

QORIN BO'SHLIG'INING JAROHATLARINI NOOPERATIV
BOSHQARISH

Giyasova N.K.

Samarqand davlat tibbiyot universiteti

Annotasiya. Qorin bo'shlig'ining travmasi shoshilinch tibbiyotda muammo bo'lib qolmoqda. So'nggi yillarda bunday jarohatlarni, ayniqsa gemodinamik jihatdan barqaror bemorlarda nooperativ davolash (NOM) yondashuvlarida sezilarli o'zgarishlar ro'y berdi. Kuzatuv strategiyalari uchun bemorlarni tanlash mezonlarini kengaytirishga e'tibor qaratiladi, ayniqsa qattiq organlarning jiddiy shikastlanishlari uchun. NU ning muhim jihati - bu mumkin bo'lgan asoratlarni erta aniqlash uchun qat'iy klinik kuzatish va takroriy kontrastli tadqiqotlar. Ushbu maqolada NU uchun bemorni tanlashning yangi mezonlari, jumladan kontrastli kompyuter tomografiyasi (CE-CT) va kontrastli ultratovush tekshiruvidan (CCUS) foydalanish mumkinligi muhokama qilinadi.

Kalit so'zlar: qorin bo'shlig'i shikastlanishi, to'mtoq travma, kuzatuv, operatsiyasiz davolash, parenximal shikastlanishlar

Kirish. Qorin bo'shlig'ining to'mtoq shikastlanishi travmatologiya va shoshilinch tibbiy yordam sohasida jiddiy muammo hisoblanadi, ayniqsa jigar, taloq va buyraklar kabi parenximal organlarning shikastlanishi yuqori bo'lsa. An'anaga ko'ra, bunday jarohatlar ichki shikastlanishni aniqlash va tuzatish uchun zudlik bilan operatsiya qilishni talab qiladi. Biroq, tasvirlash texnikasi va klinik tajribadagi yutuqlar bilan davolash paradigmasi ko'proq konservativ yondashuvga - gemodinamik jihatdan barqaror bemorlar uchun "kutib turing va tomosha qiling" strategiyasiga o'tdi.

So'nggi o'n yilliklarda qorin bo'shlig'ining to'mtoq travmasida "kutish va tomosha qilish" tushunchasi tasvirlash sohasidagi yutuqlar va bemorlarni tanlash mezonlarining yaxshilanishi tufayli keng tarqalgan qabul qilindi. CT-CT va CEUS kabi zamonaviy usullar zararning tabiati va darajasini to'g'ri baholash imkonini beradi, bu esa keraksiz jarrohlik aralashuvlardan qochish va asoratlar xavfini minimallashtirish imkonini beradi. To'g'ri kuzatuv protokollarini tanlash, ayniqsa, asoratlar xavfi yuqori bo'lgan bemorlar uchun muhimdir. Ushbu maqola qorin bo'shlig'ining to'mtoq travmasi bo'yicha NU sohasidagi so'nggi yutuqlarni ko'rib chiqadi, ayniqsa bemorni tanlash, diagnostika usullari

va klinik natijalarga oid yangi ma'lumotlarga urg'u beradi.

Ushbu maqolaning maqsadi qorin bo'shlig'ining to'mtoq travmasini operatsiyasiz davolash bo'yicha joriy yutuqlarni ko'rib chiqish, bemorni tanlash mezonlari, diagnostika usullari va asoratlarni kamaytirish va klinik natijalarni yaxshilashga qaratilgan kuzatuv strategiyalariga e'tibor berishdir.

Materiallar va usullar. Tadqiqot so'nggi nashrlarni tizimli ko'rib chiqish va qorin bo'shlig'ining to'mtoq travmasini operatsiyasiz davolash bo'yicha klinik ma'lumotlarga asoslangan. Ko'rib chiqish turli tibbiyot markazlarida o'tkazilgan tadqiqotlarni, shuningdek, NU bo'yicha xalqaro konsensus konferentsiyalarining ma'lumotlarini o'z ichiga oladi. Asosiy e'tibor NU uchun bemorni tanlash mezonlarini, QU-CT va CBUS kabi diagnostika usullarini, shuningdek, klinik kuzatuv strategiyalarini tahlil qilishga qaratilgan.

Jigar, taloq va buyraklar shikastlanishi uchun NUga turli yondashuvlarni tavsiflovchi tadqiqotlar tahlil qilish uchun tanlangan. Zarar darajasini aniqlash va davolash taktikasini tanlashda KT-KT samaradorligini baholashga alohida e'tibor qaratildi. Tadqiqotlar, shuningdek, psevdonevrizmalar kabi asoratlar xavfini va faol kontrastli ekstravazatsiyali bemorlarda angioembolizatsiya (AE) zarurligini baholashni ham qamrab oldi .

Bemorni monitoring qilishning turli strategiyalari ham ko'rib chiqildi, jumladan, ketma-ket qon testlaridan foydalanish va jarohatlar rivojlanishi va asoratlarni aniqlash uchun takroriy CT-KT skanerlash. UI xavfi yuqori bo'lgan og'ir jarohatlari bo'lgan bemorlarga alohida e'tibor qaratildi. Rentgen nurlaridan foydalanish cheklangan bolalar va homilador ayollarda CCUSni qo'llash bo'yicha ma'lumotlar ham o'rganildi. Kuzatish usullari samaradorligining asosiy mezoni asoratlarning tez-tezligi va jarrohlik aralashuvga o'tish zarurati edi.

Natijalar va muhokama. Tadqiqot natijalari diqqat bilan tanlangan bemorlarda to'mtoq qorin travmasi uchun NU samaradorligini qo'llab-quvvatlaydi. CT-KT kabi zamonaviy tasvirlash usullari zarar darajasini aniq baholashi va keraksiz jarrohlik aralashuvlardan qochishi mumkin. Og'ir jarohati bo'lgan bemorlarni o'z ichiga olishi

uchun NU uchun bemorni tanlash mezonlarini kengaytirish qat'iy klinik kuzatuv bilan asoratlarning kamayishini ko'rsatdi. Biroq, optimal kuzatuv strategiyalari va jarohatlarni tashxislash va boshqarishda CCUS roli kabi qo'shimcha tadqiqotlarni talab qiladigan savollar qolmoqda.

Xulosa. Ilg'or tasvirlash usullari va qat'iy klinik kuzatuvga asoslangan qorin bo'shlig'ining to'mtoq travmasini operatsiyasiz davolash gemodinamik jihatdan barqaror bemorlarda yuqori samaradorlikni ko'rsatadi. Tanlash mezonlarini kengaytirish va "kutish va tomosha qilish" strategiyasini qo'llash asoratlarni kamaytirishi va davolash natijalarini yaxshilashi mumkin, ammo bemorlarni kuzatishda yondashuvlarni yanada yaxshilashni talab qiladi.

Adabiyot

1. Рахматов, И. С. (2024). РОЛЬ УЗИ ПРИ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА. *Science and innovation*, 4(2), 183-186.
2. Турдуматов, Ж. А., & Усаров, М. Ш. (2023). РАННЯЯ ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ. *Woffin Academy*, 1(1), 153-155.
3. Негматов, И. С., & Гиясова, Н. К. (2023). Молекулярный состав хряща при остеоартрите коленного сустава. *Science and Education*, 4(5), 483-495.
4. Рахматов, И. С. (2024). РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА АСЕПТИЧЕСКОГО НЕКРОЗА ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ НА МРТ. *Science and innovation*, 4(2), 187-193.
5. Негматов, И. С. (2024). ПЛОСКОСТОПИЕ У ВЗРОСЛЫХ: ДИАГНОСТИКА, ПАТОГЕНЕЗ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ. *Journal the Coryphaeus of Science*, 6(2), 143-156.
6. Narzikulov, S. F., Shirov, B. F., & Negmatov, I. I. (2023). Comparative Evaluation of the Effectiveness of Ultrasound and X-Ray Imaging in the Diagnosis of Hip Dysplasia in Children Under 6 Months of Age. *Central*

- Asian Journal of Medical and Natural Science, 4(6), 1473-1480.
7. Негматов, И. С., & Гиясова, Н. К. (2023). Степень дегенерации крестообразной связки и остеоартрозом коленного сустава. *Science and Education*, 4(5), 366-379.
 8. Рахматов, И. С., & Собирова, Н. И. (2024). ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ГРУДОПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА С НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ. *Voffin Academy*, 2(2), 121-130.
 9. Жураев, И. Г., Негматов, И. С., & Юлдошев, Н. Н. (2023). Внутрисуставные инъекции гиалуроновой кислоты при остеоартрите коленного сустава в клинической практике. *Uzbek journal of case reports*, 3(4), 34-39.
 10. Рахматов, И. С. (2024). РОЛЬ РЕНТГЕНОГРАФИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОПЧИКА. *Voffin Academy*, 2(3), 23-29.
 11. Негматов, И. С. (2024). ОСТРЫЕ И ХРОНИЧЕСКИЕ ПЕРЕЛОМЫ ДИАФИЗА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ У ВЗРОСЛЫХ: ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ. *Journal the Coryphaeus of Science*, 6(2), 115-128.
 12. Рахматов, И. С. (2024). РОЛЬ УЗИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПЕРТЕСА. *Voffin Academy*, 2(3), 36-41.
 13. Негматов, И. С. (2024). ОСТРЫЙ ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ВЫВИХ НАДКОЛЕННИКА: ПАТОГЕНЕЗ, ДИАГНОСТИКА И ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ. *Journal the Coryphaeus of Science*, 6(2), 129-142.
 14. Жураев, К. Д., Негматов, И. С., & Тоштемиров, Э. М. (2023). Дисфункция Плаценты И Антенатальные Потери: Исследование И Практические Аспекты. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 4(6), 1522-1529.
 15. Рахматов, И. С. (2024). РОЛЬ РЕНТГЕНОГРАФИИ ПРИ УЗЛАХ

JTCOS.RU