

## ПОДХОД ПРЕЭКЛАМПСИЯ И ЕЁ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

*Юсупова Дилноза Махманазар кизи., Сатторов Аслиддин Хайрулло угли*

*Самаркандский государственный медицинский университет.*

**Актуальность.** Преэклампсии (ПЭ) приводит, начиная со II триместра беременности, к проявлениям полиорганной недостаточности, что проявляется также плацентарной недостаточностью.

**Цель.** Совершенствовать доклинические методы диагностики плацентарной недостаточности при преэклампсии.

**Материалы и методы.** Проведено когортное обследование 312 беременных, которые состояли на учете в женской консультации Перинатального Центра (ПЦ) и у которых в последующем развилась преэклампсия разной степени тяжести. Возраст обследованных составил 25,7(3,7) года. Социальный статус был представлен, в основном, служащими (66,3%). Оценивались все беременные по оригинально разработанным анкетам, кроме этого, у них оценивали данные ультразвукового исследования (УЗИ): оценка состояния плаценты, её структуры, которые проводились на аппарате «VOLUSONP8», Япония.

**Результаты.** При анализе данных беременных любого социального статуса преобладали первобеременные пациентки, имеющие акушерско гинекологически отягощенный анамнез – 79,2%. Кроме этого, обращало на себя внимание то, что остальные были повторно беременными, но первородящими – 20,8%. Из 65 беременных, которым предстояли первые роды от второй беременности, у 64,6% был искусственный аборт в анамнезе и у 35,4% – самопроизвольный выкидыш. В структуре экстрагенитальной патологии лидировала железодефицитная анемия – у 55,8%, на втором месте были заболевания желудочно-кишечного тракта – у 35,9% и замыкали тройку лидирующей экстрагенитальной патологии эндокринные заболевания – у 21,5%. Соответственно, наличие экстрагенитальной патологии и отягощенный акушерско-гинекологический анамнез влиял на течение беременности, а также развитие плацентарной недостаточности. При УЗИ выявлено у 17,9% преждевременное созревание плаценты; ее утолщение было зафиксировано у 6,7% и, наоборот, истончение – у 11,9%. Качество околоплодных вод было визуально нарушено у 21,5%, многоводие выявлено у 2,9% и маловодие у 10,6%. Задержка развития плода наблюдалась у 4,8%. Компенсированная плацентарная недостаточность выявлена у 29,2%. Нарушение кровотока IA степени было у 18,9%; IB у 2,9% и II степени у 1,0%.

**Заключение.** Таким образом, при диспансерном наблюдении, особенно это касается первородящих, необходимо не только тщательно собирать анамнез, выявляя экстрагенитальную патологию и отягощенный акушерский анамнез, но и проводить экспертную оценку УЗИ, направленную на раннее выявление возможных нарушений развития плода, что является предиктором осложненной гестации и развития преэклампсии.

#### Литература.

1. Pardabaevna I. G. et al. Optimization of the outcome of pregnancy and childbirth in women with the threat of premature childbirth //E-conference globe. – 2021. – С. 52-54.
2. Tolqin S. A. K. E. et al. FETAL FIBRONECTIN AS A TRIGGER MECHANISM FOR THE DEVELOPMENT OF PRETERM LABOR //Journal of Modern Educational Achievements. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 117-121.
3. Sattorov A. PREDICTION OF PREMATURE OUTFLOW OF AMNIOTIC FLUID IN PRETERM PREGNANCY //Science and innovation. – 2022. – Т. 1. – №. D7. – С. 297-305.
4. Саттаров А. Х., Отакулов А. Г. ОСОБЕННОСТИ ФЕТАЛЬНЫЙ ФИБРОНЕКТИН КАК ПУСКОВОЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ //Voffin Academy. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 294-302.
5. Саттаров А. Х. и др. ФЕТАЛЬНЫЙ ФИБРОНЕКТИН КАК ПУСКОВОЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ //Journal of Integrated Education and Research. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 32-35.
6. Саттаров А. Х., Отакулов А. Г. ОПТИМИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ //Science and innovation. – 2023. – Т. 3. – №. 5. – С. 144-159.
7. Саттаров А. Х. и др. ФЕТАЛЬНЫЙ ФИБРОНЕКТИН КАК ПУСКОВОЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ //Journal of Integrated Education and Research. – 2023. – Т. 2. – №. 1. – С. 32-35.

8. Sattorov A. X., Yusupova D. M. OPTIMIZATION OF PREGNANCY MANAGEMENT IN THE DEVELOPMENT OF ENDEMIC GOITER //Boffin Academy. – 2024. – Т. 2. – №. 1. – С. 335-338.
9. Сатторов А., Бахронова Ш., Абдулохотова А. НОВЫЕ МЕТОДЫ МАТЕРИНСКОЙ КРОВИ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ РЕЦИДИВА РАННЕЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ //Science and innovation. – 2024. – Т. 4. – №. 1. – С. 14-23.
10. Сатторов А., Бахронова Ш., Абдулохотова А. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС БЕСПЛОДНЫХ ЖЕНЩИН //Science and innovation. – 2024. – Т. 4. – №. 1. – С. 4-13.
11. Sattorov A. X. NEW CORONAVIRUS INFECTION SARS-COV-2 PREGNANT WOMEN QIN MICROBIOTA EFFECT //Boffin Academy. – 2024. – Т. 2. – №. 1. – С. 29-38.
12. Sattorov A. X. BABIES BORN TO MOTHERS WITH CYTOMEGALOVIRUS //Boffin Academy. – 2024. – Т. 2. – №. 1. – С. 13-28.
13. Abdurakhmanovich A. A., Magrupovich S. B., Shavkatovich K. D. OYOQ PANJASI VA TOVONNING SANDALDA KUYISHINI DAVOLASH //JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE. – 2023. – Т. 8. – №. 5.
14. Avazov A. A., Xursanov Y. E. ERTA KUYGAN BOLALARDA AUTODERMOPLASTIKA QILISHNING ZAMONAVIY USULLARI //Journal the Coryphaeus of Science. – 2023. – Т. 5. – №. 2. – С. 23-28.
15. Авазов А. А., Хурсанов Ё. Э. ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ НЕКРОЭКТОМИИ У БОЛЬНЫХ С РАННИМИ ОЖОГАМИ //Journal the Coryphaeus of Science. – 2023. – Т. 5. – №. 2. – С. 19-22.
16. Norbekovich E. A., Abduraxmonovich A. A. OUR MODERN APPROACHES TO THE TREATMENT OF DEEP BURNING PATIENTS //Journal the Coryphaeus of Science. – 2023. – Т. 5. – №. 4. – С. 69-81.
17. Abdurakhmanovich A. A., Akhtamkhon E., Alisherovich U. K. Pathogenesis, Clinic and Principles of Treatment of Burn Shock //Eurasian Research Bulletin. – 2022. – Т. 9. – С. 20-25.
18. Ruziboev S. A. et al. Results Of Treatment Of Acute Diffuse Purulent Peritonitis Using Laparostomy //The American Journal of Medical

- Sciences and Pharmaceutical Research. – 2020. – Т. 2. – №. 11. – С. 66-71.
19. Avazov A. A. STRATEGIC ISSUES IN THE CONSTRUCTION OF NUCLEAR POWER PLANTS //Conference Zone. – 2022. – С. 202-203.
20. Shakirov B. M., Avazov A. A., Umedov X. A. Peculiarities of hand burn treatment in the conditions of moist medium //ISJ Theoretical & Applied Science, 04 (108). – 2022. – С. 289-291.
21. Erkinovich K. Y. METHODS OF EARLY SURGICAL TREATMENT OF BURNS //Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS). – 2022. – Т. 2. – №. Special Issue 4. – С. 184-188.
22. Рузибоев С. и др. ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МИНИИНВАЗИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛОГО ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА //Журнал гепатогастроэнтерологических исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 2. – С. 61-64.