

Сурункали гастродуоденит билан оғриган болаларда функционал ҳолат кўрсаткичларига реабилитациянинг таъсири

Феруза Хайдаровна Маматкулова

Зарнигор Комулова

Ситора Эшонкулова

Самарқанд давлат тиббиёт университети

Аннотация: Сурункали гастродуоденит болалар, ўсмирлар ва катталарда энг кенг тарқалган ошқозон-ичак касалликларидан биридир. Ушбу ҳолатнинг тарқалиши ҳар йили ортиб бормоқда. Ҳозирги маълумотларга кўра, ҳар уч боладан бири маълум даражада сурункали гастродуоденитдан азият чекади. Бу мактабгача ёшдаги болалар, мактаб ўқувчилари ва ўсмирларда учрайди.

Калит сўзлар: сурункали гастродуоденит, болалар, реабилитация, вегетатив нерв тизими, даволаш

The effect of rehabilitation on functional status indicators in children with chronic gastroduodenitis

Feruza Khaidarovna Mamatkulova

Zarnigor Komulova

Sitora Eshonkulova

Samarkand State Medical University

Abstract: Chronic gastroduodenitis is one of the most common gastrointestinal diseases in children, adolescents and adults. According to current data, one in three children suffers from chronic gastroduodenitis to some extent. It occurs in preschool children, schoolchildren and adolescents.

Keywords: chronic gastroduodenitis, children, rehabilitation, autonomic nervous system, treatment

Кириш: Сурункали гастродуоденит - бу ошқозон ва ўн икки бармоқли ичакнинг шиллиқ қаватига таъсир қилувчи узоқ муддатли яллиғланиш жараёни. Бу ҳолат тўғридан-тўғри овқатланиш билан боғлиқ ва тўғри даволаш ва овқатланишсиз, ошқозон яраси, ўт пуфаги ва ошқозон ости безининг яллиғланиши (холетсиситит, панкреатит) каби оғирроқ патологияларнинг ривожланишига олиб келиши мумкин.

Ушбу патологиянинг бир нечта таснифлари мавжуд:

Асосий сабабга қараб, касаллик бирламчи ёки экзоген (ташқи омиллар таъсирида) ва иккиламчи ёки эндоген (бошқа касалликлардан келиб чиқади) бўлиши мумкин.

Эндоскопия пайтида шиллиқ қаватни визуал текшириш бизга гастродуоденитнинг бир нечта шакллари ажратиш имконини беради:

юзаки;
гипертрофик;
эрозив;
геморрагик;
атрофик;
аралаш.

Сурункали ҳолатларда касаллик кучайиш ёки ремиссия босқичида бўлиши мумкин, бу эса ўз навбатида тўлиқ бўлмаган клиник, тўлиқ клиник (аломатларнинг йўқлиги) ёки клиник-эндоскопик (эндоскопия натижаларига кўра аломатларнинг йўқлиги ва соғлом шиллиқ қават) бўлиши мумкин. Бир ёки бошқа босқичнинг устунлигига, шунингдек, уларнинг алмашилишига қараб, касаллик ривожланишининг учта шакли ажратилади:

- латент: кўринадиган аломатлар йўқ;
- монотон: касаллик намоён бўлиши ёмонлашмайди ёки йўқолмайди;
- такрорланувчи: кучайиш ва ремиссия даврлари алмашинади.

Болаларда сурункали гастродуоденитнинг сабаблари (этиологияси)

Ушбу патология кўп факторли деб ҳисобланади, яъни у бир нечта омиллар туфайли юзага келади. Энг кенг тарқалганлари қуйидагиларни ўз ичига олади:

Helicobacter pylori инфекцияси (3 та ҳолатдан 2 тасида асосий сабаб);

Бошқа юқумли агентларга таъсир қилиш: энтеровируслар, герпес вируслари ва бошқалар;

Ирсият;

Асоратли ҳомиладорлик ва/ёки туғруқ;

Аллергик реакцияларга мойиллик (озиқ-овқатга нисбатан мурасасизлик, атопик дерматит);

Бошқа овқат ҳазм қилиш органлари касалликлари: холецистит, панкреатит, энтероколит, дисбиоз;

Эндокрин касалликлар: қандли диабет, буйрак усти безлари етишмовчилиги;

Организмдаги сурункали инфекция ўчоқлари: тонзиллит, кариес ва бошқалар;

Паразитлар билан касалланиш: лямблиоз, аскаридоз ва бошқалар;

Носоғлом овқатланиш: тартибсиз овқатланиш тартиби, ошқозон-ичак трактини безовта қиладиган овқатларни ҳаддан ташқари истеъмол қилиш ва бошқалар;

Дорилар: иситмани туширувчи воситалар, глюкокортикостероидлар ва баъзи антибиотиклар.

Болаларда сурункали гастродуоденит патогенезида психоэмоционал стресс, айниқса мактаб даврида кучли бўлиши муҳим омил ҳисобланади. Бу мактаб ўқувчиларида алевленмелернинг кўпайишини тушунтиради.

Тадқиқот мақсади: Сурункали гастродуоденит (СГД) билан оғриган болаларда вегетатив нерв тизими параметрларининг ўзгаришига даволаш усуллари комплексининг таъсирини баҳолаш.

Болаларда сурункали гастродуоденитни даволаш

Касалликни даволаш учун комплекс ёндашув талаб этилади. У иккита асосий усулга асосланган: парҳез ва турмуш тарзини ўзгартириш, шунингдек, дори терапияси.

Сурункали гастродуоденит учун парҳез кунига 5-6 марта кичик-кичик овқатланишни ўз ичига олади. Буғда пиширилган, пиширилган ва қайнатилган овқатлар афзал кўрилади. Кучли булонлар, ёғли гўшт ва балиқ, дудланган овқатлар, консерваланган овқатлар, газланган ичимликлар ва тез овқатланишдан сақланиш керак. Касалликнинг кучайиши пайтида жисмоний ва руҳий дам олиш, шу жумладан ётоқда дам олиш тавсия этилади.

Даволаш қуйидаги дорилар гуруҳларини ўз ичига олади:

ошқозон кислоталилигининг ошиши учун антацидлар;

хлорид кислота секрециясини камайтирадиган дорилар;

ошқозон таркибининг қизилўнгачга қайтишини камайтирадиган дорилар;

ошқозон шиллик қаватини ҳимоя қилувчи дорилар;

сорбентлар;

*Helicobacter pylori*ни йўқ қилиш учун дорилар мажмуаси.

Ремиссия даврида беморга физиотерапия муолажалари (электрофорез, гидротерапия, лазер терапияси ва бошқалар) буюрилади. Спа муолажалари ҳам самарали.

Прогноз ва олдини олиш

Сурункали ҳолатларда касалликни тўлиқ даволаш деярли имконсиздир. Шифокорнинг барча тавсияларига риоя қилиш ва мувозанатли овқатланиш қайталанишлар сонини камайтириши мумкин. Болаларда сурункали гастродуоденитнинг олдини олиш, биринчи навбатда, тўғри овқатланишнинг барча тамойилларига риоя қилиш, стресс ва ортиқча зўриқишни минималлаштириш ҳамда барча инфекция манбаларини тезда йўқ қилишни ўз ичига олади.

Материаллар ва усуллар. Тадқиқотга Самарқанд кўп тармоқли болалар тиббиёт муассасасида реабилитациядан ўтаётган 11 ёшдан 15 ёшгача бўлган 17 нафар бола киритилган. Реабилитация дастури жисмоний машқлар режими, 5 та овқатланиш режимига эга парҳез, жисмоний машқлар терапияси, мултивитаминлар, гидро-лой терапияси ва таълим дастурларини ўз ичига олган. Барча болалар куйидаги жадвалга мувофиқ фаол ортостатик тестдан ўтдилар: "ётган" ҳолатда 5 дақиқа дам олиш; "тик турган" ҳолатда 6 дақиқа. Бу вақт ичида электрокардиограмма ёзиб олинди, сўнгра "Варисард" аппарат-дастурий комплекси ёрдамида юрак уриш тезлиги ўзгарувчанлиги (ЮУТЎ) таҳлил қилинди. Тест қабул қилиш ва чиқаришда динамик равишда баҳоланди.

Натижалар ва муҳокама. Қабул қилинганда, болаларнинг функционал ҳолати шароитлар поғонасига мувофиқ:

- тартибга солиш тизимларининг функционал ҳолатлари баллари куйидагича тақсимланди: 17% (n=5) - физиологик норма; 31% (n=9)

- клиникадан олдинги ҳолатлар; 35% (n=11) - касалликдан олдинги ҳолатлар; 17% (n=5) - мослашувнинг бузилиши. Реабилитация даволаш курсидан сўнг, болаларнинг 91% (n=27) кўрсаткичларида яхшиланиш кузатилди. Шундай қилиб, касалхонадан чиқарилганда физиологик норма 56% (n=17) ни ташкил этди; клиникадан олдинги ҳолатлар - 35% (n=10); преморбид ҳолатлар - 9% (n=3). Икки болада (8%)

- функционал ҳолатда ҳеч қандай ўзгаришлар бўлмади. Шунини таъкидлаш керакки, қабул пайтида сурункали гастритли болаларда вегетатив гомеостаздаги ўзгаришлар кузатилмади.

Хулоса: 1. Болаларда сурункали гастродуоденит кўпинча ошқозон ва ўн икки бармоқли ичак яралари ривожланишининг асосий омилига айланади. Бу, айниқса, ота-оналар фарзандларининг овқатланишини эътиборсиз қолдириб, шифокор тавсияларини эътиборсиз қолдирганда тўғри келади. Шунини ёдда тутиш керакки, бу ҳолат овқатланишни мунтазам, доимий равишда кузатиб боришни талаб қилади. Тўғри овқатланишсиз, ҳатто энг самарали ва замонавий терапия ҳам самарасиз бўлади.

2. Қаттиқ чекловлар фақат ҳолатнинг кучайиши пайтида талаб қилинади. Бошқа ҳолларда, парҳезга оқилона ёндашув, қайталанишни келтириб чиқариши мумкин бўлган овқатларни минималлаштириш кифоя. Буларга асосан кўп миқдорда таъм кучайтиргичлари бўлган овқатлар, газланган ичимликлар, машҳур газаклар ва ҳаддан ташқари ёғли овқатлар киради. Шунингдек, овқатланиш орасидаги узоқ танаффуслардан сақланинг, чунки узоқ давом этган очлик кўпинча оғриқнинг янги ҳужумини келтириб чиқаради. Ота-оналар нафақат фарзандларининг овқатланишини ўзлари кузатиб боришлари, балки

уларга ўз овқатланишларини назорат қилишни ҳам ўргатишлари керак, бу эса кейинчалик ҳаётда муаммоларнинг олдини олишга ёрдам беради.

Фойдаланилган адабиётлар

1. Шабалов Н.П. Острый эзофагит. Из кн.: Детские болезни. Глава 10. Заболевания органов пищеварения у детей старшего возраста.
2. Шабалов Н.П. Острый гастрит. Из кн.: Детские болезни. Глава 10. Заболевания органов пищеварения у детей старшего возраста
3. Шабалов Н.П. Язвенная болезнь. Из кн.: Детские болезни. Глава 10. Заболевания органов пищеварения у детей старшего возраста
4. Корниенко Е.А., Шабалов Н.П., Эрман Л.В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
5. Gamis A.S., Alonzo T.A., Meshinchi S., Sung L., Gerbing R.B., Raimondi S.C., Hirsch B.A., Kahwash S.B., Heerema-McKenney A., Winter L., Glick K., Davies S.M., Byron P., Smith F.O., Aplenc R. Gemtuzumab ozogamicin in children and adolescents with de novo acute myeloid leukemia improves event-free survival by reducing relapse risk: results from the randomized phase III
6. Milbrandt E.B., Clermont G., Martinez J., Kersten A., Rahim M.T., Angus D.C. Predicting late anemia in critical illness. Crit. Care. 2006; 10: 39.
7. U.D DADAJONOV, KM ABDIEV, FX MAMATKULOVA. Innovative methods of treatment of immune thrombocytopenic purpura in young people Society and innovations, 52-56 Society and innovations, 52-56
8. KM Abdiev, FK Mamatkulova, KM Shomirzaev. STRUCTURE OF COMORBIDITY IN IDIOPATHIC THROMBOCYTOPENIC PURPLE ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal 12 (12), 52-56
9. Уткур Дадажонов, Каттабек Абдиев, Феруза Маматкулова, Уктам Дадажонов. Инновационные методы лечения иммунной тромбоцитопенической пурпуры у лиц молодого возраста, Общество и инновации: Том 2 № 4/S (2021):
10. Mamatkulova F. X. Mamatova N. T. Ruziboeva.O. N. Prevention Of Anemia In Patients With Tuberculosis. The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research, 2(11), 62–65.
11. L. S. Makhmonov., F. Kh. Mamatkulova., M. B. Berdiyaroova., K.E. Shomurodov.THE MAIN CAUSES OF ANEMIA IN IRON AND VITAMIN B 12 DEFICIENCY ASSOCIATED WITH HELICOBACTER PYLORI
12. Makhmonov L. S., Mamatkulova F. Kh., Kholturaeva D. F., Muyiddinov Z. Z.IMPORTANCE OF DETECTION OF HEPsidine AND INTERLEUKINS IN IRON DEFICIENCY ANEMIA. Asian Journal of Multidimensional Research ISSN: 2278-4853 Vol. 11, Issue 4, April 2022

13. Mamatkulova F. X. Mamatova N. T. Ruziboeva.O. N. Prevention Of Anemia In Patients With Tuberculosis. The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research, 2(11), 62–65.

14. L. S. Makhmonov., F. Kh. Mamatkulova., M. B. Berdiyaroova., K.E. Shomurodov.THE MAIN CAUSES OF ANEMIA IN IRON AND VITAMIN B 12 DEFICIENCY ASSOCIATED WITH HELICOBACTER PYLORI

15. Makhmonov L. S., Mamatkulova F. Kh., Kholturaeva D. F., Muyiddinov Z. Z.IMPORTANCE OF DETECTION OF HEPSEDINE AND INTERLEUKINS IN IRON DEFICIENCY ANEMIA. Asian Journal of Multidimensional Research ISSN: 2278-4853 Vol. 11, Issue 4, April 2022

16. Dadajanov U. D., Mamatkulova Feruza Xaydarovna, R. Oyjamol N. Features Of Thrombophilia In Covid-19 European Journal of Molecular & Clinical Medicine2020/12/26. 07/03

17. Махмонов Лутфулла Сайдуллаевич, Ризаев Жасур Алимжанович, Гадаев Абдигаффор Гадаевич HELICOBACTER PYLORI ВА УНИ ТЕМИР ҲАМДА ВИТАМИН В12 ТАНҚИСЛИГИ КАМҚОНЛИГИ ЮЗАГА КЕЛИШИДАГИ АҲАМИЯТИ. Проблемы биологии и медицины. 2021, №5 (130). с. 215-218

18. ON Ruziboeva, KM Abdiev, AG Madasheva, FK Mamatkulova MODERN METHODS OF TREATMENT OF HEMOSTASIS DISORDERS IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS Ученый XXI века 78 (7), 8-11.

19. А.Г Гадаев, Л.С Махмонов, Ф.Х Маматкулова Helicobacter pylori билан ассоцияланган темир ва витамин в12 танқислиги камқонликларида яллиғланиш цитокинларининг айрим лаборатор кўрсаткичлар билан ўзаро боғлиқлиги. БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ 2022, № 5 (139) 32-37

20. Абдиев К.М., Дадажанов У.Д., Маматкулова Ф.Х. Некоторые аспекты ведения больных с тромбоцитопенической пурпурой осложненной с апоплексией яичника. Проблемы экологии, здоровья, фармации и паразитологии. Научные труды. Москва. 2013 г. Стр. 372-373.

21. Makhmonov L.S., Sh. Koraboev S.K., Gapparova N..Sh, Mamatkulova F. Kh.Early d Early diagnosis and treatment of funicular myelosis in v12 deficiency anemia. Asian Journal of Multidimensional Research Year : 2022, Volume : 11, Issue : 5.First page : (369) Last page : (373)Online ISSN : 2278-4853.

22. МАХМОНОВ Lutfulla, RIZAEV Jasur, GADAEV Abdigaffor. The importance of helicobacter pylori in iron and vitamin b12 in deficient anemia. Journal of Biomedicine and Practice. 2021, vol. 6, issue 5, pp. 168-173

23. KM Abdiev, AG Madasheva, FK Mamatkulova MODERN METHODS OF TREATMENT OF HEMORRHAGIC SYNDROME AT AN EARLY STAGE IN

PATIENTS WITH IDIOPATHIC THROMBOCYTOPENIC PURPURA. УЧЕНЫЙ XXI ВЕКА, 41-44

23. Махмонов Л.С., Маматкулова Ф.Х., Холикулов Б.Ё. Геморрагический диатез при касалланган аёлларда тухумдон апоплексияси асоратини даволаш тамойиллари. "SCIENCE AND EDUCATION" VOLUME 3, ISSUE 12. 2022/ 237-242

24. Mamatkulova F.Kh. Shomurodov K.E., Temirov N. N. Significance. Of Helicobacter Pylori In Iron Deficiency. International Journal for Research in Applied Science & Engineering Technology (IJRASET) ISSN: 2321-9653; Volume.9 Issue XII Dec.2021. <https://doi.org/10.22.214/ijraset.2021.39443.1103-1106>

25. Махмонов Л.С., Маматкулова Ф.Х., Холикулов Б.Ё. Тромбоцитопатия билан касалланган аёлларда тухумдон апоплексияси асоратини даволаш тамойиллари Биология ва тиббиёт муаммолари 2022, №1. УДК: 615.3:617.01.134 ISSN 2181-5674 61-67с.

26. KM Abdiev, AG Madasheva, F Kh Mamatkulova. MODERN METHODS OF TREATMENT OF HEMORRHAGIC SYNDROME AT AN EARLY STAGE IN PATIENTS WITH IDIOPATHIC THROMBOCYTOPENIC PURPURA. УЧЕНЫЙ XX

27. LS Makhmonov, FK Mamatkulova, MB Berdiyeva, KE Shomurodov. The main causes of anemia in iron and vitamin b 12 deficiency associated with helicobacter pylori. Nveo-natural volatiles & essential oils Journal| NVEO, 10167-10174 I BEKA. Ст.41

28. Ф.Х. Маматкулова., Х.И. Ахмедов. Темир танқислиги камқонлигининг келиб чиқиш сабаблари ва даволашга замонавий ёндошув. "SCIENCE AND EDUCATION" VOLUME 4, ISSUE 1. 2023/195-203

29. К.М. Абдиев., Ф.Х. Маматкулова., Х.М. Шомирзаев. Иммуно-тромбоцитопеник пурпурани даволашнинг инновацион ва ноанъанавий усуллари. "SCIENCE AND EDUCATION" VOLUME 4, ISSUE 1. 2023/ 228-234ст.

30. Ф.Х. Маматкулова, Ж.Ў. Усмонкулов Витамин В12 камқонлиги ва уни даволаш- Science and Education, 2023 VOLUME 4, ISSUE 2. 2023/252-259

31. Л.С. Махмонов, Ф. Маматкулова, К. Абдиев The importance of using clinical audit in teaching the subject of hematology - Общество и инновации: Том 2 № 6 (2021): Жамият ва инновациялар. 4-2021.

32. Каттабек Абдиев, Лутфулла Махмонов, Анажон Мадашева, Феруза Маматкулова, Деловые игры в обучении гематологии. Общество и инновации: Том 2 № 6 (2021): Междисциплинарный электронный научный журнал «Общество и инновации»