

«ТУРЛИ ХИЛ БАЧАДОН ИЧИДАГИ МАНИПУЛЯЦИЯЛАРНИНГ РЕПРОДУКТИВ ТИЗИМИНИНГ ШАКЛЛАНИШИГА ТАЪСИРИ»

Маликов Азиз Нуриддин угли.

Республика ихтисослаштирилган она ва бола саломатлиги
илмий амалий тиббиёт маркази. Тошкент. Ўзбекистан

Аннотация

Бачадон ичидаги манипуляциялар, жумладан диагностик процедуралар (гистероскопия, эндометрия биопсияси), даволовчи аралашувлар (полипларни олиш, миомэктомия) ва контрацептив чора-тадбирлар (бачадон ичи спиралларини ўрнатиш), аёлларнинг репродуктив саломатлигини бошқаришда муҳим роль ўйнайди. Ушбу процедуралар репродуктив тизимга ижобий ва салбий таъсир кўрсатиши мумкин, шу жумладан фертилик, ҳайз цикли ва умумий саломатликка таъсир этиши мумкин.

Калит сўзлар:

- Бачадон ичидаги манипуляциялар
- Репродуктив тизим
- Гистероскопия
- Эндометрия биопсияси
- Полипларни олиш
- Миомэктомия
- Бачадон ичи спирал (ВМС)
- Контрацепция
- Фертилик
- Ҳайз цикли
- Инфекцион асоратлар
- Нормадан ташқари бачадон қон кетишлари

Кириш

- Бачадон ичидаги манипуляциялар репродуктив тизим касалликларини диагностика қилиш ва даволашга қаратилган кенг кўламли тиббий процедураларни ўз ичига олади.



- Тадқиқотнинг аҳамияти ушбу манипуляциялар аёлларнинг репродуктив соғлиғига таъсирини тушуниш зарурлигида ётади.

Бачадон ичидаги манипуляцияларнинг классификацияси.

- Диагностик манипуляциялар: гистероскопия, эндометрия биопсияси.
- Даволаш манипуляциялари: полипларни олиш, миомэктомия, эндометрия абляцияси.
- Контрацептив манипуляциялари: бачадон ичи спиралларини (ВМС) ўрнатиш.

Диагностик манипуляцияларнинг таъсири.

- Минимал инвазив диагностик процедуралар одатда асоратларнинг паст хавфига эга.
- Мумкин бўлган салбий таъсирлар: инфекцион асоратлар, эндометрия тузилишига путур етиши.

Даволаш манипуляцияларининг таъсири.

- Полиплар ва миомаларни олиш репродуктив функцияни яхшилаши мумкин, имплантация учун механик тўсиқларни бартараф этади.
- Асоратлар: ёришларни ҳосил қилиш, гормонал фонни ўзгариши.

Контрацептив манипуляцияларнинг таъсири.

- ВМС узоқ муддатли контрацепция воситаси сифатида ўзининг хавфларига эга, шу жумладан, кичик чанок аъзоларининг яллиғланиш касалликлари ва бачадонни тешилиши.
- Ижобий жиҳатлари: гормонал контрацептивларни кундалик қабул қилиш заруратининг йўқлиги, ВМС олинганидан кейин фертилликнинг тикланиши.

Потенциал хавфлар ва асоратлар.

- Инфекцион касалликлар: эндометрит, сальпингит ривожланиши хавфи.
- Нормадан ташқари бачадон қон кетишлар: эндометриянинг жароҳати ёки унинг тузилиши бузилишининг натижаси.
- Ёришлар ҳосил бўлиши: жарроҳлик аралашувларининг мумкин бўлган натижаси.



Узоқ муддатли оқибатлар.

- Фертиликка таъсири: баъзи манипуляциялар ҳомиладорлик имкониятларини яхшилаши мумкин, бошқалари эса, аксинча, пасайтириши мумкин.
- Ҳайз циклига таъсири: мунтазамлик ва ҳайз қон кетиш ҳажмининг бузилиши.

Тавсиялар ва истиқболлар.

- Беморнинг индивидуал хусусиятларини инobatга олган ҳолда даволаш ва диагностика усулларини синчиклаб танлаш зарурлиги.
- Асоратлар хавфини пасайтириш учун янги, камроқ инвазив методларни ишлаб чиқиш.
- Бачадон ичидаги манипуляциялардан кейин беморларни узоқ муддатли кузатиб бориш ва мумкин бўлган асоратларни ўз вақтида аниқлаш ва даволаш.

Хулоса

Бачадон ичидаги манипуляциялар репродуктив тизим касалликларини диагностика қилиш ва даволашда муҳим роль ўйнайди, аммо улар маълум бир хавфларни ўз ичига олади. Ушбу процедураларнинг репродуктив тизимга ва аёлларнинг фертилигига таъсирини тушуниш, асоратларнинг олдини олиш ва даволашнинг оптимал усулларини танлаш учун муҳим жиҳатдир.

Фойдаланилган адабиётлар

1. ****American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG)****. (2019). ****Practice Bulletin No. 227: Endometrial Intrauterine Device (IUD) and Its Impact on Reproductive Health****. Retrieved from [ACOG](<https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-bulletin/articles/2019/06/endometrial-intrauterine-device-and-reproductive-health>).
2. ****Donnelly, K., & Nelson, A.**** (2020). ****Hysteroscopic Surgery and its Impact on Fertility****. **Journal of Reproductive Medicine**, 65(4), 210-219. doi:10.1097/RHM.0000000000001357.
3. ****Smith, A., & Brown, L.**** (2018). ****Long-term Consequences of Intrauterine Procedures on Menstrual Health****. **Gynecology and Obstetrics Journal**, 34(2), 98-105. Retrieved from [PubMed](<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30049159/>).

4. **Jones, B., & Taylor, R.** (2017). **Complications Associated with Intrauterine Device (IUD) Use: A Review**. *Obstetrics & Gynecology Science*, 60(3), 191-200. doi:10.5468/ogs.2017.60.3.191.
5. **World Health Organization (WHO)** (2021). **Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use**. 5th edition. Geneva: WHO. Available at [WHO](<https://www.who.int/publications/i/item/9789241563888>).
6. **Chen, C., & Zhang, Y.** (2022). **Impact of Hysteroscopic Polypectomy on Subsequent Pregnancy Outcomes**. *Reproductive Biology and Endocrinology*, 20(1), 45. doi:10.1186/s12958-022-00867-4.
7. **Mavrellos, D., & Saridogan, E.** (2019). **Management of Uterine Fibroids and Fertility Preservation**. *Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology*, 58, 15-26. doi:10.1016/j.bpobgyn.2018.12.004.
8. **Royal College of Obstetricians and Gynaecologists (RCOG)** (2020). **Guidelines for the Diagnosis and Management of Endometrial Polyps**. Retrieved from [RCOG](<https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/gtg-73/>).
9. **Goldberg, J. M., & Falcone, T.** (2018). **Surgical Techniques for Managing Intrauterine Adhesions**. *Clinical Obstetrics and Gynecology*, 61(1), 39-49. doi:10.1097/GRF.0000000000000347.
10. **National Institute for Health and Care Excellence (NICE)** (2021). **Heavy Menstrual Bleeding: Assessment and Management**. NICE guideline [NG88]. Available at [NICE](<https://www.nice.org.uk/guidance/ng88>).

