

O'T TOSH KASALLIKLARINI ERTA ANIQLASHNING NOINVAZIV VA MORFOLOGIK USULLARINI OPTIMALLASHTIRISH**Mamasaidov J.T****Madraximova N.R***Farg'ona jamoat salomatligi tibbiyot instituti.*

Zamonaviy tibbiyotning dolzarb muommolaridan biri bu odamlarda hazm qilish organlari kasalliklarining nisbatan yuqori bo'lishidir. Samoxina A.V va muallifdoshlari olib borgan ilmiy tadqiqotiga ko'ra ekstragepatik bezlarning chiqarish yo'llari patalogiyasining chastotasi yuqori. Sabablari o't tosh kasalliklarining rivojlanishi uchun shart sharoitlar xilma-xil. Ushbu anomaliyalar o'ziga xos simptomlar va patalogiyaning rivojlanishi bilan o't yo'llarining drenaj funksiyasi buzilgan konjenital nuqsonlar va malformatsiyalardir. Shunday qilib, ba'zi mualliflar o't yo'llaridagi barcha o'zgarishlar (kichik og'ishlardan hayotga mos kelmaydigan deformatsiyalargacha) anomaliya deb hisoblashadi. Boshqalarning fikriga ko'ra faqat o't yo'llarining drenajlash funksiyasining buzilishi bilan kechadigan nuqsonlar va malformatsiyalar anomaliya sifatida tavsiflanishi kerak. Bundan tashqari, o't yo'llari tizimi individual o'zgaruvchanlikning keng chegaralariga ega ekanligi qayd etilgan. Bir qator mualliflarning fikriga ko'ra, bu og'ishlar ham dominany, ham retsessiv tarzda meros bo'lishi mumkin. Ko'pgina tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, anomaliyalari va malformatsiyasi ba'zi hollarda o't pufagining harakatchanligininh buzilishi hisobiga va bu organning funksional va organik patologiyasini rivojlanishi uchun xavf omilidir. Hozirgi kunda o't tosh kasalligini konservativ davolash bilan to'liq davolab bo'lmaganligi bois, operativ xirurgiya usulidan keng foydalaniladi. Minimal invaziv endoskopik aralashuvlarni amalga oshirishda to'plangan tajriba va endoskopik usullarni takomillashtirish ularni amalga oshirish uchun ko'rsatmalarni kengaytirishga, shuningdek, operatsiya ichidagi va operatsiyadan keyingi asoratlarni sezilarli darajada kamaytirishga imkon beradi. Shu bilan birga, ushbu toifadagi bemorlarni davolashning yakuniy bosqichi xoledoxolitiazning qaytalanishini oldini olishga imkon beradi, bu laparoskopik xoletsistektomiya hisoblanadi. Bugungi kunga qadar adabiyotlarda o't yo'llariga retrograd drenaj aralashuvidan so'ng laparoskopik xoletsistektomiyani o'tkazish uchun optimal vaqt aniqlanmagan. Turli mualliflarning fikriga ko'ra, ehtimollik endoskopik aralashuvlardan so'ng xoletsistitning buzg'unchi shakllarining paydo bo'lishi keskin ortadi, bu o't pufagiga kontrast moddaning kirishi, ichak tarkibidagi reflyuksiya, shuningdek umumiy o't yo'llarini stentlashda xoledoxa kanalining shikastlanishi bilan bog'liq.

Xulosa qilib shuni aytish mumkinki, o't tosh kasalliklarini erta aniqlashning noinvaziv va morfologik usullarini optimallashtirish orqali o't tosh kasalliklari erta

aniqlaniladi, natijada kasallikni erta tashxislash va bemorlarni shifoxonadan qisqa muddat davomida davolanib chiqishiga erishiladi.