

THE USE OF ORAL CONTRACTIVE MEASURES IN DEVELOPMENT OF DISMENSORY IN TEENAGERS

A R Toshboev,

Group 609, I-Pediatrics Faculty

Shaabidova K.Sh.

Scientific leader

Department of Clinical Pharmacology, Tosh PTI.

Abstract: The effects of oral contraceptives on the body, its benefits and advantages in the treatment of dysmenorrhea have been studied.

Keywords: Contraception, dementia, gynecology, oral contraception, reproduction, therapy

ЎСМИР ҚИЗЛАРДА ДИСМЕНИОРИЯНИ ДАВОЛАШДА ОРАЛ КОНТРАСЕПТИК ВОСИТАЛАРДАН ФОЙДАЛАНИШ

А.Р.Тошбоев,

609-гуруҳ, I-Педиатрия факултети

Шаабидова К.Ш.

илмий раҳбар

“Клиник фармакология” кафедраси, Тош ПТИ.

Аннотация: Орал контрацептик воситаларнинг организмга тасири, дисмнорияни даволашда фойдали тарафлари ва афзалликлари урганилган.

Калит сўзлар: Контрацепсия, дисмнория, гинекалогия, орал контрацепсия, репродуксия, терапия

Мавзунинг долзарблиги: Давлатимиз тараққиётининг ҳозирги босқичида жамиятнинг репродуктив салоҳиятига бевосита таъсир кўрсатувчи болалар ва ўсмирлар саломатлиги ҳолатига биринчи навбатда еътибор қаратиш зарур. Ўсмирлик давридаги ҳайз даврининг функционал бузилишлари орасида асосий дисменорея кенг тарқалган бўлиб, унинг олдини олиш ва даволашда сезиларли қийинчиликлар мавжуд. Кўпгина тадқиқотларга кўра, дисменорея частотаси 30% -90% орасида ўзгариб туради. Бундай статистик тарқалиш, шубҳасиз, тадқиқот ёши, соғлиқ даражаси ва ижтимоий мавқеи жиҳатидан ноаниқ бўлган аёллар гуруҳларини танлаганлиги билан боғлиқ.

Мақсад ва вазифалари: Ўсмир қизларда дисменореяни даволашда монофазик комбинацияланган орал контрацептик воситаларни қўллаш самардорлигини аниқлаш.

Қўлланиладиган усуллар: Тезис учун маълумот интернет маълумотлари монографиялар ўқув қўлланмалари ва охириги йилларда чоп этилган мақолалардан олинди. Ретроспектив усул асосий усул ҳисобланади.

Материаллар ва тадқиқот усуллари. Дисменореянинг максимал тарқалиши 20-24 ёшли аёлларда кузатилади. Дисменореяни ўрганишда алоҳида оғриқ чегараси ҳам муҳим рол ўйнайди. Оғриқни ҳар хил ҳис қиладиган беморлар ўзларининг ҳис-туйғуларини турли йўллар билан изоҳлайдилар, шунинг учун оғриқ чегарасининг баландлигини ҳисобга олмаган ҳолда фақат шикоятлар билан бошқарилиши ноўрин. 11-16 ёшдаги дисменорея билан оғриган 46 нафар қизни текшириш ва даволаш ўтказилди. Танлов мезонлари пароксизмал курс билан оғриқли ҳайз кўриш шикоятлари еди. Беморларни текшириш комплекси клиник ва анамнестик маълумотларни мақсадли тўплаш билан бошланди. Биз ҳайз даврининг табиатини, дисменорея бошланган ёшни, ҳайз пайтида оғриқнинг интенсивлигини,

давомийлигини ва динамикасини, бир вақтнинг ўзида вегетатив-эмоционал аломатлар учун диққат билан ўрганиб чиқдик. Қизларнинг ички жинсий аъзоларининг ҳолати гинекологик текширув ва ултратовуш текшируви маълумотларига кўра баҳоланди. Ўқоридаги усуллар билан бир қаторда, периферик қон плазмасидаги пептид ва стероид гормонлар таркибига оид маълумотлар баҳоланди. 20 нафар ўсмир қизларни даволаш учун орал контрацептик воситалар қўлланилди, назорат гуруҳи орал контрацептик воситаларни олмаган 26 нафар текширилди. Терапиянинг самарадорлиги оғриқли ҳисларнинг интенсивлигининг пасайиши билан баҳоланди.

Тадқиқот натижалари. Орал контрацептик воситалар тасирида овуляция рўй бермайди. Шу сабабдан бачадон девори ва бушлиғида одатдагидан камроқ узгаришлар рўй беради. Хайз кони миқдори камаяди, давомийлиги қисқаради. Бундан ташқари оғриқлар сусаяди ёки бутунлай юқолади, даволаш оралиғида малум бир вақт танаффус килинсагина хайз белгилари аввалги ҳолатига қайтади. Асосий гуруҳнинг қизлари кунига 1 таблеткадан 3 ой давомида орал контрацептик препаратларни қабул қилишди. Асосий гуруҳдаги қизларда дисменореянинг пайдо бўлиши 37% ҳолларда, назорат гуруҳида эса 65% да қайд этилган. Орал контрацептик воситаларлардан фойдаланиш дисменорея курсига ижобий таъсир кўрсатиши, оғриқ белгиларини камайтириши аниқланди. Бундан ташқари, гормонал ҳолатнинг нормаллашиши қайд этилди.

Хулоса: Тавсия этилган терапевтик таъсир усули ОКВ ни тайинлашнинг тўғрилигини тасдиқлади - дисменорея билан оғриган беморларда. Гормон терапияси курсининг давомийлиги камида 3 ой. Терапевтик таъсирнинг самарадорлигини мониторинг қилиш ҳар ойда амалга оширилиши керак ва шикоятларни аниқлаш, вегетатив календарни тўлдириш, гинекологик ҳолат динамикасини ва ултратовуш маълумотларини аниқлаштиришни ўз ичига олади.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. “Клиник фармакология” Ю.М.Мамадов
2. “Фармакология” С.С.Азизова.
3. WWW.ZIYONET.UZ