



## FIZIOTERAPIYA MUOLAJALARINING ERTA RIVOJLANGAN OSTEOARTROZ KASALLIGINI KOMPLEKS DAVOLASHDAGI O'RNI

Islamova K.A.<sup>1</sup>, Hamraeva N.A.<sup>2</sup>

Samarqand davlat tibbiyot universiteti

Samarqand, O'zbekiston

Toshkent pediatriya tibbiyot instituti

Toshkent, O'zbekiston

**Tadqiqot maqsadi.** Erta yoshda rivojlangan osteoartroz kasalligida fizioterapiya va davolovchi jismoniy tarbiya mashqlari bilan bирgalikda olib boriladigan kompleks davolash muolajalarini bemorlarning umumiy axvoli va bug'imlar faoliyatiga ta'sirini baxolash.

**Tadqiqot materiallari va usullari.** Tekshiruvlardan tizza bug'imi osteoartroz kasalligi – gonartroz aniqlangan 80 bemor (57 nafar ayol, 71,2%; 23 nafar erkak, 28,8%) o'tkazildi. Bemorlarning yoshi 42 yoshdan 55 yoshgacha bo'lib, o'rtacha  $51,5 \pm 5,8$  yilni tashkil etdi. Osteoartroz kasalligining davolash Evropa revmatologiya ligasi (EULAR, 2016) tomonidan ishlab chiqilgan tavsiyalar assosida bug'im togayi degenatsiyasini rivojlanishini oldini olishga («bazis terapiya»), bug'imdagi ogriqni kamaytirishga va bug'im harakatini yaxshilashga qaratildi. Fizioterapevtik davo - analgin, salitsilatlar, novokain eritmali bilan elektroforez 43 bemorda ko'llanildi, tizza bug'imi uchun tavsiya etilgan 5 xil gimnastika mashqlaridan iborat davolovchi jismoniy tarbiya barcha bemorlarga tavsiya etildi.

**Tadqiqot natijalar.** Davolash natijalarini baholash ikkita guruhga olib borildi. Birinchi guruhga dori vositalari va davolovchi gimnastika mashqlarini qabul qilgan 37 bemor, ikkinchi guruhga dori vositalari, davo gimnastikasi va elektroforez qo'llangan 43 bemor kiritildi. Ekspert mezonlari bo'yicha davolashdan oldin jami 80 nafar bemordan 50,0% bemorda kam oksoklanish, 42,5% bemorda – sezilarli oksoklanish, 7,5% bemorda – kuchli oksoklanish aniklandi. Davolash keyin esa (10-12 kun) davo muolajalarini samarasi natijasida 73,8% bemorda kam oqsoqlanish yoki umuman oqsoqlanmaslik kuzatildi.

Birinchi guruhdagi 37 nafar bemordan 19 (51,4%) nafari umumiy axvolini ijobiy tomonga o'zgorganini ta'kidlab, davo natijalarini «yaxshi» natija sifatida baxoladi. 15 (40,5%) nafar bemor davolash muolajalari naf bersada, xarakat bilan bog'liq muammolar saqlanib qolganligini ta'kidladilar (qoniqarli natija). 3 (8,1%) nafar bemorda esa davolash muolajalari naf bermaganligi kayd etildi (o'zgarishsiz natija). Ikkinci guruhda (jami 43 nafar bemor) esa VASH shkalasi buyicha jami 43 nafar bemordan 26 (60,5%) nafarida davo muolajalari «yaxshi», 15 (34,9%) nafarida – konikarli, 2 (4,7%) nafarida o'zgarishsiz baxolandi.

Ikkala guruhda ham ijobiy natijalar ko'proq irsiyatida OA kasalliklar bo'lмаган, anamnezdan og'ir travmalar olmagan, yo'lдosh kasalliklar (venalarning varikoz kasalligi, semizlik) qayd etilmagan bemorlar uchun xos bo'lsa, 4 nafarida esa ikkinchi darajadagi semizlik kuzatildi.

**Xulosa.** Demak, erta rivojlangan OA kasalligini davolashda nomedikamentoz va medikamentoz davo muolajalari kombinatsiya holida olib borilganida davo samaradorligi anche oshadi. Kompleks medikamentoz, fizioterapevtik muolajalar va gimnastika mashqlari bug'im va bo'g'imoldi to'qimalarida og'riqni kamayishida, mushaklarning spazmini yaxshilanuvida va engil darajadagi sinovitlarni davolashda ijobiy samara beradi. Buning natijasida tizza bug'iminining funksional xolatini yaxshilanuv (ekspert mezonlari bo'yicha), kasallik kechuv og'irlilik darajasini kamayishi (Leken algofunksional indeksi bo'yicha), sinovit rivojlanish xavfini pasayishi (L.M. Noskova mezonlari bo'yicha) kuzatiladi.