



UNIVERSAL INSIGHTS CONFERENCE ON SCIENCE AND SOCIETY

international scientific conference

АЛКОГОЛЛИ ЎТКИР ПАНКРЕАТИТ: ЗАМОНАВИЙ ХИРУРГИК ВА ИНТЕРВЕНЦИОН ЁНДАШУВЛАР

Алфраганус Университети
Хирургик фанлар кафедраси ассистенти
Нурмухаммадов Жасур Килич ўғли

Аннотация: Алкоголли ўткир панкреатитда спирт панкреатик ферментлар фаолиятини бузади ва тўқималарда олтинук ферментлар тарқалиб, ҳужайраларни зарарлайди. Олимлар маълумотларига кўра, этанолни кўп миқдорда истеъмол қилиш панкреатик экзокрин фаолиятини бузилишига олиб келади, бу эса ўз навбатида панкреатитни ривожлантиришига сабаб бўлади.

Калит сўзлар: Алкогол, ўткир панкреатит, хирургия, спиртли ичимлик.

Кириш-Алкоголли ўткир панкреатит — бу ўсиб боровчи глобал тиббий муаммо бўлиб, панкреас тўқималарининг шиддатли яллиғланиши билан характерланади. Спиртли ичимликларни истеъмол қилиш ушбу касалликни юзага келтирувчи муҳим этиологик факторлардан бири ҳисобланади. Ҳозирги даврда қадар оғир шаклдаги ўткир панкреатит билан касалланган беморлар орасида юқори леталлик ва жиддий асоратлар сурат билан учрайди, бу эса самарали хирургик ва интервенцион ёндашувларнинг аҳамиятини оширади.

Клиникаси-Алкоголли ўткир панкреатитда спирт панкреатик ферментлар фаолиятини бузади ва тўқималарда олтинук ферментлар тарқалиб, ҳужайраларни зарарлайди. Бу жараён шиддатли яллиғланишга олиб келади ва кейинчалик панкреонекроз, суякли колликциялар,

UNIVERSAL INSIGHTS CONFERENCE ON SCIENCE AND SOCIETY

international scientific conference

инфицирланган рўйхатларга кўчиши мумкин. Клиник рамкасига оғриқли оғизлар, инсон аҳволи кечиктирилмаган ҳолда ёмонлашиши ва системали оғир яллиғланиш синдроми киради.

Хавф омиллари-Олимлар маълумотларига кўра, этанолни кўп миқдорда истеъмол қилиш панкреатик экзокрин фаолиятини бузилишига олиб келади, бу эса ўз навбатида панкреатитни ривожлантиришига сабаб бўлади. Спирт билан боғлиқ панкреатитда одам организмида тўқима вайрон бўлиши, ферментларнинг ўз-ўзидан фаоллашуви ҳамда токсик таъсирлар кузатилади.

Қайд этилишича, ўткир панкреатитни ташхис қилишда интеграл баҳолаш шкалалари (Ranson, APACHE II, BISAP) фойдаланилади, бунда касалликнинг оғирлик даражаси баҳоланади ва даволаш стратегияси белгиланади. Шунингдек, илғор радиологик усуллар (УЗИ, КТ, МРТ) ташхисни аниқлашда муҳим роль ўйнайди ва асоратларни ерта даврда аниқлаш имконини беради.

Даволашнинг умумий принциплари

Консерватив терапия

Консерватив қадамларда илғор ривожланган тизимли ёндашувлар қўлланади, жумладан:

эрталабги мақсадли интравеноз сув-электrolит терапияси

орган функциясини қўллаб-қувватлаш

антибиотикотерапия (инфицирован қатламлар учун)

эрталабги энтерал овқатланиш

Бу чоралар оғир панкреатитда асоратлар хавфини камайтиради.

Хирургик ва интервенцион ёндашувлар

1. Қатъий кўрсатмалар

Хирургия асосан қуйидаги ҳолатларда кўриб чиқилади:

UNIVERSAL INSIGHTS CONFERENCE ON SCIENCE AND SOCIETY

international scientific conference

инфицирланган панкреонекроз

органлар функциясининг бузилиши ва мулоҳазалар

металл шайбалар ёки псевдокисталар

абдоминал компартмент синдроми

Мазкур кўрсатмаларда интервенцион ёндашувлар терапияни аниқлашда муҳимдир

2. Миниинвазив усуллар

Яқин йилларда миниинвазив стратегиялар оғир панкреатитни даволашда катта аҳамият касб этди. Улар қуйидагиларни ўз ичига олади:

лапароскопик дренаж

перкутан пункцион дренаж

эндоскопик интервенция

Бундай усуллар очиқ операцияларга нисбатан камроқ асоратлар билан боғлиқ бўлиб, касалларда постоператив аниқлашни ва даволаш натижаларини яхшилайдди.

Масалан, лапароскопик усуллар билан жорий қилган беморларда послеоператив муаммоларнинг камайиши ва ўлим даражаси паст бўлгани қайд этилган.

3. Интервенцион радиология усуллари

Инфицирован коллекцияларни назоратли перкутан интервенциялар орқали эвакуация қилиш натижада организмда яллиғланишни камайтиради ва пол органлар функциясини қўллаб-қувватлайди. Бундай перкутан методлар турли жиддий асоратлар билан кечадиган ҳолатларда жуда самарали.

Муаллифий ёндашувлар

Илмий тадқиқотлар кўрсатдики, агар оғир панкреатит билан касалланган беморлар учун консерватив ва интервенцион стратегиялар мувозанати яхши сақланса, терапия натижалари яхшиланади. Шу билан

UNIVERSAL INSIGHTS CONFERENCE ON SCIENCE AND SOCIETY international scientific conference

бирга, хирургик вақтни тўғри белгилаш ва минимал инвазив усулларни қўллаш касаллик оқибатларини сезиларли даражада камайтиришда муҳимдир. ❖

Хулоса-Алкоғолли ўткир панкреатит — бу фазали ва потенциал равишда оғир йўналишда кечадиган касаллик бўлиб, унинг самарали бошқарилишида замонавий хирургик ва интервенцион ёндашувлар муҳим аҳамиятга эга. Миниинвазив усуллар, консерватив терапия билан комбинацияда, беморларда асоратларни камайтириб, ҳаётни сақлаб қолишда муҳим role ўйнамоқда.

Фойдаланилган адабиётлар (манбалар)

1. Богачева Н.В., Тунева Н.А. Изучение микробной ассоциации зубодесневых карманов у больных хеликобактериозом // Вятский медицинский вестник. 2018. № 3 (59). С. 85–90.
2. Акопян Г.В., Хачатрян А.Г. Ретроспективный анализ влияния заболеваний пародонта на приживление имплантатов и долгосрочный прогноз имплантации// Ж. Пародонтология.- 2011.- №1.- С.39-43.
3. Бакотина, А. В. Проблема возникновения верхнечелюстных синуситов после синус- лифтинга и дентальной имплантации (обзор литературы) / А. В. Бакотина, В. В. Вишняков, А. М. Панин // Рос. ринология. – 2016. – Т. 24, № 2. – С. 46–49
4. Бакотина, А. В. Проблема возникновения верхнечелюстных синуситов после синус- лифтинга и дентальной имплантации (обзор литературы) / А. В. Бакотина, В. В. Вишняков, А. М. Панин // Рос. ринология. – 2016. – Т. 24, № 2. – С. 46–49.
5. Ахмадова М.А., Игнатов А.Ю. Дентальная имплантация с применением навигационного имплантологического шаблона, изготовленного по технологии CAD/CAM// Стоматология.-2010.- №4 .-С.50-52.



UNIVERSAL INSIGHTS CONFERENCE ON SCIENCE AND SOCIETY international scientific conference

6. Бобровницкий, О. И. Применение метода низкоинтенсивной микроволновой терапии после внутрикостной дентальной имплантации / Е. К. Кречина, В. А. Бадалян, О. И. Бобровницкий // Стоматология для всех. – 2017. – № 2. – С. 16–20.
7. Drago L, Del Fabbro M, Bortolin M, Vassena C, De Vecchi E, Taschieri S. Biofilm Removal and Antimicrobial Activity of Two Different Air-Polishing Powders: An In Vitro Study// Journal of Periodontology 85, no. 11(November 2014) <https://doi.org/10.1902/jop.2014.140134>.
8. Аванесов А.М., Седов Ю.Г., Балашова М.Е. Патогенез хронических воспалительных процессов в челюстно-лицевой области (периимплантита и пародонтита) и плоскоклеточного рака полости рта: сходство и различия// Ж. Опухоли головы и шеи.- 2019.- Том 9.- С.79-84.
9. Буляков Р.Т., Гуляева О.А., Чемкосова Т.С., Тухтватуллина Д.Н. Опыт применения аквакинетического метода лечения периимплантита// Ж. Хирургическая стоматология и имплантология.- 2012.- №4.- С. 24-28.
10. Felisati G. [et al.]. Maxillary sinus elevation in conjunction with transnasal endoscopic treatment of rhinosinusopathoses: preliminary results on 10 consecutively treated patients // Acta Otorhinolaryngol Ital. – 2010. – Vol. 30, №6. – P. 289–93.
11. Esposito M., Grusovin M.G., Worthington H.V. Treatment of periimplantitis: what interventions are effective? A Cochrane systematic review // Oral Implantol.-2012.-№5.-P.21-32
12. Соловьева А.М. Периимплантит: этапы достижения консенсуса в диагностике и лечении.// Клиническая стоматология.- 2011;1 (57). – С. 50-52
13. Fernandez-Estevan L., Selva-Otaola E.J., Montero J., Sola-Ruiz F. Oral health-related quality of life of implant-supported overdentures versus



UNIVERSAL INSIGHTS CONFERENCE ON SCIENCE AND SOCIETY international scientific conference

conventional complete prostheses: retrospective study of a cohort of edentulous patients. Med. Oral Patol. Oral Cir. Bucal. 2015 20 (4): 450–458

14. Бадрак, Е. Ю. Обоснование методов профилактики вторичных воспалительных осложнений дентальной имплантации : автореф. дис. ... канд. мед. наук : 14.01.14 / Е. Ю.

15. Титова Н.В. Клинический пример проявления гальванизма при имплантации// Ж. Дентальная имплантология и хирургия.- 2020 .-№ 1/2 (38/39).-С.41-43.

16. Сыса, О. А. [Электронный ресурс] Причины возникновения осложнений после имплантации зубов // Бюл. мед. Интернет-конференций. – 2015. – Т. 5, № 11. – С. 1445

17. Андре Чен. Реставрация на двухкомпонентном цирконовом имплантате в эстетической зоне// Ж. Дентальная имплантология и хирургия.- 2020 № 1/2 (38/39).-С.18-22.

18. F.R. Abdurakhmonov, Sh.A. Boymurodov, D.D. Ibragimov Assesment of the results for the treatment of the combined soft tissue wounds in the maxillofacial region Journal Biomedicine and Practice. 2021, vol. 6, issue 3, pp.10-13

19. A.Sh. Akhrorov, B.Zh. Pulatova Optimization of surgical tactics of treatment of patients with injury of the middle facial area Journal of Biomedicine and Practice. 2021, vol. 6, issue 3, pp. 12-17

20. D.R. Fattaeva, J.A. Rizaev, D.A. Raximova, A.A. Kholikov, A.S. Khudoykulov Preimushchestva early diagnostics and treatment of odontogenno gaimorita in prevention of difficulty COVID-19 Journal of Biomedicine and Practice. 2021, vol. 6, issue 3, pp. 18-24