

НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ОЖГОВОЙ БОЛЕЗНИ

Ярматов К

Некбаев Х.С

Худойназаров У

Кафедра хирургических болезней №1

Самаркандский государственный медицинский университет.

г. Самарканд, Узбекистан

Самаркандский филиал РНЦЭМП

Научный руководитель: Д.м.н., доцент

Хакимов Э.А

АКТУАЛЬНОСТЬ

В настоящее время ожоговую болезнь рассматривают как комплекс нарушений функций органов и систем организма. Поэтому исследование патофизиологических сдвигов в организме в целом и отдельных органов с учетом анатомо-физиологических особенностей организма в значительной степени позволит целенаправленно проводить терапию этого тяжелого заболевания и одновременно осуществлять контроль за эффективностью проводимых лечебных мероприятий.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Печень представляет собой центральный орган химического гомеостаза организма, где создается единый обменный и энергетический пул для метаболизма белков, жиров и углеводов. К основным функциям печени относятся обмен белков, углеводов, липидов, ферментов, витаминов; водный и минеральный обмен, секреция желчи, детоксикационная функция (Подымова С.Д. 2000).

Главным образом печень предохраняет нас от инфекций. Вместе с селезенкой она удаляет из протекающей крови и разрушает до 70-80% микроорганизмов. Захватывают и разрушают возбудителей инфекции определенные клетки печени и крови (макрофаги, лейкоциты и др.) (Блюгер А.Ф. 2012).

Печеночная дисфункция или постгипоксический (постшоковый) гепатит – одно из проявлений полиорганной неадекватности у обожженных.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Частота его проявления также широко варьирует в зависимости от возраста, однако здесь преобладающим является подростковый период, что связано с социальными причинами (большинство пострадавших детей подросткового возраста употребляют алкоголь, токсические и наркотические вещества).

Результаты. С целью установления характера нарушений некоторых функций печени в первые трое суток с момента травмы нами проведены клинико-биохимические исследования у 164 обожженных в возрасте от 18 года до 73 лет с площадью ожогов от 15 до 75% поверхности тела.

ВЫВОДЫ

На основании полученных данных можно сделать следующие выводы:

- 1) в периоде ожогового шока функции печени у больных нарушаются уже при поверхностных ожогах малых площадей;
- 2) степень функциональных нарушений печени в первом периоде ожоговой болезни находится в прямой зависимости от площади, глубины и локализации ожогов;
- 3) наиболее глубоким изменениям при ожоговом шоке подвержены белковый и билирубиновый обмены;
- 4) полученные результаты свидетельствуют о необходимости проведения терапии печеночных нарушений уже в первом периоде ожоговой болезни.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Avazov A. A., Xursanov Y. E. ERTA KUYGAN BOLALARDA AUTODERMOPLASTIKA QILISHNING ZAMONAVIY USULLARI //Journal the Coryphaeus of Science. – 2023. – Т. 5. – №. 2. – С. 23-28.
2. Авазов А. А., Хурсанов Ё. Э. ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ НЕКРОЭКТОМИИ У БОЛЬНЫХ С РАННИМИ ОЖОГАМИ //Journal the Coryphaeus of Science. – 2023. – Т. 5. – №. 2. – С. 19-22.
3. Norbekovich E. A., Abduraxmonovich A. A. OUR MODERN APPROACHES TO THE TREATMENT OF DEEP BURNING PATIENTS //Journal the Coryphaeus of Science. – 2023. – Т. 5. – №. 4. – С. 69-81.
4. Abdurakhmanovich A. A., Akhtamkhon E., Alisherovich U. K. Pathogenesis, Clinic and Principles of Treatment of Burn Shock //Eurasian Research Bulletin. – 2022. – Т. 9. – С. 20-25.
5. Ruziboev S. A. et al. Results Of Treatment Of Acute Diffuse Purulent Peritonitis Using Laparostomy //The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. – 2020. – Т. 2. – №. 11. – С. 66-71.
6. Avazov A. A. STRATEGIC ISSUES IN THE CONSTRUCTION OF NUCLEAR POWER PLANTS //Conference Zone. – 2022. – С. 202-203.
7. Shakirov B. M., Avazov A. A., Umedov X. A. Peculiarities of hand burn treatment in the conditions of moist medium //ISJ Theoretical & Applied Science, 04 (108). – 2022. – С. 289-291.

8. Erkinovich K. Y. METHODS OF EARLY SURGICAL TREATMENT OF BURNS //Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS). – 2022. – Т. 2. – №. Special Issue 4. – С. 184-188.

9. Даминов Ф. А. и др. Синдром кишечной недостаточности и его коррекция у тяжелообожженных //Журнал Неотложная хирургия им. ИИ Джанелидзе. – 2021. – №. S1. – С. 20-21.

10. Карабаев Х. К. и др. Изучение частоты и вида сердечнососудистой патологии у обожженных //Журнал Неотложная хирургия им. ИИ Джанелидзе. – 2021. – №. S1. – С. 28-29.

11. Даминов Ф. А. и др. Особенности лечебного питания для ранней профилактики желудочнокишечных осложнений у обожженных //Журнал Неотложная хирургия им. ИИ Джанелидзе. – 2021. – №. S1. – С. 21-21.

12. Авазов А. А. и др. ПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИКА, ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ОЖОГОВОГО ШОКА //Вестник науки и образования. – 2021. – №. 3-2 (106). – С. 99-102.

13. Усанов Ж. Р. У. и др. Возможности диагностики и лечения острого тяжелого панкреатита //Вестник науки и образования. – 2021. – №. 3-2 (106). – С. 103-106.