

ХОЛЕЦИСТИТНИНГ ТУРЛИ ШАКЛЛАРИДА ЎТ ҚОПИ ДЕВОРЛАРИНИНГ МОРФОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАРИДА УЛТРАТОВУШ ТЕКШИРУВИ



Жумаева Малохат Мустакимовна², Хасанова Дилноза Ахроровна¹

1 – Бухоро давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси, Бухоро ш.;

2 - Республика шошилинич тез тиббий ёрдам илмий Маркази Бухоро филиали,

Ўзбекистон Республикаси, Бухоро ш.

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ СТЕНОК ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМАХ ХОЛЕЦИСТИТА

Жумаева Малохат Мустакимовна², Хасанова Дилноза Ахроровна¹

1 – Бухарский государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Бухара;

2 – Бухарский филиал Республиканского научного Центра экстренной медицинской помощи,

Республика Узбекистан, г. Бухара

ULTRASOUND EXAMINATION OF THE MORPHOLOGICAL CHANGES OF THE WALLS OF THE GALLBLADDER IN VARIOUS FORMS OF CHOLECYSTITIS

Jumaeva Malokhat Mustakimovna², Khasanova Dilnoza Akhrorovna¹

1 – Bukhara State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Bukhara;

2 – Bukhara branch of the Republican Scientific Center for Emergency Medical Care,

Republic of Uzbekistan, Bukhara

e-mail: malokhatjumayeva0316@mail.ru

Резюме. Холецистит учун ултратовуш текширувидан фойдаланиш энг қисқа вақт ичида тўғри ташхис қўйиш, кейинги даволаш тактикасини аниқлаш ва консерватив ёки жарроҳлик даволашни ўз вақтида бошлаш имконини беради. Ўт пуфаги ва ўт йўллариинг шикастланишини, жигардан ташқари ва жигар ичидаги ўт йўллариинг тикилишини ўз вақтида ташхислаш. Ушбу касалликнинг сурункали ёки яширин шакллариинг кучайиши даврида патологик жараёнинг оғирлиги ва оғирлигини баҳолаш учун лаборатория панеллариини яратиш муҳим аҳамиятга эга. Ўткир холецистит қорин бўшлиги органлариинг энг муҳим ўткир касалликларидан биридир.

Калит сўзлар: ултратовуш, холецистит, морфологик ўзгаришлар, ўт пуфаги.

Abstract. The use of ultrasound for cholecystitis makes it possible to make a correct diagnosis in the shortest possible time, determine subsequent treatment tactics, and promptly begin conservative or surgical treatment. Timely diagnosis of damage to the gallbladder and bile ducts, congestion of the extrahepatic and intrahepatic bile ducts. The creation of laboratory panels to assess the severity and severity of the pathological process during exacerbation of chronic or latent forms of this disease is important. Acute cholecystitis is one of the most significant acute diseases of the abdominal organs.

Keywords: Ultrasound, cholecystitis, morphological changes, gallbladder.

Долзарблиги. Ҳозирги вақтда ўткир холецистит қорин бўшлиғи органлариинг энг кенг тарқалган ўткир жарроҳлик касалликларидан биридир [1, 2, 5]. Ушбу касалликнинг сурункали ёки яширин шакллариинг кучайиши даврида патологик жараёнинг оғирлиги ва зўравонлигини баҳолаш учун лаборатория панеллариини яратиш муҳимдир. Ҳозирги кунда адабиётларда ўткир холециститнинг турли шакллариини ташхислаш мезонлари мавжуд эмас [1]. Бу касалликни ташхислаш тўлиқ анамнез, объектив ва жисмоний маълумотлар, лаборатория маълумотлари, рентген ва компьютер томографияси текширувларига асосланган. Айни пайтда ўт пуфаги деворининг

яллиғланиш жараёнининг босқичини аниқлаш, асосан беморни даволашнинг кейинги тактикасини белгилайди [3-5].

Тадқиқотнинг мақсади. Холециститнинг турли шаклларида ўт пуфаги деворининг морфологик ўзгаришларини ултратовуш ва гистокимёвий таҳлиллар ёрдамида ўрганиш.

Тадқиқот материаллари ва усуллари. Республика шошилинич тиббий ёрдам илмий маркази Бухоро филиалида ўткир холецистит ташхиси қуйилган беморларнинг касаллик тарихидан тўпланган материаллар.

Тадқиқот натижалари. Ҳозирги вақтда ултратовуш тадқиқот усулининг амалий фаолиятга

кенг жорий этилиши туфайли ўт пуфаги девори ва перивезикал бўшлиқнинг яллиғланиш ўзгаришлар даражасини объектив баҳолаш учун янги имкониётлар пайдо бўлди. Ультратовуш техникасини қўллаш клиник белгиларнинг оғирлигидан қатъи назар, ўткир холециститга шубҳа қилинган барча беморларда амалга оширилиши керак. Шундай қилиб, амалий жарроҳликда ўткир холециститнинг ультратовуш диагностикаси масалаларини ўрганиш, унинг ҳар бир шаклининг эхосемиотикасини ишлаб чиқиш ва ҳар қандай асоратлар мавжудлигини аниқлаш зарурати туғилади.

Ультратовуш текшируви (УТТ) ўт пуфагининг морфофункционал ҳолатини ташхислашнинг етакчи усули ҳисобланади [7]. Ультратовуш сизга реал вақт режимида ўлчам, шакли, лўменининг таркиби, қалинлиги ва деворларнинг тузилиши тўғрисида маълумот олиш ва унинг контрактил функциясини баҳолаш имконини беради [10]. Ўт пуфаги деворининг қалинлашувининг сабабларини аниқлаш қийин диагностика муаммоси бўлиб, у кўпинча ўткир ёки сурункали холецистит туфайли юзага келадиган тизимли ўзгаришлар билан боғлиқ [11-15]. Шу муносабат билан, нотўғри қабул қилинган даволаниш натижасида юзага келиши мумкин бўлган асоратларни олдини олиш учун ушбу ўзгаришларнинг сабабларини ўз вақтида аниқлаш муҳим кўринади.

Холецистит -ўт пуфагининг яллиғланиши, унинг қисқарувчанлик функциясининг бузилиши ва баъзи ҳолларда тошларнинг шаклланиши билан бирга келади. Клиник жиҳатдан у ўнг қовурға остида оғриқ ва оғирлик сифатида намоён бўлади, кўпинча ёғли овқатлар ва спиртли ичимликларни истеъмол қилгандан кейин қўнгил айнаши, қусиш, оғизда қуруқлик ва аччиқланиш пайдо бўлади. Холециститнинг ривожланишига ёрдам беради паразитар касалликлар. Тошлар сафро эвакуацияси ва ут копида димланишида қўшимча омил ҳисобланади. Сурункали яллиғланиш жараённинг кучайиши ўт пуфагининг шиллик қаватини шикастлайдилар ва инфекция манбаига айланади. Ўткир ва сурункали холецистит мавжуд бўлиб, улар тошли ва тошсиз ривожланиши мумкин.

Ўткир катарал холецистит. Ўт пуфаги катталашган ва таранглашган. Шиллик қават гиперемик ва шишган. Сонографик жиҳатдан: девор 3-4 мм гача қалинлашган ва 2 қатламга эга гиперэхоген сероз ташқи қобик ва гипоэхоген структура билан ифодаланган, ички шиллик ва мушак пардалари шишган.

Ўткир флегмоноз холецистит. Ўт пуфаги катталашган ва таранглашган. Ўт пуфагининг бўшлиғида йирингли экссудат мавжуд. Эхографик жиҳатдан: девор 4-6 мм гача қалинлашган, одатда 3 қатламли тузилишга эга, гиперэхоген сероз қават, мембрана билан ифодаланади, гипо-

эхоген структурали мушак қаватида шиш, фибрин билан тулган гиперэхоген некротик шиллик қават.

Ўткир гангреноз холецистит. Агар некротик жараён ўт пуфаги деворининг бутун қалинлигига тарқалса, гангреноз холецистит ривожланади. Гангреноз холециститнинг ривожланиши қон томирлари деворларининг яллиғланиши ва некротик ўзгаришлари натижасида гемодинамиканинг бузилишидан келиб чиқади. Гангреноз холецистит қон томирларининг бирламчи шикастланиши натижасида ҳам пайдо бўлиши мумкин. Кўпинча гангреноз холецистит ўт пуфаги артериясининг тромбози билан флегмоноз холецистит натижасида ривожланади. Микроскопик жиҳатдан: некротик жараён ўт пуфаги деворининг барча қатламларига тарқалади. Хужайра элементларининг лизиси содир бўлади. Эхографик жиҳатдан: ўт пуфаги девори 5-7 мм гача қалинлашган, қатламларга аниқ ажратилган бўлиниш йўқ, девори бир хил, акустик соя зичлиги ошган, ноаниқ контурли.

Хулосалар. Ўткир деструктив холециститнинг яширин шакллариининг сабаби олдинги сурункали яллиғланишдир. Ўт пуфаги, склерозга ва унинг деворининг қайта тузилишига, эпителийнинг атрофиясига, нерв толалари сонининг пасайишига ва уларнинг яллиғланиш инфилтратидан узоклашишига олиб келади. Яллиғланиш жараёни ва кам клиник ва лаборатория белгилари билан ўткир холециститнинг йирингли-деструктив шакллариининг ривожланиши ушбу патология билан оғриган беморларни консерватив даволаш муддатини узайтириш билан боғлиқ. Ўт пуфагидаги яширин деструктив жараённи сурункали яллиғланишдан ажратишнинг асосий мезонлари анамнез, трансминазалар ва карбамид даражасининг ошиши ва динамик сонография маълумотларидир. Ўткир холециститнинг турли шакллари ўт пуфаги деворининг ўзига хос эхографик хусусиятларига эга. Катарал холециститда девор қалинлиги 3-4 мм, икки қаватли, ташқи қавати гиперэхоген, ички қавати гипоэхоген. Ўт копи артериясида қон оқими мавжуд. Флегмоноз холециститда девор қалинлиги 4-6 мм, 3 қаватли, ички ва ташқи қатламлари гиперэхоген, улар орасида гипоэхоген қатлам мавжуд. Ўт копи артерияда қон оқими мавжуд. Гангреноз холецистит билан девор қалинлиги 5-7 мм, алоҳида қатламлар фарқланмайди, контурлар ноаниқ. Ўт копи артериясида қон оқими йўқ.

Адабиётлар:

1. Практическое руководство по ультразвуковой диагностике. Общая ультразвуковая диагностика [Под ред. В.В. Митькова]. М.: Видар; 2006: 720.
2. Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник. М.: ГЭОТАРМедиа; 2007: 784.

3. Жумаева М. М. Диагностика заболеваний щитовидной железы при помощи ультразвукового исследования // Барқарорлик ва Етакчи Тадқиқотлар онлайн илмий журнали // 2022.- Т. 2. – №.2.-С-194-198.
4. Жумаева М. М., Даминов Ш.Х., Адудлаев Ж.Х. Эффективность Применение Цифровой Рентгенографии При Хронической Обструктивной Болезни Легких // Central asian journal of medical and natural sciences // 2022.-Т.3.- №.3.-С-52-58.
5. Jumaeva M. M., Akhmadova M. A. The possibilities of using digital radiography in the diagnosis of chronic obstructive pulmonary disease // Modern Journal of Social Sciences and Humanities ISSN: 2795-4846.- // Vol. 4. 2022.-P-99-103.
6. Ахмедов Ф. Х., Жумаева М. М. Выбор больных для ЛХЭ, изменение желчных протоков до и после операции // Central asian journal of medical and natural sciences- 2022.- Т.3. – №.3.- С-322-324.
7. Ахмедов Ф. Х., Жумаева М. М. Сравнительная морфометрия внутри и внепеченочных желчных путей // Research journal of trauma and disability studies // 2022.- стр 231-241.
8. J.M. Mustaqimovna Diagnostics of Thyroid Diseases with the Help Ultrasonic Examination // Research Journal of Trauma and Disability Studies Vol 1(10), 2022.- P.129-134.
9. Ахмедов Ф. Х., Жумаева М. М. Морфологические изменения при желчекаменной болезни // Eurasian journal of medical and natural sciences- 2022. – С - 274-283.
10. Ахмедов Ф. Х., Жумаева М. М. Ультразвуковая Диагностика Желчного Пузыря При Желчекаменной Болезни // Amaliy va tibbiyot fanlari ilmiy jurnali - ISSN: 2181-3464.-1(7). -2022.-Б.-15-21.
11. Ахмедов Ф. Х., Жумаева М. М. Сравнительная Морфометрия Внутри И Внепеченочных Желчных Путей И Желчных Сфинктеров У Больных С ЖКБ // Amaliy va tibbiyot fanlari ilmiy jurnali - ISSN: 2181-3464.-1(7). -2022.-Б.-22-27.
12. Akhedov F.Kh., Jumaeva N. Kh. Jumaeva M.M. Comparative morphometry of the biliary tracts and bile sphincters in patients with gsd undergoing classical and laparoscopic cholecystectomy. // Uzbek Scholar Journal
13. Ахмедов Ф. Х., Жумаева М. М., Абдуллаев Ф.Ф. абдоминальная боль при желчнокаменной болезни и ПХЭС // Amaliy va tibbiyot fanlari ilmiy jurnali- ISSN: 2181-3450.-1(7). -2022.-С.-236-241.
14. Ахмедов Ф.Х., Жумаева М.М. Биллиарный Сладж // Research Journal of Trauma and Disability Studies- ISSN: 2720-6866.-1(12). -2022.-С.-73-82.
15. Нарзиева Д.Ф. Значение Иммуногистохимических маркеров при метастазировании рака молочной железы в легкие // Oriental Renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences. // -2021 Vol.1-C.170-175
16. Akhmedov F. Kh., Jumaeva M. M. Ultrasound Comparative Morphometry in Patients with Conventional Cholecystectomy // Journal of Natural and Medical Education. -2023.- Volume 2, Issue 3. ISSN: 2835-303X. –P. 168-173.
17. Akhmedov F. Kh., Jumaeva M. M. Ltrasound Comparative Morphometry of Intra- And Extrahepatic Bile Ducts after Laparoscopic Cholecystectomy // Journal of Natural and Medical Education. -2023.- Volume 2, Issue 3. ISSN: 2835-303X. –P. 174-179.
18. Жумаева М. М. Ўт Тош Касаллигида Ут Копи Деворининг Морфологик Ва Гистокимёвий Ўзгаришлар // Amaliy va tibbiyot fanlari ilmiy jurnali.- 2023.- Jild: 02 Nashr:04.-Б.-1-4.
19. Жумаева М. М. Касалхонадан Ташқари Пневмония Ва Унинг Клиник Кечишининг Нур Ташхисоти // Amaliy va tibbiyot fanlari ilmiy jurnali.- 2023.- Jild: 02 Nashr:06.-Б.-40-44.
20. Jumaeva M.M. Informativeness of Ultrasound in the Diagnosis of Changes in the Wall of the Gallbladder in Cholecystitis // Central asian journal of medical and natural sciences. 2023. Vol 4. Issue 3.- P-657-660..//
21. Jumaeva M. M. Informative Value of Ultrasound Examination in Various Forms of Acute Cholecystitis // AMERICAN Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences. Volume 01, Issue 06, 2023.-P.167-170.
22. Жумаева М.М. Гистохимический способ диагностики деструктивных форм острого холецистита // Central asian journal of medical and natural sciences. Volume:04 Issue:03. May-June 2023.-P. 670-673.

**УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ СТЕНОК
ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ
ФОРМАХ ХОЛЕЦИСТИТА**

Жумаева М.М., Хасанова Д.А.

Резюме. Применение ультразвукового исследования при холецистите позволяет в кратчайшие сроки поставить правильный диагноз определить последующую лечебную тактику, своевременно начать консервативное или хирургическое лечение. Возможна своевременная диагностика поражения желчного пузыря и желчевыводящих путей, застоя внепеченочных и внутрипеченочных желчных протоков. Важное значение имеет создание лабораторных панелей оценки степени тяжести и остроты патологического процесса при обострении хронических или скрыто протекающих форм этого заболевания. Острый холецистит является одним из наиболее значимых острых заболеваний органов брюшной полости.

Ключевые слова: УЗИ, холецистит, морфологические изменения, желчный пузырь.