

ҚОРИН БЎШЛИГИ АЪЗОЛАРИНИНГ ЎТКИР ПАТОЛОГИЯСИНИ ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШНИНГ ЗАМОНАВИЙ АСПЕКТЛАРИ



Камолов Сардор Жамолович¹, Мавлянов Фарход Шавкатович²

1 - Республика шошилич тиббий ёрдам илмий-амалий маркази Самарқанд филиали, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.;

2 - Самарқанд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ АБДОМИНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ

Камолов Сардор Жамолович¹, Мавлянов Фарход Шавкатович²

1 – Самарқандский филиал Республиканского научно – практического центра экстренной медицинской помощи, Республика Узбекистан, г. Самарқанд;

2 - Самарқандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарқанд

DIAGNOSIS AND TREATMENT OF EMERGENCY ABDOMINAL PATHOLOGY AT THE PRESENT STAGE

Kamolov Sardor Jamolovich¹, Mavlyanov Farkhod Shavkatovich²

1 - Samarkand branch of the Republican Scientific and Practical Center for Emergency Medical Care, Republic of Uzbekistan, Samarkand;

2 - Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: info@sammu.uz

Резюме. Тадқиқот мақсади: Шошилич қорин патологиясининг лапароскопик диагностикаси ва даволаш самарадорлигини баҳолаш. Материаллар ва усуллар. Республика шошилич тиббий ёрдам илмий маркази Самарқанд филиалининг болалар хирургияси бўлимига 2007 йилдан 2019 йилгача бўлган даврда ётқизилган 322 беморнинг текшириши ва даволаш натижалари статистик ва аналитик ишлов бериш орқали очиқ проспектив ва ретроспектив ўрганилди. Тадқиқот натижалари. Натижада ушбу усул бизнинг клиник тадқиқотларимизда 161 та (50%) беморда дастлабки таххисни тасдиқлаш ва аниқлаштириши, 91 та (28%) беморда тадқиқот олдидан таххисий патологияни истисно қилиши ва 70 та (22%) беморда таххисни қайта қўйиши имконини берди. Хулосалар. Шундай қилиб, лапароскопия асосиз лапаротомия фоизини камайитириши, таххис қўйиши вақтини қисқартириши ва операциядан кейинги асоратларнинг пайдо бўлишини камайитириши имконини бериши мумкин.

Калим сўзлар: лапароскопия, ўткир қорин бўшлиғи аъзолари патологияси, диагностика ва даволаш.

Abstract. The purpose of the research: To evaluate the effectiveness of laparoscopic diagnosis and treatment of emergency abdominal pathology. Materials and methods. An open prospective and retrospective study of clinical material was conducted using statistical and analytical methods of examination and treatment of 322 patients hospitalized in the Department of Pediatric Surgery of the Republican Scientific Center for Emergency Medical Care of the Samarkand branch in the period from 2007 to 2019. Results. As a result, this method made it possible in our clinical studies to confirm and clarify the preliminary diagnosis in 161 (50%) patients, exclude the suspected pathology before the study in 91 (28%) patients and change the diagnosis in 70 (22%) patients. Conclusions. Thus, laparoscopy allows you to reduce the percentage of unnecessary laparotomies, shorten the time of diagnosis, and reduce the occurrence of postoperative complications.

Keywords: laparoscopy, emergency abdominal pathology, diagnosis and treatment.

Кириш. Сўнги ўн йилликларда хорижда ҳам, мамлакатимизда ҳам эндовидеожаррохлик соҳасидаги замонавий технологияларнинг жадал ривожланиши ушбу усулнинг шошилич

жаррохликдаги ўрнига янгича назар ташлаш имконини берди.

Ҳозирги вақтда шошилич қорин бўшлиғи патологиясини ташхислаш ва ўз вақтида даволаш муаммоси долзарблигича қолмоқда.

Жадвал 1. Беморларнинг сони бўйича тақсимланиши

№	Патологиянинг турлари	Беморлар сони (n=322)	
		абс.	%
1	Ёпиқ қорин жароҳати	146	45
2	Ёпиқ қорин жароҳати кўкрак қафаси шикастланиши билан кечувчи жароҳати	61	19
3	Очиқ қорин жароҳати	90	28
4	Ошқозон ва ўн икки бармоқли ичак яраси, тешилиши билан асоратланган	3	1
5	Ўткир аппендицит	19	6
6	Ўткир калкулёз холецистит	3	1

Фавқулодда қорин бўшлиғи патологиясида лапароскопия ибтидоий диагностика имкониятларига ега бўлган қурилмалардан кенг қўламли жарроҳлик аралашувларни амалга ошириш қобилиятига ега модернизация қилинган видео лапароскопик қурилмаларгача узоқ йўлни босиб ўтди.

Тадқиқот мақсади: Замонавий босқичда шошилич қорин бўшлиғи патологиясини лапароскопик диагностика ва даволаш самарадорлигини баҳолаш.

Тадқиқот материаллари ва усуллари. Республика шошилич тиббий ёрдам илмий маркази Самарқанд филиалининг болалар хирургияси бўлимига 2007 йилдан 2019 йилгача бўлган даврда ётқизилган 322 беморнинг текшириш ва даволаш натижалари статистик ва аналитик ишлов бериш орқали очиқ проспектив ва ретроспектив ўрганилди.

Лапароскопия ўтказилиши учун асосий кўрсатмалар қуйидагиларни ўз ичига олди: консерватив даволаш имкони мумкин бўлган ҳолатлардан шошилич жарроҳлик талаб қиладиган қорин бўшлиғи органларининг касалликлари ва шикастланишларини фарқлаш зарурати. Бундан ташқари, ноаниқ клиник кўриниш билан кечадиган ҳолатларда ягона оптимал диагностика усули лапароскопия ҳисобланади. Беморларнинг сон жиҳатдан анализи қуйидаги жадвалда келтирилган (жавдал 1).

Тадқиқот натижалари ва муҳокамаси. Қорин бўшлиғи шошилич патологиясида лапароскопиядан фойдаланиш мавжуд диагностика усуллари билан биргаликда объектив ташхис қўйиш масаласини сезиларли даражадаги аниқлик билан ҳал қилиш имконини берди. Ушбу усул бизнинг клиник тадқиқотларимизда 161 (50%) беморда дастлабки ташхисни тасдиқлаш ва аниқлаштириш, 91 (28%) беморда тадқиқот олдидан гумон қилинган патологияни истисно қилиш ва 70 (22%) беморда ташхисни ўзгартириш имконини берди.

Ўткир калкулёз холецистит бўйича учта операциядан икkitаси лапароскопик усулда, 1 нафар беморга анъанавий усулда холецистектомия қилинган. Ўткир калкулёз

холецистит билан оғриган барча беморлар қабул қилинган кундан бошлаб 2 кун ичида операция қилинган.

Операция қилинган 19 беморнинг 14 тасида (74%) ўткир аппендицит учун лапароскопик аппендектомия амалга оширилди. Лапароскопик аппендектомияга кўрсатмалар деструктив аппендицитнинг барча шакллари эди, интубация ва тарқоқ перитонит бундан истисно. Ўткир аппендицитнинг қуйидаги шакллари аниқланди: катарал - 2; флегмоноз - 11; гангреноз - 1. 11 та беморда аппендикс думини лигатур усулида ПДС эндосиртмоқлаш билан, бир беморда кисет чок билан ва икkitасида клиплаш билан амалга оширилди. Аппендикснинг думини қайта ишлаш билан боғлиқ асоратлар қайд этилмади. Ўткир аппендицитда лапароскопия ва дифференциал диагнозлаш орқали ушбу патологиянинг ташхислашда "беҳуда аппендектомиялар" сонининг сезиларли даражада камайишига ёрдам берди.

Бундан ташқари, барча клиник ноаниқ вазиятларда ошқозон ва ўн икки бармоқли ичак яраларининг тешилиши диагностикасида лапароскопия амалга оширилди. Текширувдан ўтган 322 нафар беморнинг учтасида меъда ва ўн икки бармоқли ичак ярасининг тешилиш белгилари аниқланган, беморлар лапароскопик йўл билан операция қилинган ва фатал оқибатларга олиб келмайдиган минимал инвазив усуллардан фойдаланилган. Барча беморларга гастродуоденал яранинг асоратланган тешилиш белгилари аниқланган. 2 та беморда тешилган ярага лапароскопик чок қўйилди. Бир ҳолатда, катта яра билан "очиқ" операция ўтказилди - тешилган яра тикилган.

Қориннинг ёпиқ травмаси бўлган 146 ҳолатдан 47 тасида лапароскопик жарроҳлик амалиёти ўтказилган. Шу билан бирга, жигар шикастланиши билан боғлиқ бўлган 10 (21,3%) беморларда 500 мл гача бўлган гемоперитонеум аниқланган. Яралар юзаки бўлиб, бу "очиқ" жарроҳлик аралашувни талаб қилмаган. Талок шикателаниши билан 2 (4,2%) ва аралаш турдаги жароҳатлар билан 4 (8,5%) ҳолатда лапаротомияга кўрсатмалар аниқланган. Бирламчи видеолапа-

роскопия пайтида геморрагик суюклик қорин бўшлиғидан чиқарилган; монополяр коагуляция ёрдамида жигар жароҳатлари гемостаз қилинган; латерал каналларни ва кичик тос бўшлиғи дренажланган. 28 та (59,6%) беморда лапароскопия натижасида қорин бўшлиғи аъзоларида сезиларли шикастланиш белгилари аниқланмаган, ушбу гуруҳдаги беморларда қон йўқотишнинг максимал миқдори 500 млдан ошмаган, эндоскопик усулда эркин эвакуация қилинган. 3 та (6,4%) ҳолатда қорин бўшлиғи шикастланиши белгилари аниқланмаган.

Лапароскопиянинг жорий этилиши ичак тутилишини эрта ва ўз вақтида аниқлаш имконини берган. Тадқиқотда ичак тутилишининг динамик ва механик шакллари фарқлаш, шунингдек уларни узок катта ҳажмли жароҳлик аралашувисиз бартараф этиш имкониятларини аниқлаш мақсадида ўтказилган.

Перитонитнинг сабабларини лапароскопик диагностика қилиш 73 беморда, шу жумладан бир кун олдин операция қилинган беморларда қўлланилган. Текширишнинг мақсади перитонит манбасининг локализациясини, унинг тарқалишини, париетал ва висцерал қорин пардадаги ўзгаришларнинг оғирлигини аниқлаш, шунингдек, патологик фокусни бартараф қилиш учун лапароскопиядан фойдаланиш самарадорлигини аниқлаш бўлган.

Хулосалар. Шундай қилиб, шошилиш жароҳликда, тегишли жиҳозлар билан жиҳозланганда, замонавий лапароскопик технологиялардан фойдаланиш учун барча имкониятлар мавжуд. Лапароскопияни қўллаш орқали керраксиз лапаротомия фоизини камайтириши, ташхис қўйиш вақтини қисқартириши ва операциядан кейинги асоратларнинг пайдо бўлишини камайтириши мумкин.

Адабиётлар:

1. Касумьян, С. А., Прибыткин, А. А., Некрасов, А. Ю., Сергеев, А. В., Безалтынних, А. А., Касумьян, А. С., & Шихов, А. А. (2013). Лапароскопия—оптимальный способ дифференциальной диагностики ургентной абдоминальной патологии. Журнал МедиАль, (3 (8)), 53-55.
2. Rizaev J.A., Ashirov Z. Quality management of medical care in the dermatovenerological service based on rational planning of professional activities of dermatovenerologists //European Journal of Molecular and Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 2. – С. 2996-3002.
3. Курбанов, Ж.Ж., Мавлянов, Ф. Ш., Мавлянов, Ш. Х., & Хайитов, У. Х. (2020). Неотложная

видеолапароскопия при «Остром животе» у детей дошкольного возраста. *Детская хирургия*, 24(S1), 47-47.

4. Ахмедов, Ю. М., Ахмеджанов, И. А., Ахмедов, М. А., & Мавлянов, Ф. Ш. (2001). Выбор диагностической тактики при закрытых травмах живота у детей. In Тезисы докладов Всероссийского симпозиума детских хирургов" Политравма у детей" (pp. 7-8).

5. Rizaev J.A., Khaidarov N.K., Abdullaev S.Y. Current approach to the diagnosis and treatment of glossalgia (Literature review) // World Bulletin of Public Health. – 2021. – Т. 4. – С. 96-98.

6. Мавлянов, Ф. Ш., Улугмуратов, А. А., & Хайитов, У. Х. (2019). Применение мини-инвазивных технологий в диагностике и лечении абдоминальных травм у детей. *Детская хирургия*, 23(1S2), 37-37.

7. Азизов, М. К., Умаров, А. У., Мавлянов, Ф. Ш., Ахмедов, Ю. М., Мавлянов, Ш. Х., Курбанов, Ж. Ж., & Турсунов, С. (2019). Мини-инвазивные вмешательства в неотложной хирургии детского возраста. *Детская хирургия*, 23(1S1), 10-10.

8. Мустафакулов, И. Б., Хаджибаев, А. М., & Мавлянов, Ф. Ш. (2016). Наш опыт хирургического лечения повреждений желудка при сочетанной травме. *Клінічна анатомія та оперативна хірургія*, (15, № 1), 71-73.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ АБДОМИНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ

Камолов С.Ж., Мавлянов Ф.Ш.

Резюме. Цель исследования: Оценить эффективность лапароскопической диагностики и лечения экстренной абдоминальной патологии. Материалы и методы. Было проведено открытое проспективное и ретроспективное изучение клинического материала с применением статистических и аналитических методов обследования и лечения 322 пациентов, госпитализированных в отделение детской хирургии Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи Самаркандского филиала в период с 2007 по 2019 гг. Результаты. В результате, данный метод позволил в наших клинических исследованиях подтвердить и уточнить предварительный диагноз у 161 (50%) пациента, исключить предполагаемую патологию до исследования у 91 (28%) пациентов и изменить диагноз у - 70 (22 %) больных. Выводы. Таким образом, лапароскопия позволяет снизить процент ненужных лапаротомий, сократить сроки диагностики, уменьшить возникновение послеоперационных осложнений.

Ключевые слова: лапароскопия, экстренная абдоминальная патология, диагностика и лечение.