

## SALPINGOOFARITNI DAVOLASHDA OZONTERAPIYASINING SAMARADORLIGI

*Yunusova A.R., Shodiyev X. I.*

*Yunusova Aziza Raxmatillo耶vna – SamDTU 3-son akusherlik va ginekologiya kafedrasida assistenti.*

*Shodiyev Xusan Isoq o'g'li*

*SamDTU 3-son akusherlik va ginekologiya kafedrasida 1-kurs ordinatori*

**Annotatsiya.** Tos a'zolarining yallig'lanish kasalligi (TAYK) patogen mikroorganizmlar keltirib chiqaradigan kasalliklar guruhidir. Bu herpes virusi, gonokokk, xlamidiya va boshqalar bo'lishi mumkin. Kichik tos a'zolarining jinsiy a'zolarining yallig'lanish kasalliklari bilan og'rigan bemorlar ambulatoriya sharoitida 60-65% va statsionar ginekologik bemorlarda 30% gacha. TAYK ayollarda reproduktiv disfunktsiyaning eng keng tarqalgan sabablaridan biridir. O'z vaqtida va yetarli darajada davolash endometrit, surunkali tos og'rig'i, bepushtlik, hayz davrining buzilishi va jinsiy hayotdagi muammolar kabi turli xil asoratlarga olib keladi. TAYK bilan og'rigan ayollarni davolashda asosiy rol antibiotik terapiyasi bilan o'ynaydi. Biroq, hatto zamonaviy dori-darmonlarni qo'llash ham kasallikning qaytalanishini kafolatlamaydi. Shu munosabat bilan, ichki genital organlarning surunkali yallig'lanish kasalliklarining kuchayishini kompleks davolashda fiziologik omillardan foydalangan holda ko'plab patogen terapiya usullari qo'llaniladi.

Hozirgi vaqtda nemis ozon terapevtlari tomonidan ilgari ishlab chiqilgan an'anaviy ozon terapiyasi usullari mahalliy amaliyotga keng joriy etilmoqda (S. Riling, R Viban 1985). Ularda yuqumli kasalliklarga qarshi yuqori samarali va biotizimlarga keng ta'sir ko'rsatadigan gazsimon ozonlangan o'simlik moyidan foydalaniladi. Aniqlanishicha, ozon nafaqat bakteriotsid, fungitsid va virutsidal xususiyatlarga ega. Antibakterial preparatlardan farqli o'laroq, ozon va uning terapevtik dozasi organizmga salbiy ta'sir ko'rsatmaydi (nafas olish yo'llariga kiradigan ozon bundan mustasno).

**Kalit so'zlar:** Salpingoofarit, ozon terapiyasi, davolash.

**Резюме.** Воспалительные заболевания органов малого таза (ВЗМОТ)- это группа болезней ,вызванных патогенными микроорганизмами. Это может быть вирус герпеса , гонококки , хламидии и т.д. Пациентки с воспалительными заболеваниями половых органов малого таза составляет 60-65 % среди амбулаторных и до 30% среди стационарных гинекологических больных. ВЗМОТ – одна из самых распространенных причин нарушения репродуктивной функции женщин . Своевременное и не адекватное лечение приводит к различным осложнениям таких ,как эндометрит ,хронической тазовой боли ,бесплодию , невынашиванию беременности ,нарушению менструального цикла и к проблемам в половой жизни. Основная роль в лечении женщин с ВЗМОТ играет

антибактериальная терапия . Однако даже использование современных препаратов не дают гарантию на возникновению рецидивов болезни . В связи с этим в комплексном лечении обострений хронических воспалительных заболеваний внутренних половых органов используются многочисленные методы патогенической терапии с использованием физиологических факторов.

В настоящее время отечественную практику широко внедряются традиционные методы озонотерапии , разработанные ранее германскими озонотерапевтами ( С. Рилинг, Р Вибан 1985 ). Используемых газообразные озонированные растительное масло , отличающихся высокой эффективностью в отношении инфекционных заболеваний и обладающих широким спектром воздействию на биосистемы . Установлено, что озон обладает не только бактерицидным , фунгицидным и вирулицидными свойствами. В отличие от антибактериальных препаратов , озон и его терапевтическая доза не оказывает отрицательного влияния на организм ( при исключение попадания озона в дыхательные пути).

**Ключевые слова** : Сальпингофарит , озонотерапия , лечение.

**Abstract.** Pelvic inflammatory disease (PID) is a group of disease caused by pathogenic microorganisms. This can be the herpes virus, gonococcus, chlamydia, etc. Patients with inflammatory diseases of the genital organs of the small pelvis account for 60-65 % among outpatients and up to 30% among inpatient gynecological patient. PID is one of the most common causes of reproductive disorders in women. Timely and inadequate treatment leads to various complications such as endometritis, chronic pelvic pain, infertility, miscarriage, menstrual irregularities and problems in sexual activity. Antimicrobial therapy plays a major role in the treatment of women with HIPO. However, even the use of modern drugs does not guarantee the disease. In connection with this, in the complex treatment of exacerbations of chronic inflammatory diseases of the internal genitalis organs, numerous methods of pathogenic therapy using physiological factors are used.

At present, traditional methods of ozone therapy previously developed by German ozone therapists, are widely introduced into domestic practice ( S Riling, R Viban 1985). Using gaseous ozonized vegetable oil, which are highly effective against infectious diseases and have a wide range of effects on biosystems. It has been established that ozone has not only bactericidal, fungicidal and virucidal properties. Unlike antibacterial drugs, ozone and its therapeutic dose does not have a negative effect on the body ( if ozone is excluded from the respiratory tract).

**Key words:** Salpingoopharitis ozone therapy, treatment.

**Dolzarbli.** Salpingo-ooforitning ahamiyati tuxumdonlar va bachadon naychalarining yallig'lanishi bilan tavsiflanadi, bu patogenning bachadon va qindan ko'tarilish yo'liga, limfogen, gematogen yo'l bilan ichaklardan kirishi tufayli yuzaga keladi. Adabiyotlarga ko'ra salpingo-ooforitning tarqalishi 0,2 dan

66% gacha. Salpingo-ooforit bepushtlik bilan og'riqan ayollarning 20-40 foizida va EKO dasturida muvaffaqiyatsiz embrion ko'chirilgan ayollarning deyarli 30 foizida aniqlanadi. Birlamchi abort bilan og'riqan, ayniqsa, homilador bo'lmagan bemorlarning anamnezida salpingo-ooforit mavjud va bu 73,3 - 100% ga etadi. Salpingo-ooforitni davolashning yangi texnologiyalari va yangi usullarini izlash va shu bilan birga ayollarning tanasiga salbiy ta'sir ko'rsatish ham dolzarbdir.

**Tadqiqot maqsadi.** Ayollarda salpingo-ooforitning klinik ko'rinishlarida tibbiy ozonning samaradorligini o'rganish.

**Tadqiqot materiallari.** Tadqiqotda salpingo-ooforit bilan kasallangan 30 nafar ayol ishtirok etdi. Bu 22 yoshdan 42 yoshgacha bo'lgan reproduktiv davrda ayollar edi. Reprodukativ funktsiyaning buzilishi, ya'ni bepushtlik 26,6% ni tashkil etdi. Abortlar - 33,3%, rivojlanmagan homiladorlik - 40%. Bir qator klinik va mikrobiologik tadqiqotlar o'tkazildi. Vaginadan va servikal kanaldan olingan materiallarda. Ayollarning 70 foizida 2-3 mikroorganizmning mikrobial assotsiatsiyasi aniqlangan. To'yingan ozon konsentratsiyasi 1000 mkg/l bo'lgan 100,0 ml ozonlangan tuz eritmasi qo'llaniladi. Vena ichiga tomchilatib yuborish kursi 5-7 protsedura.

Asosiy guruhga antibakterial dori terapiyasi bilan bir qatorda ozon terapiyasini olib boradigan ayollar kiradi.

Nazorat guruhi faqat dori terapiyasini olgan ayollardan iborat edi.

**Tadqiqot usullari.** Umumiy klinik, klinik-laboratoriya, biokimyoviy tadqiqot usullari, bachadon ultratovush tekshiruv va doplerometriya.

**Natijalar va muhokamalar.** Amalga oshirilgan davolash usullaridan so'ng, xususan, ozon terapiyasi ayollarning tanasiga salbiy ta'sir ko'rsatmadi. Davolanish tugaganidan bir oy o'tgach, quyidagi natijalarga erishildi: patologik vaginal oqindi yo'qoldi, vaginal mikroflora normal holatga qaytdi. Ozon yordamida antibakterial terapiya o'tkazmagan ayollarda kutilgan natijaga erishilmadi va ular mikroflora yaxshilanmaguncha dori terapiyasini davom ettirishlari kerak edi.

**Xulosa.** Shunday qilib, an'anaviy davolash usuli bilan birgalikda immunomodulyator bo'lgan ozon terapiyasi, xususan, tibbiy so'riladi, umumiy mustahkamlovchi va tos a'zolarining surunkali kasalliklari bo'lgan ayollarga yaxshi ta'sir ko'rsatadi, xususan, tos a'zolaridagi og'riqlar kamayadi va tug'ilishning taxminan 50% bepushtlikda tiklanadi.

#### Adabiyotlar

1. Озон / NO – ультрозвуковые лечения в Акушерстве и гинекологии .ОМСК -2011.
2. Сухих Теннадий Тихонович , Шуршалина А .В « Хронический эндометрит » 2013 Москва.
3. Дифференцированный подход к коррекции иммунологических нарушений у женщин с гнойными воапалительными заболеваниями придатков матки. 2011 . Макаренко Т. А , Сарап П. В , Даташвили С. С , Серикова В . С № 17 . С 245-252.

4. Тактика врача Акушера – гинеколога . Г. Т Сухих, Академик РАН В. Н Серова -2020 г.
5. Думцев В. В . Хроноическая тазовая боль . Биохимические аспекты // Медицинский альфавит .2018 .Т . 1 . № 1. (338) С. 63
6. Yunusova A., Zakirova F. THE EFFECTIVENESS OF OZONE THERAPY IN THE TREATMENT OF CHRONIC ENDOMETRITIS //Молодой исследователь: вызовы и перспективы. – 2020. – С. 443-445.
7. Kamarova I., Yunusova A., Abdisayitova C. MODERN ASPECTS OF REHABILITATION OF WOMEN WITH POSTNATAL PERINEAL INJURIES //Science and innovation. – 2022. – Т. 1. – №. D8. – С. 641-646.
8. ohirova J., Shernazarov F. ATHEROSCLEROSIS: CAUSES, SYMPTOMS, DIAGNOSIS, TREATMENT AND PREVENTION //Science and innovation. – 2022. – Т. 1. – №. D5. – С. 7-12.
9. Qizi T. J. I., Farrukh S. TREATMENT OF MYOCARDIAL INFARCTION AND FIRST AID //Science and innovation. – 2022. – Т. 1. – №. D3. – С. 317-320.
10. Shernazarov F., Tohirova J. D. Jalalova TYPES OF HEMORRHAGIC DISEASES, CHANGES IN NEWBOENS, THEIR EARLY DIAGNOSIS. – 2022.
11. Фаррух Ш. и др. ПУТИ УСТРАНЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА //Science and innovation. – 2022. – Т. 1. – №. D3. – С. 313-316.
12. Mratbaevna W. N., Farrux S. The Structure of the Heart and its Physiology in Regular Athletes //Eurasian Scientific Herald. – 2022. – Т. 8. – С. 102-105.
13. Tohirova J., Shernazarov F. ATHEROSCLEROSIS: CAUSES, SYMPTOMS, DIAGNOSIS, TREATMENT AND PREVENTION //Science and innovation. – 2022. – Т. 1. – №. D5. – С. 7-12.
14. ДИАБЕТА П. У. С. То^ ирова Жайрона Иззатилло^ изи //Шерназаров Фаррух «Science and innovation. – 2022. – С. 313-316.
15. Farrukh S. TREATMENT OF MYOCARDIAL INFARCTION AND FIRST AID." science and Innovation" International Scientific Journal. ISSN: 2181-3337, 1 (3), 317-320. – 2022.
16. Farkhod og'li, Shernazarov Farrukh. "CONGENITAL HEART DISEASE- CAUSES, CLASSIFICATION, DIAGNOSIS, TREATMENT, COMPLICATIONS, CONSEQUENCES. EURASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES, 2 (3), 84-89." (2022).
17. Farrux S. Eurasian Scientific Herald PENACCESS //PEERREVIEWEDJOURNAL <https://geniusjournals.org/index.php/esh>. – Т. 8.
18. Farhod o'g'li S. F. GASTRIT—SABABLARI, ALOMATLARI, TASHXISLASH, DAVOLASH, DORILAR, ASORATLARI, OLDINI OLISH. The Best Innovator in Science, 1 (1), 103-107. – 2022.
19. Shernazarov F. et al. SYMPTOMS, APPEARANCE, TREATMENT OF VARICOSE VEINS. – 2022.

20. Farrukh S. TREATMENT OF MYOCARDIAL INFARCTION AND FIRST AID." science and Innovation //International Scientific Journal. ISSN. – 2022. – С. 2181-3337.
21. qizi Tohirova J. I., og‘li Ibragimov B. I., og‘li Shernazarov F. F. CONGENITAL HEART DISEASE-CAUSES, CLASSIFICATION, DIAGNOSIS, TREATMENT, COMPLICATIONS, CONSEQUENCES //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2022. – Т. 2. – №. 3. – С. 84-89.
22. Goldstein, B. (2017). A history of video in ELT. The image in English language teaching, 23-31.
23. Исраилова, М. Н. (2017). Формирование принципов устойчивого развития в обучении иностранным языкам. Международные научные исследования, (1), 161-163.
24. Исраилова, М. Н. (2016). Новые педтехнологии изучения латинского языка в медицинских вузах. Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения, (53), 66-71.
25. Исраилова, М. Н. К ВОПРОСУ О СОВРЕМЕННОМ СОСТОЯНИИ ЛАТЫНИ. In Конференция состоялась 5 марта 2022 года на базе Ташкентского государственного стоматологического института по адресу: Республика Узбекистан, 100047, г. Ташкент, ул. Махтумкули, 103. Цель конференции–знакомство и обмен опытом в обучении и в работе с цифровыми данными, технологиями их применения в гуманитарных (р. 414).
26. Балашов, С. В., Вернер, И. В., & Бышевский, В. И. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДИК ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ.
27. Minakov, O. E. E., Andreev, A. A., & Ostroushko, A. P. (2017). The diabetic foot syndrome. Journal of Experimental and Clinical Surgery, 10(2), 165-172.
28. Bosiers, M., & Schneider, P. A. (Eds.). (2009). Critical limb ischemia. Informa Healthcare.
29. Svetukhin, A. M., Karlov, V. A., IuA, A., Matasov, V. M., & Blatun, L. A. (1990). General principles of the treatment of suppurative wounds and suppurative surgical diseases. Khirurgiia, (12), 79-84.
30. Лысова, Д. П., & Лысова, М. П. (2015). Малые ампутации нижних конечностей при синдроме диабетической стопы. In Бюллетень медицинских интернет-конференций (Vol. 5, No. 5, p. 853). Общество с ограниченной ответственностью «Наука и инновации».
31. Остроушко, А. П., Глухов, А. А., Андреев, А. А., Маркин, Д. А., & Лаптиёва, А. Ю. Физико-химические основы инновационных методов и технологий в лечении ран мягких тканей. ДАГЕСТАНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ, № 4 (41), 2021, 64.

32. Maxsudovich, K. O. CLINICAL COURSE OF PURULENT SOFT TISSUE DISEASES ON THE BACKGROUND OF DIABETES MELLITUS AND DIFFUSIVE TOXIC GOITER.
33. Рахимов, А. Я., Сагдуллаева, Г. У., & Вахидов, У. Г. (2019). МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ И МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ВАРИАЦИИ КУЛЬТИ ГОЛЕНИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ. Новый день в медицине, (2), 41-46.
34. Rakhimov, A. Y., Mhsudovich, Q. O., Ulyanovna, S. G., Safoyeu, B. B., Zaripovich, L. O., & Rakhimov, A. Y. (2019). Transcutaneous oximetry as the choice of the research for determination of level of amputation of the crus at critical ishemiya of the lower extremities at patients with the diabetes mellitus. Asian Journal of Multidimensional Research (AJMR), 8(12), 120-125.
35. Mitish, V. A., Safoev, B. B., & Rakhimov, A. Y. (2019). REAMPUTATION THE CULT OF THE CRUS IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS IN CRITICAL ISCHEMIA OF THE LOWER EXTREMITIES. Central Asian Journal of Pediatrics, 2(1), 230-234.
36. Митиш, В. А., Сафоев, Б. Б., & Рахимов, А. Я. РЕАМПУТАЦИЯ КУЛЬТИ ГОЛЕНИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ.
37. Minakov, O. E. E., Andreev, A. A., & Ostroushko, A. P. (2017). The diabetic foot syndrome. Journal of Experimental and Clinical Surgery, 10(2), 165-172.
38. Bosiers, M., & Schneider, P. A. (Eds.). (2009). Critical limb ischemia. Informa Healthcare.
39. Svetukhin, A. M., Karlov, V. A., IuA, A., Matasov, V. M., & Blatun, L. A. (1990). General principles of the treatment of suppurative wounds and suppurative surgical diseases. Khirurgiia, (12), 79-84.
40. Лысова, Д. П., & Лысова, М. П. (2015). Малые ампутации нижних конечностей при синдроме диабетической стопы. In Бюллетень медицинских интернет-конференций (Vol. 5, No. 5, p. 853). Общество с ограниченной ответственностью «Наука и инновации».
41. Остроушко, А. П., Глухов, А. А., Андреев, А. А., Маркин, Д. А., & Лаптиева, А. Ю. Физико-химические основы инновационных методов и технологий в лечении ран мягких тканей. ДАГЕСТАНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ, № 4 (41), 2021, 64.
42. Maxsudovich, K. O. CLINICAL COURSE OF PURULENT SOFT TISSUE DISEASES ON THE BACKGROUND OF DIABETES MELLITUS AND DIFFUSIVE TOXIC GOITER.
43. Рахимов, А. Я., Сагдуллаева, Г. У., & Вахидов, У. Г. (2019). МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ И МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ВАРИАЦИИ КУЛЬТИ ГОЛЕНИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ

- КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ. Новый день в медицине, (2), 41-46.
44. Rakhimov, A. Y., Mhsudovich, Q. O., Ulyanovna, S. G., Safoev, B. B., Zaripovich, L. O., & Rakhimov, A. Y. (2019). Transcutaneous oximetry as the choice of the research for determination of level of amputation of the crus at critical ishemiya of the lower extremities at patients with the diabetes mellitus. Asian Journal of Multidimensional Research (AJMR), 8(12), 120-125.
  45. Mitish, V. A., Safoev, B. B., & Rakhimov, A. Y. (2019). REAMPUTATION THE CULT OF THE CRUS IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS IN CRITICAL ISCHEMIA OF THE LOWER EXTREMITIES. Central Asian Journal of Pediatrics, 2(1), 230-234.
  46. Митиш, В. А., Сафоев, Б. Б., & Рахимов, А. Я. РЕАМПУТАЦИЯ КУЛЬТИ ГОЛЕНИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ.