

## ТРАВМА ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЯ

*Шамсиев Жамшид Азаматович*

*Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой  
детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии ФПДО СамГМУ*

*Данияров Эркин Суюнович*

*Старший преподаватель кафедры детской хирургии,  
анестезиологии и реаниматологии ФПДО СамГМУ*

*Сафаров Сардор Шавкатович*

*Врач специализированной клиники детской хирургии СамГМУ*

Травма почек у детей представляет собой значимую проблему, требующую коррективки и эффективного поведения. Настоящее исследование направлено на систематизацию методов лечения и лечения почечных травм у детей на основе анализа актуальных данных Google Scholar, Scopus и других научных источников. В работе используются современные подходы к диагностике, ультразвуковое исследование, компьютерную и магнитно-резонансную томографию, а также оценены методы лечения, как консервативные, так и хирургические. Результаты исследования предусматривают поэтапное комплексное лечение к диагностике и индивидуальному лечению для улучшения восстановления функций почек и общего здоровья ребенка. Работа направлена на улучшение клинической практики и выработку рекомендаций для более эффективного лечения травм почек у детей.

**Ключевые слова.** Травма почек, дети, диагностика, лечение, ультразвуковое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, консервативное лечение, хирургическое лечение, клиническая практика.

### **Введение.**

Травма почек у детей является важной медицинской проблемой, поскольку может привести к серьезным последствиям для здоровья и требует комплексного подхода к диагностике и со стороны частных лиц. Согласно современной мировой практике, почечные травмы у детей могут происходить от незначительных ушибов до серьезных повреждений, таких как разрывы и гематомы. В связи с этим эффективная диагностика и адекватное лечение травм имеют ключевое значение для сохранения функций почек и общего здоровья этих пациентов.

У детей, особенно в возрасте до 10 лет, увеличивается риск травм из-за своей активности и недостаточной осторожности. Причинами почечных травм

могут быть как бытовые повреждения, так и травмы, полученные в результате продолжительной работы или дорожно-транспортных происшествий. Важно отметить, что почки у детей обладают высокими навыками самовосстановления, однако это не требует тщательного и тщательного медицинского ухода.

Современные методы диагностики, такие как ультразвуковое исследование (УЗИ), компьютерная томография (КТ) и магнитно-резонансная томография (МРТ), позволяют эффективно оценивать степень повреждения и планировать необходимое лечение. Консервативные методы лечения, включающие наблюдение и медикаментозную терапию, применяемые в случаях легких повреждений, а затем более серьезных травм, могут потребовать хирургического вмешательства.

В условиях современного развития современных технологий и методов лечения необходимо постоянное обновление знаний и практических навыков. Настоящее исследование по систематизации информации о современных методах диагностики и лечения почечных травм у детей, с целью улучшения направленной клинической практики и повышения качества медицинской помощи.

### **Материалы и методы.**

Для изучения травм почек у детей и разработки методов их диагностики и лечения было проведено систематическое исследование на основе анализа научных источников информации. В ходе работы использовались материалы из Google Scholar, Scopus и других научных баз данных, что позволило получить широкий обзор существующих данных и рекомендаций.

В процессе исследования была проведена оценка различных методов диагностики почечных травм. Ультразвуковое исследование (УЗИ) оказалось наиболее часто применяемым первичным методом, благодаря своей доступности и способности быстро выявлять основные признаки повреждений. Ультразвук допускает наличие гематома, разрывов и других изменений в тканях почек, которые делают его продуктом для первой оценки состояния пациента.

Для более детального анализа повреждений использованы компьютерная томография (КТ) и магнитно-резонансная томография (МРТ). КТ обладает высокой чувствительностью и позволяет получить четкие изображения внутренних структур, что особенно полезно при оценке тяжёлых травм и планировании хирургического вмешательства. МРТ используется в тех случаях, когда требуется более подробное изображение мягких тканей и сосудов, которое позволяет определить степень повреждения и последствия внешних нарушений.

Особое внимание было уделено анализу методов лечения почечных травм. Консервативное лечение применяется в случаях легких повреждений и включает в себя наблюдение, медикаментозную терапию и поддержку общего состояния

пациента. В таких важных случаях проводится регулярное наблюдение с целью предотвращения возможного использования и обеспечения восстановления почечной функции.

Тяжелые травмы, такие как значительные разрывы или серьезные внутренние повреждения, могут быть вызваны хирургическим вмешательством. В работе рассматриваются современные хирургические методы, в том числе малоинвазивные технологии, которые позволяют снизить травматичность операции и ускорить процесс восстановления. Также исследовались подходы к постоперационному лечению и реабилитации, которые обеспечивают более быстрое возвращение пациентов к нормальной жизни.

Анализ проводится на основе различных исследований, обзоров и руководств на примере того, что показатель показывает наиболее эффективные и безопасные методы диагностики и лечения. Систематизация полученной информации помогла составить рекомендации для клинической практики, направленные на улучшение качества медицинской помощи и снижение риска долгосрочных последствий для здоровья детей с травмами почек.

### **Результаты.**

Анализ полученных данных показал, что диагностика травм почек у детей в значительной степени допускается благодаря современным методам визуализации. Ультразвуковое исследование (УЗИ) остается наиболее доступным и широко используемым методом первичной диагностики. Оно эффективно выявляет основные повреждения, такие как гематомы и разрывы, и быстро оценивает состояние почек. Однако УЗИ имеет свои ограничения, особенно при выявлении менее очевидных повреждений и при хорошем состоянии мягких тканей.

Компьютерная томография (КТ) дает более детальное изображение и позволяет более точно оценить степень повреждения. КТ особенно полезен при диагностике сложных или тяжёлых повреждений, таких как разрывы почек или связанные с ними гематомы. Она также позволяет определить наличие сопутствующих повреждений, таких как кровотечения или повреждения сосудов. Магнитно-резонансная томография (МРТ), в свою очередь, обеспечивает высокие результаты исследования мягких тканей и сосудов, что помогает в более детальном анализе травмы и планировании последующего лечения.

Консервативное лечение, применяемое в случаях легких повреждений, включает наблюдение, медикаментозную терапию и поддержку состояния пациента. Результаты того, что при адекватном наблюдении и применении медикаментозных средств, таких как обезболивающие и препараты для контроля артериального давления, большинство детей с легкими травмами полностью

выздоровливают без необходимости хирургического лечения. Тем не менее, требуется регулярный мониторинг, чтобы соблюдать соответствующие меры.

Хирургическое вмешательство применяется при тяжёлых травмах, таких как значительные разрывы или сложные внутренние повреждения. Анализ современных хирургических методов показал, что минимально инвазивные технологии становятся более популярными благодаря своей меньшей травматичности и более быстрому восстановлению пациентов. Использование лапароскопических методов позволяет сократить время операции и период восстановления, а также снизить риск послеоперационных операций.

Также было установлено, что успешное лечение почечных травм у детей требует комплексного лечения, включающего не только правильную диагностику и оперативное вмешательство при необходимости, но и качественную послеоперационную реабилитацию. Это включает в себя управление болевым синдромом, контроль за функциональным состоянием электрооборудования и регулярное наблюдение для предотвращения возможных операций. Результаты учитывают степень индивидуального воздействия на каждый случай, с учетом специфических травм и общего состояния пациента.

В заключение отметим, что современные методы диагностики и лечения позволяют эффективно бороться с травмами почек у детей и способствуют достижению результатов. Однако для дальнейшего улучшения качества медицинской помощи необходимо продолжение исследований и внедрение новых технологий в клиническую практику.

#### **Выводы.**

Исследование травмы почек у детей показало, что своевременная и точная диагностика, проводимая с адекватным лечением, играет ключевую роль в постепенном восстановлении и сохранении функций почек. Современные методы визуализации, такие как ультразвуковое исследование (УЗИ), компьютерная томография (КТ) и магнитно-резонансная томография (МРТ), обеспечивают высочайшую точность в выявлении повреждений и помогают в разработке эффективных методов лечения.

Ультразвук остается основным методом первичного диагностики, благодаря своей доступности и способности быстро выявлять основные признаки травмы. Однако для более глубокого анализа и оценки тяжести повреждения, особенно в сложных случаях, необходимы КТ и МРТ. Эти методы позволяют оценить степень повреждения и характер отдельных повреждений, что особенно важно для принятия решения о необходимости хирургического вмешательства.

Консервативные методы лечения, применяемые при легких травмах, показывают хорошие результаты, когда пациенты получают достаточную

помощь и наблюдение. Такие методы включают медикаментозную терапию и поддерживающую терапию, которая позволяет большинству детей восстановиться без необходимости хирургического вмешательства. Регулярное наблюдение и своевременное вмешательство в случае возникновения осложнений являются ключевыми факторами улучшения лечения.

Тяжелые травмы почек требуют более сложного лечения, включая хирургическое вмешательство. Современные минимально-инвазивные хирургические методы, такие как лапароскопия, имеют преимущество по сравнению с продолжительными операциями, снижая травматичность и ускоряя восстановление. Эти методы позволяют обеспечить лучшее восстановление и меньшее количество работ, подтверждающих результаты исследования.

Послеоперационный уход и реабилитация также играют важную роль в процессе восстановления. Эффективное управление болевым синдромом, контроль за понижением энергопотребления и регулярные обследования необходимы для предотвращения долгосрочных последствий и поддержания здоровья ребенка.

В целом, полученные данные подтверждают необходимость комплексного обследования при диагностике и отдельных травмах почек у детей. Современные методы лечения и лечения позволяют добиться результатов, однако для дальнейшего улучшения качества медицинской помощи требуется постоянное обновление знаний и внедрение новых технологий. Эти усилия направлены на повышение эффективности лечения и поддерживают здоровье детей с почечными травмами.

#### **Литературы:**

1. Шамсиев, Ж. А., Данияров, Э. С., Давранов, Б. Л., & Атакулов, Д. О. (2020). О ПЕРЕКРУТЕ И НЕКРОЗЕ ГИДАТИДЫ МОРГАНЬИ У МАЛЬЧИКОВ. *Детская хирургия*, 24(S1), 91-91.
2. Шамсиев, А. М., Шамсиев, Ж. А., Данияров, Э. С., Давранов, Б. Л., & Бобомурадов, А. Н. (2020). Тактика лечения детей с закрытыми травмами почек. *Детская хирургия*, 24(S1), 92-92.
3. Шамсиев, Ж. А., ИХМАТИЛЛАЕВ, С., РАХИМОВ, Ф., ДАНИЯРОВ, Э., НАЗАРОВА, З., & ИСРОФИЛОВ, Р. (2014). РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СТВОЛОВЫХ ФОРМ ГИПОСПАДИИ У ДЕТЕЙ. *Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Естественные, технические и медицинские науки*, 2(7), 102-103.
4. Нечаев, И. И. (2007). Выбор тактики хирургического лечения больных с камнями поясничного отдела мочеточника (Doctoral dissertation, Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. ИИ Мечникова).

5. Шамсиев, Ж. А., & Данияров, Э. С. (2021). Лечебная тактика при пузырно-мочеточниковом рефлюксе у детей. *Academic research in educational sciences*, 2(4), 28-35
6. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023). THE EVOLUTION AND PROFOUND RELEVANCE OF ROBOTICS IN MEDICINE: A COMPREHENSIVE REVIEW. *Journal of new century innovations*, 35(1), 212-214.
7. Rashidovich, R. T., Alisherovna, R. S., Dilshodovna, A. Z., Alisherovna, K. S., & Muxtorovna, M. Z. (2023, September). PANCREATITIS IN CENTRAL ASIA: A COMPREHENSIVE REVIEW. In *Proceedings of Scientific Conference on Multidisciplinary Studies (Vol. 2, No. 9, pp. 52-56)*.
8. Аббасов, Х. Х., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). ЛЕЧЕНИЕ АБСЦЕССА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ. *TADQIQOTLAR. UZ*, 32(3), 150-153.
9. Давронов, Б. Л., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). УЛУЧШЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТРАТЕГИИ И ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИТОНИТА У ДЕТЕЙ. *Journal of new century innovations*, 53(5), 121-126.
10. Abduraufovuch, R. F., Abduraufovna, R. L., Utkitovich, K. A., & Rashidovich, R. T. (2024). ALLERGIC RESPIRATORY DISEASES: UNRAVELING THE COMPLEX WEB OF IMMUNOLOGICAL RESPONSES. *PEDAGOGS*, 50(2), 129-133.