



УАШ тайёрлаш 1-сон
терапия кафедраси

Экстрагенитал касалликларда фармакотерапия асослари



Маърузачи: Асс. Ташинова Л.Х.

**Диагноз: Хомиладорлик I, 22-23 хафта,
Бронхиал астма, атопик тури, урта огир кечиши**

Преднизолон

Фуросемид

Теофил

Атропин

Аспирин

Кетотифен

Коделак

Диазолин

Беклазон эко

Эуфиллин

Сальбутамол

Бромгексин

**Диагноз: Хомиладорлик II, 21-22 хафта, Ревматизм,
фаол даври, Фаоллик даражаси I, Кайталама
ревмокардит, Юрак кушма митрал нуксони, стеноз
устунлиги билан**

**Асорати: КАЕ II «Б» - боскичи. Юрак ритмини
тахисистолик титрок аритмия типиди бузилиши**

**Цефтриаксон
Хинидин
Ибупрофен
Урегит
Преднизолон**

**Рибоксин
Вит В₆**

**Пенициллин
Строфантин
Верошпирон
Панангин**

Диагноз: Хомиладорлик I, 7-8 хафта, Сурункали пиелонефрит, кузиш даври

Фуродонин

Бисептол

Метрид

Индаметацин

Диклоберл

5-нок

Курантил

Цефазолин

Оксамп

Канефрон

Но-шпа

Пол-пола

Почечный чай

**Диагноз: Хомиладорлик I, 18-20 хафта, Сурункали
гломерулонефрит шиш-гипертоник тури
Асорати: Камконлик II-даражаси**

Конкор

Энап

Раунатин

Фторхинол

Преднизолон

Рекармон

Атеналол

Магний

сульфат

Верапамил

Цефазолин

Допегит

Натрий

бикарбонат

Дибазол

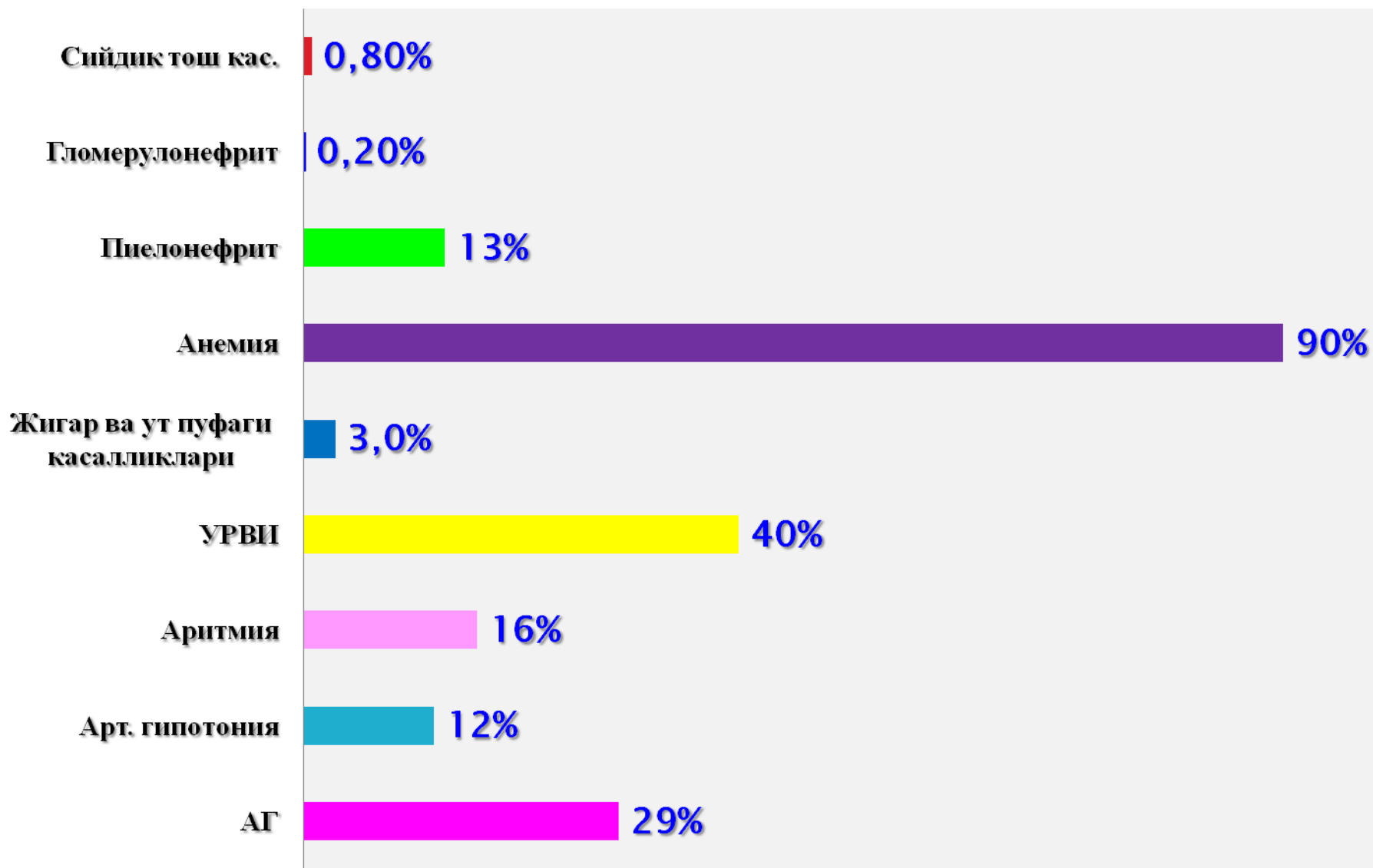
Папаверин

гидрохлорид

Генотардиферон

Хомиладорларда экстрагенитал касалликларнинг кечиш хусусиятлари

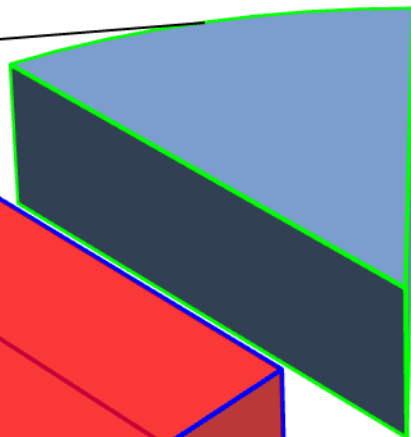
Экстрагенитал касаллик – хомиладорларда учрайдиган соматик касалликлар булиб хисобланади.



Юрак нуксонлари

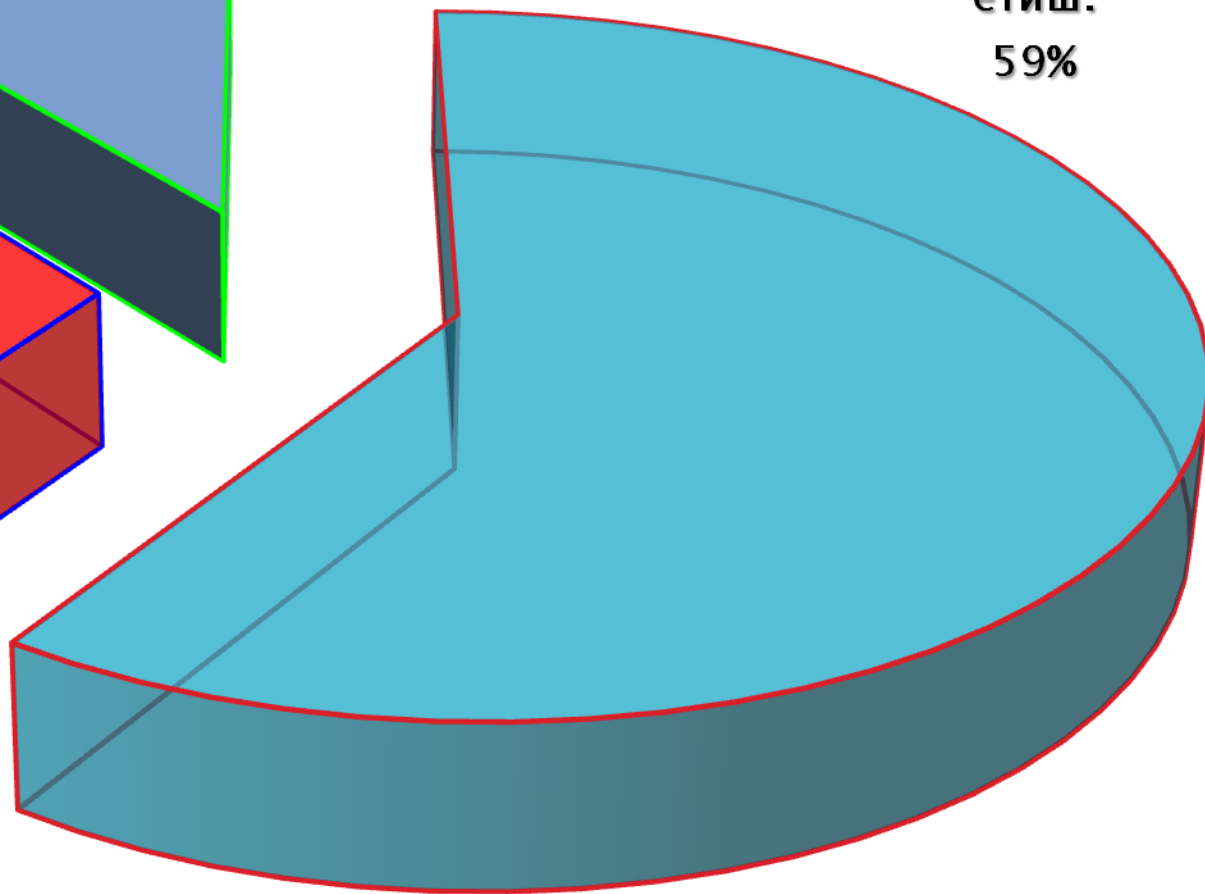
Уч табакали
клапан етиш.

11%



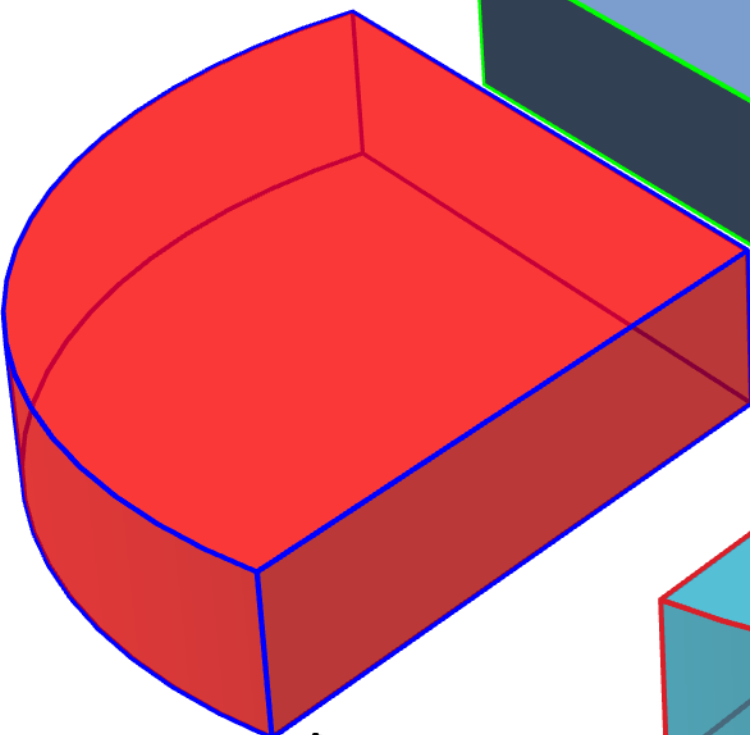
Митрал клапан
етиш.

59%



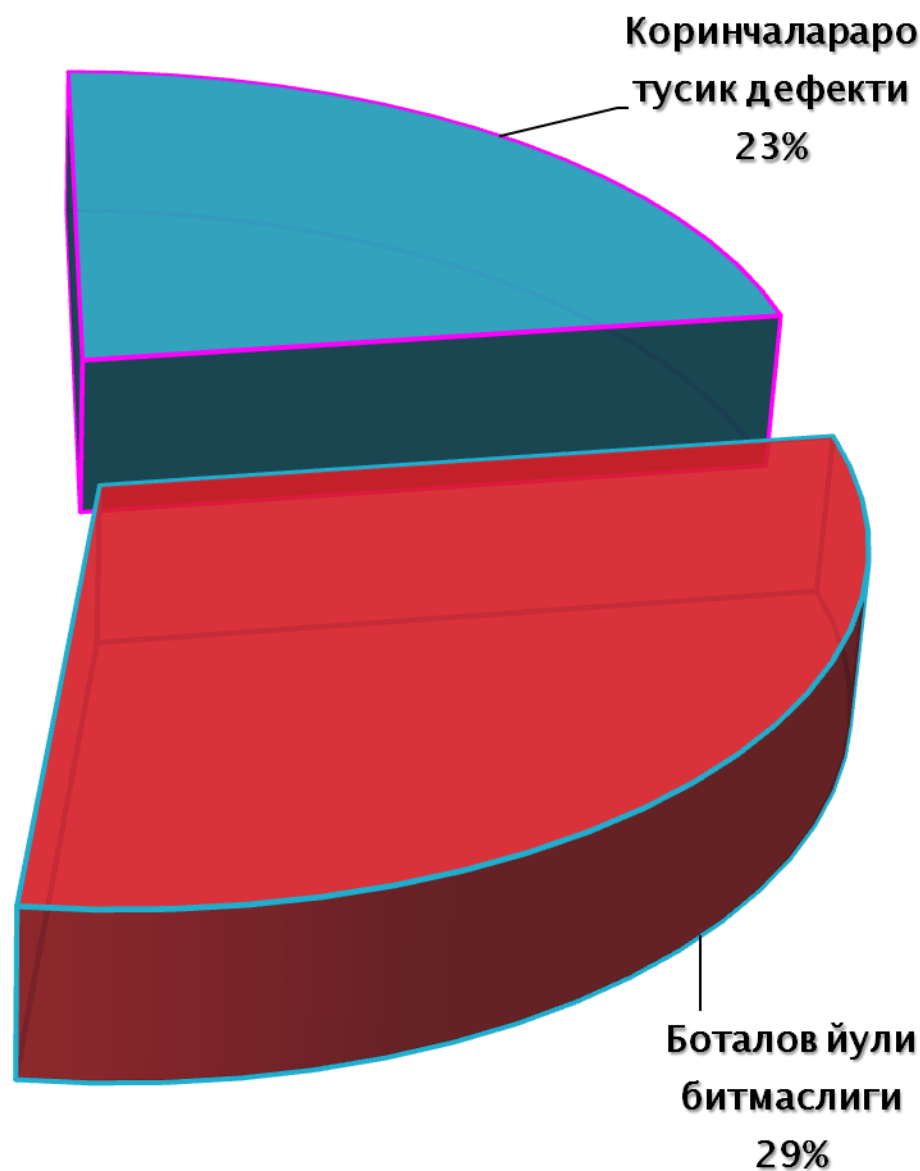
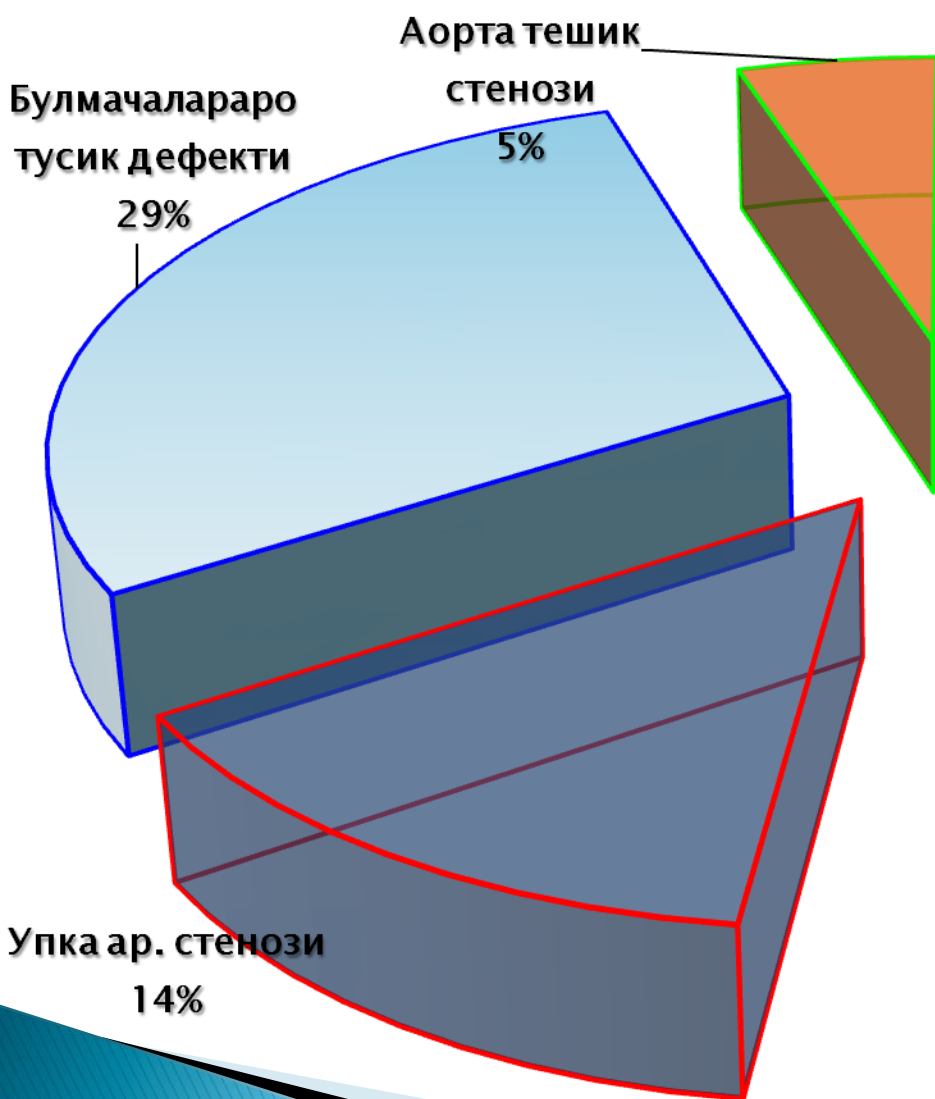
Аортал клапан
етиш.

30%



Ортирилган юрак нуксонлари

Тугма юрак нуксонлари



Хомиладорларда физиологик узгаришлар

- ЦКХ 20-30% ошади
- Гипервентиляция (хансираш)
- Синусли тахикардия (100-110)
- Упка артерияси гипертензияси (II-тон акценти)
- Юрак чуққисида: систолик шовкин, III-тоннинг пайдо булиши
- Экстрасистолия

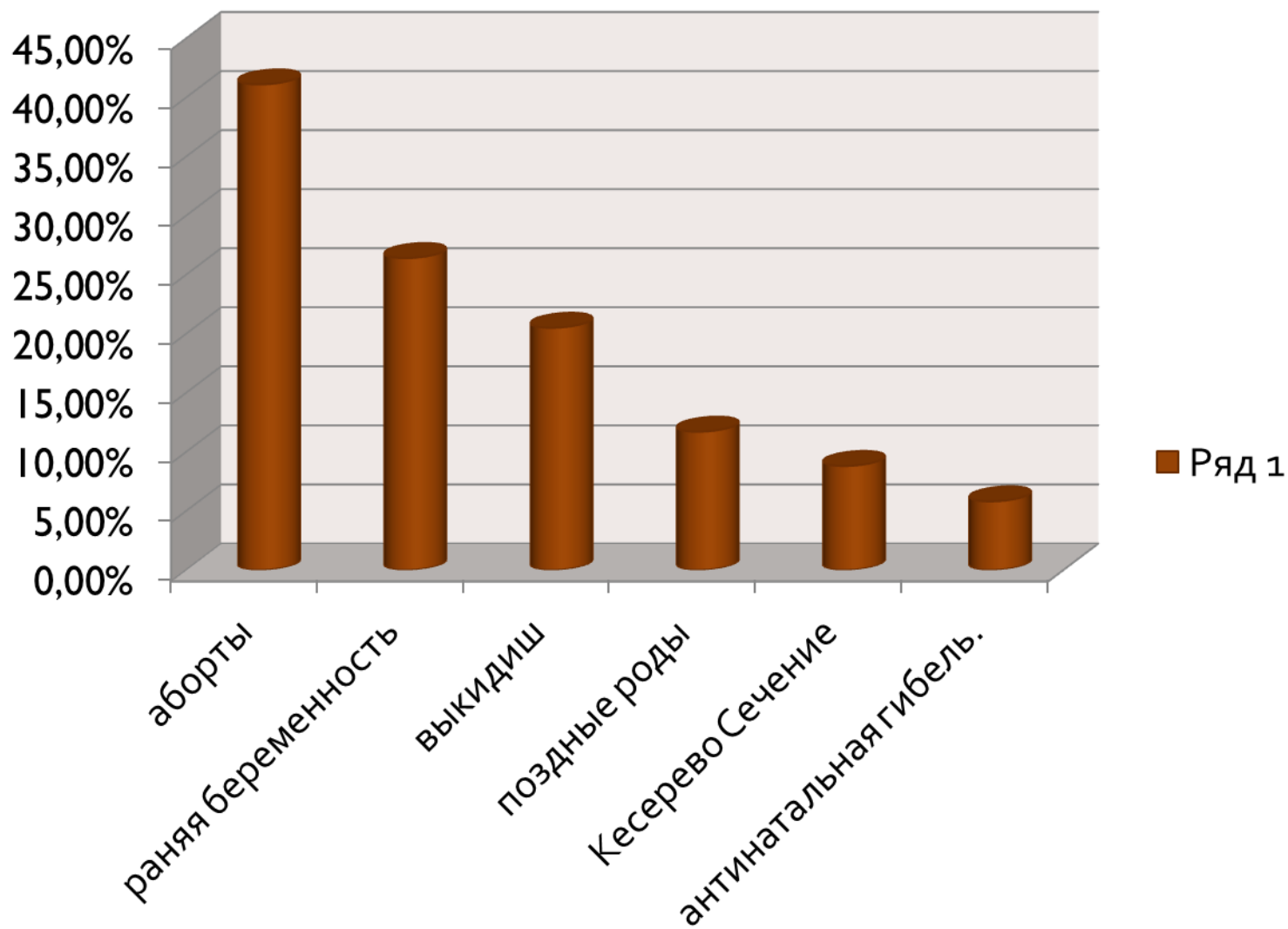
ПИЕЛОНЕФРИТ (сурункали, гестацион)

Келтириб чикарувчи омиллар:

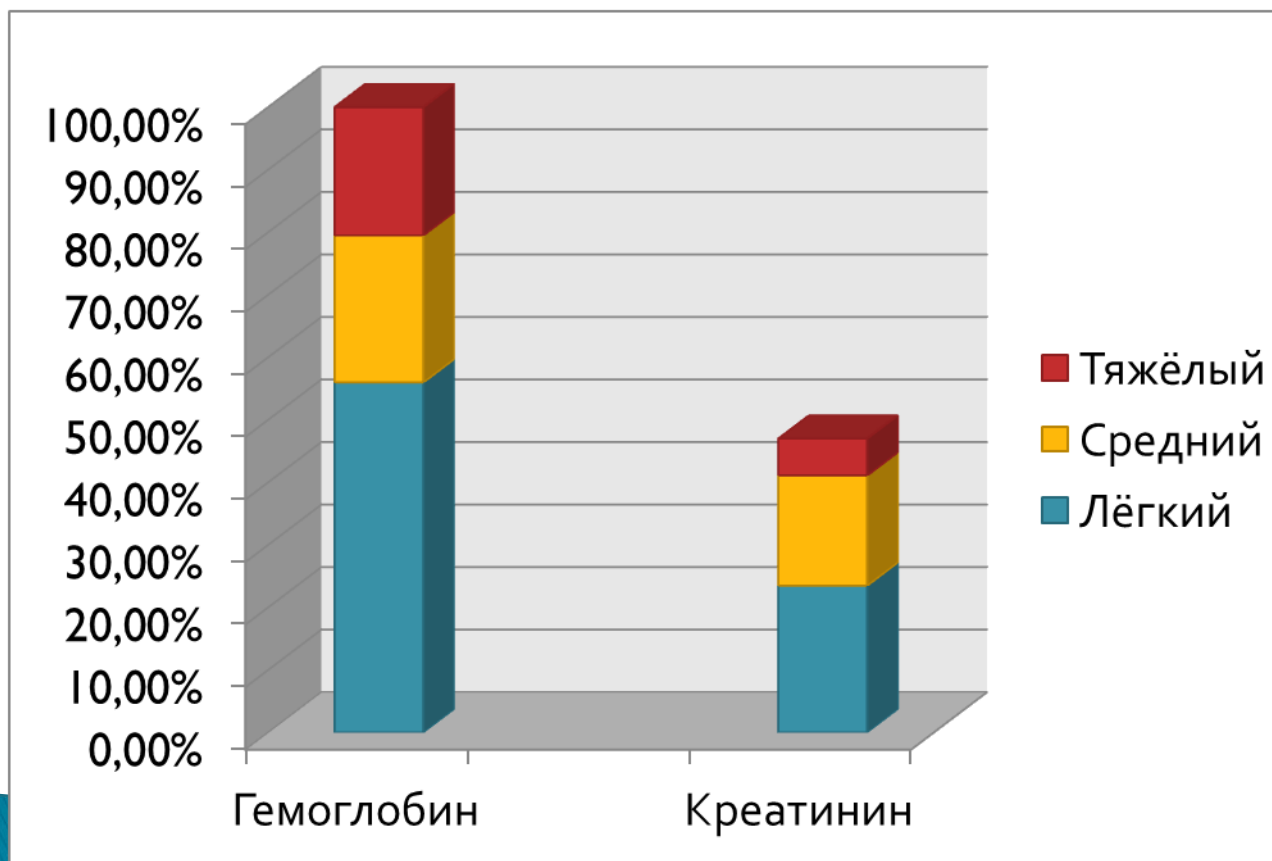
- ❖ Ретроград инфекция
- ❖ Сийдик пуфаги → сийдик найи рефлюкси
- ❖ Сийдик ажратиш тизимидаги яллигланиш
- ❖ Хомиладорликда прогестерон миқдорини ошиши
- ❖ Сийдик найи компрессияси
- ❖ Иммунитетнинг пасайиши



Ряд 1



Показатели гемоглобина и креатинина.



АРТЕРИАЛ ГИПЕРТЕНЗИЯ (ГК, гестацион гипертония, симптоматик гипертония)

2004-йил Зазуля О.В. 227 та хомиладорларни текшириб АГ кечиши буйича 4 та вариантга булган

I-типик кечиши:

АКБ ни 1-2 триместрда уйнаб туриши. 3-триместрда кутарилиши

II -ностабил кечиши:

АКБ ни кутарилиши, дистония эпизодлари билан

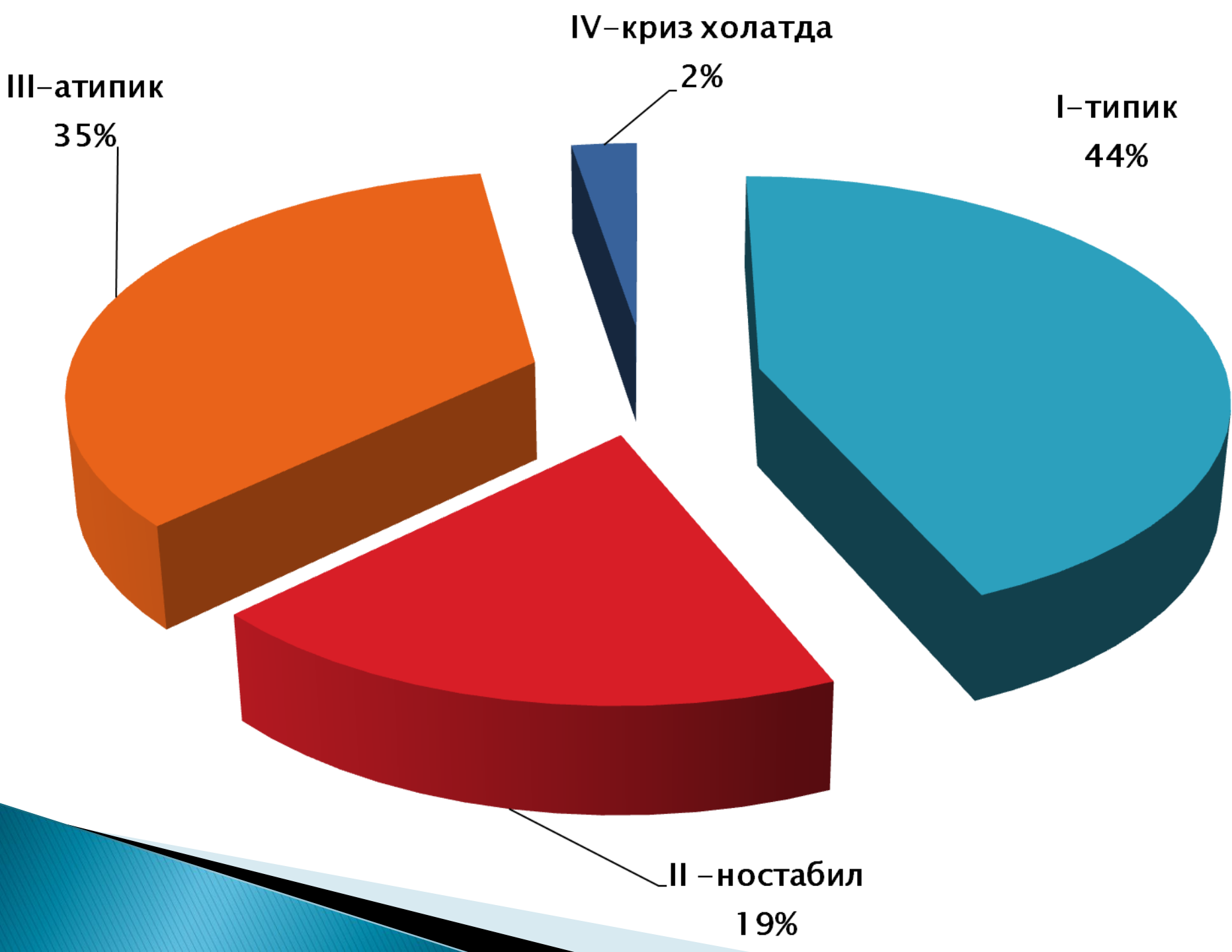
III-атипик кечиши:

а) 1-2 триместрда АКБ кутарилиши

б) 3-триместрда стабил АКБ

в) гестозлар кушилиши

IV-криз холатда кечиши



Хомиладорлик калтис даврлари ва ДВ ларининг фармококинетикаси

ХОМИЛАДОРЛИКНИНГ КАЛТИС ДАВРЛАРИ

I-давр	II-давр	III-давр
Хомила ичи ривожланиш	Эмбриогенез	Фетогенез
1-хафта охири 2-хафтанинг боши	Уругланишдан кейин 6-кундан 8-хафта охиригача	9-хафтадан то тугрукгача
Уругланиш вақтидан бошлаб бластоцитнинг то имплантациясигача. Бу даврда ДВ ларнинг тератоген таъсири максимал даражада бўлади. Бунинг таъсирида эмбрионнинг улими хомиладорликни аниклагунча содир бўлади.	ДВ лари эмбриоген таъсир этади. Хомила аъзоларининг ривожланиш даврида нуксонлари, хомила улими, уз-узидан бола ташлаш, вақтидан олдин тугруклар кузатилади.	Бу даврда ДВ лар таъсири натижасида хомила ривожланиши секинлашади. ДВ лар специфик таъсирида; куз, кулок, тиш, ва МНТ нуксонлар пайдо бўлади.

Хомиладорларда дори воситаларини фармококинетикаси

I	Сурилиш хусусияти	ОИТ – секретор ва мотор функцияси фаоллиги пасаяди
II	Таксимланиш хусусияти	ОЦК – ошади Буйрак филтрацияси ошади
III	Метаболизм хусусияти	Цитохром Р- 450 3А4 изофермент активлиги ошади
IV	Ажралиш хусусияти	Коптокчалар филтрацияси тезлиги ошали

Хомила аъзо ва тизимлари шаклланиш муддатлари

Аъзо ёки тизим	Шаклланиш муддати
Юрак	17-38 кун
Упка	3 хафта
Бронхлар	5-8 хафта
ОИТ	3 хафта
Ошкозон	3 хафта
Ошкозон ости беzi	Онтогенезда жуда хам секин ривожланади
Жигар	3 хафта
Ичак	3 хафта
Буйрак	5 хафта
БУБ	5 -6 хафта
Тимус, бурун-тамоқ безлари	12 хафта
Калконсимон без	4 хафта
Иммун тизим	4-8 хафта
Чувалчангсимон усимта	22 хафта
Анализатор	6 хафтадан 6 ойгача
МНС	18 кун
Тери	25-30 кун
Жинсий органлар	36-130 кун

Хомиладорларда доривоситаларининг фармакологик хусусиятлари

**3% юрак ва бошка тугма
нуксонларига сабаб дори
воситалрининг ножуя
таъсирлари эканлиги
аникланган**

**1979 йилда АКШ Озик-овкат ва
ДВ ларини назорат килиш
бошкармаси томонидан (FDA)
клиник экспериментал
текширишлар натижасида
ДВ ларининг ножуя таъсирларига
кура куйидаги категорияларни
тавсия килинган.**

«А» категория

Хомиладор аёлга ва хомилага ножуя таъсири булмаган ДВ лари

- ❑ Fe препаратлари (гемотардиферон, апофер, сорбифер ва б.)**
- ❑ H₁ блокаторлар (бетасерк)**
- ❑ Фоли кислотаси**
- ❑ Метилдофа**
- ❑ Юрак гликозидлари (строфантин, дигоксин)**
- ❑ Ноотроплар (пирацетам)**
- ❑ Спазмолитиклар (ношпа, платифиллин, папаверин)**

«В» категория

**Хомиладор аёлга хавфи булиб, хомилага хавфи
булмаган ДВ лари**

- ▶ Пенициллин гурухи
- ▶ Макролидлар (эритромицин
- ▶ Цефалоспоринлар (цефазалин)
- ▶ H₂ блокаторлар (омепразол, пантап)
- ▶ Калий сакловчи диуретиклар (верошпирон)
- ▶ Кортикостероидлар (киска таъсир килувчи, ингаляторлар: беклазон, беклазон эко)
- ▶ Антикоагулянтлар (бевосита – гепарин)
- ▶ Нитроглицерин
- ▶ Антацидлар
- ▶ Ич юмшатувчилар

«С» категория

**Хомиладор аёлга терапевтик эффеки кори булишига
карамай хомилага потенциал хавфи
юкори булган ДВ лари**

- ▶ Кайд килишга карши ДВ (церукал)
- ▶ Са антогоистлари
- ▶ β -блакаторлар
- ▶ Диуретиклар (фуросемид, урегит)
- ▶ Наркотиклар
- ▶ Амитриптиллин
- ▶ Фторхинолинлар (ципрофлоксацин, амоксициллин)
- ▶ Нитрофуранлар (фуродонин, фурациллин, 5-нок)
- ▶ Метронидазол
- ▶ Эуфиллин
- ▶ Раувольфи унумлари (резерпин, раунатин)
- ▶ Имодиум
- ▶ Холестерамин
- ▶ Замбуругга карши ДВ (нистатин, флуконазол)
- ▶ Ошкозон ости беи ферментлари (фестал)
- ▶ Магний сульфат

«D» категория

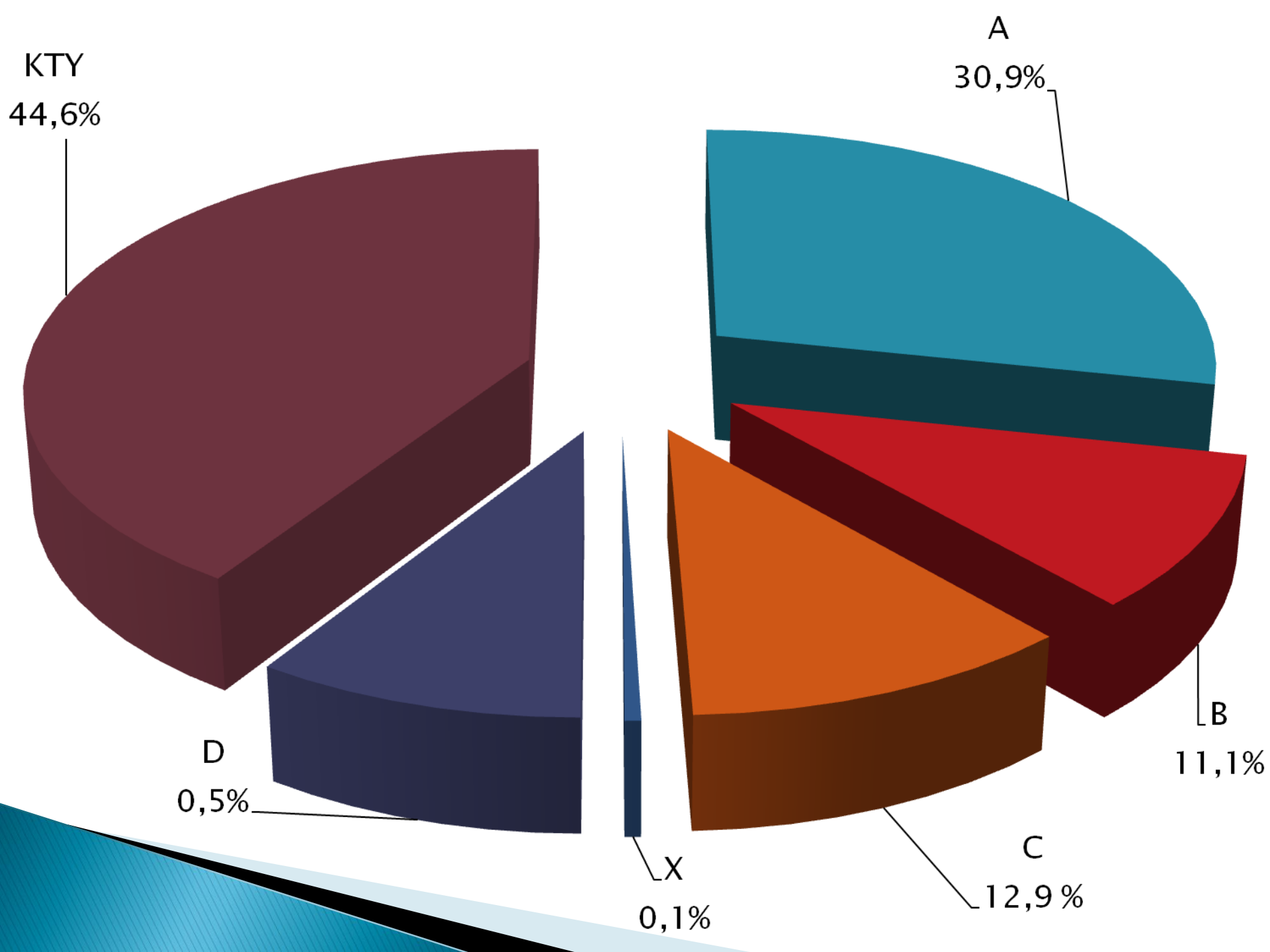
**Хомиладор аёлга юкори ножуя таъсирга эга булган,
хомилага тератоген таъсир курсатувчи ДВ лари**

- АПФ ингибиторлари**
- Тутканокга карши ДВ (бензонал, карбамезепин, конвулекс, допекин)**
- Аминогликозидлар (канамицин, стрептомицин, левомецетин)**
- НЯКП (индомитацин, бруфен, ортофен, ибубруфен, деклофенак)**
- Антидиабетик препаратлар (глюконорм, глимепирид, диабетон)**
- Силга карши ДВ (изониазид, рифампицин, этамбутол, стрептомицин)**

«Х» категория

Хомиладорларга катъий карши курсатма булиб
хисобланувчи ДА лари

- ▶ Хинидин унумлари
- ▶ Андрогенлар
- ▶ ГК (узок таъсир килувчилари
преднизалон, дексаметазон)
- ▶ Цитостатиклар
- ▶ Олтин препаратлари
- ▶ Вирусга карши ДВ
- ▶ Антитероид пр. (меркозалил, тиразол)



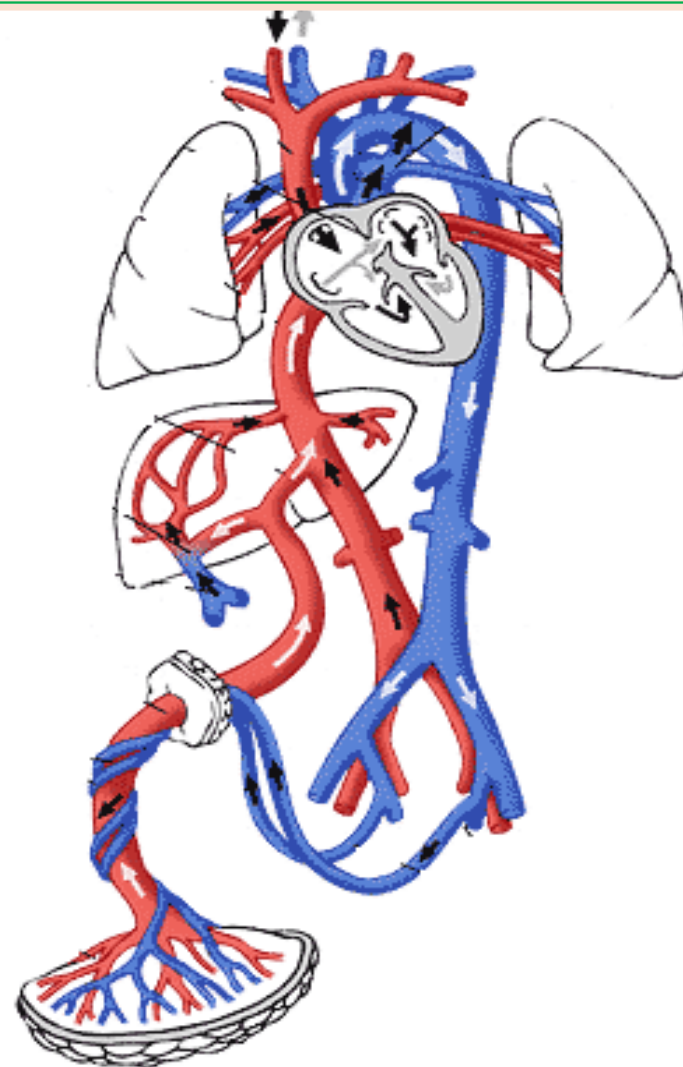
**ДВ ларининг плацента
оркали транспорти ва
ножуя таъсири**

Плацентанинг вазифалари



Дори воситаларининг транспорт булиш йуллари

- **Пассив**
- **Актив**
- **Диффуз**
- **Фагоцитоз**
- **Пинацитоз**



Дори воситалрининг транспортига таъсир килувчи омиллар

- ▶ Дориларнинг оксил билан бирикиши
- ▶ Она ва хомила конининг рН
- ▶ Дори моддаларининг молекуляр массаси
- ▶ Цитохром Р-450 нинг микдори
- ▶ Транспортёрлар

Дори воситаларининг ножуя таъсирлари

Дори препаратлари гурухлари	Хомилага ножуя таъсири	Она сути билан ажралиши
Раувольфи унумлари (раунатин, резерпин)	Миядаги котехоломинлари захирасини камайтиради, депрессия, уйкучанлик, шиллик каватлар шишиб ютиниш ва суриш рефлекси бузилади	Яхши ажралади, бола уйкучан, депрессия ҳолатида булади
Ганглиоблокаторлар (пентамин, бензогексоний)	Хомила ичагининг буралиб қолиши, сийдик пуфаги атонияси, хоимланинг нобуд булиши	Яхши ажралади, ичаклар атониясига олиб келади
АПФ ингибиторлари (каптоприл, энап)	Хомила ривожланишидан тухташи, хомила нобуд булиши	Кам ажралади
Магний сульфат	Мушакларнинг тонусини пасайиши, миастения	Кам микдорда ажралади
Теофиллин	Хомила конида кофеин микдорини оширади	Куп микдорда ажралади, бола кузгалувчан, инжик булади
Аминогликазидлар (стрептомицин)	Ототоксик, нефротоксик	Яхши ажралади, бола микрофлорасига салбий таъсир қилади
Левомецитин	«Грей» синдроми	35-50% ажралади
Тетрациклин	Скелет ва тиш ривожланишини бузилиши	Яхши ажралади
Силга қарши препаратлар (изониазид, фтивазид, этамбутол)	Сийдик ажратиш тизимида нуксон; гидроцефалия	Кам ажралади
НЯКП (Аспирин)	Юрак нуксонлари, диафрагма чурралари, гипотрофия	Яхши ажралади

Бруфен , вольтарен	Баталов йулини муддатдан олдин битиши, упка артерияси гипертензияси	Кам микдорда ажралади
Витаминлар (Вит. С)	Эмбрионни ривожланишидан тухтатиб, уз-уздан абортга олиб келади	Яхши ажралади
Витамин А	Куп аъзолар нуксони	Яхши ажралади
Витамин Д	Ички аъзоларга кальцийни утириб колиши, «Эльф юзи»	Яхши ажралади
Витамин В	Спонтон аборт, бош суяги ва урогинетал тизимда нуксонлар	Яхши ажралади
Конда шакар микдорини пасайтирувчи ДВ (Per os)	Полидактилия, товон деформацияси, упка гипоплазияси,	Яхши ажралади
Сульфаниламид (бисиптеол)	Гемолитик сариклик, гемолитик анемия, тромбоцитопения, геморрагик синдром	Кам ажралади
Нитрофуран	Гемолитик анемия, геморрагия, Г6ФДГ дифецити анемияси	Яхши ажралади
Цитостатиклар (5-фторурацил, метатрексат)	Бури танглай, бош – юз аномалиялари, гидроцефалия аборт	Яхши ажралади
Кортикостероидлар	Перинатал улим, буйраклар дислокацияси, аъзолар нуксони	Яхши ажралади
Антикоагулянтлар (варфарин)	Бош-юз суяклари ва аъзоларининг нуксонлари	Жуда кам микдорда ажралади

H₂-блокаторлар	Бола МНС кузгалувчанлигининг пасайиши, депрессия холати, жинсий гармонлар фаолиятини пасайиши	Яхши ажралади
Диуретиклар (тиазид гурухи)	Оёк – кул нуксонлари, тромбоцитопения, гипербилурубинемия	Яхши ажралади
Кайд килишга карши воситалар (церукал)	Танглай битмаслиги (бури танглай), онада пролактин гиперсекрецияси, ТТГ микдорини ошиши	Яхши ажралади

Хомиладорлик муддатига караб

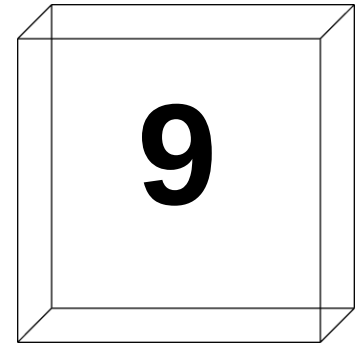
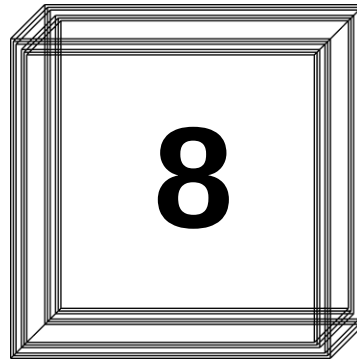
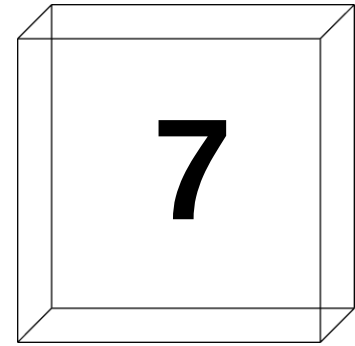
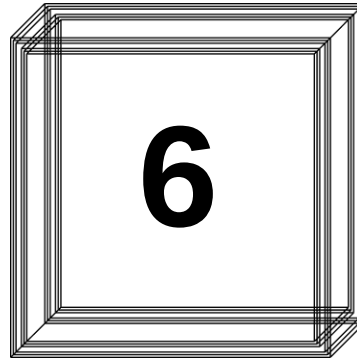
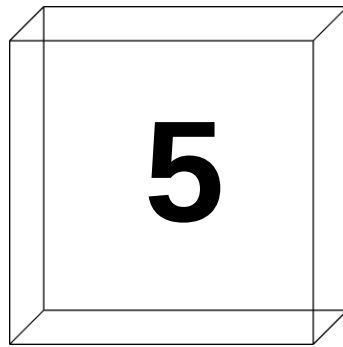
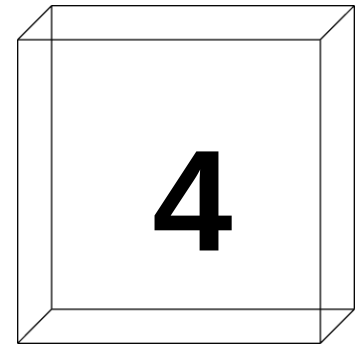
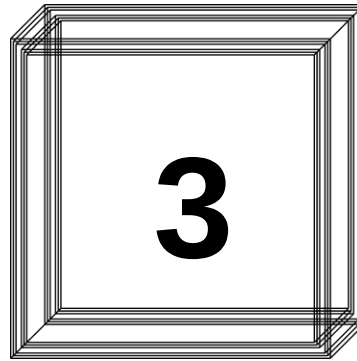
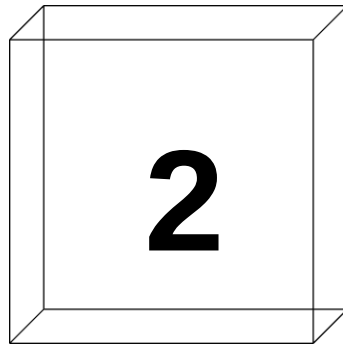
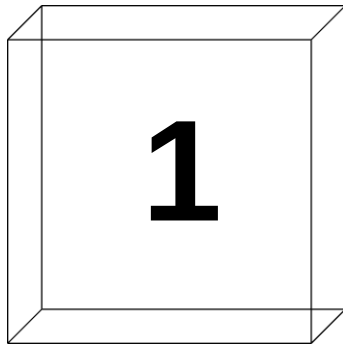
ДВ ларини кулланилиши

I-триместр	Пенициллин, но-шпа, Fe препаратлари, ЮГ, H ₁ - блактор (бетасерк), ноотроп (пирацетам), канефрон
II -триместр	Цефалоспорин 1,2-авлодлари, макролид, H ₂ - блактор, калий сакловчи диуретиклар, бевосита антикоагулянтлар, антацидлар, ич юмшатувчилар, киска таъсир килувчи КСГ (ингалятор), β-блактор (атенолол), Са антогонисти (верпамил), эуфиллин, амитриптиллин, фторхинолин
III -триместр	I ва II триместларидаги ДВ лари ва магний сульфат

Лактация даврида аёлларга мумкин булган ДВ

- **Парацетамол**
- **Замбуругга карши**
- **Пенициллин гурухи**
- **Цефалоспаринлар гурухи**
- **Макролидлар**
- **Глюкокортикоидлар**
- **Метронидазол**
- **Юрак гликазидлари**
- **Гепарин**
- **НЯКП (шамча, мазь)**

«С ю р п р и з»



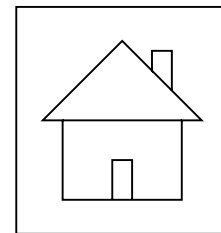
Хомиладорларда АГ кандай вариантларда кечади

- ❖ А) типик, атипик, яхши сифатли
- ❖ В) типик, ностабил, криз холатлар, церебрал
- ❖ С) типик, атипик, ностабил, криз холатларда
- ❖ D) типик, стабил, ностабил

ТУГРИ ЖАВОБ

Хомиладорларда АГ кандай вариантларда кечади

- ❖ ~~А) типик, атипик, яхши сифатли~~
- ❖ ~~В) типик, ностабил, криз ҳолатлар, церебрал~~
- ❖ ~~С) типик, атипик, ностабил, криз ҳолатларида~~
- ❖ ~~Д) типик, стабил, ностабил~~



Гестацион пиелонефрит хомиладорликнинг кайси хафтасида кузатилади

- ☐ **A) 33-34 хафта**
- ☐ **B) 10-11 хафта**
- ☐ **C) 39-40 хафта**
- ☐ **D) 22-28 хафта**

ТУГРИ ЖАВОБ

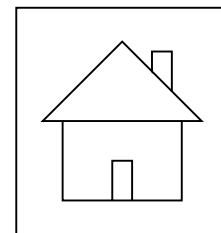
Гестацион пиелонефрит ҳомиладорликнинг кайси ҳафтасида кузатилади

☐ ~~A) 33-34 ҳафта~~

☐ ~~B) 10-11 ҳафта~~

☐ ~~C) 39-40 ҳафта~~

☐ D) 22-28 ҳафта



Хомиладор аёлга ножуя таъсирга эга, лекин хомилага хафви йук ДВ ларини курсатинг

- **A) пенициллин, H_2 рецептори блокаторлари, нитроглицерин, диуретиклардан (верошпирон)**
- **B) фолик кислотаси, ноатроплар, смазмалитиклар, ЮГ**
- **C) пенициллин, ноотроплар, ЮГ, β -блакатор, АПФ ингибиторлари**
- **D) Са антогонистлари, β - блокатор, эуфиллин, АПФ ингибиторлари, хинин гурухига кирувчи ДВ лари**

ТУГРИ ЖАВОБ

Хомиладор аёлга ножуя таъсирга эга, лекин хомилага хафви йук ДВ ларини курсатинг

- А) пенициллин, H_2 рецептори блокаторлари, нитроглицерин, диуретиклардан (верошпирон)
- ~~В) фолик кислотаси, ноотроплар, смазмалитиклар, ЮГ~~
- ~~С) пенициллин, ноотроплар, ЮГ, β -блокатор, АПФ ингибиторлари~~
- ~~Д) Са антогонистлари, β -блокатор, эуфиллин, АПФ ингибиторлари, хинин гурухига кирувчи ДВ лари~~



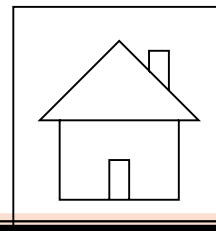
Учокли пневмония, хомиладорлик I, 10-12 хафта, антибактериал терапияни танланг

- ☐ **A) макролидлар (эритромицин)**
- ☐ **B) цефалоспаринлар гурухи (цефазолин)**
- ☐ **C) пенициллин гурухи (ампиокс)**
- ☐ **D)аминогликозидлар (канамицин)**

ТУГРИ ЖАВОБ

Учокли пневмония, хомиладорлик I, 10-12 хафта антибактериал терапияни танланг

- ☒ ~~A) макролидлар (эритромицин)~~
- ☒ ~~B) цефалоспаринлар гурухи (цефазолин)~~
- ☐ C) пенициллин гурухи (ампиокс)
- ☒ ~~D) аминогликозидлар (канамицин)~~



**Циркуляциядаги кон хажми
хомиладорликнинг кайси
хафтасидан ошади.**

- ▶ А) 7–8 ҳафта
- ▶ В) 13–14 ҳафта
- ▶ С) 28–30 ҳафта
- ▶ D) 33–34 ҳафта

ТУГРИ ЖАВОБ

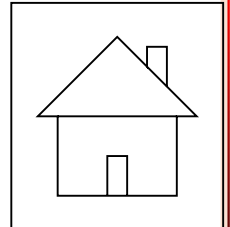
Циркуляциядаги кон хажми
хомиладорликнинг кайси
хафтасидан ошади.

~~A) 7-8 хафта~~

~~B) 13-14 хафта~~

C) 28-30 хафта

~~D) 33-34 хафта~~



Куйидаги расмдаги аномалия кайси ДВ таъсирида ривожланиши мумкин.

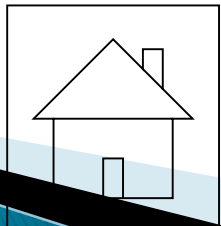
- ▶ А) АПФ ингибиторлари
- ▶ В) аминогликозидлар
- ▶ С) сульфаниламидлар
- ▶ D) диуретиклар (тиазид гурухи)



ТУГРИ ЖАВОБ

Куйидаги расмдаги аномалия кайси
ДВ таъсирида ривожланиши мумкин.

- ~~A) АПФ ингибиторлари~~
- ~~B) аминогликозидлар~~
- ~~C) сульфаниламидлар~~
- D) диуретиклар (тиазид гурухи)



Куйидаги расмдаги аномалия кайси
ДВ таъсирида ривожланиши мумкин.

- ▶ А) преднизолон
- ▶ В) кофеин
- ▶ С) аминозин
- ▶ D) гепарин



ТУГРИ ЖАВОБ

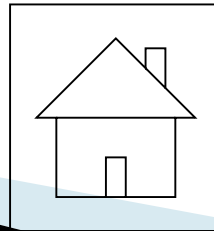
Куйидаги расмдаги аномолия кайси
ДВ таъсирида ривожланиши мумкин.

A) преднизолон

~~B) кофеин~~

~~C) аминозин~~

~~D) гепарин~~



Куйидаги расмдаги аномалия кайси
ДВ таъсирида ривожланиши мумкин.

- ▶ А) гепарин
- ▶ В) тетрациклин
- ▶ С) 5-фтор урацил
- ▶ D) церрукал

ТУГРИ ЖАВОБ



Куйидаги расмдаги аномалия кайси
ДВ таъсирида ривожланиши мумкин.

~~А) гепарин~~

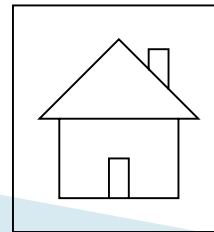
~~В) тетрациклин~~

С) 5-фтор урацил

~~Д) церрукал~~



29.06.2006 13:51



Куйидаги расмдаги аномалия кайси ДВ таъсирида ривожланиши мумкин.

- ▶ А) левомицитин, тетрациклин
- ▶ В) антигистамин, меркозалил
- ▶ С) эуфиллин
- ▶ D) пенициллин

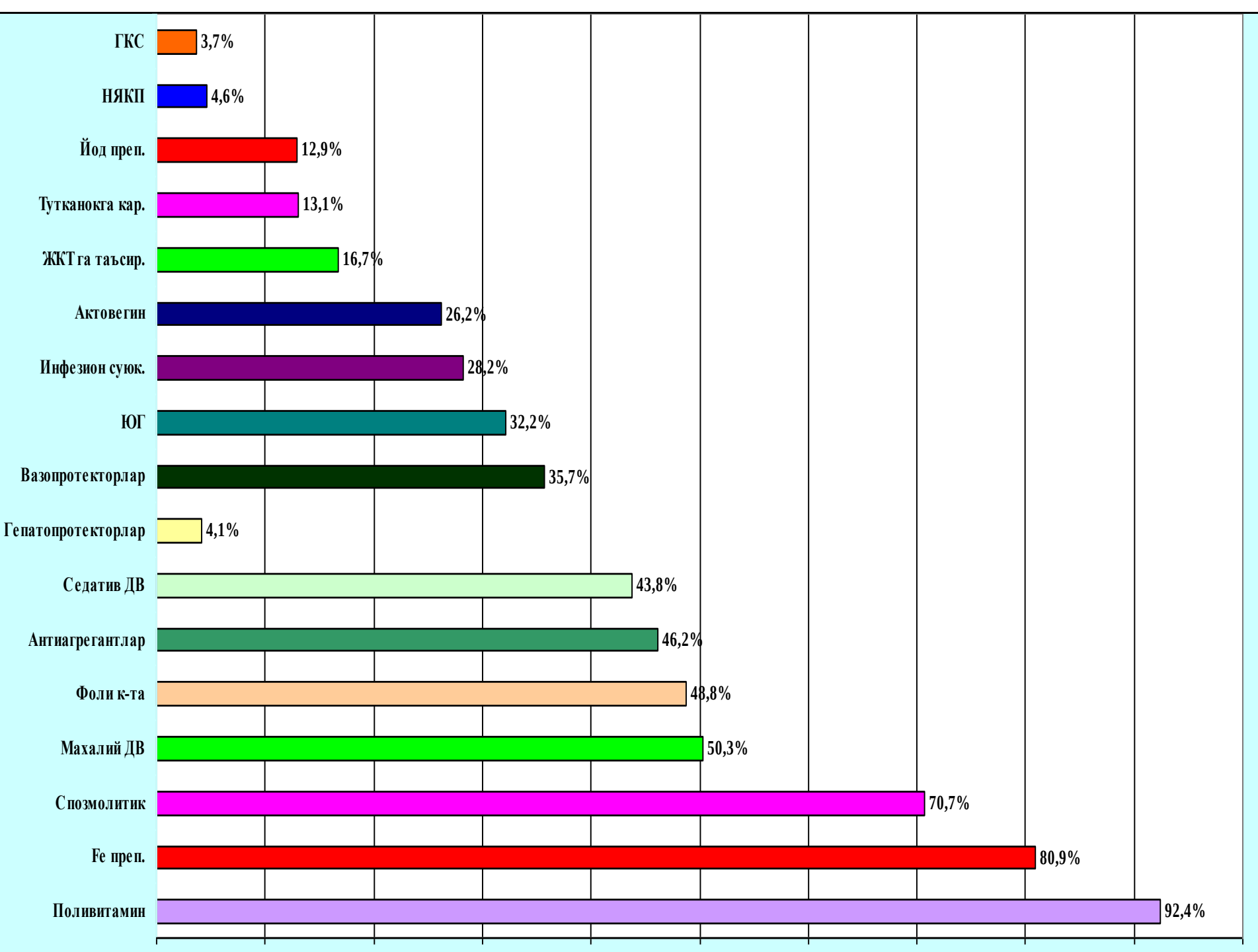


ТУГРИ ЖАВОБ

Куйидаги расмдаги аномалия кайси
ДВ таъсирида ривожланиши мумкин.

- A) левомецитин, тетрациклин
- B) антигистамин, меркозалил
- C) эуфиллин
- D) пенициллин





Фойдаланилган адабиётлар:

1. Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных. Издание третье. Издательство «Триада-Х» Москва, 2008 г.
2. Фармакоэпидемиология ЛС у беременных . Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Смоленск –2005 г.
3. *Аверкина Р.Ф., Пономарева Л.П. Влияние хронического пиелонефрита беременных на морфологию почек у их новорожденных. // Вопр. охр. мат., 1989, № 1,*
4. *Бейлин А.Л. Беременность и роды у больных с врожденными пороками сердца и крупных сосудов. //Беременность и сердечно–сосудистая патология. Под ред. Л.В.Ваниной. М., 1988,*
5. Prescription of drugs during pregnancy – what is going on in Russia? // Pharmacoepidemiology and Drug Safety. – 2005. – Vol. 14 (Suppl. 1). Abstr. № 339 (Co–author L, S. Stratchounski).
6. Safety of drugs prescribed during pregnancy in Russia: a way far from advised standards // Pharmacoepidemiology and Drug Safety. – 2005. – Vol. 14 (Suppl. 1). Abstr. № 323 (Co–author L, S. Stratchounski).

A photograph of three newborn babies lying side-by-side, each wearing a different animal-themed costume. The baby on the left is in a white lamb costume with a hood featuring two small ears. The middle baby is in a brown bear costume with a hood featuring two small ears. The baby on the right is in a pink pig costume with a hood featuring two small ears. The babies are all sleeping peacefully. The photograph is set within a highly ornate, carved wooden frame. Overlaid on the bottom half of the image is large, bold, blue text in Cyrillic script.

**ЭТИ БОРЛАРИНГИЗ
УЧУН РАХМАТ!!!**