

BOLALARDA INSULIN MODDASINING TAQSIMLANISHI.

Siyob Abu Ali ibn Sino nomidagi Jamoat salomatligi texnikumi

BAXRIYEVA NAVRUZA ISLOMOVNA

GANIYEVA SHAHLO FAYZILLOYEVNA

Annotatsiya : Ushbu maqola insulin hosin bo'lishi qanday jarayon ekanligi, bu jarayon buzilishi oqibatda qanday kasalliklar kelib chiqish sabablari , klinikasi, davolash, bu kasallikda zamonaviy davolash usullarini qo'llash , zamonaviy texnikalardan foydalanishga mo'ljallangan .

Abstract: This article is intended to explain the process of insulin secretion, the causes of diseases resulting from the disruption of this process, its clinical manifestations, treatment, the use of modern treatment methods in this disease, and the use of modern techniques.

Аннотация: Данная статья призвана описать процесс инсулинорезистентности, причины, клинику, лечение этого заболевания, применение современных методов лечения и применение современных методик.

Oshqozon osti bezi - bu siz yashirin qahramon deb atashingiz mumkin bo'lgan organlardan biridir. U ovqat hazm qilishda muhim rol o'ynaydi va biz iste'mol qiladigan ovqatlarni parchalash uchun fermentlarni ishlab chiqaradi. Shunga qaramay, biz bunga unchalik ahamiyat bermaymiz - albatta, muammo bo'lmaguncha.

Oshqozon osti bezi bilan bog'liq eng keng tarqalgan muammolardan biri insulin deb ataladigan juda muhim tabiiy gormonni o'z ichiga oladi. Oshqozon osti bezida ishlab chiqariladigan insulin qondagi glyukoza yoki shakar miqdorini tartibga solishga yordam beradi. Busiz organizm glyukozani samarali qayta ishlay olmaydi. Shunday

qilib, shakar qonda to'planadi va vaqt o'tishi bilan yurak xuruji, insult, ko'rlik va boshqa jiddiy yon ta'sirlarni keltirib chiqaradigan qon tomirlariga zarar etkazishi mumkin.

Agar insulin yetishmasa yoki tanada to'g'ri ishlatilmasa, natijada diabet paydo bo'ladi. 1-toifa qandli diabet bilan og'rigan bolalar insulin etishmovchiligi deb hisoblanadilar, chunki ular juda oz yoki umuman insulin ishlab chiqarmaydi. 2-toifa diabetga chalingan bolalar insulin qarshiligiga ega, ya'ni ularning tanasi insulinini samarali ishlatmaydi.

Farzandingiz 1-toifa diabetga chalingan bo'lsa, qondagi glyukoza darajasini tartibga solish uchun uning hayoti davomida insulin terapiyasi yoki insulinini almashtirish kerak bo'ladi. Busiz, bu bolalar jiddiy asoratlarni boshdan kechirishi mumkin, shu jumladan buyraklar shikastlanishi va ko'rlik. Ammo 2-toifa diabetga chalingan bolalar, agar ularning holatini parhez va boshqa usullar bilan boshqarish mumkin bo'lsa, terapiyaga muhtoj bo'lmasligi mumkin.

Insulinini og'iz orqali qabul qilish mumkin emas, chunki u ovqat hazm qilish jarayonida yo'q bo'lib ketadigan oqsildir. Shuning uchun u odatda in'ektsiya yo'li bilan beriladi. Shu bilan birga, bolalar uchun terapiyani boshqarishni osonlashtiradigan yangi alternativalar ham mavjud, masalan, doimiy infuzion nasos, tanaga biriktirilgan va dori-darmonlarni teri ostiga yuborish uchun dasturlashtirilgan kompyuterlashtirilgan qurilma.

Bolada qandli diabet bo'lsa, uning qondagi qand miqdori juda ko'p ko'tariladi va tushadi. Vaqt o'tishi bilan siz qon shakaridagi bu o'zgarishlarning naqshlarini taniy olasiz; ko'tarilishlar va pasayishlar ko'pincha kunning bir vaqtning o'zida ovqatlanish yoki uxlash vaqti kabi sodir bo'ladi. Muntazam ravishda sinovdan o'tkazish va ushbu naqshlarga e'tibor berish ularning terapiyasini samaraliroq boshqarishga yordam beradi - to'g'ri dozani o'z vaqtida berish - va qon shakar darajasini nazorat qilishda yordam beradi.

Farzandingizning tanasi doimo o'zgarib turadi, shuning uchun ularning talablari, ayniqsa kasal bo'lganida, stressda yoki o'z ish tartibini o'zgartirganda o'zgaradi. Farzandingiz insulin dozasini o'zgartirishga muhtoj bo'lishi mumkin bo'lgan belgilarga quyidagilar kiradi:

Gipoglikemiya yoki past qon shakar (bosh og'rig'i, tez yurak urishi, bosh aylanishi, charchoq)

Giperglikemiya yoki yuqori qon shakar (tez-tez siyish, haddan tashqari tashnalik, qusish)

Siydikdagi ketonlar (kislota).

Kun davomida yuqori yoki past qon shakar ko'rsatkichlarini takrorlashni unutmang.

Farzandingiz darajasini qanday boshqarishni aniq bilmasangiz, shifokoringiz yoki parvarish jamoasi bilan gaplashing. Farzandingiz kichik dozalarni qabul qilsa yoki bunga muhtoj bo'lmasa ham, shifokorning ruxsatisiz insulin berishni to'xtatmang.

Etarli insulin etishmovchiligi diabetik ketoatsidozga (DKA) olib kelishi mumkin, ya'ni qonda ketonlar (kislota) ning yuqori darajasi. Agar davolanmasa, DKA hayot uchun xavfli bo'lishi mumkin.

To'g'ri dozani kuzatish va boshqarishning bir necha usullari mavjud. Yo'lda qolishingizga yordam berish uchun quyidagi vositalardan foydalaning.

Foydalanilgan adabiyotlar:

<https://emedicine.medscape.com/article/919999-medication?form=fpf>

<https://www.choa.org/patients>