

## ОПЕРАЦИЯДАН КЕЙИНГИ ДАВРДА МАННГЕЙМ ПЕРИТОНЕАЛ ИНДЕКСИ

### БИЛАН БАХОЛАШ

Маликов Н.М.,

Якубов Д.Р.,

Бўрибоев И.Ю.,

Домилаев Ё.Н.

Тошкент Тиббиёт Академияси 2-Сон Умумий Хирургия Кафедраси.

### Долзарблиги

Перитонитнинг кечиши ва натижаларини тахлил қилиш муаммоси етакчи жарроҳлик марказларининг диққатида қолмоқда. Прогнозлаш учун турли хил индекслар ва шкалалар қўлланилиб, улар фойдаланилганда ўз навбатида афзалликлари ва камчиликлари эга. Кенг қўлланиладиган APACHE II шкаласи маълум (Acute Physiological Chronic Health Evaluation) бўлиб ўз навбатида перитонитда ўлим хавфини аниқлаш имконини беради. Лекин уни ҳисоблаш амалий ишда вақт талаб қиладиган ва ҳисоблаш анчагина мураккаблик тўғдириб фақатгина йирик тиббиёт марказлари учун қулайликга эга. Тадқиқотнинг мақсади – перитонитда операциядан кейинги даврда маҳаллий ва тизимли асоратларнинг диагностик ва прогностик аҳамиятини МПИ ни қуллаш орқали ўрганиш.

**Материаллар ва усуллар.** Материал учун турли хил этиологияли перитонит билан хасталанган беморларнинг 2000-2010 йиллардаги касаллик тарихи ўрганилди. Бунда панкреатоген хасталик кўзда тутилмади. Ретроспектив тахлил давомида турли хилдаги асоратларни ҳисобга олиб беморлар 3 гуруҳга бўлинди. Маҳаллий ва системали асоратлар Костюченко А.Л ва бошқ. автор бўйича бўлинди. R.S. Bone ва бошқ. (1992) олимларнинг сепсис бўйича тузилган классификацияси асосида икки ва ундан ортиқ тизимли яллиғланиш жавоб синдроми ( ТЯЖС ) белгилари бор беморларга системали асорат сифатида қаралди ва уларга “Абдоминал сепсис” ташхиси қўйилди. Операциядан кейинги давр мобайнида ҳар бир бемор учун кузатилиши мумкин бўлган орган дисфункцияси динамикада кузатилди. Жумладан операциядан кейинги давр 1-суткада маннгейм перитонеал индекси балл ҳисобида кўрсатилиб ўтилди. Ўлим кўрсаткичи МПИ асосида тахминий баҳоланди.

**Натижалар.** Тарқалган перитонит билан операция қилинган беморларнинг 84.6% да маҳаллий асоратларсиз сепсис кузатилган. МПИ ва органлар дисфункцияси кўрсаткичлари ўртасида тўғридан-тўғри корреляцион боғлиқлик аниқланди (  $r=0.64$ ;  $p=0.001$  ). МПИ кўрсаткичи операциядан кейинги маҳаллий асорат ривожланганда

<https://conferencea.org>

юқори бўлиб ( $p < 0.05$ ) асоратсиз бу кўрсаткич паст ҳисобланади. Ўлим курсаткичи МПИ орқали таҳлил қилинганда (16.3%) ва реалъ (15.2%) деярли мувофиқ келади.

**Хулоса.** Перитонит билан хасталанган беморларда операциядан кейинги даврда кузатиладиган маҳаллий ва тизимли асоратлар МПИ нинг диагностик ҳамда прогностик аҳамияти исботланган. Операциядан кейинги даврда 1-сутка давомида МПИ курсаткичини ҳисоблаш ва кейинги давр динамикаси давомидаги биргаликдаги баҳолаш объектив таҳлил қилиш имконини беради. МПИ курстакичининг асосий ютуғи шундаки-бунда барча клиникаларда қуллашнинг ва ҳисоб китобнинг осонлиги ва қулайлигидир.

### Хулоса

1. Перитонитда операциядан кейинги маҳаллий ва тизимли асоратларни диагностик аҳамияти учун МПИ курсаткичи муҳимлиги тасдиқланди.
2. Операциядан кейинги 1-суткада МПИ ни аниқлаш нафақат беморнинг умумий ахволи балким ўлим курсаткичини ерта босқичда аниқлаш имконини беради.
3. Қанча юқори курсаткичли МПИ аниқланса, шунча кўп орган етишмовчилиги ва септик шок кузатилади.
4. МПИ курсаткичини ҳисоблашнинг осонлиги бу таҳлил билан барча клиник шифохоналарда беморларда кузатиладиган маҳаллий ва тизимли асоратларни ерта босқичда аниқлаб, даволаш самарадорлигини ошириш имконини беради.

### Фойдаланилган адабиётлар

1. Моминов, А. Т., Маликов, Н. М., Якубов, Д. Р., & Абдусаломов, Б. А. (2022). ПРОБЛЕМЫ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИИ. *European Journal of Interdisciplinary Research and Development*, 10, 81-89.
2. Ergashev, U. Y., Minavarkhujayev, R. R., Gafurov, B. T., Malikov, N. M., Ortiqboyev, F. D., & Abdusalomov, B. A. (2022). Efficiency of Percutaneous Minimally Invasive Technologies in the Treatment of Patients with Obstructive Jaundice. *Jundishapur Journal of Microbiology*, 15(2), 645-655.
3. Тухтаев, Ж. К., Тоиров, А. С., Сайдуллаев, З. Я., & Маликов, Н. М. (2019). Сравнительная оценка лечения варикозной болезни нижних конечностей. In *ДОСТИЖЕНИЯ ВУЗОВСКОЙ НАУКИ 2019* (pp. 158-161).
4. Ботиров, Э. Х., Юлдашев, М. П., Маткаримов, А. Д., & Маликов, В. М. (2015). Кумарины, флавоноиды и лигнаны пяти видов растений рода *Naplophyllum* a. juss. *Химия растительного сырья*, (1), 5-14.

5. Карпухин, В. Т., & Маликов, М. М. (2000). Нелинейное преобразование частот излучения лазера на парах меди в сфокусированном и параллельном пучках. Журнал технической физики, 70(4), 87-89.
6. Эргашев, У. Ю., Моминов, А. Т., Маликов, Н. М., & Якубов, Д. Р. (2022). НАРУШЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ СТОПЫ У ПАЦИЕНТОВ С САХРНЫМ ДИАБЕТОМ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ). Journal of new century innovations, 17(1), 7-18.
7. Ergashev, U. Y., Zokhirov, A. R., & Ernazarov, K. I. (2022). THE STUDY OF DIAGNOSTICS AND PREVENTION OF PATHOPHYSIOLOGICAL PARAMETERS AFTER MODERN TREATMENT OF PURULENT-NECROTIC PROCESSES IN DIABETIC.
8. Yusufjanovich, E. U., Tashgarkanovich, M. A., & Muzaffarovich, M. N. (2023). Evaluation of biochemical changes in endogenous intoxication in diabetic complications. Conferencea, 109-114.
9. Маликов, Н. М., Махмудов, А. М., & Бобокулов, М. Ф. (2023). ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РАНОЗАЖИВЛЯЮЩЕГО ПРЕПАРАТА ФарГалс ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНЫХ РАН. Journal of new century innovations, 22(2), 143-146.
10. ЭРГАШЕВ, У., МОМИНОВ, А., ГАФУРОВ, Б., МАЛИКОВ, Н., & МИНАВАРХУЖАЕВ, Р. (2023). ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ РАНОЗАЖИВЛЯЮЩИХ МЕТОДОВ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЯЗВ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ). European Journal of Interdisciplinary Research and Development, 11, 181-187.
11. Yusufjanovich, E. U., Tashgarkanovich, M. A., & Muzaffarovich, M. N. (2023). ASSESMENT OF THE MORPHOLOGY OF THE PANCREAS IN DIABETIC COMPLICATIONS. Conferencea, 25-31.
12. Malikov, N. M. (2022). Systemic inflammatory response syndrome score may indicate increased risk of major amputation in patients with diabetic foot ulcer.
13. Тешаев, О., Муродов, А., Садиков, Р., & Маликов, Н. (2018). Повышение эффективности лечения гнойно-воспалительных заболеваний в эксперименте путём применение лазерных (со 2 лазер и фотодинамической терапии) методов лечения. Журнал проблемы биологии и медицины, (1 (99)), 169-174.
14. Аталиев, А., Муродов, А., Шатемиров, В., Холов, Х., Эрнazarov, Х., Маликов, Н., ... & Атабаев, К. (2017). Улучшение результатов комплексного лечения гангрены фурнье с применением со 2 лазера и фотодинамической терапии. Журнал проблемы биологии и медицины, (1 (93)), 30-32.