

УЗУН СЎЯКЛАРНИНГ ПОЛИФОКАЛ СИНШЛАРИДА ОСТЕОРЕПАРАЦИЯ ЖАРАЁНИНИ КЕЧИШИ: КЛИНИК ВА ЭКСПЕРИМЕНТАЛ ТАДҚИҚОТЛАР.

Хаятов Эркин Мустақимович

Хамдамов Бахтиёр Зарифович

Бухоро давлат тиббиёт институти

Муамонинг долбзарлиги: Узун сўякларнинг полифокал синшлари – бу кўплаб жароҳатли ҳолатларда учрайдиган ва беморлар ҳаётига ва функционал имкониятларига жиддий таъсир қиладиган мураккаб травматик жараёнлардан бири ҳисобланади. Бундай синшлар остеорепа́рация жараёнининг кечиши, асоратларнинг ривожланиши ва функционал тикланишнинг секинлашиши билан ажралиб туради. Ҳозирги вақтда клиник амалиётда узун сўякларнинг полифокал синшларини даволашда турли методлар қўлланилади, аммо уларнинг самарадорлиги ва остеорепа́рация жараёнига таъсири ҳақида аниқ ва комплекс маълумотлар етарли эмас. Шунингдек, клиник тажриба ва экспериментал тадқиқотлар орасидаги фарқлар остеорепа́рациянинг кечиши механизмини тўлиқ тушунишга тўсик бўлмоқда. Шу боис, узун сўякларнинг полифокал синшларида остеорепа́рация жараёнининг кечишини клиник ва экспериментал жиҳатдан комплекс ўрганиш, жараённинг патогенезини аниқлаш ва самарали терапевтик ёндошувлар ишлаб чиқиш ҳам тиббий амалиёт, ҳам фан учун долзарб аҳамиятга эга.

Мақсад: Узун сўякларнинг полифокал синшларида остеорепа́рация жараёнининг кечишини клиник ва экспериментал тадқиқотлар асосида комплекс ўрганиш, унинг патогенезини аниқлаш ва самарали даволаш усулларини ривожлантириш.





Материал ва методлар: Узун сўякларнинг полифокал синишларида остеорепа́рация жараёнининг кечиши клиник ва экспериментал тадқиқотлар орқали комплекс ўрганилди. 226 беморнинг клиник таҳлили кўрсатдики, жараоҳат механизми, ёши, синиш тури ва оралиқ бўлакнинг қон билан таъминланиши остеорепа́рация жараёнига сезиларли таъсир кўрсатади. Экспериментал тадқиқот натижалари шуни тасдиқладики, оралиқ бўлакнинг қон билан таъминланиши ва тикланиш жараёни остеосинтез усулига боғлиқ. Илизаров усули ва унинг интрамедулляр спица билан комбинацияланган усули оралиқ бўлакни барқарор фиксация қилиш ва қон айланишини яхшилашда самарали бўлди. Шу билан, клиник ва лаборатория маълумотлари асосида узун сўякларнинг полифокал синишларини даволашда оралиқ бўлакнинг қон билан таъминланиши ва турли остеосинтез усуллари натижаларини ҳисобга олиш муҳим эканлиги аниқланди. Бу натижалар беморларнинг функционал тикланиши ва асоратларнинг олдини олишда самарали терапевтик ёндошувларни ишлаб чиқиш имконини беради.

Натижа: Узун сўякларнинг полифокал синишларида остеорепа́рация жараёни клиник ва экспериментал тадқиқотлар орқали комплекс ўрганилди. 226 беморнинг клиник таҳлили кўрсатдики, жараоҳат механизми, ёши, синиш тури ва оралиқ бўлакнинг қон билан таъминланиши остеорепа́рация жараёнига сезиларли таъсир кўрсатади. Экспериментал тадқиқот натижалари шуни тасдиқладики, оралиқ бўлакнинг қон билан таъминланиши ва тикланиш жараёни остеосинтез усулига боғлиқ. Илизаров усули ва унинг интрамедулляр спица билан комбинацияланган усули оралиқ бўлакни барқарор фиксация қилиш ва қон айланишини яхшилашда самарали бўлди. Шу билан, клиник ва лаборатория маълумотлари асосида узун сўякларнинг полифокал синишларини даволашда оралиқ бўлакнинг қон билан таъминланиши ва турли остеосинтез усуллари натижаларини ҳисобга олиш муҳим эканлиги аниқланди. Бу натижалар беморларнинг функционал тикланиши ва асоратларнинг олдини олишда самарали терапевтик ёндошувларни ишлаб чиқиш имконини беради.

Хулоса: Узун сўякларнинг полифокал синишларида остеорепарация жараёни клиник ва экспериментал тадқиқотлар орқали комплекс ўрганилди. Тадқиқот натижалари кўрсатдики:

Остеорепарациянинг кечиши жараоҳат механизми, ёш, синиш тури ва оралиқ бўлакнинг қон билан таъминланишига боғлиқ.

Илизаров усули ва унинг интрамедулляр остеосинтез билан комбинацияланган усули оралиқ бўлакни барқарор фиксация қилиш ва қон айланишини яхшилашда самарали эканлиги аниқланди.

Клиник ва лаборатория маълумотлари узлуксиз мониторинг, функционал тикланиш ва асоратларнинг олдини олишда самарали терапевтик ёндошувларни ишлаб чиқиш имконини беради.

Фойдаланган адабиётлар:

Азизов М. и соавт. Выбор метода остеосинтеза при хирургическом лечении переломов проксимального отдела плечевой кости. // Гений ортопедии. – 2011. – №3. – С. 23-27. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vybor-metoda-osteosinteza-pri-hirurgicheskom-lechenii-perelomov-proksimalnogo-otdela-plechevoy-kosti>

Айвазян В.П. и соавт. Некоторые особенности лечения множественных диафизарных переломов длинных трубчатых костей нижних конечностей. // Медицинский Вестник Эрбуни. – Ереван. – 2010. - №3 (43). – С. 35-39.

Акулов А.А. и соавт. Клинико-гистологические аспекты регенерационного остеогистогенеза // Известия Российской Военно-медицинской академии. - 2020. - Т. 39. - №1-2S. - С. 11-12. doi: [10.17816/rmmar43312](https://doi.org/10.17816/rmmar43312)

Анаркулов Б.С., Изабеков Ч.Н. Интрамедуллярный остеосинтез - этапы развития и перспективы (обзор литературы) // Медицина Кыргызстана. - 2011. - №1. – С. 11-15. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/intramedullyarnyy-osteosintez-etapy-razvitiya-i-perspektivy-obzor-literatury>.

Ахтямов И.Ф. и соавт. Морфофункциональное состояние регионарных лимфатических узлов в условиях интрамедуллярного остеосинтеза фиксаторами с покрытием на основе сверхтвердых соединений // Травматология и Ортопедия России. - 2014. - Т. 20. - №2. - С. 78-84. Doi: [10.21823/2311-2905-2014-0-2-78-84](https://doi.org/10.21823/2311-2905-2014-0-2-78-84)