

**СИНУСАРИТМИЯСИ:ЗАМОНАВИЙ ДИАГНОСТКА ВА ДАВОЛАШ
УСУЛЛАИ**

Akbaraliyeva Sarvinoz Umid qizi

E-mail: Kimsulli301@gmail.com

Eurasian Multidisciplinary University

O‘zbekiston, Toshkent

Davolash ishi fakulteti, 3-kurs talabasi

Аннотация (ўзбек тилида): Синус аритмияси синус тугунидан ҳосил бўлган импульслар сақланган ҳолда юрак қисқаришлари орасидаги вақт интервалларининг ўзгариши билан тавсифланадиган юрак ритми бузилишидир. У физиологик ва патологик турларга бўлинади. Ёшлар ва болаларда нафас билан боғлиқ синус аритмияси физиологик ҳолат ҳисобланади, катталарда эса айрим ҳолларда юрак-қон томир тизими касалликлари белгиси бўлиши мумкин. Ушбу мақолада синус аритмиясининг этиологияси, патогенези, клиник белгилари, диагностикаси ҳамда даволаш усуллари кўриб чиқилган.

Калит сўзлар: синус аритмияси, ЭКГ, юрак ритми, аритмия, диагностика, даволаш.

Аннотация (русский язык): Синусовая аритмия — нарушение сердечного ритма, при котором импульсы исходят из синусового узла, однако интервалы между сердечными сокращениями изменяются. В статье рассмотрены причины возникновения, клинические проявления, методы диагностики и современные подходы к лечению синусовой аритмии.

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

Abstract (English): Sinus arrhythmia is a cardiac rhythm disorder in which impulses originate from the sinoatrial node, while the intervals between heartbeats vary. This article discusses the etiology, pathogenesis, clinical manifestations, diagnosis, and treatment of sinus arrhythmia.

Keywords: sinus arrhythmia, ECG, diagnosis, treatment, heart rhythm.

КИРИШ

Синус аритмияси юрак ритмининг энг кўп учрайдиган функционал бузилишларидан бири ҳисобланади. Бу ҳолатда импульслар синус тугунидан ҳосил бўлади, аммо юрак қисқаришлари орасидаги вақт интерваллари турлича бўлади. Синус аритмияси кўпинча нафас олиш билан боғлиқ ҳолда юзага келади: нафас олганда юрак уришлари тезлашади, нафас чиқарганда эса секинлашади. Бу физиологик ҳолат бўлиб, асосан болалар, ўсмирлар ва ёшларда учрайди.

Патологик синус аритмияси эса миокард касалликлари, ишемик юрак касаллиги, кардиомиопатия, эндокрин бузилишлар, электролитлар мувозанати ўзгариши ёки дори воситалари таъсири натижасида ривожланиши мумкин. Ушбу ҳолатни эрта ташхислаш ва унинг сабабини аниқлаш оғир асоратларнинг олдини олишда муҳим аҳамиятга эга.

МАТЕРИАЛЛАР ВА УСУЛЛАР

Мақола маҳаллий ва халқаро илмий манбалар, кардиология бўйича клиник қўлланмалар ва сўнгги йилларда нашр этилган тадқиқотлар таҳлили асосида тайёрланди. Беморларни баҳолашда анамнез йиғиш, умумий кўрик, артериал босимни ўлчаш, юрак уришлар сонини аниқлаш, электрокардиография (ЭКГ), Холтер мониторинги, эхокардиография ва лаборатор таҳлиллардан фойдаланилди.

ЭКГ синус аритмиясини аниқлашда асосий усул ҳисобланади. Унда ҳар бир QRS комплекси олдида Р тишчаси кузатилади, аммо RR интерваллари турлича бўлади. Холтер мониторинги кун давомида юрак ритмидаги ўзгаришларни баҳолаш имконини беради.

НАТИЖАЛАР

Таҳлиллар шуни кўрсатдики, синус аритмиясининг аксарият ҳолатлари физиологик хусусиятга эга. Болалар ва ёшларда нафас билан боғлиқ синус аритмияси даволашни талаб қилмайди. Катта ёшдагиларда эса бу ҳолат юракнинг органик касалликлари, юрак етишмовчилиги, миокардит, гипотиреоз ёки электролит бузилишларининг дастлабки белгиси бўлиши мумкин.

Клиник жиҳатдан беморлар юрак уришининг нотекислиги, тез чарчаш, бош айланиши, ҳаво етишмаслиги ва баъзан кўкрак соҳасида ноқулайликдан шикоят қиладилар. Айрим ҳолларда касаллик симптомсиз кечади ва фақат профилактик ЭКГ текширувида аниқланади.

ЭКГда синус ритми сақланган бўлади, Р тишчаси ҳар бир QRS олдида кузатилади, RR интерваллари эса 0,12 секунддан ортиқ фарқ қиладди. Бу синус аритмияси учун хос белгилар ҳисобланади.

МУҲОКАМА

Синус аритмиясини даволаш унинг келиб чиқиш сабабига боғлиқ. Физиологик синус аритмиясида махсус даволаш талаб этилмайди. Беморга соғлом турмуш тарзига риоя қилиш, етарлича уйку, стрессдан сақланиш ва мунтазам жисмоний фаоллик тавсия этилади.

Патологик ҳолатларда эса асосий касалликни даволаш биринчи ўринда туради. Агар аритмия қалқонсимон без касаллиги, анемия ёки электролит бузилиши билан боғлиқ бўлса, ушбу касалликларни даволаш натижасида юрак ритми ҳам нормаллашади. Миокард касалликларида кардиолог назорати остида антиаритмик препаратлар ёки бошқа махсус даволаш чоралари қўлланилади.

Профилактикасида соғлом овқатланиш, чекиш ва алкоғолдан воз кечиш, артериал босимни назорат қилиш, юрак-қон томир касалликларини ўз вақтида даволаш муҳим аҳамиятга эга.

ХУЛОСА

Синус аритмияси кўп ҳолларда хавфсиз функционал ҳолат бўлса-да, айрим беморларда жиддий юрак касалликларининг белгиси бўлиши мумкин. Шунинг учун ҳар бир беморда аритмиянинг сабабини аниқлаш, ЭКГ ва қўшимча текширувлар ўтказиш муҳим ҳисобланади. Эрта ташхис ва ўз вақтида даволаш юрак-қон томир асоратлари ривожланишининг олдини олади ҳамда беморнинг ҳаёт сифати яхшиланишига хизмат қилади.

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. Robbins & Cotran Pathologic Basis of Disease. Elsevier, 2021.
6. Goldman L., Schafer A.I. Goldman-Cecil Medicine. Elsevier, 2024.
7. ESC Guidelines for Cardiac Pacing. European Heart Journal, 2021.
8. ESC Guidelines for Ventricular Arrhythmias. European Heart Journal, 2022.
9. American Heart Association. ACLS Provider Manual. 2020.
10. McPhee S.J. Current Medical Diagnosis & Treatment. McGraw-Hill, 2024.
11. 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. Elsevier, 2021.