

**TO'LIQ MUDDATLI HOMILADORLIKDA HOMILA
QOBIQLARINING TUG'RUQDAN OLDINGI YORILISHI: KLINIK
VA LABORATOR KO'RSATKICHLAR TAHLILI**

*Toshkent Davlat Tibbiyot Universiteti
Akusherlik va ginekologiya, bolalar ginekologiyasi kafedrası
magistranti*

Boborajabova G.B

Annotatsiya: *Homila qobiqlarining tug'ruqdan oldingi yorilishi (PROM) akusherlik amaliyotida tez-tez uchraydigan holatlardan biri bo'lib, u tug'ruq jarayonining kechishi va infeksiya asoratlari rivojlanish xavfi bilan bog'liq. Ushbu holatni klinik va laborator jihatdan o'rganish optimal boshqaruv taktikasini tanlashda muhim ahamiyatga ega.*

Maqsad: *To'liq muddatli homiladorlikda PROM bilan kuzatilgan ayollarda klinik ko'rsatkichlar, tug'ruq natijalari hamda ayrim laborator markerlarni baholash.*

Kalit so'zlar: *homila qobiqlarining tug'ruqdan oldingi yorilishi, gestatsiya, Bishop shkalasi, C-reaktiv oqsil, endometrit, xorionionit.*

ASOSIY QISM

Prospektiv klinik kuzatuv tadqiqoti o'tkazildi. Tadqiqotga jami 37 nafar homilador ayol jalb qilindi. Asosiy guruhni PROM tashxisi bilan 23 nafar bemor, nazorat guruhini esa fiziologik kechgan homiladorlik bilan 14 nafar ayol tashkil etdi. Barcha bemorlarda anamnez yig'ish, akusherlik ko'rigi va bachadon bo'yni yetilganligini Bishop shkalasi bo'yicha baholash o'tkazildi. Laborator tekshiruvlar sifatida umumiy qon tahlili va C-reaktiv oqsil (CRP)

darajasi aniqlanildi. Tugʻruq turi va ayrim asoratlar qayd etildi. Statistik tahlil Student t-testi va χ^2 testi yordamida amalga oshirildi ($p < 0,05$).

Natijalar:

PROM guruhida bemorlarning oʻrtacha yoshi $23 \pm 2,7$ yilni, nazorat guruhida $22 \pm 3,4$ yilni tashkil etdi. Gestatsiya muddati mos ravishda $37,4 \pm 0,8$ va $38,1 \pm 0,7$ hafta boʻldi. PROM guruhida suvsiz davr oʻrtacha $8,1 \pm 3,4$ soatni tashkil etdi. Bachadon boʻyni yetilganligi Bishop shkalasi boʻyicha PROM guruhida pastroq boʻlib ($5,1 \pm 1,2$), nazorat guruhida $8,3 \pm 0,7$ ni tashkil etdi. Vaginal tugʻruqlar PROM guruhida 17 ta, kesarcha kesish 6 ta holatda qayd etildi. Nazorat guruhida mos ravishda 10 va 4 ta holat kuzatildi. CRP darajasi PROM guruhida 12,4 mg/l, nazorat guruhida 13,1 mg/l ni tashkil etdi. Xorioamnionit 1 holatda kuzatildi.

XULOSA VA MUHOKAMA

PROM bilan kuzatilgan bemorlarda bachadon boʻyni yetilganligi pastroq boʻlishi va suvsiz davr mavjudligi tugʻruq jarayonining oʻziga xos kechishiga taʼsir qiladi. Klinik va oddiy laborator koʻrsatkichlarni baholash PROM bilan bogʻliq holatlarni monitoring qilishda muhim ahamiyatga ega. Tadqiqot natijalarida HQTOY guruhida vaginal tugʻruqlar koʻpchilikni tashkil etdi. Shu bilan birga ayrim holatlarda kesarcha kesish amalga oshirilgan.

Infekcion asoratlar kam holatda kuzatilgan boʻlsa-da, HQTOY bilan bogʻliq bemorlarni diqqat bilan kuzatish zarurligini koʻrsatadi.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR ROʻYXATI

1. Cunningham F.G., Leveno K.J., Bloom S.L., et al. Williams Obstetrics. 25th ed. New York: McGraw-Hill Education; 2018.
2. Gabbe S.G., Niebyl J.R., Simpson J.L., et al. Obstetrics: Normal and Problem Pregnancies. 7th ed. Philadelphia: Elsevier; 2017.

3. ACOG Practice Bulletin No. 217. Prelabor Rupture of Membranes. Obstetrics & Gynecology. 2020;135(3):e80-e97.
4. Mercer B.M. Preterm premature rupture of the membranes. Obstetrics & Gynecology. 2003;101(1):178-193.
5. Hannah M.E., Ohlsson A., Farine D., et al. Induction of labor compared with expectant management for prelabor rupture of membranes at term. New England Journal of Medicine. 1996;334(16):1005-1010.
6. Kenyon S., Boulvain M., Neilson J. Antibiotics for preterm rupture of membranes. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2013;12:CD001058.