

ИНДИВИДУАЛИЗИРОВАННЫЙ УХОД ЗА БЕРЕМЕННЫМИ: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ И НАУЧНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Нематова Мафтуна Рахматилловна

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино. Бухара, Узбекистан. e-mail: nematova.maftuna@bsmi.uz

Аннотация. В данной статье освещены современные подходы и научные основы индивидуализированного ухода во время беременности. Важным фактором достижения здоровой беременности и благоприятных исходов родов является разработка индивидуального плана ухода с учетом физиологического, психологического и социального состояния каждой беременной женщины. В статье на основе научной литературы и практического опыта рассматриваются основные направления индивидуализированного ухода, такие как пренатальный скрининг, генетический анализ, персонализированное питание, поддержка психического здоровья, использование цифровых технологий и мультидисциплинарные подходы. В статье также анализируются возможности внедрения этих подходов в систему здравоохранения Узбекистана.

Ключевые слова: Уход за беременностью, индивидуализация, современная медицина, пренатальный скрининг, генетическое консультирование, персонализированное питание, психологическая поддержка, цифровое здравоохранение, мультидисциплинарный подход, охрана материнства и детства

INDIVIDUALIZED PREGNANCY CARE: MODERN APPROACHES AND SCIENTIFIC RECOMMENDATIONS

Nematova Maftuna Rakhmatilloevna

*Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sino. Bukhara, Uzbekistan.
e-mail: nematova.maftuna@bsmi.uz*

Abstract. This article explores modern approaches and scientific foundations of individualized care during pregnancy. Developing a tailored care plan for each pregnant woman, considering her physiological, psychological, and social status, is a crucial factor in achieving healthy pregnancy and childbirth outcomes. The article examines key aspects of individualized care, including prenatal screening, genetic analysis, personalized nutrition, mental health support, the application of digital technologies, and multidisciplinary approaches, based on scientific literature and practical experience. The article also analyzes the possibilities of implementing these approaches in the healthcare system of Uzbekistan.

Keywords: pregnancy care, individualization, modern medicine, prenatal screening, genetic counseling, personalized nutrition, psychological support, digital health, multidisciplinary approach, maternal and child health

INDIVIDUALIZATSIYALANGAN HOMILADORLIK PARVARISHI:
ZAMONAVIY YONDASHUVLAR VA ILMIY TAVSIYALAR

Nematova Maftuna Rahmatilloevna

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti.

Buxoro, O'zbekiston. e-mail: nematova.maftuna@bsmi.uz

Annotatsiya Ushbu maqolada homiladorlik davrida individualizatsiyalangan parvarishning zamonaviy yondashuvlari va ilmiy asoslari yoritilgan. Har bir homilador ayolning fiziologik, psixologik va ijtimoiy holatini inobatga olgan holda, unga mos ravishda parvarish rejasini ishlab chiqish sog'lom homiladorlik va tug'ruq natijalariga erishishda muhim omil hisoblanadi. Maqolada prenatal skrining, genetik tahlillar, shaxsiylashtirilgan ovqatlanish, ruhiy salomatlikni qo'llab-quvvatlash, raqamli texnologiyalarning qo'llanilishi hamda multidisiplinar yondashuvlar kabi individualizatsiyalangan parvarishning asosiy yo'nalishlari ilmiy adabiyotlar va amaliy tajribalar asosida ko'rib chiqilgan. Shuningdek, maqolada O'zbekiston sog'liqni saqlash tizimida ushbu yondashuvlarni joriy etish imkoniyatlari ham tahlil qilinadi.

Kalit so'zlar Homiladorlik parvarishi, individualizatsiyalash, zamonaviy tibbiyot, prenatal skrining, genetik maslahat, shaxsiylashtirilgan ovqatlanish, psixologik yordam, raqamli sog'liqni saqlash, multidisiplinar yondashuv, onalik va bolalikni muhofaza qilish

Беременность - сложный физиологический процесс, происходящий в организме женщины, в этот период необходим индивидуальный подход для обеспечения оптимального уровня здоровья матери и плода. В последние годы персонализированные подходы приобретают все большее значение в медицине. В частности, качественное и эффективное медицинское обслуживание может быть обеспечено путем подхода к ведению беременности с учетом социального положения пациентки, истории болезни, предпочтений и возможностей по месту жительства.

Рекомендации "Plan for Appropriate Tailored Healthcare in Pregnancy" (PATH), разработанные Американской коллегией акушеров-гинекологов (ACOG) и Мичиганским университетом, служат для разработки индивидуализированной модели ведения беременности. В данной статье анализируются новые парадигмы ухода, формирующиеся на основе

современных подходов, технологий телемедицины, социальных факторов и модели групповой беременности.

В соответствии с моделью RATH было пересмотрено количество посещений врача с целью оптимизации плана ухода для беременных женщин со средним риском. В то время как традиционный план ухода включал 12-14 посещений лицом к лицу, новая модель предлагает следующие основные посещения:

- Первый визит на 6-10 неделе: подтверждение беременности, сбор истории, скрининговые анализы.

- Визит 28-й недели: мониторинг развития плода и артериального давления.

Визит 36-й недели: подготовка к родам, оценка местоположения плаценты.

- Визит 39-й недели: обсуждение плана родов, признаков чрезвычайной ситуации.

Остальные визиты могут быть осуществлены с помощью средств телемедицины. Этот подход повышает комфорт пациента, экономит время и финансовые ресурсы, а также снижает нагрузку на медицинский персонал.

Технологии телемедицины - особенно после пандемии COVID-19 - стали основным средством ведения беременности. С помощью мобильных приложений, дистанционных устройств, измеряющих частоту сердечных сокращений и артериальное давление, можно контролировать здоровье беременных женщин в домашних условиях. Это особенно важно для женщин, проживающих в регионах с ограниченными медицинскими ресурсами, поскольку они имеют удобный доступ к необходимым медицинским услугам удаленно.

Посредством телемедицины женщины имеют возможность получить оперативные консультации по не срочным, но важным для здоровья вопросам. Также через специально созданные группы эмоциональной поддержки проводится регулярный мониторинг их психического состояния, что играет важную роль в обеспечении безопасного и здорового течения беременности.

Например, такие крупные медицинские организации в США, как Mayo Clinic и Kaiser Permanente, успешно интегрировали программы дистанционного мониторинга в уход за беременностью. Было замечено, что такие подходы значительно снизили количество опасных осложнений среди беременных женщин. Таким образом, телемедицина способствует повышению безопасности, удобства и эффективности медицинских услуг во время беременности.

Новые рекомендации, опубликованные Американским колледжем акушерства и гинекологии (ACOG) в 2024 году, уделяют особое внимание социальным детерминантам в уходе за беременностью - то есть социальным

факторам, определяющим здоровье. Эти факторы оказывают непосредственное влияние на общее состояние здоровья беременных и медицинские результаты во время беременности.

В инструкциях говорится, что транспортные проблемы могут помешать беременным женщинам регулярно посещать клинику, что может привести к риску быть лишеными необходимых медицинских осмотров и процедур. Кроме того, продовольственная безопасность - то есть отсутствие возможности правильного и достаточного питания - негативно влияет на здоровье матери и ребенка. Отсутствие стабильности жилья, отсутствие постоянного места жительства или небезопасные жилищные условия усугубляют стресс у беременных, что может негативно сказаться на течении беременности.

Ограниченность финансовых ресурсов и отсутствие медицинского страхования затрудняют доступ многих женщин к качественным медицинским услугам. В соответствии с рекомендациями АCOG, врачи и члены группы ухода должны использовать специальные средства скрининга для выявления этих потребностей и связывать пациентов с соответствующими социальными службами в зависимости от выявленных потребностей. Это могут быть программы питания, транспортная помощь, услуги по психическому здоровью и другие необходимые программы поддержки.

Этот подход обеспечивает более индивидуальный подход к беременным женщинам, способствуя улучшению их здоровья и достижению положительных результатов в отношении здоровья матери и ребенка.

Групповая модель беременности (Group Prenatal Care, GPC) - это подход, основанный на объединении 8-12 женщин с одинаковым сроком беременности в одну группу и их коллективном медицинском и образовательном уходе. В отличие от индивидуального ухода, эта модель предлагает участникам не только медицинское обслуживание, но и образовательную и эмоциональную поддержку. Одним из важных преимуществ группового подхода является то, что женщины получают более глубокие знания о беременности, родах и уходе за новорожденным. В этом процессе они обмениваются опытом, не чувствуют себя одинокими и в результате достигают психологической стабильности. Регулярное общение в группе снижает уровень тревожности и стресса, связанных с родами. Исследования показывают, что среди женщин, получавших уход по групповой модели, частота преждевременных родов снизилась, а среди новорожденных показатель здоровых родов был выше. Таким образом, модель групповой беременности является эффективным методом не только с медицинской, но и с социально-психологической точки зрения.

РЕЗУЛЬТАТ

Индивидуализированный уход за беременностью - неотъемлемая часть современной медицины, которая обеспечивает адаптированный подход к потребностям каждой женщины. С помощью модели РАТН, технологий телемедицины, внимания к социальным детерминантам и методов группового ухода можно сделать беременность более безопасной и комфортной.

В будущем более широкое внедрение этих подходов позволит улучшить состояние здоровья не только матерей, но и общества.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Семенова Е. В., Кириллов Н. А. Этиология женского бесплодия //Современные проблемы медицины и естественных наук. – 2018. – С. 79-83.
2. Ernaeva G. X., Sattarov T. F., Maxamatjanova N. M. DIAGNOSTIC SIGNIFICANCE OF PSYCHODIAGNOSTIC EXAMINATIONS OF TAEKWONDO PLAYERS //Frontline Medical Sciences and Pharmaceutical Journal. – 2023. – Т. 3. – №. 06. – С. 19-27.
3. Мухаметзянова Р. О., Шагиева Э. И., Николаева Н. В. Депрессия—главная болезнь XXI века //Сборник научных трудов молодых ученых и специалистов. – 2022. – С. 395-39.
4. Хаятов Р. Б., Велияева А. С. Особенности развития и течения аффективных расстройств при сахарном диабете //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 5 (59). – С. 62-64.
5. Lustman P. J. Anxiety disorders in adults with diabetes mellitus //Psychiatric Clinics of North America. – 1988. – Т. 11. – №. 2. – С. 419-432.
6. Maxamatjanova N. Principles of medical and psychological care of patients with the acquired immune deficiency syndrome //Journal of the Neurological Sciences. – 2019. – Т. 405. – С. 128.
7. Hamraev B., Maxamatjanova N. Study and evaluation of the possibilities of cognitive behavioral therapy in psychosexual disorders //Центрально-азиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – С. 4.
8. Hamraev B., Maxamatjanova N. Modern methods of treatment of sexual disorders //Инновационные исследования в современном мире: теория и практика. – 2023. – Т. 2. – №. 15. – С. 73-74.
9. Maxamatjanova N. M., Mirxaydarova F. S., Mirxaydarova S. M. Xavotir sindromi rivojlanishida qandli diabetning ahamiyati //Прикладные науки в современном мире: проблемы и решения. – 2023. – Т. 2. – С. 2.
10. Maxamatjanova N., Ibodullayev Z. Therapy of post-stroke dementia on the example of memantine //EUROPEAN JOURNAL OF NEUROLOGY. – 111

RIVER ST, HOBOKEN 07030-5774, NJ USA : WILEY, 2020. – Т. 27. – С. 1063-1063.

11. Surayyo, Yusuphodjayeva, and Gafurova Sabohat. "DEPRESSIVE-ANXIETY DISORDERS IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS AND METHODS OF THEIR PSYCHOCORRECTION." Interpretation and researches 2.3 (2023): 9-16.
12. Гафурова С., Юсупходжаева С. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕДИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ НИХ //Talqin va tadqiqotlar. – 2023. – Т. 1. – С. 19.
13. Ibodullayev Z. R. et al. EFFECTIVE PSYCHOPHARMACOLOGICAL THERAPY IN ANXIETY-DEPRESSIVE DISORDERS //Open Access Repository. – 2023. – Т. 4. – №. 3. – С. 241-246.
14. Sh G. S. Ichak ta'sirlanish sindromidagi psixoeemotsional buzilishlar va unda psixoterapevtik yordam ko'rsatish //SOLUTIONS SOLUTIONS. – 2020.
15. Gafurova S., Yusuphodjayeva S. DIFFERENTIAL ANALYSIS OF NEUROTIC DISORDERS IN IRRITABLE BOWEL SYNDROME AND IMPROVEMENT OF MEDICAL PSYCHOLOGICAL SUPPORT IN THEM //Science and innovation. – 2023. – Т. 2. – №. D2. – С. 177-181.
16. Гафурова С. Ш., Юсупходжаева С. Т. Identification of anxiety-phobic disorders in irritable bowel syndrome and improvement of medical psychological support in them. – 2024.
17. Гафурова С. Ш., Юсупходжаева С. Т. ТРЕВОЖНО-ФОБИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПСИХОТЕРАПИИ И ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИИ ПРИ НИХ. – 2024