

ВАРИКОЦЕЛЕ КАСАЛЛИГИ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРНИ ДАВОЛАШДА ДЕТРАЛЕКС (ДАФЛОН 1000) ДОРИ ВОСИТАСИНИ ҚЎЛАГАНДА ОЛИНГАН НАТИЖАЛАР ХУЛОСАСИ

Азимов Сардорбек Илхомович;

Саидов Шамишод Шавкатович

Бухоро давлат тиббиёт институти

Аннотация

Ушбу мақолада варикоцеле билан касалланган беморларда ўтказилган тадқиқок натижалари келтирилган. Тадқиқотда турли ёшдаги эркак кишилар мурожаат қилган беморлар детралекс дори воситаси фақат бир ўзи ва бошқа гурӯҳ дорилари билан камбинасия натижасида текшириш ва даволашдан кейинги натижалар келтирилган. Тадқиқот натижаларинг барча гуруҳларда детралекс дори воситасини фақат ўзи қўллагандан ҳам ва камбинация билан қўллагандан ҳам беморларга ижобий натижалар олинди. Беморларда ножуя таъсиrlар ва касалликларнинг зўрайиши ва асоратларнинг ривожланиши кузатилмади.

Калит сўзлар: варикоцеле, детралекс, урология.

Муаммонинг долзарблиги.

Варикоцеле урологик касалликлар орасида кенг таркалган касалликлардан ҳисобланади. Муаммонинг долзарблиги шундаки йилдан йилга айниқса ривожланаётган давлатларга шулар қаторига ўзбекистонда ҳам касалликнинг учраш даражаси ва уни даволашга юзага келадиган муамолар ошиб бормоқда. Бу кўрсатгичларни ошишини қуйидаги сабаблар билан боғланса тўғри бўлар эди яъни инсонларнинг яшаш умр давомийлигининг ошиши, ҳаёт тарзининг ўзгариши, инсонларнинг овқатлаши ва ичиладиган сувнинг кимёвий таркибининг ўзгариши шу билан биргалиқда климит ўзгаришлари шунга олиб келади. Охирги вақтларда варикоцелени даволашда операцияларни сонинг ошиши ва кам инвазив ташҳисот ва даволаш усулларини такоммуллашуви бу касалликни даволашга юзага келадиган асоратларини камайтиришга олиб келадиган натижаларга эришилди. Бизнинг бу тадқиқотимизда варикоцеле касаллиги даволашдаги янада эффектив усулларари келтирилган.

Тадқиқотнинг мақсади. Юқорида келтирилган мунозараларни инобатга олиб, ушбу тадқиқотда қуйидагича мақсад қўйилди, Варикоцеле касаллиги билан касалланган беморларни даволашда детралекс дори воситасини қўлагандан олинган натижаларни баҳолаш қўйилди.

Тадқиқот материаллари ва усуллар. Тадқиқот Бухоро давлат тиббиёт институти Урология кафедраси ва Кармен плюс касалхонсига 20-инюондан 20-июльгача варикоцеле касаллиги билан мурожаат қилган Бухоро вилоятининг турли туманларидан 31 та бемор ажратиб олинди. Беморлани исм фамилияси, туғулган йили, келган вақти, текширилган сана, олинган текшириш натижаларига қараб варикоцеле касаллиги билан мурожаат қилган беморга ташҳис қўйилиб гуруҳларга ажратилди ва шу билан биргаликда детролекс дорисини фақат ўзи қўланилган гуруҳ ва асосий даво муолажаларига қўшимча равишта детралекс берилган беморларга булинди. Детралекс дори воситаси ичиш дозаси ва давомийлиги инобатга олиб қуидагича натижалар олинди.

Умумий инструментал текшириш (УЗИ доплер), даволаш режаси тартибда ва дори воситаларини қабул килгандан кейинги инструментал доплерографияга кўрсаткичларига қараб баҳоланди. Бемордаги варикоцеле ташҳислаш учун юқорида келтирилган беморларда ултра товуш текшируви ва даво муолажасидан кекийнги натижалар, олинган текшириш натижаларига қараб варикоцеле касаллиги билан мурожаат қилган беморга ташҳис қўйилиб гуруҳларга ажратилди ва шу билан биргаликда детролекс дорисини фақат ўзи қўланилган гуруҳ ва асосий даво муолажаларига қўшимча равишта детралекс берилган беморларга булинди. Умумий инструментал текшириш (УЗИ доплер), даволаш режаси тартибда ва дори воситаларини қабул килгандан кейинги инструментал доплерографияга кўрсаткичларига қараб баҳоланди. Детралекс дори воситаси ичиш дозаси ва давомийлиги инобатга олиб қуидагича натижалар олинди.

Тадқиқот натижалари.

Тадқиқот учун ажратиб олинган беморлар биринчи навбатда ёшга боғлиқ ҳолда ажратилиб чиқилди. Варикоцеле касаллиги билан касалангандан беморларни асоратланган ва асоратланмаган турларга ҳам бўлинди. Кейинги кўрсатгич сифатида беморлардан даволашдан олдинги ва даволашдан (детралекснинг ўзи ва оператив даво) 10 кундан кейин ва даволашдан 30 кундан кейинги кўрсатгичлари ўрганиб чиқилди. (жадвал)

Жадвал

Келгандаги беморлар сонига аниқланган томир диаметри(УСТ)		10 қундан кейин		30 қундан кейин	
3та бемор	2,8мм	0 бемор	2,8мм	0 бемор	2,8мм
3 та бемор	2,6мм	0 бемор	2,7мм	0 бемор	2,7мм
14 та бемор	2,5мм	3табемор	2,5мм	0 бемор	2,5мм
2 та бемор	2,4мм	0 та бемор	2,4мм	0 бемор	2,4мм
4 та бемор	2,3мм	9 та бемор	2,3мм	3 бемор	2,3мм
5 та бемор	2,2мм	9 та бемор	2,2мм	6 бемор	2,2мм
0 бемор	2,1мм	6 та бемор	2,1мм	22 та	2,1мм

				бемор	
--	--	--	--	-------	--

Демак беморлардан олинган детралекс ўзи қўллагандаги кўрсатгаичлар шуни кўрсатдики детралекс ўзини қўллаганда беморларнинг томир диаметрининг камайиши 10 кундан кейин 65% камайганлиги 20 кундан кейин эса бу кўрсагич 85% камайганлиги аниқланди.

Кейиги кўрсатгич бўйича беморлрни шикоят ва обектив кўрсатгилари солишириб кўрилганда 20 кунлик даводан кейин беморларнинг 70 % да дастлабки келган шикоятлардан холос бўлганлиги аниқланди. 20 фоиз % беморларда ёргок соҳасидаги симиловчи оғриклар интенсивлиги камайганлиги аммо ҳали борлиги аниқланди .10 % беморларда юкорида келтирилган шикоятлари сақланиб колганлиги аниқланди. Ижобий натижа олинган беморларнинг кўпчилигига томир диаметри 2,4 мм кичик бўлганда ижобий натижа берганлиги аниқланди.

Хулоса

1. Ушбу тадқиқотда эркакларнинг ёш бўйича текширганларда бу кўрсатгич эркакларда 20 ёшдан 40 ёшгacha юқорилиги аниқланди.

2. Варикоцеле касаллиги булган беморларни даволашда детралекс қўлланган беморлар даво натжали таҳлил қилниганда ультратовуш текширувда ўзгариши кўриб чиқилганда ижобий натижалар аниқланди.

3. Тадқиқот натижаларидан олинган клиник анамнестик малумотларига асосланиб шуни айтиш мумкинки даво муолажаларидан кейин Беморларни шикоятларини камайганлиги ва томир диаметри улчами кичрайгани, детралекс дори воситасини варикоцеле беморларда қўллаш ижобий натижаларни берди деб айтиш мумкин.

Адабиётлар.

1. Azimov S.I. The Effectiveness of the Universal Urological Questionnaire in the Screening of Urological Pathology in Patients with Tuberculosis // International Engineering journal for research and development (IEJRD) Vol.5, Special Issue 9 (2020) №:-2349-0721 pp. 1-3.

2. Azimov S.I., Khamdamov B.Z. Immune dysfunctions and their prevention during the use of the drug canefron n in the complex treatment of chronic pyelonephritis/ European journal of modern medicine and practice. Vol.2 No.5 (2022).- P.54-58/

3. Azimov S. I., Rashidov Z. R. The Role of the Universal Urological Questionnaire in the Screening of Urological Pathology in Patients with Tuberculosis // American Journal of Medicine and Medical Sciences, 2020 10(10), pp. 769-772

4. Хамдамов Б.З., Исломов А.А. Metod of prevention of postoperative complications of surgical treatment of diabetic foot syndrome. European Science Review. Austria, Vienna 2018 Septemba-October №9-10. C-/194-196.
5. Хамдамов Б.З., Тешаев Ш.Ж., И.Б.Хамдамов. Усовершенствованный способ ампутации на уровне голени при тяжёлых формах синдрома диабетической стопы. Оперативная хирургия и клиническая анатомия (Пироговский научный журнал).-2020.-Т.4.-№2.-С.37-40.
<https://doi.org/10.17116/operhirurg2020402137>
6. Хамдамов Б.З., Хамдамов А.Б., Джунайдова А.Х. Совершенствование методов лечения синдрома диабетической стопы с критической ишемией нижних конечностей. Вестник Дагестанской государственной медицинской академии. -2020. -№2(35). -С. 11-17
7. Хамдамов Б.З. Морфологические изменения при применении фотодинамической терапии в лечении раневой инфекции в эксперименте. Журнал МОРФОЛОГИЯ. Санкт-Петербург. 2020. Том 157 (2-3). –С. 223-224.
8. Azimov S.I. The Effectiveness of the Universal Urological Questionnaire in the Screening of Urological Pathology in Patients with Tuberculosis // International Engineering journal for research and development (IEJRD) Vol.5, Special Issue 9 (2020) №:-2349-0721 pp. 1-3.
9. Azimov S.I., Khamdamov B.Z. Immune dysfunctions and their prevention during the use of the drug canefron n in the complex treatment of chronic pyelonephritis/ European journal of modern medicine and practice. Vol.2 No.5 (2022).- P.54-58/
10. Azimov S. I., Rashidov Z. R. The Role of the Universal Urological Questionnaire in the Screening of Urological Pathology in Patients with Tuberculosis // American Journal of Medicine and Medical Sciences, 2020 10(10), pp. 769-772