

**ЯТРОГЕНИЯ В НЕОНАТОЛОГИИ (ПО ДАННЫМ ЛЕТ. ОБЗОР)**

**Каримов Расулбек Хасанович<sup>1</sup>, Мусаев Умрбек Мақсудович<sup>2</sup>, Рузметова Дилфуза Тулибаевна<sup>3</sup>, Султанов Бектемур Бахрамович<sup>4</sup>.**

**Доцент кафедры «Патоморфологии» Ургенчского филиала Ташкентской медицинской академии<sup>1</sup>.**

**Здравоохранение Республики Узбекистан**

**Главный специалист отдела по работе с обращениями, организации колл-центров и онлайн-консультаций<sup>2</sup>.**

**Доцент кафедры «Акушерство и гинекалогии» Ургенчского филиала Ташкентской медицинской академии<sup>3</sup>.**

**Ассистент кафедры «Патоморфологии» Ургенчского филиала Ташкентской медицинской академии<sup>4</sup>.**

**Актуальность:** Проблема ятрогении стала актуальной не только во взрослой практике, где имеет место самолечение, но и в неонатологии, и педиатрии. У детей появились болезни и патологические состояния, обусловленные необоснованным назначением фармацевтических препаратов. Они являются следствием побочного действия лекарственных препаратов, их компонентов, примесей, нежелательных сочетаний лекарств. В абсолютном большинстве случаев они требуют дополнительной медикаментозной коррекции, а в ряде случаев могут привести к серьезным нарушениям здоровья и снижению качества жизни. Оказание медицинской помощи представляет собой сложную форму профессиональной деятельности. Она требует глубоких специальных знаний, практических навыков, высоких душевных качеств. Однако медицинский работник может ошибаться, потому что имеет дело с самым сложным объектом природы - человеческим организмом, особенно это касается организма ребенка.

**Цель:** 1. Профессиональный уровень врача и персонала; мануальные свойства (врожденные или тренированные), обеспечивающие атравматичность манипуляций и оперативных вмешательств; интеллигентность, общая культура, воспитанность.

2. Склад характера, темперамент.

3. Условия работы персонала и пребывания детей в лечебном учреждении. Оснащение необходимой аппаратурой и техникой. Рациональная организация труда. Снижение, ухудшение или отсутствие их оборачивается ятрогенией.

**Полученные результаты:** Первые масштабные исследования причин и особенностей ятрогений были проведены в США, в Канаде и Австралии. Оказалось, что ятрогении возникают у 2,9-3,7% больных. В 70% случаев имеет место временное ухудшение здоровья больного длительностью не более 6 месяцев, в 2,616,6% возникают тяжелые ятрогенные патологические состояния, в 3,6-6,6% - летальный исход. 20% поступивших на лечение в университетские больницы США пострадали от ятрогенных травм, при этом среди этих травм 20% были серьезными или смертельными. По данным ВОЗ, ятрогении встречаются у 20% больных и составляют 10% в структуре госпитальной смертности\*. Стоит отметить, что высокая частота возникновения ятрогений отмечается в периоды внедрения и разработки новых методов лечения

**Заключения:** Проведенный анализ существующей литературы показал, что Возникновение ятрогений является важной медицинской, социальной, экономической и этической проблемой здравоохранения. Внедрение новых методов диагностики и

лечения в неонатологии повысило эффективность медицинской помощи новорожденным и, одновременно, привело к росту ятрогенной патологии.

Особого внимания требует упоминание о бездействии медперсонала (А.В.Смолянников назвал его ятрогией с отрицательным знаком). Бездействие бывает связано не только с недостатком у врача знаний или опыта, но порой - с отсутствием в арсенале необходимых средств или условий. При анализе патологоанатомом секционных данных, не дающих, на первый взгляд, оснований для предположения о ятрогении, лечащий врач может без труда припомнить ряд ятрогенных эпизодов, способных сыграть свою роль в танатогенезе. Выполнение врачами своего тяжелого долга возможно лишь при реабилитации высокого престижа нашей профессии, его материального обеспечения, что уже проводится в жизнь и дает основания с оптимизмом смотреть на перспективы снижения ятрогении и улучшения помощи детям. Профилактические обследования, прививки, вакцинации создают положение, когда ятрогения распространяется не только на больных, но и на всех без исключения здоровых детей. Осложнения при этом способны вызвать острые реакции, в которых практически никто не виноват. Они являются неизбежной оборотной стороной медицинского воздействия.

#### Список литературы:

1. Artikova D. O., Ruzmetova D. T. **XORAZM VILOYATIDA HOMILADOR AYOLLARDA SIYDIK YO 'LLARI INFEKSIYASINI KECHISHI VA UNGA OLIV KELUVCHI OMILLAR //INTERNATIONAL JOURNAL OF SCIENCE AND EDUCATION.** – 2022. – Т. 1. – №. 1. – С. 3-4.
2. Bekchanov A. J. et al. **Causes of death in infants born to women affected by Covid-19 disease //American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences (2993-2149).** – 2023. – Т. 1. – №. 5. – С. 34-38.
3. Khasanovich K. R., Tulibaevna R. D., Ziyaevich T. H. **DISTRIBUTION OF PERINATAL DISEASE IN NEWBORN CHILDREN IN KHORZAM PROVINCE BY CITY AND DISTRICT AND CAUSES OF DEATH //World Bulletin of Public Health.** – 2021. – Т. 5. – С. 82-85.
4. Каримов Р., Авезов М. **Оценка перинатальных случаев смерти, уровня и состояния заболеваний уха, горла и носа //Журнал вестник врача.** – 2021. – Т. 1. – №. 1. – С. 60-63.
5. Karimov R. X., Tursunov X. Z., Ruzmetova D. T. **Modern approaches to perinatal disease in diabetes in pregnant women //ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal.** – 2021. – Т. 11. – №. 12. – С. 173-179.
6. Karimov R. X., Musaev U. M. **ANALYSIS OF RESEARCH AND COMMISSION FORENSIC EXPERTISES CONDUCTED ON LIVING PERSONS.**
7. Каримов Р. Х., Мусаев У. М., Рuzметова Д. Т. **ЯТРОГЕНИЯ НА ПРИМЕРАХ ИЗ ПРАКТИКИ (По данным лет обзор) //International conference on multidisciplinary science.** – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 10-12.
8. Каримов Р. Х. и др. **ВРАЧЕБНЫЕ ОШИБКИ В ПРАКТИКЕ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ //Past and Future of Medicine: International Scientific and Practical Conference.** – 2023. – Т. 2. – С. 114-117.
9. Kh K. R. et al. **PATHOMORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF RESPIRATORY AIRCRAFT CHANGES IN INFANTS BORN FROM MOTHERS WITH COVID-19 //JOURNAL OF HEALTHCARE AND LIFE-SCIENCE RESEARCH.** – 2023. – Т. 2. – №. 8. – С. 21-28.

10. Матякубова С., Рузметова Д. Особенности клинического течения при преждевременном излитии околоплодных вод и принципы ведения беременных //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2019. – №. 1 (107). – С. 175-177.
11. Матякубова С., Рузметова Д. Фоновые факторы, влияющие на течение беременности и её исход при преждевременных разрывах плодных оболочек //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2018. – №. 4 (104). – С. 203-205.
12. Ruzmetova D. T., Matyakubova S. A. CLINICAL PRACTICAL ASSESSMENT APPLICATION OF POLYMERASE CHAIN REACTION AS A TEST FOR ASSESSING MICROBIOCINOSIS IN PREGNANT WOMEN //Central Asian Journal of Pediatrics. – 2021. – Т. 2021. – №. 1. – С. 37-49.
13. Ruzmetova D. T., Matyakubova S. A. OCCURRENCE OF UTERINE MYOMA IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE IN KHOREZM REGION //Open Access Repository. – 2023. – Т. 4. – №. 3. – С. 489-492.
14. SA M., DT R. RISK FACTORS OF DEVELOPMENT OF PRETERM PREMATURE RUPTURE OF FETAL MEMBRANES IN PREGNANT WOMEN //European Science Review. – 2018. – Т. 1.
15. Sabirjanovich Y. B. et al. ETHERIOLOGICAL FACTORS OF DEATH IN PNEUMONIAS FOUND IN NEWBORNS //EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE. – 2023. – Т. 3. – №. 8. – С. 1-4.
16. Сатликов Р.К, Юлдашев Б.С, Закиров Ш.Ю, Каримов Р.Х / ИЗУЧЕНИЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ МИКРООРГАНИЗМОВ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЯХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ // Монография: - Т.: “O‘ZKITOBSAVDONASHRIYOTI” NMIU, 2022 – 84 б.
17. Перинатал ўлимнинг сабаблари ва патологик анатомияси / Монография / Х.З. Турсунов, Б.С. Юлдашев, Р.Х. Каримов: - Т.: “O‘ZKITOBSAVDONASHRIYOTI” NMIU, 2022 – 108 б.
18. Каримов Р.Х. / ХОРАЗМ ВИЛОЯТИДА ПЕРИНАТАЛ ЎЛИМНИНГСАБАБЛАРИ ВА ПАТОЛОГИК АНАТОМИЯСИ // Автореферат: - Т.: “Muxarririyat va nashriyot” бўлими, 2021 – 46 б.
19. Каримов Р.Х. / ХОРАЗМ ВИЛОЯТИДА ПЕРИНАТАЛ ЎЛИМНИНГСАБАБЛАРИ ВА ПАТОЛОГИК АНАТОМИЯСИ // Диссертация: - Т.: “Muxarririyat va nashriyot” бўлими, 2021 – 111 б.
20. Tulibayevna R. D. Characteristics of Urogenital Tract Microbiota During Pregnancy //Research Journal of Trauma and Disability Studies. – 2022. – Т. 1. – №. 10. – С. 249-254.
21. Турсунов Х. З. и др. Буйрак ва буйрак усти беши касаллиги, уни даволаш усуллари ҳамда асоратлари (адабиётлар шарҳи). – 2022
22. Юлдашев Б. С., Каримов Р. Х., Бекчанов А. Ж. COVID-19 ЎТКАЗГАН ЧАҚАЛОҚЛАРДА ПНЕВМОНИЯНИНГ МОРФОЛОГИК ХУСУСИЯТИ //International Scientific and Practical Conference of Students and Young Scientists" Sustainable Development: Problems, Analysis, Prospects"(Poland). – 2023. – С. 26-28.
23. Yuldashev V. S. et al. Causes of Pneumonia In Infants Born of Mothers Infected With Covid-19 //International Journal of Integrative and Modern Medicine. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 9-16.
24. Юлдашев Б.С., Исмаилов О., Каримов Р.Х., Исмаилов О. / Хомила ва янги туғилган чақалоқлар мурдасининг суд тиббий экспертизаси (Текшируви) // Ўқув қўлланма: Т.: “O‘ZKITOBSAVDONASHRIYOTI” NMIU, 2023 – 96 б.