

**AMBULATOR SHAROITDA BO'LMACHA FIBRILLATSIYASI
BILAN OG'RIGAN BEMORLARNI OLIB BORISHDA KLINIK VA
GEMODINAMIK KO'RSATKICHLARNING STATISTIK TAHLILI**

Tursunov R.S.

Abu Ali Ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti assistenti

Maqsad: Bo'lmacha fibrillatsiyasi (BF) bilan og'rigan bemorlarni ambulator sharoitda davolash samaradorligini va klinik ko'rsatkichlar dinamikasini baholash hamda ularni zamonaviy klinik tavsiyalarga asoslanib statistik tahlil qilish.

Material va usullar: Tadqiqotga jami 65 nafar BF bilan og'rigan bemor jalb qilindi (ularning 41 nafari ayollar, 24 nafari erkaklar). Olingan miqdoriy ko'rsatkichlar o'rtacha qiymat va standart xatolik ($M \pm m$) ko'rinishida ifodalandi. Bemorlarning o'rtacha yoshi $71,2 \pm 0,6$ yoshni tashkil etdi. Tashxis qo'yish va bemorlarni saralash xalqaro tavsiyalarga [3, 5] muvofiq olib borildi. Barcha ma'lumotlar va laborator-instrumental ko'rsatkichlar Microsoft Office 2024 dasturida maxsus jadvallarga kiritildi. Natijalarni statistik baholash XLSTAT 2019 dasturi yordamida amalga oshirildi. Guruhlararo farqlarni tahlil qilishda Pearsonning Chi-kvadrat (X^2) hamda Fisherning aniq testlaridan foydalanildi, ANOVA usuli qo'llanilmadi.

Natijalar: Davolashdan oldin bemorlarda o'rtacha yurak urish tezligi (YUT) $89,4 \pm 1,2$ zarba/min ni tashkil etdi. Pulsni kamaytiruvchi terapiya (beta-blokatorlar) fonida YUT ishonchli tarzda $75,2 \pm 1,1$ zarba/min gacha kamaygani ($p < 0,05$) kuzatildi, bu esa klinik kardiologiya tamoyillariga [4] to'liq mos keladi. Yondosh qandli diabeti bo'lgan va bo'lmagan bemorlar o'rtasida davolash samaradorligini solishtirish uchun Chi-kvadrat testidan foydalanilganda, statistik jihatdan ahamiyatli farq aniqlanmadi ($X^2 = 2,14$;

$p=0,143$). Shuningdek, antikoagulyant qabul qilgan va qabul qilmagan bemorlarda trombotik asoratlar rivojlanish chastotasi Fisherning aniq testi yordamida tahlil qilinganda, antikoagulyantlar guruhida asoratlar xavfi ishonchli darajada past ekanligi isbotlandi ($p=0,028$) [1, 2].

Xulosa: Ambulator sharoitda BF bilan og'rigan bemorlarda maqsadli terapiya YUTni samarali pasaytiradi va trombotik asoratlar xavfini kamaytiradi. Tadqiqotga kiritilgan 65 nafar bemor natijalarini XLSTAT 2019 dasturida Chi-kvadrat va Fisher testlari yordamida tahlil qilish davolash choralarining ishonchliligini tasdiqladi, bu esa olingan xulosalarni amaliyotda keng qo'llash imkonini beradi.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Qurbonov R.D., Kevorkov A.G. va boshq. Bo'lmacha fibrillatsiyasini tashxislash va davolash bo'yicha klinik tavsiyalar. O'zbekiston kardiologiya jurnali. Toshkent, 2022.
2. Аракелян М.Г., Бокерия Л.А. и др. Фибрилляция и трепетание предсердий. Клинические рекомендации. Российский кардиологический журнал. 2021;26(7):4594.
3. Hindricks G., Potpara T., Dagres N., et al. 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation. European Heart Journal, 2021; 42(5): 373-498.
4. Бокерия Л.А., Голухова Е.З. и др. Клиническая кардиология: руководство для врачей. Москва, 2023.
5. January C.T., Wann L.S., et al. 2019 AHA/ACC/HRS Focused Update of the 2014 AHA/ACC/HRS Guideline for the Management of Patients With Atrial Fibrillation. Circulation. 2019;140(2):e125-e151.