

## ПЕРФОРАЦИЯ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ. ПАТОБИОХИМИЯ ПЕРИТОНИТА

**Облокулов Захриддин Тулкинович**

*Пахтачи туманлараро политравма ва уткир кон томир касалликлари  
маркази жаррохи*

**Шоназаров Искандар Шоназарович.**

*Самаркандский государственный медицинский университет,  
Самарканд, Узбекистан.*

**Актуальность.** *Существует версия, что эндотелиальная дисфункция в настоящее время является причиной развития полиорганной недостаточности и летальных исходов в остром периоде распространённого перитонита.*

**Цель исследования.** *Определить биохимические маркеры перитонита и абдоминального сепсиса.*

**Задачи:** 1. Изучить по литературным источникам патогенез перитонита.

2. Определить в лабораторных условиях метаболиты, играющие роль в формировании эндотелиальной дисфункции.

3. В перспективе - изучить патоморфологию перитонита.

4. Полученные результаты использовать для экспериментальных моделях на животных. Обсуждение: эндотелий, с одной стороны, участвует практически во всех процессах, определяемых как гомеостаз, гемостаз и воспаление, с другой - это первый орган - мишень, наиболее рано реализующий многие звенья патогенеза разных заболеваний, в том числе и большинства сердечно - сосудистых.

**Диагностика эндотелиальной дисфункции:** При перитоните происходит высвобождение медиаторов: - цитокины (ФНО, ИЛ-1, ИЛ-6, ИЛ-8, ИЛ-10 и др.) - комплемента (С3а, С5а), - факторов свертывания крови (фактор Хагемана), - кининов (брадикинина), - липидных метаболитов (ПГ, лейкотриенов), - протеаз (эластазы, коллагеназы), - токсических кислородных продуктов (супероксидов, перекиси водорода, ОН) - оксида азота, - протеинов адгезии (селектинов, CD11/18). Наиболее информативным по нашему мнению является определение оксида азота II. Лабораторно его можно определить следующим образом: метод основан на способности нитритных ионов давать интенсивно окрашенные



диазосоединения с первичными ароматическими аминами. При определении используется реакция с сульфаниловой кислотой и альфанафтиламином (реактив Грисса) с образованием розовой окраски, интенсивность которой пропорциональна содержанию нитритов в воде. Цель: на готовую клеточную культуру мезотелия и эндотелия воздействовать этиологическим фактором для моделирования перитонита в лабораторных условиях, а затем изучить влияние лечебных факторов (фармакологических, механических, физических и тд.) для выбора наиболее эффективного из них.

Выводы: оксид азота II является критерием интоксикации при распространенном перитоните. При лабораторном определении уровня NO можно объективно судить о развитии осложнений при перитоните, в том числе и о летальном исходе. Таким образом, определив количественный уровень NO, мы можем прогнозировать развитие ДВС - синдрома, абдоминального сепсиса, сердечно - сосудистой недостаточности. Наконец, дать объективную оценку эффективно/неэффективно ли проводимое лечение.

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Абдуллаев С. А. и др. ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ТЯЖЕСТИ ТРАВМЫ И ИСХОДА ЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШИХ С СОЧЕТАННОЙ ТРАВМОЙ ГРУДИ И ЖИВОТА //Скорая медицинская помощь. – 2003. – Т. 4. – №. 4. – С. 19-20.
2. Абдуллаев С. А. и др. КЛАССИФИКАЦИЯ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЫ ГРУДИ И ЖИВОТА //Скорая медицинская помощь. – 2003. – Т. 4. – №. 4. – С. 18-18.
3. Юлдашев Ш. С. и др. Болада ёт жисм таъсирида кизилунгач перфорациям //Вестник экстренной медицины. – 2016. – №. 4. – С. 69-71.
4. Шоназаров И. и др. Наш опыт диагностики и лечения повреждений двенадцатиперстной кишки при сочетанной абдоминальной травме //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2017. – №. 3 (96). – С. 122-125.
5. Рузиев П. Н. и др. Результаты лечения тромбоза мезентериальных сосудов //Роль больниц скорой помощи и научно исследовательских институтов в снижении предотвратимой смертности среди населения. – 2018. – С. 190-191.



6. Ачилов М. Т. и др. Панкреатодуоденальная резекция-методика физиологической реконструкции //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 6 (60). – С. 38-42.
7. Ачилов М. Т. и др. Ручной колоанальный или аппаратный колоректальный анастомоз //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 6 (60). – С. 43-44.
8. Ачилов М. Т. и др. Диагностика и хирургическая коррекция синдрома Мириззи //Re-health journal. – 2020. – №. 2-2 (6). – С. 111-113.
9. Shonazarov I. et al. Analysis of the results of surgical tactics and treatment in patients with acute necrotic pancreatitis //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 3. – С. 3130-3135.
10. Shonazarov I. et al. Diagnosis and treatment of adhesive small bowel obstruction with using laparoscopic method //European Journal of Molecular & Clinical Medicine. – 2020. – Т. 7. – №. 3. – С. 3192-3198.
11. Abdullaev S. et al. Problems of Diagnostics, Prevention and Surgical Tactics of Treatment of Adhesive-Intestinal Obstruction //Annals of the Romanian Society for Cell Biology. – 2021. – С. 2289-2294.
12. Temirovich A. M. et al. Prevention and treatment of intraabdominal hypertension in patients with peritonitis //Вестник науки и образования. – 2021. – №. 3-2 (106). – С. 75-79.
13. Тухтаев Б. Х. и др. Тактика лечения пищеводно-желудочных кровотечений у больных с синдромом портальной гипертензии //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 1 (55). – С. 79-82.
14. Akhmedov S. K. et al. Значение раннего энтерального питания у больных с синдромом интраабдоминальной гипертензии при тяжелом остром панкреатите //Инновационное развитие: потенциал науки и современного образования. – 2020. – С. 274-276.
15. Камолидинов С. А. и др. Лапароскопическая диагностика и лечение спаечной кишечной непроходимости //World science: problems and innovations. – 2020. – С. 270-275.
16. Облакулов З. Т. и др. Видеолапароскопическое лечение острой спаечной кишечной непроходимости //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 1 (55). – С. 70-73.
17. Шоназаров И. Ш. Пути оптимизации диагностики, лечения и прогноза острой спаечной тонкокишечной непроходимости : дис. – Ташкент, 2008.



18. Ачилов М. Т. и др. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И МЕТОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ БИЛИАРНОГО ИЛЕУСА //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2021. – Т. 6. – №. 1.

19. Thompson B. J., Sherman R. A. Comprehensive Review of Biliary Peritonitis //Topics in companion animal medicine. – 2021. – Т. 44. – С. 100532.

