

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ**

**ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИ
ХИРУРГИК СТОМАТОЛОГИЯ ФАКУЛЬТЕТИ ХИРУРГИК ФАНЛАР
ЙЎНАЛИШИ КАФЕДРАСИ**

«Тасдиқлайман»

Хирургик стоматология факультети
декани профессор Амануллаев Р.А.

« ____ » _____ 2015 г.

**Маъруза мавзуси: Акушерлик ва гинекология фани. Гинекологик
касалликлар пропедевтикаси
(стоматология факультети учун маъруза матни)**

Тошкент – 2015

Маъруза мавзуси: Гинекология фани.

Нормал хайз цикли ва унинг бошқарилиши.

Гинекологик касалликлар пропедевтикаси.

Маъруза режаси:

1. «Гинекология» фани хақида тушунча.
2. Гинекологияда замонавий текшириш усуллари.
3. Нормал хайз цикли ва уни бошқарилиши.
4. Гинекологик касалликлар пропедевтикаси.

Маъруза мақсади:

Талабаларни гинекология илм-фан сифатида тушунча билан таништириш, шу соҳадаги асосий текшириш усуллари ва гинекологик касалликлар пропедевтикаси ва нормал хайз цикли хақида маълумот бериш.

Калит сузлар: гинекология, пропедевтика, текшириш усуллари, хайз циклини регуляцияси, жинсий гормонлар.

Гинекология

грекча суз булиб Gino-аёл, logos- суз, таълимот маъносини билдиради. Аёл организми фаолиятини ҳаётининг ҳамма даврдаридаги хусусияти ҳамда касалликларини, уларни олдини олиш ва даволашни урганади

Хайз цикли- аёл организмнинг муҳим жараёни булган купайиш фаолиятини таъминлайдиган жараён ҳисобланади

Хайз цикли

– физиологик жараён булиб, уз ичига охирги хайзнинг биринчи кунидан кейинги хайзнинг биринчи кунигача булган даврни уз ичига олади.

Хайз цикли хақида қуйидаги маълумотларни билиш керак:

1. Темпи- ритми – хайз циклининг неча кун ичида қайтарилишини.

2. Давомийлиги- хайз кон кетиши неча кун давом килишини.

3.Хайз вақтида канча микдорда кон йукотишини.

Одатда 60% аёлларда хайз 28 кун ичида кайтарилади-нормопонирловчи тип, 28% аёллар 21 кундан кейин хайз куришади- антепонирловчи тип, 10-12% аёллар эса 30-32 кундан сунг хайз куришади постпонирловчи хайз цикли.

Хайз циклининг бошқарилиши 5 та бугинда амалга оширилади:

1 Бош мия пустлоги

2. Гипоталамус

3.Гипофиз

4.тухумдонлар

5.Бачадон.

Бош мия пустлоги-бу ташки муҳит ва организмдан барча ахборотларни қабул қилиб, уларни пастки бугинлар бўлган гипоталамус-гипофиз- тухумдонлар-бачадонга юборилишини таъминлайди.

Гипоталамус- пустлок остида жойлашган бўлиб нерв хужайраларининг ядроларидан ташкил топган ҳамда унинг таркибига куп микдорда қирувчи ва чикувчи нейронлар ҳам қиради ва улар 3 гуруҳга бўлинади:

ь Ядроларнинг олдинги гуруҳи- паравертебрал ядролар

ь Уртадаги гуруҳ- аркуат ядролар

ьОрка гуруҳ супраоптик соҳа деб аталади

Аркуат ядролар гормон люлиберин (гонадотропин-релизинг гормон) ишлаб чиқаради, ° эса уз навбатида гипофизнинг олдинги бўлагига таъсир қилади.

Люлиберин гипофизнинг гонадотроп гормонлар ишлаб чиқарадиган олдинги бўлагига таъсир қурсатади.

Бу гормонларга ФСГ, ЛГ, ЛТГ, ТТГ, АКТГ, СТГ қиради.

Тухумдонлар- бу жинсий аъзо бўлиб туртда қаватдан иборат:

1.бир қават кубик эпителий

2. Оксил кават

3. Пустлок кисмида премордиал ва хар хил ривожланиш боскичидаги фолликуллар, сарик ва ок таналар мавжуд.

4. Магиз кисмида томир ва нерв толалари бор

Тухумдонлар цикли.

1 фаза- фолликулин фазаси, фолликулнинг етилиши- Граафов копчасини хосил булиши. Бу жараён ФСТ таъсирида амалга ошади.

Биринчи фаза овуляция-билан якунланади ва ёрилган фолликул урнида сарик тана хосил булади.

Тухумдон цикли.

2 фаза- лютеин фазаси булиб, гипофизнинг лютеинизирловчи лютеинотроп гармони таъсирида сарик тана фаолият курсатади ва унда прогестерон синтез булади.

Гипофиз гормонлари бачадонга таъсир курсатмайди, чунки бачадон факат тухумдонлар гормонлари таъсирига жавоб беради.

Бачадондаги хайз цикли

1 фаза- десквамация ва регенерация.

Одатда эндометрийнинг бир булаг и ажралади ва шу ерда тезда регенерация жараёни бошланади ва иккита жараён параллел равишда кечади.

Бачадон хайз цикли

2 фаза- пролиферация.

Базал кават хужайраларидан функционал кават ривожланади ва калинлашади купмикдорда безлар хосил булади, лекин уларда шиллик йук.

Бу 2 фаза фолликулин таъсирида амалга ошади.

3 фаза- секретор. Секреция жараёни тухумдон гормони- прогестерон таъсирида руй беради. Безлар шиллик билан тулади, бу эса уз навбатида уругланган тухум хужайранинг ривожланиши ва нидацияси учун кулай шароит яратиб беради.

Агар аёл хомиладор булса тухумдондаги ёрилган фолликул урнида хомиладорлик сарик танаси хосил булади. Агар аёл хомиладор булмаса гормонлар микдори кескин камайиши натижасида эндометрий кучади ва кон кетади.

Гинекологик касалликлар пропедевтикаси

Пропедевтика (грекча *propaideuo* – *олдиндан муҳокама қилиш маъносини билдиради*).

Гинекологик беморни текширишни тугри анамнез йиғишдан бошлаш керак.

1. Анамнез шикоятлар аниқлангандан кейин йиғилади:
 - А) асосий шикояти
 - Б) қушимча шикоятлар
2. Касалликлар:
 - А) Инфекцион: (скарлатина, гепатит и т.д.)
 - Б) соматик
 - В) оператив амалиётлар
3. Менструал ва репродуктив функцияси, контрацепция тури:
 - А) менархе
 - Б) хайз циклини хусусияти, охири хайз ва жинсий ҳаёт бошланиш вақти
 - В) хомиладорликлар сони ва уларни натижаси.
4. Гинекологик касалликлар ва амалиётлар.
5. Оилавий анамнез..
6. Ҳаёт кечириш тарзи, овқатланиш. Зарарли одатлар, меҳнат ва яшаш шароити.
7. Anamnesis morbi

II. Беморни куриш

Топобиологик баҳолаш

- Тана вазни
- Тана узунлиги

масса тела (кг)

ИМТ=-----

(длина тела, м)²

4. Сут безларини куриш.

5. Ташки жинсий аъзоларни куриш

бимануал куриш

кин кузгуларида текшириш

III. Махсус текшириш усуллари

1. ФДТ функционал диагностика тестлари

- Корачик белгиси.

- бачадон буйни шиллик чузилиш белгиси (мах – овуляциивактида = 10-12 см

Цитологик текшириш кин суртмасини (4 типдаги хужайралар).

Цитологик диагностика:

А) Мазка – отпечатки

Б) патологик учоклардан пунктатлар

2. гормонолар ва уларни метаболитларини аниклаш

- тестостерон
- ДЭА и 17-ОН – (17-гидрокси-прогестерона)
- гонадотропинлар – ЛГ, ФСГ, ПРЛ
- тухумдонлар ва буйрак усти беги гормонларини аниклаш
(эстрадиол, прогестерон, кортизол).

3. Функционал синамалар

4. Инструментал усуллар:

Эндоскопик усуллар:

А) кольпоскопия – вульва, ва бачадон буйнини кин кисимни куриш.

- Биопсия олиш учун жой танлаш.

Турлари: оддий

кенгайтирилган - 3% сирка кислотаси эритмаси билан ишлов берилганда курилади.

- 3% Люголя эритмаси билан ишлов берилганда йод хужайралардаги гликогенни тук жигаранга буялишига асосланган. Патологик узгарган хужайралар оч рангда булади.

- Йоднегатив учоклар.

- Хромокольпоскопия (метил-фиолетовый, гематоксилин ва бошка буёклар Билан буяб куриши)

Бачадон буйни рак олди ҳолатларини дагност қўйиш учун информатив усул.

Гистероскопия –бачадон ичидаги узгаришларни аниқлаш учун муҳим

Лапароскопия: пневмо-перитонеума ҳолатида қўйиш:

А) кичик чанок аъзоларини

Б) қорин бўшлигини.

1. консерватив кичик операцияларни бажариш учун:

- эндометриоз учокларини коагуляция қилиш

- поликистоз тухумдонларни резекция ёки электрокоагуляция

- чандикларни ажратиш, бачадон найларини ўтказувчанлигини тиклаш.

Б) Эндоскопик жаррохлик – бачадон найларини , тухумдон кисталарини олиб ташлаш, консерватив миомэктомия, бачадон ампутацияси.

В) Тезкор лапароскопия:

УТТ- диагностика

Иккита метод:

1. Трансабдоминал
2. Трансвагинал

Айниқса бачадондан ташқари хомиладорликни эрта муддатларида, тухумдон ва бачадон усмалари аниқлашда ахамиятга эга

Рентгенологик текшириш усуллари:

1. ГСГ- курсатмалар:

1. Бачадон найлари утказувчанлигини аниқлаш
2. Бачадон деворидаги патологик узгаришларни аниқлаш:

Эндометроз

Субмукоз миома

Эндометрий полиплари

Эндометрийдаги гиперпластик жараёнлари

Хайз циклини 1- фазасида – 5-7 кунни утказилади.

Контраст моддалар : веротраст, уротраст, верографин.

2. бош мия R- графияси

А) турка эгарини рентгени

Б) умумий краниография

3. Компьютер томографияси

Медико-генетик текширишлар:

Курсатма:

1. Жинсий ривожланишдан орқада қолиши ёки йуклиги
2. Жинсий аъзолар нуксонлари

3. Бирламчи аменорея
4. Хомилани кутара олмаслик
5. Бепуштлик

ТАРКАТМА МАТЕРИАЛЛАР:

Маълумотлар.

1. Ситуацион вазифалар
2. Кафедранинг методик кулланмалари
3. Машгулот мавзуси бўйича тестлар
4. Касаллик варакалари (тарихи)

ВОСИТАЛАР

1. Мавзу бўйича беморлар
2. Анализларнинг клиник лаборатория маълумотлари
3. Таблицалар
4. Фантом ва муляжлар

СРС МАВЗУЛАРИ

1. Нормал хайз циклининг регуляцияси
2. Функционал диагностика тестлари
3. Охирги 3-5 йил ичида берилганларни интернет кутубхонада кидириш

ТАВСИЯ КИЛИНГАН АДАБИЁТЛАР РУЙХАТИ

1. Айламазян Э.К, Рябцева И.Т. Гинекологияда экстремал ҳолатда курсатиладиган ёрдам. С-Петербург, 1992

- 2.Савельева Г.М. Акушерлик ва гинекология буйича бошқарув.-М., 1996
- 3.Гинекологик эндокринология буйича клиник лекциялар.И.Б Манухин, Л.Г. Тумилович, М.Ю.Геворкян. Москва 2003
- 4.Эндокрин гинекология буйича бошқарув. Е.М.Вихляева редакцияси остида. Москва 2002
- 5.Акушерлик ва гинекология Савельева Г.М ва Сичинава Л.Г Тахрири остида.М.ГЭОТАР Медитцина 1998
- 6.Акушерлик ва гинекологиянинг касалхонагача булган этапидаги ҳолати- Айламазян Санктпетербург 2000 йил
- 7.Контрацепция асослари. Хэтчер Р.А ва бошқалар Демографик маълумотлар программаси 2002
8. Контрацепция буйича бошқарув.Хэтчер Р.А Халқоролар рус нашри
9. Практик гинекологиянинг справочниги. В.Л.Венокуров, В.И.Грицюк,М.И.Карелин.С-Петербург 2001
- 10.Гинекология ва акушерлик буйича танланган лекциялар. Стрижаков А.Н Давидов А.И Ростов на Дону 2000
- 11.Но оператив гинекология.Сметник В.П Тумилович Л.Г, М. 2002.
- 12.Оператив гинекология атласи М.1996
- 13.Но оператив гинекология.Безношенко Г.Б. М.2001
- 14.Практик гинекология.Кулакова В.М. 2001