

BRUGADA SINDROMI

Tolibjonova Malika Xusanovna

Ilmiy raxbar Tibbiyot Fanlari Doktori Dotsent

Nasirova Shahzoda Murodjon qizi

Toshkent Tibbiyot Akademiyasi 3-kurs talabasi

Annotatsiya: Brugada sindromi qanday kasallik ,kelib chiqish sabablari rivojlanish mexanizmlari,to'satdan yuzaga keluvchi o'lim. Brugada sindrom kardiyomiyosit membranalarining ion o'tkazuvchanligining o'zgarishiga olib keladigan genetik kasalliklar guruhi natijasida ritm va o'tkazuvchanlik patologiyalari paydo bo'lib, to'satdan yurak o'limi xavfini oshiradi

Ushbu maqolada brugada sindromi haqida umumiy ma'lumotlar, sabablari ,EKGdagi o'zgarishlari haqida bayon etilgan.

Kalit so'zlar: Brugada sindromi, EKG ,ST segment elevatsiyasi

Brugada sindromi genetik jihatdan aniqlangan yurak kasalligi bo'lib, yurakni turli xil kasalliklari bilan tavsiflanadi,bu esa to'satdan yurak o'limini rivojlanish xavfini keskin oshishiga olib keladi.

Ushbu holatning alomatlari paroksimal taxikardiya xurujlari, hushdan ketish, atrial fibrilatsiyalar va hayot uchun xavfli qorincha fibrilatsiyalar bo'lib, ular ko'pincha uyqu paytida paydo bo'ladi. Brugada sindromining diagnostikasi xarakterli simptomlar majmuasi,elektrografik ma'lumotlar va irsiy tarixni o'rganish asosida amalga oshiriladi.

Brugada sindrom kardiyomiyosit membranalarining ion o'tkazuvchanligining o'zgarishiga olib keladigan genetik kasalliklar guruhi natijasida ritm va o'tkazuvchanlik patologiyalari paydo bo'lib, to'satdan yurak o'limi xavfini oshiradi.

Bunday holat birinchi marta 1992- yil aka uka ispaniyalik kardiologlar Josef va Pedro Brugadalar tomonidan tasvirlangan.

Xromosomada autosomal dominant holda joylashgan bo'lib avlodan avlodga o'tadi.

Kasallik juda kam hollatlarda uchraydi mintaqaviy ravishda Osiyo va Afrika hududlarida ko'proq uchraydi. Jinsga bo'liq holda ayollarga qaraganda erkaklarda 30-40 yoshda uchraydi.

SABABLARI

Brugada sindromi rivojlanishining sababi kardiyomiyositlarda joylashgan ion kanallarining buzilishi natijasida, asosan natriy va kaltsiyning patologik ishlashidan kelib chiqadi. Bu o'z navbatida, ion kanallari oqsillarini kodlovchi genlarning mutatsiyasiga bog'liq bo'lib bu genlar mutatsiyasi bo'lganda yuzaga keladi. Bu bir qancha genlar natijasida kelib chiqishi mumkin lekin, eng ko'p keltirib chiqaradigan gen 3-xromosomada joylashgan SCN5A hisoblanadi. Bu gen kardiomiyotsitlardagi 5-turdagi natriy kanalining alfa-subbirligi hisoblanadi.

Bu sindromda gen mutatsiyasi natijasida yurak muskullarida joylashgan natriy kanalarining buzilishi, kamayishi natijasida hujayra ichiga natrini kirishi kamayadi .

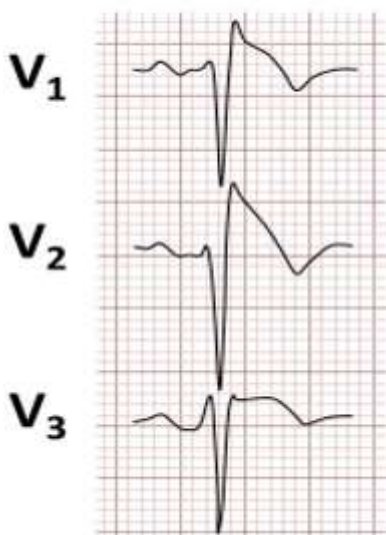
Bu esa o'z navbatida Xarakat potensialini Depolarizatsiya davri (0-faza) buzilishiga olib keladi va yurak ritmi buziladi.

ALOMATLARI

Brugada sindromining dastlabki belgilarining paydo bo'lish yoshi turli bemorlarda juda farq qiladi-3-4 yoshli bolalarda ham, keksa odamlarda ham ushbu patologiya holatlari qayd etilgan. Patologiyaning birinchi ko'rinishlaridan biri elektrokardiogrammadagi o'zgarishlar bo'lib, boshqa klinik alomatlar umuman yo'q, shuning uchun bu kasallik ko'pincha tasodifan aniqlanadi. Ko'pgina hollarda, Brugada sindromining aniq klinikasi 30-45 yoshda paydo bo'ladi, undan oldin 10-12 yil davom etadigan asemptomatik davr boshlanadi, bu davrda patologiyaning yagona belgisi EKGdagi o'zgarishlardir. Odatda Brugada sindromi bilan og'riqan bemorlar asossiz bosh aylanishi, hushidan ketish, tez-tez taxikardiya xurujlari, ayniqsa kechasi yoki kunduzgi dam olish paytida shikoyat qiladilar.

DIAGNOSTIKASI

Brugada sindromini aniqlash uchun elektrokardiografik usullar, bemorning irsiy tarixini o'rganish, molekulyar genetik tahlil qo'llaniladi. Ushbu kasallikning mavjudligiga shubha qilish, kelib chiqishi noma'lum bo'lgan senkopal hodisalar (bosh aylanishi, hushidan ketish), taxikardiya, aritmiyalar, bo'lishi mumkin.



EKG dagi o'zgarishlar :

Depolarizatsiya buzilishi natijasida ;

QRS intervali kengayishi

T-tishcha o'zgarishi

Yurak qisqarish soni oshishi

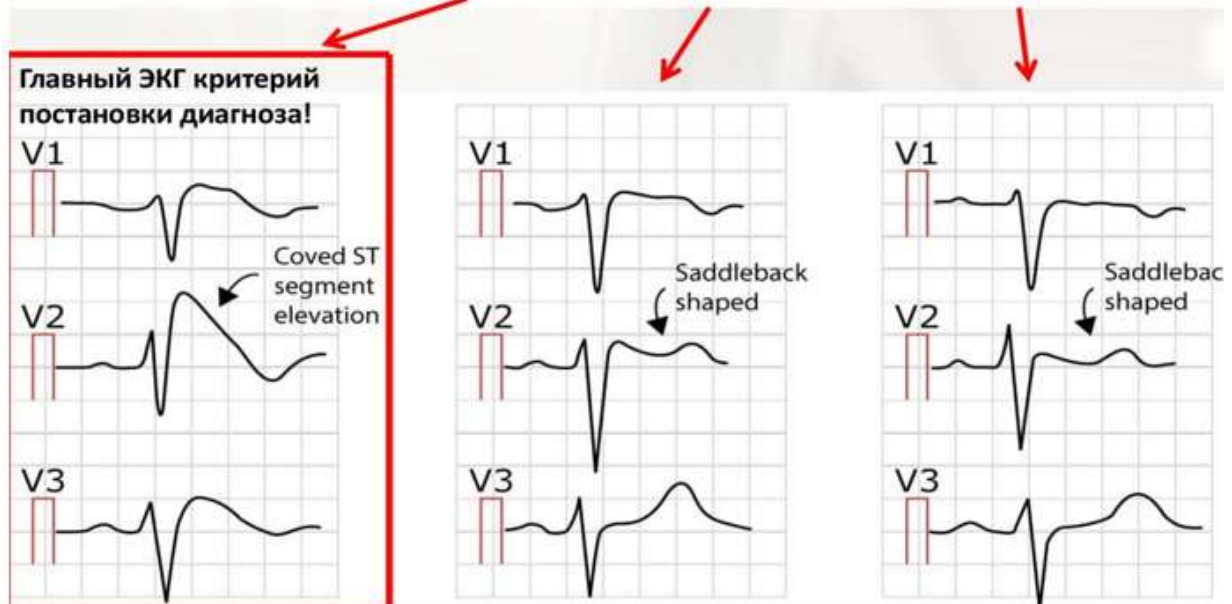
Yurak elektr o'qi chapga siljishi

V1, V2, V3, tarmoqlarida ST segment elevatsiyasi

Shu bilan birga, bu sindromning EKGdagi o'zgarishlari uchta asosiy turini mavjud bo'lib, ular bir-biridan biroz farq qiladi. Brugada sindromidagi elektrokardiogrammaning odatiy shakli ST segmentining izoelektrik chiziq ustida ko'tarilishi (ko'tarilishi) va o'ng ko'krak qo'rg'oshinlarida salbiy t to'lqini (V1-V3) ga kamayadi. Shuningdek, uning o'ng to'plamining blokadasini belgilari aniqlanishi mumkin, Xolter monitoringida paroksimal taxikardiya yoki atriyal fibrilatsiyaning hurujlari aniqlanadi.

Диагностические критерии синдрома Бругада. Аномалии сегмента ST в V1–V3 отведениях

ЭКГ-изменения	Синдром Бругада		
	Тип 1	Тип 2	Тип 3
Волна J	>2 мм	>2 мм	>2 мм
Зубец T	Отрицат. (-)	+ или +/-	+
Тип ST–T сегмента	Сводчатый	Седловидный	Седловидный
Конечная часть ST	Постоянно отрицательная	>1 мм	Подъем < 1 мм



DAVOLASH

Hozirgi vaqtda Brugada sindromini davolashning o'ziga xos usullari mavjud emas, shuning uchun ular faqat ushbu kasallikning namoyon bo'lishiga qarshi kurashish, shuningdek taxyaritmiya va fibrilatsiyaning hayot uchun xavfli xurujlarni oldini olish bilan cheklanadi. Biroq, ba'zi hollarda Brugada sindromi uchun dori terapiyasi samarasiz, aritmiya va to'satdan yurak o'limining oldini olishning yagona ishonchli vositasi bu holda kardioverter-defibrilator implantatsiyasi bo'ladi. Faqatgina ushbu qurilma bemorning miyokardining ishlashini baholay oladi va yurak ritmidagi patologik va hayot uchun xavfli o'zgarishlar bilan uni elektr razryadi orqali normal holatga keltiradi.

Xulosa:

Xulosa qilib aytganda, brugada sindromi genetik buzilish natijasida kelib chiqadigan kasallik bo'lib, bu kasallikni erta EKG o'zgarishlar orqali aniqlab to'satdan o'lim xavfini kamaytirish mumkin.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Clinical arrhythmology and electrophysiology a companion to Braunwald's Heart Disease second edition.
2. "Brugada syndrome". Genetics Home Reference. March 2015.
3. Brugada syndrome: A general cardiologist's perspective". European Journal of Internal Medicine.
4. Окорочков А. Н., Диагностика болезней внутренних органов: Т. 10. Диагностика болезней сердца и сосудов.: — М.: Мед. лит., 2005. — 384



5. Л. А. Бокерия, О. Л. Бокерия, Л. Н. Киртбая. СИНДРОМ БРУГАДА: КЛЕТОЧНЫЕ МЕХАНИЗМЫ И ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ
6. "Brugada Syndrome". National Organization for Rare Disorders. NORD. 2013. Retrieved 28 November 2021.
7. Hedley PL, Jørgensen P, Schlamowitz S, Moolman-Smook J, Kanters JK, Corfield VA, Christiansen M (September 2009). "The genetic basis of Brugada syndrome: a mutation update"
8. Antzelevitch C, Patocskaï B (January 2016). "Brugada Syndrome: Clinical, Genetic, Molecular, Cellular, and Ionic Aspects"