

TESTIK TORSIONINI DAVOLASHNING SAMARALI

Islamov Nurali Hikmatovich

Teri va tanosil kasalliklari kafedrası

Achilova Feruza Axtamovna

Bolalar kasalliklari propidevtikasi kafedrası

Jalilov Asliddin Xolmatovich

Bolalar kasalliklari propidevtikasi kafedrası

ANNOTATSIYA

Ushbu maqola o‘n sakkiz yoshdan oshgan bemorlarda moyak torsiyasi bo‘lgan 48 bemorni o‘rganishni jamlaydi. Statsionar bemorlarning tibbiy hujjatlari retrospektiv tahlil qilindi. Bizning ishimizning maqsadlari turli yosh guruhlarida kasallikning tarqalishini baholash, kasallikning boshlanishidan boshlab tibbiy yordamga murojaat qilgan bemorlarning vaqti, taktika va moyaklar torsiyasini davolashning bevosita natijalari to‘g‘risidagi ma‘lumotlarni tahlil qilish va tizimlashtirishdan iborat edi

Kalit so‘zlar: davolash, moyak torsiyasi.

KIRISH

Moyakning buralishi - moyakning vertikal yoki gorizontaal o‘q atrofida 180 dan ko‘proq aylanishi, moyak a‘zolarining patologik harakatchanligi tufayli moyak qon oqimining buzilishiga olib keladigan o‘tkir patologik holat. O‘tkir ishemiya, agar bartaraf etilmasa, jinsiy bezning nekroziga olib keladi. Bunday holda, qon-moyak to‘sig‘i vayron bo‘ladi, otoantikorlarning shakllanishi paydo bo‘ladi, qolgan moyaklar ta‘sir qiladi, ya‘ni. otoimmün yallig‘lanish paydo bo‘ladi, undan keyin bepustlik rivojlanadi. Homiladorlikning buzilishi nafaqat tibbiy, balki ijtimoiy ahamiyatga ega. Ushbu kasallik ko‘pincha pediatriya amaliyotida uchraydi (cho‘qqisi 13-14 yoshda bo‘ladi). Biroq, JHBarada va boshqalarga ko‘ra . (1989), bu patologiyaniing chastotasi 25 yoshgacha bo‘lgan erkaklarda 1/4000 ni tashkil qiladi. Va J.Zerin va boshqalar . (1989) 25 yoshgacha bo‘lgan erkaklar populyatsiyasining 160 tadan 1 tasida moyak torsiyasiga anatomik moyilligini qayd etadi. JMCummings va boshqalarning retrospektiv tahliliga ko‘ra . (2002) 9 yoshdan oshgan moyak torsiyasi bilan og‘rikan bemorlarning 44, 17 nafari 21 yoshdan katta ekanligini aniqladi. Shuning uchun bu patologiya o‘n sakkiz yoshdan oshgan bemorlarda o‘rganildi.

Torsiyasi rivojlanishiga sabab bo'lishi mumkin bo'lgan asosiy omillar orasida quyidagilar mavjud: Moyaklarning patologik harakatchanligi. Bu Gunter ligamentining rivojlanmaganligi (odatda moyakni skrotumning pastki qismiga o'rnatadi) yoki qorin pardaning vaginal jarayonining shakllanishining turli xil intrauterin kasalliklari tufayli yuzaga kelishi mumkin: bu holda, mezorxium (mezenteriya) rivojlanishi. moyak, odatda uni skrotum devorlariga mahkamlaydi) buziladi va moyak "qo'ng'iroq tili" kabi qo'shimcha harakatchanlikka ega bo'ladi. Skrotum va moyakni ko'taruvchi mushakning keskin qisqarishi (bu jarohatlar, to'satdan harakatlar, qorin bo'shlig'i mushaklarining keskin kuchlanishi, onanizm, doimiy yo'tal bilan mumkin). Biroq, moyak ko'pincha uyqu paytida burishishi mumkin. Moyak torsiyonunun rivojlanishiga moyil bo'lgan omillardan biri ham qattiq kiyim kiyishdir.

Maqsad: turli yosh guruhlarida kasallik bilan kasallanish darajasini baholash, kasallikning boshidanoq tibbiy yordamga murojaat qilgan bemorlarning vaqti, taktikasi va moyak torsiyasini davolashning bevosita natijalari to'g'risidagi ma'lumotlarni tahlil qilish va tizimlashtirish. Moyak torsiyoni bo'lgan bemorlarning yosh tuzilishini o'rganish. Bemor tashriflari uchun vaqt oralig'ini tahlil qiling. Davolashning darhol natijalarini baholang.

MATERIALLAR VA USULLAR

Biz o'n sakkiz yoshdan oshgan bemorlarda moyak torsiyasi bo'lgan 48 bemorni o'rgandik. Statsionar bemorlarning tibbiy hujjatlari retrospektiv tahlil qilindi. Buralish turini va uning darajasini aniqlash uchun quyidagi tasnifdan foydalanilgan. Anatomik: 1) ekstravaginal torsion, 2) intravaginal torsion, 3) moyakning epididimga nisbatan buralishi (4). Daraja bo'yicha: to'liq bo'lmagan buralish ($180-360^\circ$); to'liq moyak buralishi: 1-darajali - $360-450^\circ$; 2-darajali - $450-720^\circ$; 3-darajadan yuqori - 720° (2). Burilish tashxisida shikoyatlar baholandi, anamnez olindi, fizik tekshiruv (ijobiy Prehn belgisi va kremasterik refleksning yo'qligiga e'tibor qaratildi), ultratovush, umumiy va biokimyoviy qon testlari va umumiy siydik tahlili.

NATIJARLAR VA ULARNING MUHOKAMASI

Barcha bemorlar intravaginal edi moyak torsiyasi. Pediatrik amaliyotda ekstravaginal va moyakning epididimisga nisbatan buralishi (7) sodir bo'ladi, bu kattalar bemorlarida kazuistiya hisoblanadi. O'ng moyakning buralishi 26 (54,2%) bemorlarda, chap moyakning buralishi 22 (45,8%), garchi adabiyotlarga ko'ra, chap moyakning buralishi ko'proq uchraydi. Bunday holda, 28 (58,3%) bemorda to'liq bo'lmagan burilish, 20 (41,7%) bemorda to'liq burilish aniqlangan: 1-darajali - 13 (65%); 2-darajali - 4 (20%); 3-darajali - 3 (15%). Tadqiqot bemorning quyidagi yosh tarkibini aniqladi:

- 1) 18 – 20 yosh – 16 bemor (33,3%);

- 2) 21 – 30 yosh – 23 bemor (47,9%);
- 3) 31 – 40 yosh – 6 nafar bemor (12,5%);
- 4) 41 – 50 yosh – 2 bemor (4,2%);
- 5) 51 – 60 yosh – 1 nafar bemor (2,1%);

Olingan ma'lumotlarga ko'ra, ushbu patologiyaning eng yuqori darajasi 18-30 yoshdagi erkaklarda uchraydi - 39 bemor ((81,2%)). Umumiy qon testidagi o'zgarishlar 28 kishida qayd etilgan: leykotsitoz 10 000 mkl dan ortiq . Tana haroratining ko'tarilishi (37 ° C dan yuqori) - 6 kishida. Davolash: 9 (18,75%) bemorga samarali qo'lda moyak detorsiyasi o'tkazildi . Keyinchalik 4 bemorga rejalashtirilgan orxiopeksiya o'tkazildi . Jarrohlik davolash 39 (81,25%) holatda amalga oshirilgan bo'lsa, 37 bemorda (94,9%) kasalxonaga yotqizilganidan keyin dastlabki 6 soat ichida amalga oshirildi. Jarrohlik davolash uchun ko'rsatma 21 bemorda moyak torsiya tashxisi qo'yilgan va 18 bemorda torsiyaning istisno qilib bo'lmaydi. Jarrohlik davolash skrotum a'zolarini qayta ko'rib chiqishdan, so'ngra jinsiy bezning detorsiyasidan iborat bo'lib, agar u hayotiy bo'lsa, orxiopeksiya , nekroz bo'lsa, testektomiya (9 bemorda (18,8%)) amalga oshiriladi. Shuni ta'kidlash kerakki, nekroz bilan kasallangan 8 nafar bemor kasallikning boshlanishidan 2-kun yoki kechroq tibbiy yordamga murojaat qilgan. Tadqiqot natijasida jinsiy bezning o'limi o'rtasida aniq bog'liqlik mavjud bo'lib , bu to'g'ridan-to'g'ri buralish darajasiga bog'liq : 8 bemorda to'liq burilish , bittasida to'liq bo'lmagan torsiya, shuningdek, tibbiy yordamga murojaat qilish vaqtida. Kasallikning boshlanishi. Kasallikning birinchi kunida 28 (58,3%) bemor murojaat qilgan. Orxiopeksiya profilaktika maqsadida qarama-qarshi moyakning 2 ta holatda amalga oshirildi. Kasalxonada qolish o'rtacha 4 kun edi. Jarrohlikdan keyin tana haroratining ko'tarilishi (37 ° C dan ortiq) 5 kishida qayd etilgan.

XULOSA

18 yoshdan oshgan bemorlarda moyak torsiya ko'pincha 18 yoshdan 30 yoshgacha (39 bemor (81,2%)) sodir bo'ladi. Faqat 28 (58,3%) bemor kasallikning boshlanishidan boshlab, yaxshi davolash natijasini olish mumkin bo'lgan birinchi kunida murojaat qilgan. 9 (18,8%) bemorda moyak nekrozi aniqlangan, bu esa uni olib tashlashga olib kelgan, nekrozning rivojlanishi esa buralish darajasiga va o'z vaqtida davolashga bog'liq.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR RO'YXATI: (REFERENCES)

1. Абдукадилова Н. Б., Раббимова Д. Т., Хаятова З. Б. роль дисплазий соединительной ткани в развитии патологии различных систем организма //Journal of Siberian Medical Sciences. – 2020. – №. 3. – С. 126-135.
2. Islom Yakubovich Shamatov, Zarina Abdumuminovna Shopulotova, Nargiza

- Batirbekovna Abdukadirova Analysis of the effectiveness and errors of medical care// Eurasian journal of research, development and innovation – 2023 №20 (20) P.1-4
3. Nargiza Batirbekovna Abdukadirova, Shoira Telmanovna Khayatova, Khalima Nuriddinovna Shadieva Clinical and laboratory features of the course of serous meningitis of enterovirus etiology in children The Peerian Journal – 2023 №16 P.19-24
 4. Шоира Тельмановна Хаятова, Наргиза Батырбековна Абдукадилова Новости образования: Исследования в XXI веке - 2023 №13 (100) Стр.272-275
 5. Ибатова Ш. М. и др. Эффективность применения абрикосового масла у детей с рахитом //Вопросы науки и образования. – 2019. – №. 27 (76). – С. 40-46.
 6. Раббимова Д. Т. и др. Особенности распределения HLA-антигенов у младенцев с сепсисом //Вопросы науки и образования. – 2019. – №. 27 (76). – С. 32-39.
 7. Абдукадилова Н. Б., Раббимова Д. Т., Хаятова З. Б. The role of connective tissue dysplasias in pathology of various body systems //Journal of Siberian Medical Sciences. – 2020. – №. 3. – С. 126-135.
 8. Ибатова Ш. М., Абдукадилова Н. Б., Ачилова Ф. А. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА У ДЕТЕЙ //Международный журнал научной педиатрии. – 2022. – №. 5. – С. 16-20.
 9. Ачилова Ф. А., Ибатова Ш. М., Абдукадилова Н. Б. РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ МАЛЫХ АНОМАЛИЙ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИИ //Международный журнал научной педиатрии. – 2022. – №. 5. – С. 11-15.
 10. Ачилова Ф., Ибатова Ш., Абдукадилова Н. ECHOKARDIYOGRAFIYA BO‘YICHA BOLALARDA KICHIK YURAK ANOMALIYALARINING TARQALISHI //Международный журнал научной педиатрии. – 2022. – №. 5. – С. 11-15.
 11. Хаятова З. Б. и др. Особенности ферротерапии у женщин с железодефицитной анемией и воспалительными заболеваниями органов малого таза //РМЖ. Мать и дитя. – 2019. – Т. 2. – №. 2. – С. 108-112.
 12. Abdukadirova N. B., Telmanovna X. S. Options clinical manifestations of giardiasis in children //Eurasian Research Bulletin. – 2023. – Т. 17. – С. 167-170.
 13. Ibatova S. M. et al. GAS-CHROMATOGRAPHIC APPRAISAL OF APPLICATION OF APRICOT OIL AND AEVIT IN COMPLEX THERAPY OF VITAMIN D-DEFICIENCY RICKETS IN CHILDREN //Theoretical & Applied Science. – 2019. – №. 4. – С. 333-336.
 14. Telmanovna X. S., Batirbekovich X. R. Psychopharmacotherapy of Depressive Disorders in Alcoholism //Eurasian Research Bulletin. – 2023. – Т. 16. – С. 179-182.
 15. Holdorovna I. M., Hamidullaevna X. D., Batirbekovich X. R. Criteria for Rehabilitation and Prevention of Patients with Endogenous Psychoses //The Peerian Journal. – 2023. – Т. 15. – С. 63-68.
 16. Abdukadirova N. B., Telmanovna X. S. Assessment of the Level of Immunoglobulins in the Blood Serum in Young Children Depending on the Type of

- Feeding //Eurasian Research Bulletin. – 2023. – T. 17. – C. 164-166.
17. Raichurkar Amruta M., Tolsarwad Ganesh S., Patil Vishnu N. A REVIEW ARTICLE ON MEDICINAL PLANT (ALOE VERA). – 2022.
18. Bahtiyarovich A. R., Batirbekovich X. R. Comorbidity of the Course of Affective Disorders in Opiate Addiction with the Consequences of Traumatic Brain Injury //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2023. – T. 4. – №. 3. – C. 466-470.
19. Abdukadirova N. B., Telmanovna X. S. Options clinical manifestations of giardiasis in children //Eurasian Research Bulletin. – 2023. – T. 17. – C. 167-170.
20. Davlatovich A. X. et al. PAPULYOZ DERMATOZINI DAVOLASH UCHUN PIMICRALIMUS BILAN MAXALLIY DAVOLASHNI QO‘LLASH //IQRO. – 2023. – T. 2. – №. 2. – C. 79-82.
21. Ilyaevna P. U. et al. MODERN TRENDS IN TREATMENT SICK MICROSPORIA //World scientific research journal. – 2023. – T. 16. – №. 2. – C. 98-106.
22. Jo‘raqulovich U. A. et al. ADVANTAN FOYDALANISH ALLERGIY VA YALIGLI DERMATOZLARNI TASHQI TERAPIYA //World scientific research journal. – 2023. – T. 16. – №. 2. – C. 56-66.
23. Bahodirovich T. I. et al. DERMATOSCOPIC PAINTING ACUTE AND CHRONIC INFLAMMATORY AND ALLERGIC DERMATOSES //Journal of new century innovations. – 2023. – T. 31. – №. 3. – C. 63-72.
24. Ilyaevna P. U. et al. DERMATOSCOPIC PAINTING SOME COMMON DERMATOSES //World scientific research journal. – 2023. – T. 16. – №. 2. – C. 107-120.
25. Davlatovich A. S. et al. SKINOREN GEL PAPULYOZI BO ‘LGAN KAMMALARNI KOMPLEKS TERAPIYADA PUSTULAR FORMASI ROSACEA //World scientific research journal. – 2023. – T. 16. – №. 2. – C. 83-90.
26. Abdusalamovich R. I. et al. ROLE OUTDOOR THERAPIES IN COMPLEX TREATMENT SICK WITH VULGAR AND ACNE ROSE //Journal of new century innovations. – 2023. – T. 31. – №. 3. – C. 73-83.
27. Kholikovich E. S. et al. APPLICATION OF" BETASALIK" OINTMENT IN THE THERAPY OF CHRONIC INFLAMMATORY AND ALLERGIC DERMATOSES //Journal of new century innovations. – 2023. – T. 31. – №. 3. – C. 56-62.
28. Xolikovich E. S. et al. TAJRIBASI FOYDALANISH PANAVIRA IN DAVOLASH KASAL PAPILOMAVIRUS INFEKTSION ANOGENITAL HUDUDLAR //World scientific research journal. – 2023. – T. 16. – №. 2. – C. 91-97.