

ПРИМЕНЕНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕНИИ ОСЛОЖНЁННЫХ ФОРМ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА

Насриддинов Шохрух Баходирович

Кафедра факультетской и госпитальной хирургии №2

Андижанский государственный медицинский институт

Актуальность. Осложнённые формы язвенного колита представляют собой одну из наиболее трудных клинических задач современной гастроэнтерологии и хирургии. Тяжёлое течение заболевания, сопровождающееся глубокими язвами, кровотечениями, перфорациями и токсической дилатацией толстой кишки, требует не только медикаментозного, но и эндоскопического вмешательства. Однако традиционные методы нередко оказываются недостаточно эффективными, что ведёт к необходимости оперативного лечения.

В последние годы активно внедряются инновационные эндоскопические технологии, направленные на минимизацию травматичности, ускорение регенерации слизистой и снижение числа осложнений. К ним относятся эндоскопическая плазменная коагуляция, использование эндоклипов, лазерная фотодеструкция, эндоскопическое введение факторов роста и биоплёночково-разрушающих агентов. Эти методы позволяют более точно контролировать глубину воздействия, предотвращать кровотечение и ускорять процесс эпителизации.

Применение таких технологий обеспечивает сохранение органа, сокращение сроков госпитализации и повышение качества жизни пациентов, что определяет актуальность совершенствования эндоскопического лечения осложнённых форм язвенного колита.

Цель исследования. Цель исследования заключалась в повышении эффективности эндоскопического лечения осложнённых форм язвенного

колита путём внедрения инновационных технологий, направленных на улучшение репаративных процессов и профилактику рецидивов заболевания.

Материалы и методы исследования. В исследование были включены 58 пациентов с осложнённым течением язвенного колита, находившиеся на лечении в специализированном гастроэнтерологическом центре. Основную группу составили 30 больных, которым проводились инновационные эндоскопические вмешательства: аргонплазменная коагуляция для остановки кровотечений, эндоклипирование дефектов слизистой, локальное введение плацентарных факторов роста и гиалуроновой кислоты.

Контрольная группа включала 28 пациентов, получавших стандартное эндоскопическое лечение. Всем больным проводились эндоскопические исследования до и после терапии с оценкой индекса активности по шкале Mayo и морфологических изменений слизистой. Для статистического анализа использовались критерии χ^2 и t-критерий Стьюдента.

Результаты исследования. Результаты исследования показали, что в основной группе стойкий гемостаз был достигнут у 93,3% пациентов против 71,4% в контрольной ($p < 0,05$). Средние сроки эпителизации язв сократились с $21 \pm 3,2$ до $12 \pm 2,4$ дней. Частота рецидивов кровотечения в течение последующих трёх месяцев составила 6,7% против 25% в контрольной группе. Применение эндоклипов обеспечило надёжное закрытие глубоких дефектов слизистой без необходимости хирургического вмешательства. Использование биологически активных растворов способствовало ускорению регенерации и снижению выраженности воспалительной инфильтрации при морфологическом исследовании. У больных основной группы также отмечено достоверное улучшение общего самочувствия, уменьшение болевого синдрома и сокращение продолжительности госпитализации в среднем на 4,5 дня.

Таким образом, применение инновационных эндоскопических технологий при осложнённых формах язвенного колита позволяет повысить эффективность лечения, снизить риск хирургических вмешательств, ускорить

заживление слизистой и улучшить клинический прогноз заболевания. Интеграция этих методов в стандартные протоколы терапии открывает новые перспективы для комплексного и органосохраняющего подхода к лечению язвенного колита.

Вывод. Проведённое исследование показало, что использование инновационных эндоскопических технологий значительно повышает эффективность лечения осложнённых форм язвенного колита.

Применение аргоноплазменной коагуляции, эндоклипов и биологически активных регенеративных растворов обеспечивает надёжный гемостаз, ускоряет эпителизацию язв и способствует восстановлению целостности слизистой без необходимости хирургического вмешательства.

Интеграция данных методов в клиническую практику позволяет сократить сроки госпитализации, уменьшить частоту рецидивов и повысить качество жизни пациентов.

Таким образом, инновационные эндоскопические технологии являются перспективным направлением в терапии язвенного колита, обеспечивающим органосохраняющий, малоинвазивный и патогенетически обоснованный подход к лечению осложнённых форм заболевания.