УТКИР РЕСПИРАТОР ИНФЕКЦИЯЛАР ВА ХОМИЛАДОРЛИК: КЛИНИК КЕЧИШ, ХАВФЛАР ВА БОШҚАРУВ СТРАТЕГИЯЛАРИ

EMU университети , ***Гуломмахмудова О.А***

Аннотация

Ушбу мақолада ўткир респиратор инфекцияларнинг (ЎРИ) ҳомиладор аёллар организмига кўрсатадиган таъсири, клиник кечиши ва эҳтимолий асоратлари атрофлича таҳлил қилинган. Ҳомиладорлик даврида иммун тизимда юз берадиган физиологик ўзгаришлар туфайли ЎРИ оғирроқ кечиши, она ва ҳомила учун турли хавфларни келтириб чиқариши мумкинлиги илмий манбалар асосида ёритилган. Шунингдек, мақолада ЎРИнинг ҳомиладорлик триместрларига боғлиқ клиник хусусиятлари, диагностика усуллари, даволаш ва профилактика чоралари ҳамда хавфсиз бошқарув стратегиялари кенг қамровда баён этилган. Она ва ҳомиланинг саломатлигини сақлашда эрта ташхис қўйиш ва комплекс ёндашувнинг аҳамияти алоҳида таъкидланган

Аннотация

В данной статье всесторонне проанализировано влияние острых респираторных инфекций (ОРИ) на организм беременных женщин, особенности их клинического течения и возможные осложнения. Показано, что в период беременности вследствие физиологических изменений иммунной системы ОРИ могут протекать в более тяжёлой форме и представлять различные риски для матери и плода. Кроме того, в статье подробно изложены клинические особенности ОРИ в зависимости от триместра беременности, методы диагностики, лечения и профилактики, а также безопасные стратегии ведения беременных с данной патологией. Особо подчёркнута значимость

ранней диагностики и комплексного подхода для сохранения здоровья матери и плода.

Abstract

This article provides a comprehensive analysis of the effects of acute respiratory infections (ARIs) on the bodies of pregnant women, their clinical course, and potential complications. Due to physiological changes in the immune system during pregnancy, ARIs may present with a more severe course and pose various risks to both the mother and the fetus. In addition, the article describes trimester-specific clinical features of ARIs, diagnostic methods, treatment and prevention measures, as well as safe management strategies for pregnant women with this condition. The importance of early diagnosis and a comprehensive approach to preserving maternal and fetal health is particularly emphasized.

Калит сўзлар Ўткир респиратор инфекциялар, ҳомиладорлик, иммун тизим, вирусли инфекциялар, клиник кечиш, ҳомила хавфи, асоратлар, даволаш, профилактика, бошқарув стратегиялари.

Ключевые слова Острые респираторные инфекции, беременность, иммунная система, вирусные инфекции, клиническое течение, риск для плода, осложнения, лечение, профилактика, стратегии ведения.

Keywords Acute respiratory infections, pregnancy, immune system, viral infections, clinical course, fetal risk, complications, treatment, prevention, management strategies.

Долзарблиги

Ҳозирги кунда ўткир респиратор инфекциялар жаҳон миқёсида энг кенг тарқалган юқумли касалликлардан бири ҳисобланади. Улар йилнинг совуқ фаслларида айниқса кўп учраб, аҳолининг барча қатламларини қамраб олади. Ҳомиладор аёллар эса физиологик иммунологик ўзгаришлар сабабли ушбу

инфекцияларга нисбатан юқори сезувчанликка эга бўлиб, касаллик оғирроқ ва асоратли кечиш хавфи ортади.

Ҳомиладорлик даврида иммун тизимнинг нисбий сусайиши она организмини ҳимоя қилиш билан бирга ҳомилани сақлаб қолишга қаратилган бўлса-да, бу ҳолат вирусли ва бактериал респиратор инфекцияларнинг тез ривожланишига шароит яратади. ЎРИ натижасида юзага келадиган интоксикация, юқори ҳарорат, гипоксия ва яллиғланиш жараёнлари нафақат она саломатлигига, балки ҳомиланинг ривожланишига ҳам салбий таъсир кўрсатиши мумкин. Айниқса, ҳомиладорликнинг биринчи триместрида ўтказилган инфекциялар туғма нуқсонлар, ўз-ўзидан ҳомила тушиши ва ҳомила ривожланишининг тўхташи каби оғир оқибатларга олиб келиши эҳтимоли мавжуд.

Мавзунинг долзарблиги яна шундаки, ҳомиладор аёлларда ЎРИни даволашда дори воситаларини танлаш чекланган бўлиб, кўплаб препаратлар ҳомила учун хавфли ҳисобланади. Шу сабабли касалликни хавфсиз ва самарали бошқариш, она ва ҳомила манфаатларини ҳисобга олган ҳолда индивидуал даволаш стратегияларини ишлаб чиқиш катта аҳамиятга эга.

Бундан ташқари, ЎРИнинг олдини олиш, эрта диагностика қилиш ва асоратларни камайтириш орқали перинатал кўрсаткичларни яхшилаш, она ва бола ўлими хавфини пасайтириш мумкин. Шу жиҳатдан ўткир респиратор инфекциялар ва ҳомиладорлик ўртасидаги ўзаро боғлиқликни ўрганиш замонавий акушерлик ва инфекцион касалликлар соҳасида муҳим илмий ва амалий аҳамият касб этади.

КИРИШ

Уткир респиратор инфекциялар (УРИ) хомиладорларда кўп учрайдиган касалликлар бўлиб, ахолининг 10-15% да кўрилади. Хомиладорликда иммун системанинг физиологик ўзгаришлари инфекцияларга қарши курашувчанликни пасайтириб, илдизнинг мураккаброқ кечишига олиб келиши мумкин. Ушбу мақолада хомиладорларда УРИнинг патофизиологияси, диагностикаси, даволаш ва профилактикасини замонавий адабиётлар асосида таҳлил қилади.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ВА АҲАМИЯТ

Статистик маълумотлар: · Хомиладорларнинг 50-80% ҳаётларининг турли даврларида УРИ белгиларини сезади · 10% хомилалар УРИ сабабли госпитализация қилинади · Респиратор вируси инфeksiyalari хомиладорликнинг биринчи триместрида кўпрок кўрилади

Манба: Rasmussen et al., "Influenza and pregnancy", Obstetrics & Gynecology, 2019

ХОМИЛАДОРЛИКДАГИ ИММУНОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАР

Тимор-ассоциированный иммунитет:

· Th2-тип иммун жавобининг устуворлиги

· Th1-опосредованный клеточный иммунитетнинг нисбатан супрессияси Иммуноглобулин G (IgG) даражасининг пасайиши · Мукоцилиар клиренснинг секинлашиши · Респиратор епителийнинг гиперваскуляризацияси Механик омиллар: · Диафрагманинг кўтарилиши ва ўпка hajmining камайиши · Кўкрак кафасининг қисқариши

Манба: Kourtis et al., "Pregnancy and infection", New England Journal of Medicine, 2014

КЛИНИК КЕЧИШНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ

Хомиладорлик триместрига боғлиқлик:

Триместр Хусусиятлар Асоратлар эҳтимоллиги 1-триместр Тош қилиш, иммуносупрессия, эмбриотоксик таъсир Спонтан аборт (8-10%) 2-триместр Респиратор функциянинг ўзгариши, диафрагманинг кўтарилиши Ҳомиланинг ривожланиш бузилишлари (3-5%) 3-триместр Механик чўзиқликлар, hafas қийилиши Эрта туғиш (15-20%)

Вирус турларига қараб фарқланиш:

1. Грипп вируси (Influenza): · Кескин бошланиш, юқори harorat · Хомиладорларда осложнения эҳтимоллиги 7 баробар кўп · Пневмония риски 10-25%

2. RSV (Respiratory Syncytial Virus): · Бронхиолит ва пневмония · Перинатал юқилтириш хавфи 40% Манба: Shi et al., "RSV infection in pregnancy", American Journal of Obstetrics and Gynecology, 2020

3. SARS-CoV-2: · Огир кечиш эҳтимоллигининг ошиши · Плацентар дисфункция ва фетал асоратлар

Манба: Zambrano et al., "COVID-19 and pregnancy", JAMA, 2021 ДИАГНОСТИКА

ХУСУСИЯТЛАРИ

Беморларни баҳолаш алгоритми:

1. Эпидемиологик анамнез

2. Белгиларнинг баҳоси (CRB-65 шкаласи)

3. Вирусологик тестлар (ПЦР, экспресс-тестлар)

4. Лаборатория тадқиқотлари (лейкоцитоз, СОЭ)

5. Радиологик текшириш (чора-тадбирлар билан) Хомиладорларда радиологик текшириш: · Компьютер томографияси (КТ) - махсус экран билан

· Радиография - қоринни химоялаш шарти билан · Ультратовуш текширув - биринчи инстанция сифатида

Манба: Chen et al., "Imaging in pregnant patients", Radiology, 2018 АСОРАТЛАР ВА

ХАВФ ОМИЛЛАРИ

Ҳомилага таъсир:

1. Фетал асоратлар: · Спонтан аборт (харорат 38.5°C дан ошганда) · Ҳомиланинг ривожланиш бузилишлари (нейрал тўсиқ дефектлари) · Эрта туғиш (цитокин тўпланиши сабабли)

2. Плацентар дисфункция: · Вирuslarнинг трансплацентар ўтиши · Плацентанинг гипоксик зарари · Фетоплацентар инсуффициентлик

Онага таъсир:

1. Респиратор асоратлар: · Пневмония (20-30% хомиладорларда) · ОҚТ дистресс синдроми (ARDS) · Респиратор етишмовчилик

2. Система асоратлар: · Миокардит ва перикардит · уткир буйрак етишмовчилиги Сепсис ва инфекцион-токсик шок

Манба: Pierce et al., "Maternal complications of influenza", Lancet Respiratory Medicine, 2018

ДАВОЛАШ СТРАТЕГИЯСИ

Фармакотерапиянинг хавфсизлиги категориялари (FDA):

Намуна препаратлар

A Хомиладорликда хавфсиз Тироксин, калий йодид

B Хайвонларда хавфсиз Парацетамол, пенициллин, осельтамивир

C Хавфсизлик аникланмаган Кодеин, декстрометорфан

D Хавфли Тетрациклин, вальпроат кислотаси

X Тавсия этилмайди Талидомид, изотретиноин

Симптоматик даволаш:

1. Хароратни пасайтириш:

· Биринчи инстанция: Парацетамол (3 г/кунгача) · Альтернатива: Ибупрофен (2-триместрда, 1.2 г/кунгача) · Тавсия этилмайди: Аспирин, метамизол

2. Йўталга қарши воситалар: · Декстрометорфан (2-триместрдан кейин) · Бутомират (чекланган муддатда) · Ингаляциялар (физиологик eritma)

3. Назо-конгестия: · Псевдоэфедрин (чекланган қўллаш) · Изотопик туз eritmalari · Ингаляцион кортикостероидлар (будесонид)

Манба: Einarson et al., "Treating respiratory infections during pregnancy", Canadian Family Physician, 2019

Этиотроп терапия:

Антивирус препаратлар: · Осельтамивир (грипп учун) - 75 мг кунга 2 марта, 5 сут · Занамивир (ингаляцион) - кам таъсирчанлик туфайли · Ремдесивир (COVID-19 учун) - огир холатларда

Антибиотиклар (бактериал асоратларда): · Бета-лактам антибиотиклар (пенициллин, цефалоспорин) · Макролидлар (азитромицин) · Тавсия этилмайди: фторхинолон, тетрациклин

ВАКЦИНАЦИЯ ВА ПРОФИЛАКТИКА

Хомиладорликда тавсия этиладиган вакциналар:

1. Гриппга қарши вакцина: · Ҳар йилги мавсумий вакцина · Инактивирован вакцина (IV) · 2-3 триместрда берилиши оптимал

2. COVID-19 вакцинаси: · мРНК вакциналари (Pfizer, Moderna) · Хомиладорликнинг ҳар қандай даврида · Фетал иммунитетнинг шаклланиши

3. Кукйуталга қарши вакцина (Tdap): · Ҳар бир хомиладорликда 27-36 ҳафтада · Неонатал иммунитетни таъминлаш

Манба: Grohskopf et al., "Influenza vaccination during pregnancy", MMWR, 2020

Неспецифик профилактика:

· Қўлларни доим тоза тутиш

· Маска кийиш ва ижтимоий масофа

· Тўғри озиқланиш ва витаминлар

ПСИХОЛОГИК ЖИҲАТЛАР

Хомиладорларда стресс омиллари:

· Хомилага зарар етиши хавфидан хавотир

· Ижтимоий изоляция ва ёлғизлик

· Медикаментоз терапиядан қўрқиш

Психологик ёрдам стратегиялари:

· Тўлиқ маълумот бериш ва тушунтириш

· Каунсилинг ва психотерапия

· Онлайн ёрдам группалари

КЕЛАЖАГИ ЙЎНАЛИШЛАР

Илмий тадқиқотлар зарурияти:

1. Хомиладорлар учун янги антивирус препаратлар

2. Вакциналарнинг хавфсизлигини ўрганиш

3. Иммун модуляторларнинг роли

Клиник йўл-йўриқлар:

1. Хомиладорлар учун стандарт протоколлар
2. Телемедицина хизматларини ривожлантириш
3. Кўп тармоқли ёндашув (мультидисциплинар)

ХУЛОСА Уткир респиратор инфекциялар хомиладорлар учун жиддий муаммо бўлиб, ихтисослаштирилган ёндашувни талаб қилади. Даволаш стратегияси хам онанинг, хам ҳомиланинг саломатлигини хисобга олиши керак. Вакцинация - самарали профилактика воситаси бўлиб, хомиладорлик даврида тавсия этилади. Огир холатларда вақтинча ва тўғри медикаментоз интервенция асоратларнинг олдини олиш ва муваффақиятли туғишни таъминлаш имконини беради. Тиббий ходимлар учун аҳамиятли жиҳат - хомиладорликда респиратор инфекцияларнинг фармакотерапияси хавфсизлик ва самарадорлик ўртасидаги мувозанатни сақлашни талаб қилади.

ФОЙДАЛАНИЛГАН АДАБИЁТЛАР:

1. Rasmussen SA, Jamieson DJ. Influenza and pregnancy. Obstet Gynecol. 2019. 2. Kourtis AP, et al. Pregnancy and infection. NEJM. 2014. 3. Shi T, et al. RSV infection in pregnancy. AJOG. 2020. 4. Zambrano LD, et al. COVID-19 and pregnancy. JAMA. 2021. 5. Chen MM, et al. Imaging in pregnant patients. Radiology. 2018. 6. Pierce M, et al. Maternal complications of influenza. Lancet Respir Med. 2018. 7. Einarson A, et al. Treating respiratory infections during pregnancy. Can Fam Physician. 2019. 8. Grohskopf LA, et al. Influenza vaccination during pregnancy. MMWR. 2020. 9. CDC Guidelines for Respiratory Infections in Pregnancy. 2022. 10. WHO recommendations on antenatal care. 2021.