 3 years old with congenital heart defects. *ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal*, 11(9), 1071-1075.
4. Сайдова, С. Ю. (2022). Выявление эхокардиографических и антропометрических изменений у детей, рожденных с врожденными пороками сердца (0-1 года). *Журнал биомедицины и практики*, 7(3).
5. Сайдова, С. (2021). Юрак туғма нуксонлари билан янги туғилгандан 3 ёшгacha булган болаларда антропометрик ўзгаришларни аниқлаш. *Общество и инновации*, 2(2/S), 439-445.
6. Сайдова, С. (2021). Выявление антропометрических изменений у детей от рождения до 3-х лет с врожденными пороками сердца. *Общество и инновации*, 2(2/S), 447-454.
7. Saidova, S. Y. (2021). A study regarding revealing echocardiographic and anthropometric changes in children from birth to 3 years old with congenital heart defects. *ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal*, 11(10), 395-399.