

## ВНЕДРЕНИЕ В ПРАКТИКУ АМБУЛАТОРНОГО ВРАЧА ИНТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АРИТМИЙ У БЕРЕМЕННЫХ

*Кабулова Мухаббат Рустамовна*

*Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии*

*Ассистент кафедры «Подготовки семейного врача»*

**Актуальность.** Исследование частоты и выявления аритмий у беременных в амбулаторных условиях имеет важное клиническое значение для своевременной диагностики и профилактики осложнений беременности. Аритмии у беременных, особенно в старших возрастных группах, требуют повышенного внимания в связи с физиологической перегрузкой сердечно-сосудистой системы и возможными сопутствующими заболеваниями. Применение современных методов амбулаторного мониторинга, таких как суточное мониторирование ЭКГ (метод Холтера), электрокардиографии (ЭКГ) и эхокардиографии (ЭХОКГ), способствует раннему выявлению нарушений ритма сердца. Исследование частоты встречаемости аритмий позволяет определить факторы риска, оптимизировать тактику ведения беременности и снизить вероятность неблагоприятных исходов для матери и плода.

**Цель:** Оценить частоту выявления аритмий у беременных женщин в амбулаторных условиях для определения основных факторов риска, разработки эффективных методов диагностики и профилактики, а также улучшения тактики ведения беременности для предотвращения возможных осложнений.

**Методы и материалы:** Исследования были проведены на амбулаторных пациентах направленных в консультативно-диагностическое обследование в поликлинику «Железнодорожной больницы станции Ургенч». С целью выявления сердечно-сосудистых заболеваний и аритмий пациента были проведены 1. электрокардиография (ЭКГ) (проведение стандартного 12-канального ЭКГ для первичной диагностики аритмий).

2. Суточное мониторирование ЭКГ (метод Холтера): Для выявления эпизодических и бессимптомных нарушений ритма.

3. Эхокардиография (ЭХОКГ) с целью выявления органической патологии сердца.

**Результаты:** Общая выборка составила 41 беременные (далее исследуемые). Исследуемые разделены на возрастные группы: ( I-группа ) до 35 лет - 80% (n= 33) и ( II-группа ) старше 35 лет- 19%(n=6); из них обращений на I триместре –68% ( n= 28); на II триместре – 29%( n=12 ); и на III триместре беременности – 7% ( n=3); с жалобами на сердцебиение( 100%), обмороки

2%(n=1); слабость(37( n=90%), общее недомогание(25 ( n=60%), головокружение(30 (n=73%), чувство кома в горле(8 n=19%), нестабильность АД ( повышение АД у 60% ( n= 25) обследованных и снижение АД у 29%( n=12)). При проведении ЭКГ и суточном мониторинге ЭКГ чаще всего в I группе были выявлены метаболические нарушения миокарда в виде снижения( инверсии) ST и отрицательное T в II,III,AVF и V2,3,4 отведениях у 87% (n=36); в I группе пациентов единичные суправентрикулярные экстрасистолы(СЭС) - 87% ( n= 29) и желудочковые экстрасистолы(ЖЭС) – 78% (n=26); во II группе единичные СЭС- 83% ( n=5) и желудочковые экстрасистолы(ЖЭС) – 100% (n=6); частые полиморфные и полиморфные СЭС в I группе 30%( n =10 ) и ЖЭС-15% ( n =5) ;во II группе соответственно 66%( n =4 ) и ЖЭС-83% ( n =5); пароксизмы наджелудочковой тахикардии в I группе 3%( n =1 ) во II группе 34%( n =14 ); Также во II группе были выявлены частые эпизоды мерцательной аритмии 50%( n=3). В обеих группах исследуемых были анамнестически и лабораторно выявлены анемия средней тяжести течения, эндокринные нарушения в виде гипо- и гипертериоза и повышение АД, хронический пиелонефрит. На ЭХОКГ 3% (n=1)был выявлен врожденный порок сердца ( состояние после операции ДМЖП).

#### **Заключение:**

1. Частота аритмий более высокой градации чаще всего встречается в группе исследуемых старше 35 лет.
2. Более тщательный анализ данных выявил тенденцию возникновения аритмий у исследуемых с более выявленными и нелечеными хроническими заболеваниями такие как анемия и гипертиреоз.
3. Частота бессимптомных форм аритмий, обнаруженных при Холтер-мониторировании чаще всего наблюдаются в группе моложе 35 лет.
4. В ходе исследования была выявлена эффективность ранней диагностики аритмий и доказана диагностическая и прогностическая ценность внедрение рутинного исследования ЭКГ и суточного Холтеровского мониторирования в практику амбулаторного врача.
5. Ранняя диагностика аритмий у беременных позволяет минимизировать риски осложнений и обеспечить безопасное течение беременности и родов. Улучшение методов мониторинга и разработки безопасных терапевтических стратегий остается актуальной задачей современной медицины.

#### **Используемые литературы:**

1. Кабулова Мухаббат Рустамовна и Розыходжаева Гульнора Ахмедовна. (2024). Выявление Актуальных Аспектов Применения Кардиопульмонального Нагрузочного Тестирования На

- Практике. *Открытый вестник: Журнал методических исследований*, 2 (8), 13–26. Получено с <https://academiaone.org/index.php/6/article/view/916>.
2. Rustamovna, K. M. (2024). THE POSSIBILITIES OF USING A COMBINED CARDIOPULMONARY STRESS TEST AND STRESS ECHOCARDIOGRAPHY IN OUTPATIENT SETTINGS. *Web of Agriculture: Journal of Agriculture and Biological Sciences*, 2(6), 22-28.
  3. Sh, S. N., Shermetov, R. A., & Nurullayev, S. X. (2024). Nutritiology And Proper Nutrition. *Texas Journal of Medical Science*, 28, 21-23.
  4. Шамуратова, Н. Ш., Зокирходжаев, Ш. Я., & Рўзметова, И. Я. (2023, April). СУРУНКАЛИ ГЕПАТИТ ВА COVID-19 БИЛАН БИРГА КЕЧГАН ПАТОЛОГИК ЖАРАЁНДА ОВҚАТЛАНИШ СТАТУСИНИ ЎРГАНИШ ВА БАҲОЛАШ. Сборник тезисов международной научно-практической конференции «Современные тенденции развития инфектологии, медицинской паразитологии, эпидемиологии и микробиологии».
  5. ШАМУРАТОВА, Н., РУЗИМОВ, Х., & РУЗМЕТОВА, Д. (2023). БИОЛОГИЧЕСКАЯ И ДИЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ЗЕРНОВОЙ ПРОДУКЦИИ СОРГО ПО АМИНОКИСЛОТНОМУ СОСТАВУ ПРИ НЕКОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ.
  6. Zokirxodjaev, S. (2021). Fatty acid composition of grain sorghum lipids and justification of its use in diet therapy for chronic liver diseases.
  7. Шомуратова, Н. (2020). РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ–НА ПРИМЕРЕ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ. *Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований*, 1(3), 63-65.
  8. Шамуратова, Н. Ш., Рўзметова, Д. А., Саттарова, Н. А., & Нуруллаев, С. Х. (2024). ЖИРОНОКИСЛОТНЫЙ СОСТАВ ЛИПИДОВ ЗЕРНОВОГО СОРГО (SORGHUM) ВИДА «КАТТА-БАШ». *International Journal of Education, Social Science & Humanities*, 12(4), 1238-1245.
  9. Sh, S. N., Ro'zmetova, D. A., & Sh, A. S. (2025). QANDLI DIABET PROFILAKTİKASIDA TO'G'RI OVQATLANISHNING SAMARADORLIGI. *Ta'lim innovatsiyasi va integratsiyasi*, 36(2), 61-63.
  10. Sh, S. N., Ro'zmetova, O. S., Xusinbayev, I. D., & Sh, A. S. (2024). SURUNKALI BUYRAK KASALLIGIDA GIPOAZOTEMİK DORI VOSITALARINING TA'SIR SAMARADORLIGINI O'RGANISH ORQALI DAVONI MUQOBILLASHTIRISH.