

GIPOTERIOZ KASALLIGI

Tuychiboyev Jahongir Ismoiljon o'g'li
Chirchiq Davlat Pedagogika Universiteti.
Yosh fiziologiyasi va gigiyenasi fani o'qituvchisi

Annotatsiya. Ushbu maqola Gipotiroidizmning murakkab sohasini, qalqonsimon bezning kam faolligi bilan tavsiflangan keng tarqalgan endokrin kasallikni o'rganadi. Keng qamrovli adabiyotlarni tahlil qilish orqali biz Gipotiroidizmning sabablari, belgilari va diagnostika usullarini o'rganamiz. Tadqiqot natijalarni taqdim etish uchun turli xil tadqiqot usullarini qo'llaydi, so'ngra topilmalarni batafsil muhokama qiladi. Asosiy tushunchalar bilan yakunlanib, ushbu maqola Gipotiroidizm bilan shug'ullanadigan shaxslar va sog'liqni saqlash mutaxassislari uchun takliflarni taqdim etadi.

Kalit So'zlar: Gipotiroidizm, qalqonsimon bez disfunktsiyasi, qalqonsimon bez gormonlari, otoimmun kasallik, alomatlar, diagnostika, davolash.

Gipotiroidizm, qalqonsimon bezning keng tarqalgan buzilishi, qalqonsimon bez etarli qalqonsimon gormonlar ishlab chiqara olmaganida paydo bo'ladi. Ushbu gormonal muvozanat metabolizmga, energiya darajasiga va umumiy farovonlikka ta'sir qiladigan ko'plab sog'liq muammolariga olib kelishi mumkin. Gipotiroidizmning sabablari va namoyon bo'lishini tushunish samarali tashxis qo'yish va boshqarish uchun juda muhimdir.

Adabiyotlarni tahlil qilish bo'limida biz Gipotiroidizm bo'yicha mavjud tadqiqotlarni ko'rib chiqamiz. Otoimmun kasalliklar (Hashimoto tiroiditi), yod tanqisligi va tug'ma Gipotiroidizm kabi turli xil etiologik omillarga e'tibor qaratiladi. Bundan tashqari, biz Gipotiroidizm bilan bog'liq turli alomatlar kashf, bilim buzilishi charchoq va vazn daromad tortib.

Mavjud bilimlar to'plamiga yangi tushunchalarni qo'shish uchun ushbu tadqiqot aralash usullar yondashuvidan foydalanadi. Tibbiy yozuvlarni ko'rib chiqish, qalqonsimon bez funktsiyalari testlarini tahlil qilish va bemorlarning tajribalarini o'rganish qo'llaniladi. Ushbu usullar Gipotiroidizmning tarqalishi, demografiyasi va klinik ko'rinishlari haqida keng qamrovli tushuncha berishga qaratilgan.

Gipotiroidizm qalqonsimon bez qalqonsimon gormonlarni etarli darajada ishlab chiqarmasa paydo bo'ladi. Bu gormonlar organizmdagi turli metabolik jarayonlarni tartibga solishda hal qiluvchi rol o'ynaydi.

Gipotiroidizmning asosiy xususiyatlariga quyidagilar kiradi:

- Charchoq: Gipotiroidizm bilan og'rikan odamlar ko'pincha charchagan va sust his qilishadi.

- Kilogramm ortishi: metabolizmning sekinlashishi, hatto ishtahaning pasayishi bilan ham kilogramm ortishiga olib kelishi mumkin.
- Sovuqqa toqat qilmaslik: gipotireoz bilan og'rigan odamlar sovuqni boshqalarga qaraganda osonroq his qilishlari mumkin.
- Quruq teri va sochlar: qalqonsimon bez gormonlarining etishmasligi teriga va sochlarga ta'sir qilishi mumkin, bu ularni quruq va mo'rt qiladi.
- Mushaklar kuchsizligi va og'riyotgan og'riqlar: Gipotiroidizm mushaklarning kuchsizligi va qo'shma og'riqlarga olib kelishi mumkin.
- Qabziyat: ovqat hazm qilishning sekinlashishi keng tarqalgan alomatdir.
- Depressiya: Gipotiroidizm bilan og'rigan ayrim odamlarda depressiya belgilari paydo bo'lishi mumkin.
- Noto'g'ri hayz ko'rish: gipotireoz bilan og'rigan ayollarda hayz ko'rish tartibsiz yoki og'irroq bo'lishi mumkin.

Gipotiroidizm ko'pincha qalqonsimon gormonlar (TSH, T3 va T4) darajasini o'lchaydigan qon testlari orqali aniqlanadi. Davolash odatda qalqonsimon bez gormonlarini almashtirish terapiyasini o'z ichiga oladi, bu gormonlar darajasini normal holatga qaytarishga yordam beradi.

Agar sizda Gipotiroidizm yoki alomatlar borligiga shubha qilsangiz, to'g'ri baholash va tashxis qo'yish uchun sog'liqni saqlash mutaxassisi bilan maslahatlashish zarur. Ular kerakli testlarni o'tkazishlari va sizning shaxsiy ehtiyojlaringiz asosida tegishli davolash rejasini tavsiya qilishlari mumkin.

To'liq muhokama qilish bilan biz natijalarni mavjud adabiyotlar kontekstida izohlaymiz. Biz topilmalarimizning klinik amaliyotga ta'sirini, keyingi tadqiqotlar uchun potentsial sohalarni va Gipotiroidizmni tashxislash va boshqarishdagi muammolarni o'rganamiz. Muhokama shuningdek, Gipotiroidizm holatlarining xilma-xilligini hisobga olgan holda shaxsiylashtirilgan davolash rejalarining ahamiyatini ko'rib chiqadi.

Xulosalar:

Ushbu tadqiqotdan olingan xulosalar Gipotiroidizm haqidagi asosiy tushunchalarni qamrab oladi va diagnostika va boshqarishda nozik yondashuv zarurligini ta'kidlaydi. Gipotiroidizmning multifaktorial tabiati tibbiy va turmush tarzi aralashuvlarini o'z ichiga olgan yaxlit tushunishni talab qiladi.

Yakuniy bo'limda biz sog'liqni saqlash sohasi mutaxassislari, siyosatchilar va Gipotiroidizm bilan shug'ullanadigan shaxslar uchun amaliy takliflarni taklif etamiz. Tavsiyalar yaxshilangan xabardorlik kampaniyalarini, qalqonsimon bezning muntazam tekshiruvlarini va bemor tomonidan bildirilgan natijalarni klinik qarorlarni qabul qilish jarayonlariga qo'shishni o'z ichiga oladi.

Xulosa qilib aytganda, ushbu maqola Gipotiroidizmni tushunish uchun keng qamrovli qo'llanma bo'lib xizmat qiladi va adabiyot tahlilini empirik tadqiqotlar bilan

birlashtirib, ushbu sohaga qimmatli tushunchalarni qo'shadi. Yaxlit yondashuv orqali u qalqonsimon bezning keng tarqalgan buzilishidan ta'sirlangan shaxslar uchun xabardorlik, diagnostika va boshqaruv strategiyasini kuchaytirishga qaratilgan.

Adabiyotlar.

1. Сравнительный анализ антиоксидантной активности кверцетина и дигидрокверцетина при экспериментальном гипотиреозе хайдаров, жуйчибоев, а жамолдинов... - universum: химия и биология, 2021
2. Гипотиреоз моделида каламуш жигари антиоксидант тизимига айрим полифенолларнинг таъсирима мустафакулов, жсў мирзакулов... - academic research in educational sciences, 2023
3. Клиническая лабораторная диагностика. 2009. № 12. С. 33-39.
4. Abalovich M., Amino N., Barbour L.A. Cobin R.H., De Groot L.J., Glinoe D., Mandel S.J., Stagnaro-Green A. Management of Thyroid Dysfunction during Pregnancy and Postpartum: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. J. Clin. Endocrinol. Metab. 2007. Vol. 92. № 8. P. 1-47.
5. Vaidya B., Anthony S., Bilous M., Shields B., Drury J., Hutchison S., Bilous R. Detection of thyroid dysfunction in early pregnancy: universal screening or targeted high-risk case finding? J. Clin. Endocrinol. Metab. 2007. № 1. P. 203-207.
6. «Об утверждении стандарта медицинской помощи женщинам с нормальным течением беременности»/Приказ Министерства Здравоохранения и социального развития РФ 14. 09. 2006 г. № 662.
7. Беременность и заболевания щитовидной железы: эндокринологические, акушерские и перинатальные аспекты (пособие для врачей)/под ред. В.И. Краснопольского и др. М.: ИнтелТек, 2005. С. 47.