

ILM FAN YANGILIKLARI KONFERENSIYASI

30-YANVAR

ANDIJON, 2024

GEATOPULMONAL SINDROM-MUAMMONING ZAMONAVIY XOLATI

Jo'rayeva M.A

Tillaboyev N.A.

Andijon davlat tibbiyot instituti

Dolzarbli: Bugungi kunda gepatopulmonal sindromda o'pkada joylashgan qon-tomirlarning vazodilatatsiyasi va tomirlardagi gazlarning muvozanatini buzilishi sabablari va patogenezini haqida tushunchalar mavjud. Ammo ushbu holatni tashxislashning aniq algoritmi va gepatopulmonar sindrom bilan xastalangan bemorlarni davolash taktikasi to'liq ishlab chiqilmagan.

Ishning maqsadi: jigar sirrozida gepatopulmonar sindromning diagnostikasi, kechishi va davolash xaqida adabiyotlar sharxini otkazish.

Natijalar va muhokamalar: Turli mualliflarning fikriga ko'ra, GPS etiologiyasidan qat'i nazar, jigar sirrozi bilan og'riqan bemorlarning 4-19 % va jigar transplantatsiyasiga nomzodlarning 15-20 % tashxis qo'yish mumkin [10]. Bu shuningdek, og'ir portal gipertenziyasi bo'lgan bemorlarda va sirroz bo'lmagan bemorlarda masalan, portal vena trombozi, tug'ma jigar fibroz va Badda-kiari sindromida kuzatish mumkin. Portal gipertenziya belgilari siz engil va surunkali gepatitli GPS holatlari tasvirlangan. Bundan tashqari, GPSning og'irligi har doim ham jigar kasalligining og'irligi bilan bevosita bog'liq emas. Zamonaviy adabiyotlarga ko'ra, surunkali jigar kasalligi bo'lgan bemorlarda o'pka ichidagi tomirlarning kengayishi natijasida kelib chiqqan hipoksemiya bilan gepatopulmonal sindrom (GPS) alveolyar-arterial kislorod gradienti 15 mmHg dan oshganda (64 yoshdan oshgan bemorlarda 20 mm Hg dan yuqori) tashxis qo'yish mumkin. Bunday holda, amaliy maqsadlar uchun klinik ahamiyatga ega bo'lgan GPSni baholash mezonidan foydalanish kerak, ya'ni arterial qondagi erigan kislorod bosimining (PaO₂) 70 mm Hg dan qisman pasayishi. Biroq, ba'zi tadqiqotchilar alveolyar-arterial gradientning kattaligi odatda o'zgarishi mumkin, deb hisoblashadi, bu yosh bilan ortib boradi. Shuning uchun GPS diagnostikasi uchun yuqoridagi mezonlar bahsli hisoblanadi.

Xulosa: Ushbu sindromning rivojlanish mexanizmlarini to'liqroq tushunmasdan turib, informatsion diagnostika yondashuvlarini va oqilona terapevtik strategiyani shakllantirish mumkin emas. Shunday qilib, hozirgi kunga qadar tadqiqotchilarning GPS patogenezini va diagnostika mezonlari haqidagi g'oyalari shu kungacha to'liq o'z yechimini topmagan. O'pkadagi o'zgarishlar va jigar disfunktsiyasining tabiati va sabablari o'rtasidagi bog'liqlik haqida aniq bir to'xtamga kelishgani yo'q: jigar disfunktsiyasi darajasi va GPS og'irligi o'rtasidagi bog'liqlik aniq emas, vazokonstriktorlar va vazodilatatorlar o'rtasidagi muvozanatning sabablari ham aniq emas. NO ning GPS shakllanishidagi roli haqidagi ma'lumotlar ham qarama-qarshidir.