



QALQONSIMON BEZ KASALLKILARI

Abdullayeva Zilola G'afurovna

Rajabova Gulbaxor Farxodovna

Buxoro viloyati G'ijduvon tumani

Abu Ali ibn Sino nomidagi

Jamoat salomatligi texnikumi

Annotasiya: Ushbu maqola Qalqonsimon bez kasalliklari zamonaviy endokrinologiyada eng keng tarqalgan patologiyalar qatoriga kiradi va ularning erta aniqlanishi hamda samarali davolanishi bemorlarning umumiy salomatligini saqlashda katta ahamiyatga ega. Ushbu maqolada qalqonsimon bez kasalliklarini diagnostikasii va davolashning zamonaviy yondoshuvlari tizimli tarzda ko'rib chiqiladi. Diagnostika metodlari qatoriga ultrasonografiya, gormonal tahlillar, radioaktiv izotopli skanerlash va genetik tekshiruvlar kiradi. Ushbu usullar kasallikni erta bosqichda aniqlash, kasallikning og'irlik darajasini baholash va individual terapiya strategiyasini ishlab chiqish imkonini beradi. Shuningdek, maqolada qalqonsimon bez patologiyalarining medikamentoz davolash usullari, radioaktiv yod terapiyasi va minimal invaziv jarrohlik texnologiyalar tahlil qilinadi. Maqola shuningdek, kasalliklarning epidemiologiyasi, patofiziologiyasi va xavf omillarini ham ko'rib chiqadi. Zamonaviy diagnostika va davolash yondashuvlari bemorlarning sog'lom turmush sifatini oshirish, asoratlarni kamaytirish va kasallikning takrorlanish xavfini pasaytirish imkonini beradi. Ushbu maqola endokrinologlar, jarrohlar va tibbiyot mutaxassislari uchun qalqonsimon bez kasalliklarini aniqlash va davolash bo'yicha amaliy qo'llanma sifatida xizmat qiladi.

Kalit so'zlar: Kompyuter tomografiyasi, MRI, ultratovush tekshiruvi, palpatsiyasiz tosh toshlari, taxikardiya, bradikardiya, soch to'kilishi, soch to'kilishi, vazn yo'qotish, semizlik, quruq teri, uyqusizlik, charchoq, uyquchanlik



Аннотация: В данной статье рассматриваются заболевания щитовидной железы, которые относятся к числу наиболее распространенных патологий в современной эндокринологии, и их ранняя диагностика и эффективное лечение имеют большое значение для поддержания общего состояния здоровья пациентов. В статье систематически рассматриваются современные подходы к диагностике и лечению заболеваний щитовидной железы. Методы диагностики включают ультразвуковое исследование и гормональный анализ. В статье включены методы сканирования с использованием радиоактивных изотопов и генетического тестирования. Эти методы позволяют выявлять заболевания на ранней стадии, оценивать его тяжесть и разрабатывать индивидуальную стратегию лечения. В статье также анализируются медикаментозное лечение патологии щитовидной железы, терапия радиоактивным йодом и малоинвазивные хирургические технологии. Кроме того, в статье обсуждаются эпидемиология патологического процесса и также учитываются факторы риска. Современные диагностические и лечебные подходы позволяют улучшить качество жизни пациентов, уменьшить осложнения и снизить риск рецидива заболевания. Данная статья служит практическим руководством для эндокринологов, хирургов и врачей-специалистов по диагностике и лечению заболеваний щитовидной железы.

Ключевые слова: компьютерная томография, МРТ, ультразвуковое исследование, пятая шейная позвонковая дуга без позвонка, тахикардия, брадикардия, выпадение волос, потеря веса, ожирение, сухость кожи, бессонница, усталость, сонливость

Abstract: This article Thyroid diseases are among the most common pathologies in modern endocrinology, and their early detection and effective treatment are of great importance in maintaining the overall health of patients. This article systematically reviews modern approaches to the diagnosis and treatment of thyroid diseases

diagnostic methods include ultrasonography, hormonal analysis, radioactive isotope scanning, and genetic testing. These methods allow for early detection of the disease, assessment of the severity of the disease, and development of an individual



therapy strategy. The article also analyzes drug treatment methods for thyroid pathologies, radioactive iodine therapy, and minimally invasive surgical technologies. The article also It also reviews the epidemiology, pathophysiology, and risk factors of the disease. Modern diagnostic and treatment approaches allow patients to improve their quality of life, reduce complications, and reduce the risk of disease recurrence. This article serves as a practical guide for endocrinologists, surgeons, and medical professionals in the diagnosis and treatment of thyroid diseases.

Keywords: *Computed tomography, MRI, ultrasound examination, calcaneus without palpation, tachycardia, bradycardia, hair loss, hair loss, weight loss, obesity, dry skin, insomnia, fatigue, sleepiness accordio*

Qalqonsimon bez ichki sekretiya bezi bo'lib, Odam Atoning olma ostida va nafas olish trubkasi old qismida joylashgan. Qalqonsimon bez tanangizda sodir bo'ladigan metabolik jarayonlar uchun javob beradigan muhim gormonlarni chiqaradi.

Tanadagi qalqonsimon bez gormonlarining anormal miqdori quyidagi kasalliklarga olib kelishi mumkin: hipotiroidizm, gormon ishlab chiqarishning etarli emasligi va hipertiroidizm, ortiqcha gormon ishlab chiqarish.

Qalqonsimon bez muammolarining erta ogohlantiruvchi belgilari

Qalqonsimon bez bilan bog'liq muammolarning belgilari tanadagi qalqonsimon gormonlar darajasining haddan tashqari yoki me'yordan past bo'lishiga qarab har bir odamda farq qiladi.

Ayollarda qalqonsimon bez bilan bog'liq muammolar erkaklarnikiga qaraganda ko'proq. Har sakkiz ayoldan biri hayotida kamida bir marta qalqonsimon bez bilan bog'liq muammolarga duch kelishi kutiladi. Yosh, tana turi va tanadagi qalqonsimon gormon miqdori kabi ba'zi omillarga qarab, ba'zi ayollar qalqonsimon bez bilan bog'liq muammolarga boshqalarga qaraganda ko'proq moyil bo'ladi.

Bu erda ba'zi belgilar va belgilari Bu qalqonsimon bez bilan bog'liq muammolarni ko'rsatishi mumkin:



Charchoq: Charchoq yoki charchagan his qilish qalqonsimon bez buzilishining eng keng tarqalgan belgilaridan biridir. bilan odamlar hipertiroidizm bilan birga bo'lsa, asabiylashish yoki asabiylashish mumkin hipotiroidizm charchagan va charchagan his qilishi mumkin.

Kilo yo'qotish yoki ortish: Qalqonsimon gormonning pastligi ko'rsatkichi to'satdan kilogramm ortishi hisoblanadi. Qalqonsimon gormonlar darajasining pastligi va energiyaning pastligi tufayli tanangiz sog'lom vazn uchun kerakli kaloriyalarni yoqolmaydi, bu esa ortiqcha vazn ortishiga olib keladi. Xuddi shunday, tana ortiqcha energiya bilan kurashayotganda, metabolizm tezroq ishlaydi, bu esa tez kilogramm halok bo'lishiga olib keladi. Agar siz biron bir sababsiz vazn yo'qotayotganingizni his qilsangiz, shifokor bilan maslahatlashish va qalqonsimon bez gormoni darajasini tekshirish tavsiya etiladi.

Soch to'kilishi: Soch to'kilishidan xavotirlanmang - bu normal holat. Ammo, agar sizda kal dog'lar yoki sochlaringiz kutilmaganda ingichka bo'lib qolsa, shifokor bilan maslahatlashing.

Yog'li yoki Quruq teri: Hipotiroidizm qalqonsimon bez gormoni kerakli miqdorda chiqarilmaganligi sababli terining qurib ketishiga olib keladi.

Boshqa tarafdin, hipertiroidizm teskari ta'sirga olib keladi. Qalqonsimon bez gormoni ko'p miqdorda ajralib chiqsa, teringizni yog'li qiladi.

Bo'yinning anormal o'sishi: Tibbiyotda bo'g'oz deb nomlanuvchi bo'ynidagi bu o'smalar qalqonsimon bezning buzilishining ko'rsatkichidir. Qalqonsimon bezning shishishi qalqonsimon nodullarga olib keladi. Bu qalqonsimon bezning anormal o'sishi tufayli ham bo'lishi mumkin. Agar bo'yin atrofidagi o'sishni sezsangiz, darhol shifokor bilan bog'laning.

Yurak bilan bog'liq muammolar: Qalqonsimon gormonning etishmasligi yurak tezligini pasaytiradi. Chunki bu arteriyalarni kamroq elastik qiladi, qon bosimi tana atrofida aylanish uchun ko'tariladi. Qalqonsimon bezning past darajasining yana bir potentsial oqibati toraygan, qotib qolgan arteriyalarga hissa qo'shadigan yuqori xolesterin darajasini o'z ichiga oladi.



Haddan tashqari qalqonsimon gormon ham sabab bo'ladi yuqori qon bosimi yurakning qattiqroq va tez urishiga olib keladi, bu esa anormal yurak ritmini keltirib chiqarishi mumkin. Biri atriyal fibrilatsiya, yurakning yuqori kameralarida tartibsiz ritm. Tegishli alomat yurak urishi, yurak urishini to'satdan sezishdir.

Kayfiyat o'zgarishi: Qalqonsimon bez bilan bog'liq muammolar miyangizning ishlashiga ta'sir qiladi; o'z navbatida, sizning kayfiyatingizni o'zgartirish sizni hissiy va ruhiy jihatdan charchatadi. Ba'zilar boshdan kechirishi mumkin depressiya qalqonsimon bez bilan bog'liq muammolar tufayli. Bunday hollarda terapiya, tibbiy davolanish bilan birga tavsiya etiladi.

Noto'g'ri davrlar: Qalqonsimon bez gormoni miqdorining nomutanosibligi hayz ko'rishning buzilishiga olib kelishi mumkin. Hipotiroidizm Sizning davringiz odatdagidan og'irroq bo'ladi, shu bilan birga hipertiroidizm engilroq qiladi. Ayrim hollarda, hipertiroidizm vaqt o'tishi bilan sizning davringiz yo'qolishi mumkin.

Davolashdan ko'ra oldini olish yaxshiroqdir. Garchi bu alomatlar qalqonsimon bez bilan bog'liq muammolarni ko'rsatishi shart emas, lekin agar siz yuqorida aytib o'tilganlarga duch kelsangiz qalqonsimon bez kasalliklarining belgilari, darhol shifokoringizga murojaat qiling va tibbiy maslahat so'rang.

ammo ushbu belgilar va alomatlardan birini sezsangiz, shifokorga murojaat qilish tavsiya etiladi.

Qalqonsimon bezga nima ta'sir qiladi?

Tiroid bez - bu organizmdagi metabolik jarayonlarga yordam beradigan gormonlarni chiqaradigan endokrin tizimning bir qismi. Shuningdek, u miya rivojlanishini, yurak va mushaklar faoliyatini, suyak va qon zichligini nazorat qiladi. Uning vazifasi ovqatdan so'rilgan yod miqdoriga bog'liq. Hujayralar qondan yodni ajratib oladi va so'radi. Ular uni tanada chiqarilgan qalqonsimon gormonlar tarkibiga kiritadilar.

Qalqonsimon bez ikkita gormonni chiqaradi - tiroksin (T4 deb nomlanadi) va triiodotironin (T3 sifatida tanilgan).



Tiroksin faol bo'lmagan progormon bo'lib, undan ko'p (80%) ishlab chiqariladi. Holbuki, triiodotironin juda faol gormon bo'lib, kamroq (20%) miqdorda ishlab chiqariladi.

Qalqonsimon bez belgilari yillar davomida rivojlanadi. Dastlabki bosqichlarda shifokordan maslahat so'rash yaxshidir.

Hipotiroidizmning umumiy sababi nima?

Sabablari hipotiroidizm har bir shaxsda farq qiladi. Biroq, eng ko'p uchraydigan sabab otoimmün kasallikdir - Hashimoto kasalligi, shuningdek, Hashimoto tiroiditi deb ham ataladi. Bu sizning immunitet tizimingiz qalqonsimon bezga hujum qilganda qalqonsimon bezning yallig'lanishi. Buning natijasida hipotiroidizm ishlab chiqarilgan gormonning etarli emasligi tufayli.

Hipotiroidizm uchun qanday ovqatlar tavsiya etiladi?

To'g'ri ozuqa moddalari bo'lgan oziq-ovqat mahsulotlari davolanmasligi mumkin hipotiroidizm, ammo bu qalqonsimon bez funksiyasini tiklashga yordam beradi va ba'zi alomatlarini kamaytiradi.

Qal'a, soya, karam va boshqalar kabi goitrogenli oziq-ovqatlar sizda iste'mol qilinganida olinishi kerak bo'lgan oziq-ovqat mahsulotlaridan biridir. hipotiroidizm.

- Soya ovqatlari: tofu va boshqalar.
- Ba'zi sabzavotlar: karam, brokkoli, karam, gulkaram, ismaloq va boshqalar.
- Meva va kraxmalli o'simliklar: shirin kartoshka, kassava, shaftoli, qulupnay va boshqalar.
- Yong'oq va urug'lar: tariq, qarag'ay yong'oqlari, yerfistiği va boshqalar

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR RO'YXATI

1. Bahn, R. S., Burch, H. B., Cooper, D. S., Garber, J. R., Greenlee, M. C., Klein, I., ... & Rivkees, S. A. (2020). Hyperthyroidism and other causes of thyrotoxicosis: Management guidelines of the American Thyroid Association and American Association of Clinical Endocrinologists. *Thyroid*, 30(1), 134–186
2. Pearce, E. N., Farwell, A. P., & Braverman, L. E. (2019). Thyroiditis. *The New England Journal of Medicine*, 372(26), 2561–2569



3. Haugen, B. R., Alexander, E. K., Bible, K. C., Doherty, G. M., Mandel, S. J., Nikiforov, Y. E., ... & Wartofsky, L. (2021). 2015 American Thyroid Association management guidelines for adult patients with thyroid nodules and differentiated thyroid cancer: Executive summary. *Thyroid*, 25(11), 1342–1401
4. Vitti, P., Marinò, M., & Santini, F. (2018). Management of thyroid nodules: Current status and future perspectives. *Endocrine Connections*, 7(5), R158–R171
5. Адилбекова, Д. Б., Хатамов, А. И., Мансурова, Д. А., & Пулатов, Х. Х. (2020). Морфологическое состояние сосудисто-тканевых структур желудка у потомства в условиях хронического токсического гепатита у матери. *Морфология*, 157(2-3), 10-11
6. Adilbekova, D. B., Usmanov, R. D., Mirsharapov, U. M., & Mansurova, D. A. (2019). MORPHOLOGICAL STATE OF EARLY POSTNATAL FORMATION OF THE ORGANS OF THE GASTROINTESTINAL TRACT AND LIVER IN OFFSPRING BORN AND RAISED BY MOTHERS WITH CHRONIC TOXIC HEPATITIS. *Central Asian Journal of Medicine*, 2019(4)
7. Шералиев, И. И., & Пулатова, Х. Х. (2017). Теорема Эссена для различно распределенных случайных величин. *Научное знание современности*, (3), 347-349
8. Zakirov, A. U., KhKh, P., Ismatov, D. N., & Azizov, U. M. (2001). Anti-inflammatory effect of dichlotazole. *Ekspierimental'naia i Klinicheskaia Farmakologiya*, 64(5), 50-52