

5-Iyul, 2026-yil

**ЭКСТАСИСТОЛИЯ: ЗАМОНАВИЙ ДИАГНОСТИКА ВА ДАВОЛАШ
УСУЛЛАРИ**

Akbaraliyeva Sarvinoz Umid qizi

E-mail: Kimsulli301@gmail.com

Eurasian Multidisciplinary University

O'zbekiston, Toshkent

Davolash ishi fakulteti, 3-kurs talabasi

Аннотация (ўзбек тилида): Экстрасистолия – юракнинг навбатдан ташқари қисқариши билан намоён бўладиган энг кўп учрайдиган аритмия турларидан бири ҳисобланади. У соғлом инсонларда ҳам, юрак-қон томир тизими касалликлари бўлган беморларда ҳам кузатилиши мумкин. Экстрасистолиянинг аксарияти хавфсиз кечса-да, айрим ҳолларда оғир аритмиялар ривожланишининг дастлабки белгиси бўлиши мумкин. Ушбу мақолада экстрасистолиянинг келиб чиқиши сабаблари, патогенези, клиник белгилари, диагностикаси ва замонавий даволаш усуллари таҳлил қилинган.

Калит сўзлар: экстрасистолия, аритмия, ЭКГ, юрак ритми, диагностика, даволаш.

Аннотация (русский язык): Экстрасистолия – наиболее распространённое нарушение сердечного ритма, характеризующееся преждевременным сокращением сердца. В статье рассмотрены причины, клинические проявления, диагностика и современные методы лечения экстрасистолии.

Ключевые слова: экстрасистолия, аритмия, ЭКГ, диагностика, лечение.

Abstract (English): Extrasystole is one of the most common cardiac rhythm disorders characterized by premature heart contractions. This article reviews its etiology, pathogenesis, clinical manifestations, diagnostic methods, and current treatment strategies.

Keywords: extrasystole, arrhythmia, ECG, diagnosis, treatment.

КИРИШ

Экстрасистолия юракнинг навбатдан ташқари қисқариши билан кечадиган аритмия ҳисобланади. Бу ҳолатда юракнинг нормал синус ритмига қўшимча равишда эрта импульс ҳосил бўлади ва навбатдан ташқари қисқариш юзага келади. Экстрасистолия юракнинг бўлмачалари, атриовентрикуляр тугун ёки коринчалардан келиб чиқиши мумкин.

Соғлом инсонларда ҳам стресс, чарчоқ, кофеин, никотин ёки алкоголь таъсирида экстрасистолия кузатилиши мумкин. Патологик экстрасистолия эса ишемик юрак касаллиги, миокард инфаркти, кардиомиопатия, миокардит, электролит бузилишлари

ва эндокрин касалликларда учрайди. Экстрасистолиянинг турини аниқлаш даволаш тактикасини белгилашда муҳим аҳамиятга эга.

МАТЕРИАЛЛАР ВА УСУЛЛАР

Ушбу мақола халқаро клиник тавсиялар, кардиология бўйича дарсликлар ва илмий мақолалар таҳлили асосида тайёрланди. Беморларни баҳолашда анамнез йиғиш, физик кўрик, артериал босимни ўлчаш, юрак аускультацияси, ЭКГ, Холтер мониторинги, эхокардиография ҳамда лаборатор текширувлардан фойдаланилди.

Экстрасистолияни аниқлашда стандарт 12 тармоқли ЭКГ асосий аҳамиятга эга. Шунингдек, суткалик Холтер мониторинги экстрасистолалар сони, вақти ва турини баҳолашда муҳим ҳисобланади. Эхокардиография юракнинг органик касалликларини истисно қилиш учун ўтказилади.

НАТИЖАЛАР

Таҳлиллар натижасига кўра экстрасистолиянинг энг кўп учрайдиган турлари бўлмача экстрасистолияси ва қоринча экстрасистолиясидир. Беморлар юракнинг «тўхтаб қолиши», кучли уриши, кўкрак соҳасида ноқулайлик, ҳаво етишмаслиги ва хавотир ҳиссига шикоят қиладилар. Айрим ҳолларда эса экстрасистолия ҳеч қандай симптомсиз кечади.

ЭКГда экстрасистолия эрта пайдо бўлган QRS комплекси билан намоён бўлади. Бўлмача экстрасистолияда Р тишчаси ўзгарган ҳолда кузатилади, қоринча экстрасистолиясида эса кенгайган ва деформацияланган QRS комплекси қайд этилади. Экстрасистоладан кейин компенсатор пауза кузатилиши мумкин.

Органик юрак касаллиги бўлмаган беморларда экстрасистолиянинг прогнози, одатда, яхши ҳисобланади. Бироқ тез-тез такрорланувчи ёки кўп ўчоқли қоринча экстрасистолияси оғир аритмияларга ўтиши мумкин.

МУҲОКАМА

Экстрасистолияни даволаш унинг сабаби ва оғирлик даражасига боғлиқ. Физиологик экстрасистолияда дори воситалари талаб қилинмайди. Беморга кофеин, алкоголь ва тамаки маҳсулотларини чеклаш, стрессни камайтириш ва етарли уйку тавсия этилади.

Патологик экстрасистолияда эса асосий касалликни даволаш биринчи ўринда туради. Симптомли беморларда бета-блокаторлар (бисопролол, метопролол) самарали ҳисобланади. Зарур ҳолларда III синф антиаритмик препаратлари ёки катетер абляцияси қўлланилиши мумкин. Қоринча экстрасистолияси кўп такрорланса ва юрак функциясига таъсир қилса, электрофизиологик текширув ҳамда интервенцион даволаш тавсия этилади.

Профилактикада соғлом турмуш тарзи, қон босимини назорат қилиш, электролитлар мувозанатини сақлаш ва юрак касалликларини эрта даволаш муҳим аҳамиятга эга.

ХУЛОСА

Экстрасистолия клиник амалиётда энг кўп учрайдиган аритмиялардан бири ҳисобланади. Кўп ҳолларда хавфсиз кечади, аммо айрим беморларда оғир ритм

5-Iyul, 2026-yil

бузилишларининг дастлабки белгиси бўлиши мумкин. Шунинг учун ЭКГ, Холтер мониторинги ва эхокардиография ёрдамида тўлиқ диагностика ўтказиш муҳимдир. Сабабга йўналтирилган даволаш ва профилактик чоралар беморнинг ҳаёт сифатини яхшилайти ва асоратлар хавфини камайтиради.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Braunwald E. Braunwald’s Heart Disease. Elsevier, 2022.
2. Goldberger A.L. Clinical Electrocardiography. Elsevier, 2021.
3. Hampton J.R. The ECG Made Easy. Elsevier, 2020.
4. Lilly L.S. Pathophysiology of Heart Disease. Wolters Kluwer, 2021.
5. Kumar V., Abbas A.K., Aster J.C. Robbins & Cotran Pathologic Basis of Disease. Elsevier, 2021.
6. Goldman L., Schafer A.I. Goldman-Cecil Medicine. Elsevier, 2024.
7. ESC Guidelines for Ventricular Arrhythmias. European Heart Journal, 2022.
8. ESC Guidelines on Cardiac Pacing. European Heart Journal, 2021.
9. American Heart Association. ACLS Provider Manual. 2020.
10. McPhee S.J. Current Medical Diagnosis & Treatment. McGraw-Hill, 2024.
11. Fuster V. Hurst’s The Heart. McGraw-Hill, 2022.
12. O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash vazirligi. Kardiologiya bo‘yicha milliy klinik protokollar. Toshkent, 2023.
13. Yusuf S. Evidence-Based Cardiology. Wiley-Blackwell, 2022.
14. Chou T.C. Electrocardiography in Clinical Practice. Elsevier, 2022.
15. Zipes D.P. Cardiac Electrophysiology: From Cell to Bedside. Elsevier, 2021.