

НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ И ПОЧЕК ПРИ ОЖГОВОЙ БОЛЕЗНИ

Исмаилов Ислом Уктамович 507- гр

*Кафедра хирургических болезней педиатрического факультета
Самаркандский государственный медицинский университет.*

г. Самарканд, Узбекистан

Самаркандский филиал РНЦЭМП

Научный руководитель: Худойназаров У.Р

*ассистент кафедры хирургических болезней педиатрического
факультета*

Самаркандского государственного медицинского университета

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 разрушают 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 клиничко-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 обмен; 4) полученные результаты свидетельствуют о необходимости проведения терапии печеночных нарушений уже в первом периоде ожоговой болезни.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Gulamov O. M. et al. Modern methods of diagnosis and treatment of barrett esophagus //Doctor's herald. – 2020. – Т. 2. – С. 94.

2. Гуламов О. М. и др. Хирургическая тактика при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы //НАУКА И ИННОВАЦИИ В XXI ВЕКЕ: АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ, ОТКРЫТИЯ И ДОСТИЖЕНИЯ. – 2019. – С. 195-197.

3. Бабажанов А. С. и др. Совершенствование методов герниоабдоминопластики при симультанных хирургических заболеваниях //SCIENCE AND WORLD. – 2013. – С. 65.

4. Бабажанов А. С. и др. Определение показаний к эндовазальной лазерной коагуляции (ЭВЛК) магистральных подкожных вен при варикозной болезни //Наука и мир. – 2016. – Т. 3. – №. 6. – С. 25-28.

5. Бабажанов А. С. и др. Анализ результатов методов герниопластики при боковых миофасциальных дефектах живота //ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ. – 2018. – С. 137-140.

6. Тухтаев Ж. К. и др. Сравнительная оценка лечения варикозной болезни нижних конечностей //ДОСТИЖЕНИЯ ВУЗОВСКОЙ НАУКИ 2019. – 2019. – С. 158-161



7. Тоиров А. С. и др. Причины возникновения рецидива варикозной болезни //SCIENCE AND WORLD. – 2013. – С. 88

8. Бабажанов А. С. и др. Сравнение эффективности эндовенозной лазерной коагуляции и традиционной комбинированной флебэктомии //Наука и мир. – 2017. – Т. 1. – №. 5. – С. 85-87.

9. Юсупов А. М. и др. Комбинированный метод хирургического лечения варикозной болезни нижних конечностей //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2017. – С. 391-392.

10. Бабажанов А. С. и др. РЕЗУЛЬТАТЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МАЛОИНВАЗИВНЫХ МЕТОДОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА //Наука и Мир. – 2017. – Т. 1. – №. 5. – С. 82-84.

