

HOMILADORLIK PATOLOGIYALARI TURLARI

Respublika o'rta tibbiyot va farmatsevtika

xodimlari malakasini oshirish va ularni

ixtisoslashtirish markazi Termiz filiali o'qituvchisi

Gaipova Muxabbat

Bozorova Mexriniso

Kirish: Homiladorlik davri patologiyasi—bu homiladorlik davomida yuzaga keladigan turli xil asoratlarda va kasalliklar bo'lib, ona va homila salomatligiga salbiy ta'sir ko'rsatishi mumkin. Ular homiladorlikning turli bosqichlarida paydo bo'lishi va turlicha kechishi mumkin.

Asosiy qism:

Homiladorlik patologiyalari turlari

1. Erta bosqichdagi patologiyalar (1-trimestr)

Homiladorlikning beqarorligi (habitatsiya buzilishi) – homilaning tushish xavfi yoki biokimyoviy homiladorlik.

Bachadondan tashqari homiladorlik – urug'langan tuxum hujayraning bachadon tashqarisida rivojlanishi.

Bo'sh homiladorlik (anembriyonik homiladorlik) – bachadonda homila yo'qligi yoki rivojlanmay qolishi.

Gidatidiform pufakcha (molyar homiladorlik) – platsentaning anormal rivojlanishi.

2. O'rta va kech bosqichdagi patologiyalar (2-3-trimestr)

Gestoz (toksemiya) – qon bosimi oshishi, shishlar, siydikda oqsil paydo bo‘lishi.

Homiladorlik diabeti – homiladorlik paytida qandli diabet rivojlanishi.

Homila rivojlanishining orqada qolishi (IUGR) – homilaning yoshiga nisbatan kichik bo‘lishi.

Bachadon bo‘yni yetishmovchiligi (ICN) – bachadon bo‘ynining erta ochilishi va homilani ushlab tura olmasligi.

Platsentaning noto‘g‘ri joylashishi yoki ajralishi – platsenta past joylashgan bo‘lishi yoki muddatidan oldin ajralishi.

Ko‘p suyuqlik (polihidramnion) yoki kam suyuqlik (oligohidramnion) – homila atrofidagi suyuqlik miqdorining me‘yordan chetga chiqishi.

3. Tug‘ruq vaqtidagi patologiyalar

Zaif tug‘ruq faoliyati – bachadon qisqarishlarining sustligi.

Tug‘ruq yo‘llarining to‘siqlari – homilaning noto‘g‘ri joylashishi yoki yo‘g‘onligi sababli tug‘ruq qiyinlashishi.

Erta tug‘ruq – homilaning 37-haftagacha tug‘ilishi.

Chillik (amnion suyuqligi infektsiyasi) – bachadon ichida infektsiya rivojlanishi.

Profilaktika va davolash

Sog‘lom turmush tarzi: To‘g‘ri ovqatlanish, yetarli jismoniy faollik.

Doimiy tibbiy nazorat: Ginekologga muntazam tashrif buyurish, skrining tekshiruvlaridan o‘tish.

Stressdan qochish: Ruhiy holatning barqarorligi homila rivojlanishiga bevosita ta’sir qiladi.

Kasalliklarni nazorat qilish: Qon bosimi, qandli diabet va boshqa surunkali kasalliklarni boshqarish.

Xulosa:

Agar homiladorlik davrida shubhali belgilar sezilsa (qorinning kuchli ogʻrishi, qon ketish, suyuqlikning koʻp ajralishi, homila harakatlarining kamayishi), darhol shifokorga murojaat qilish kerak!

Foydalanilgan adabiyotlar:

- Ya.N.Allayarov akusherlik va ginekologiya kitobi 55-65 betlardan
- M. F Ziyayeva, G. X. Mavlyanova ginekologiya kitobi 2018 14-19 betlar
- <https://avitsenna.uz/hayz-funksiyasining-buzilishi/>
- <https://www.savol-javob.com/hayz-haqida-toliq-malumot/>
- <https://avitsenna.uz/hayz-funksiyasining-buzilishi/>
- Med24.uz