

BOLALARDA NAFAS OLISH YO'LLARIDA BEGONA JISMLAR DIAGNOSTIKASI VA SHOSHILINCH YORDAM KO'RSATISH TAMOYILLARI

Sharipov I.L., Qurbanov N.Z.
Samarqand davlat tibbiyot universiteti,
Samarqand. O'zbekiston.

Annotasiya. Bolalar yo'tali ota-onalarni isitmadan kam bo'lmagan darajada qo'rqitadigan, eng keng tarqalgan simptomlardan biridir. Bunday yo'talning aniq sababini aniqlashga yordam berish uchun, albatta, pediatrga murojaat qilish lozim. Odatda yo'talning haqiqiy sababi tomoq shilliq qavatning shishishi, balg'am yoki begona narsaning paydo bo'lishi kabi tirnash xususiyati beruvchi omillardan xalos bo'lishga urinish orqali yuzaga keladi.

Kalit su'zlar: bolalar, nafas olish, yo'llar, begona jismlar, shoshilinch yordam.

Dolzarbligi: Ko'pincha (barcha holatlarning taxminan 95-98%) nafas yo'llarida begona jismlar 1,5 yoshdan 3 yoshgacha bo'lgan bolalarda uchraydi. Aynan shu yoshda bola faol va ongli ravishda atrofidagi dunyoni o'rganishni boshlaydi, va bu yoshda bola hamma narsani og'ziga soladi. Bu yosh bolaning mustaqil ravishda o'z his-tuyg'ulariga asoslanib, qattiq ovqatni to'g'ri chaynash va yutishni o'rganishi bilan ham ajralib turadi. Va, albatta, u darhol muvaffaqiyat qozonmaydi. Shuning uchun, bu yoshda kichik narsalarning nafas olish yo'llariga tushish xavfi eng katta. Yana bir yomon narsa shundaki, bola doimo unga nima bo'lganini ayta olmaydi, va ba'zida nafas yo'llarida begona jismlar juda kech aniqlanadi. Yosh bolalarda yot jism nafas yo'lga tushganda o'tkir nafas etishmovchilik, og'ir patologik holatlarni, ayrim holatlarda esa o'lim holatini keltirib chiqarishi mumkin. Nafas yo'lidagi yot jismlarni borligini diagnostikasi va shoshilinch olib tashlash bolalar pulmonologiyasi va reanimatologiyasi muammolari bulib qolmoqda.

Tadqiqot maksadi: Bolalar nafas yo‘llariga yot jism tushganida vaktli bronxoskopiya utkazishni samaradorligini baxolash.

Material va usullar: Samarqand viloyat ko‘p tarmoqli bolalar tibbiy markazining reanimatsiya va pulmonologiya bo‘limiga 2020-2023 yillarda nafas yo‘lida yot jism diagnozi bilan 70 bemorlar murojaat etgan. Bemorlarni yoshi 1-3 yoshgacha 67%, 3-5yoshgacha 18%, 5 yoshdan katalar 15% ni tashkil etgan. Barcha bemorlar anamnezidan sog‘lom holat fonida o‘tkir nafas etishmovchilik, ko‘karib qolish, xurujsimon yo‘talni paydo bo‘lishi bilan boshlangan. Nafas yo‘liga yot jism tushganidan so‘ng 10 (14,3%) bemor 1chi soatda, 42 (60%) bemor 2-3 sutkada, 18 (25,7%) bemorlar 5 sutkaga murojaat etgan. Kech murojaat etgan bemorlar esa nafas yo‘lida yot jism borligidan bexabar holda dorilar, siroplar, tabletkalar qabul qilib yurgan. tana xaroratini yukori bulishi va yutal kuchaygani tufayli tibbiy markazga murojaat etganlar. Qabul bo‘limida murojaat etgan bemorlarni tekshirib, umumiy ahvoli va klinik belgilariga qarab 60,1% pulmonologiya, 39,9 % reanimatsiya bo‘limiga yotkazilgan. Barcha bemorlarda tekshirishlar o‘tkazilib umumiy vena ichi anesteziya va SNO fonida diagnostik-davolash maqsadida bronxoskopiya muolajasi o‘tkazilgan. Nafas yo‘lidan yot jism 51 bemorlardan olingan bo‘lib, shulardan 25% neorganik moddalar (ruchka kopqog‘i, knopka, mayda mixcha, tug‘ma, munchoq), 75% bemorlardan organik moddalar (er yong‘oqi, qovun-tarvuz donaki, gilos, no‘xat, mayiz) olingan.

Natija va muhokama: Bemorlarni barchasi tibbiy markazda bronxopulmonal asoratlar bilan murojaat etganini aniqlanib, auskultativ usul bilan aniqlanganda zararlangan o‘pkada susaygan nafas, rentgenogrammada esa o‘pka soyasida pnevmonik infiltratsiya, atelektaz belgilari, diafragma gumbazini distopiyasi, qaburg‘alarni nosimetrik joylashganini aniqlanib, 1 kunning o‘zida shoshilinch bronxoskopiya muolajasi o‘tkazilgan. Muolajadan so‘ng bemor bolalarni ahvolini birdaniga ijobiy o‘zgargani, tana haroratni tezda tushishi, xurujsimon yo‘talni yuqolishi, sianozlarni yuqolgani va nafas olish faoliyatini tez orada yaxshilanganligi aniqlandi. Yot jism nafas yo‘lidan olingandan sung

yaligʻlangan joyni mahalliy davolash maksadida antibiotik + 20 ml 0,9% natriy xlor eritmasi bilan bronxolavaj 1 marta, dekosan eritmasi + 0,9% natriy xlor eritmasi bilan ingalyasiya kuniga 3 marta oʻtkazilgan. Bemorlarni ahvoli yaxshilangandan soʻng 3-4 kunga uy sharoitiga kuzatish uchun javob berilgan.

Xulosa: Shunday qilib bolalar nafas yoʻlidagi yot jismni diagnostikasida aniq kasallik anamnezini yigʻish, chuqur tekshirish, rentgenografik va bronxoskopik usullardan foydalanish yaxshi samara beradi. Shoshilinch yordam sifatida tez orada diagnostik-davolash bronxoskopiya muolajasini oʻtkazib yot jismni olib tashlash xar xil yaliglanish asoratlaridan bolani qutqarib tezda sogʻayishiga sabab boʻladi.

Foydalanilgan adabiyotlar ruʻyxati

1. Баконбаева, С.Д. Клинические особенности течения острого обструктивного бронхита у детей раннего возраста. // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. –2016. - № 2.- С. 62-65.

2. Германова, О.Н. Бронхообструктивный синдром у детей с инфекциями респираторного тракта . // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2010. – № 4. – С. 42-48.

3.Германова О.Н. Клинико-иммунологические особенности обструктивного бронхита у детей с инфекциями респираторного тракта: автореф. дисс....кан-та мед. наук. Ставропол, 2011. 22 с.

4.Мизернский Ю.Л. Диагностика и принципы терапии острой бронхиальной обструкции у детей . // Педиатрия, 2008. № 1. С. 77-80.

5.Матлубов М. М., Нематуллоев Т. К., Хамдамова Э. Г. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ СПИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛОЖЕНИЯ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ГИПЕРБАРИЧЕСКОГО РАСТВОРА БУПИВАКАИНА БОЛЬНЫМ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ //Высшая школа: научные исследования. – 2020. – С. 100-107.

6.Матлубов М. М., Рахимов А. У., Семенихин А. А. Комбинированная спинально-эпидуральная анестезия при абдоминальном родоразрешении //Анестезиология и реаниматология. – 2010. – №. 6. – С. 71-73.

7.Насриев Сухроб Ашурович, Хамдамова Элеонора Гаффаровна, Маллаев Сурат Саъдуллаевич, Акрамов Баходир Рахмонович, Пардаев Шукур Куйлиевич Гемодинамический эффект селективной спинальной анестезии при проктологических операциях // Достижения науки и образования. 2018. №7 (29). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/gemodinamicheskiy-effekt-selektivnoy-spinalnoy-anestezii-pri-proktologicheskikh-operatsiyah> (дата обращения: 03.05.2022).

8. Швес, Е.А. Клинико-иммунологические характеристики при синдроме бронхиальной обструкции у детей. // Сибирский медицинский журнал. 2010. – № 2. – С. 8-15.

9.Охотникова Е.Н., Шарикадзе Е.В. Особенности неотложной терапии синдрома бронхиальной обструкции у детей раннего возраста.//Здоровье ребенка, 2012.№ 4 (39). Киев.

10.Шарипов Исроил Латипович. Снижение интоксикации сочетанными методами экстракорпоральной детоксикации при почечной недостаточности у детей. //Детская хирургия. 2014. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/snizhenie-intoksikatsii-sochetannymi-metodami>

ekstrakorporalnoy-detoksikatsii-pri-pochechnoy-nedostatochnosti-u-detey (дата обращения: 03.05.2022).

11.Шарипов И.Л. Оценка комбинированного применения методов экстракорпоральной детоксикации у детей с почечной недостаточностью. // Врач-аспирант. № 5.2. (Т54). Москва, 2012.

12.Шарипов И.Л. Показатели системной гемодинамики при сочетанном применении методов заместительной терапии у детей с почечной недостаточностью. //Медикус. Международный медицинский научный журнал, № 5 (35), 2020. Волгоград. Россия. 13-18 стр

13.Шарипов,И.Л.Оценка сочетанного применения методов экстракорпоральной детоксикации у детей с почечной недостаточностью / И. Л. Шарипов // Врач-аспирант. – 2012. – Т. 54. – № 5.2. – С. 332-341.

14.Шарипов Исроил Латипович. Снижение интоксикации сочетанными методами экстракорпоральной детоксикации при почечной недостаточности у детей // Детская хирургия. 2014. №1.

15.Sharipov, I. Hemodynamic gradations with combined use of extracorporaldetoxification methods in children with renal failure / I. Sharipov, B. K. Xolbekov, B. R. Akramov // European Journal of Molecular and Clinical Medicine. – 2020. – Vol. 7. – No 3. – P. 2555-2563. – EDN PPDWZO.

16.Sharipov, I. Hemodynamic gradations with combined use of extracorporal detoxification methods in children with renal failure / I. Sharipov, B. K. Xolbekov, B. R. Akramov // European Journal of Molecular and Clinical Medicine. – 2020. – Vol. 7. – No 3. – P. 2555-2563. – EDN PPDWZO.

17.Sharipov I.L. The use of YeCD in the treatment of acute renal failure and chronic renal failure in children, assessment of its degree of effectiveness. // Medical and science journal. Volume 13, 2012

18.I.L Sharipov, J.T Yusupov, B.K Xolbekov. Personalization and preventative premedication: used drugs value and efficiency //Web of Scientist: International Scientific Research Journal 3 (02), 740-748

19. Sharipov I.L., Xolbekov B.Q., Akramov B.R. Hemodynamic gradations with combined use of extracorporeal detoxification methods in children with renal failure. // European Journal of Molecular & Clinical Medicine. Volume 07, Issue 03, 2020. 2555-2563 str

20. Sharipov I. L, Qurbanov NZ, Rakhmonov S. Improving airway patency during operations in the maxillofacial region in children. Academia Repository. 2023; 4(12): 140-145.

