RESEARCH JOURNAL OF TRAUMA AND DISABILITY STUDIES

Volume: 2 Issue: 5 | May – 2023 **ISSN: 2720-6866**
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

Роль Ранней Диагностики Острого Аппендицита В Морфологии Заболевания

Рахматуллаев Джурабек Дилмуротович
Бухарский государственный медицинский институт

Аннотация

Ретроспективно проанализированы истории болезни 313 больных острым аппендицитом за 2020-2021 годы в отделении Республиканского научного центра скорой медицинской помощи Вобкентского района. Больные, перенесшие аппендэктомию, в зависимости от сроков госпитализации были разделены на следующие группы. В подгруппе 1А (n=83) пациенты, которым выполнена аппендэктомия в течение 10 часов от появления симптомов; В подгруппе 1 Б (n = 176) больные были госпитализированы в течение 20 ч от начала заболевания и выполнена аппендэктомия; В подгруппу 1С (n = 54) вошли пациенты, поступившие в стационар в течение 36 ч от начала заболевания и перенесшие аппендэктомию. Анализ полученных результатов показал, что ранняя диагностика и оперативное вмешательство напрямую связаны с морфологией червеобразного отростка.

Ключевые слова:

аппендикс, аппендэктомия, морфология, патоморфологические изменения.

Актуалность: Острый аппендицит составляет 65-78% случаев хирургической болезни, 7-12% из них протекают в осложненной форме, летальный исход наступает в 7-22,5% случаев постаппендицитного перитонита.

Клинические проявления острого аппендицита не всегда типичны. Клинические проявления этого заболевания могут быть самыми разнообразными, со сходными патологоанатомическими изменениями червеобразного отростка и окружающих органов, что также связано с особенностями каждого организма. Сила и локализация болей во многом зависят от анатомического расположения червеобразного отростка и нервно-рефлекторной реакции, возникающей в ответ на воспаление в червеобразном отростке. При появлении начальных симптомов заболевания, а червеобразный отросток еще не претерпел

PUBLISHED UNDER AN EXCLUSIVE LICENSE BY OPEN ACCESS JOURNALS

Volume: 2 Issue: 5 | May – 2023 ISSN: 2720-6866
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

существенных морфологических изменений, жалобы больного могут проявляться болями в животе и умеренными диспепсическими явлениями. Иногда наблюдается типичная картина аппендицита. Однако при проведении аппендэктомии в этот период воспалительных изменений (макро- и микроскопических) в червеобразном отростке может не быть.

Изредка червеобразный отросток бывает чрезмерно бледным (признак длительного спазма сосудов), первым морфологическим признаком червеобразного отростка является внезапное изменение - такие явления наблюдаются довольно часто (15,6%-17,6%).

По этой причине, если клинические признаки острого аппендицита ярко выражены, но нет изменений в морфологии червеобразного отростка, его считают результатом ранней операции до появления патоморфологических изменений в червеобразном отростке. Следует также учитывать, что если рефлекторно-функциональные изменения не слишком резкие и не вызывают необратимых изменений в стенке червеобразного отростка, а резистентность организма к инфекции достаточно высока, то болевой приступ обусловлен патоморфологическими изменениями в червеобразном отростке. «Изменения могут вернуться без обострения, при котором клиническое течение болезни постепенно угасает. Это то, что А.А. Русанов называет «аппендикулярной коликой», потому что аппендицит еще не прогрессировал. . В то же время этот ученый указывает, что – у большинства больных, перенесших аппендицит, такие приступы повторяются, и двум третям больных в последующем предстоит операция (аппендэктомия)» (Ш. Х. Мурли).

Однако давно подчеркивалось, что острый аппендицит протекает постепенно и его стадии ограничены определенными временными интервалами. Такое мнение ошибочно и вредно, так как патологоанатомические изменения червеобразного отростка быстро нарастают, возможно распространение инфекции в брюшную полость (перитонит), может усилиться интоксикация, что приведет к тяжелым последствиям.

Цель исследования : иными словами, заранее знать, как «поведет себя» очаг воспаления в червеобразном отростке, очень сложно.

Материалы и методы

Таблица 1. Статистика морфологических изменений в подгруппе 1А

Типы изменений	Количество пациентов %	%
Катаральный	65	78.3
Флегмоноз	18	21.7
Гангреноз	0	0

PUBLISHED UNDER AN EXCLUSIVE LICENSE BY OPEN ACCESS JOURNALS

Volume: 2 Issue: 5 | May – 2023 ISSN: 2720-6866
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

Всего	83	100

Таблица 2. Статистика морфологических изменений в подгруппе 1Б

Типы изменений	Количество пациентов %	%
Катаральный	18	10.3
Флегмоноз	146	82.9
Гангреноз	12	6.8
Всего	176	100

Таблица 3. Статистика морфологических изменений в подгруппе 1С

Типы изменений	Количествопациентов %	%
Катаральный	2	3.7
Флегмоноз	21	39.8
Гангреноз	31	57.4
Всего	54	100

В результате раннего направления в группу 1А у большинства из них - 83 больных (78,2%) - выявлены катаральные изменения. В группе 1Б больных, доставленных в течение 20 часов, 2 стадия - флегмонозные морфологические изменения в ходе оперативной практики наблюдались у 82,9%. В группе больных с наиболее гангренозным состоянием (57,4%) аппендэктомию выполняли через 36 часов после или позже от начала болей.

Выводы:

Приведенные данные показывают, что морфологические изменения червеобразного отростка напрямую связаны со временем между моментом появления боли и временем, прошедшим процедуру аппендэктомии. В большинстве случаев углубление наблюдаемых морфологических изменений червеобразного отростка происходит в результате относительно позднего оперативного вмешательства. Одним словом, ранняя диагностика острого аппендицита и ранняя аппендэктомия снизят вероятность перехода к следующим стадиям морфологии червеобразного отростка и обеспечат скорейшее возвращение больного к нормальному образу жизни.

PUBLISHED UNDER AN EXCLUSIVE LICENSE BY OPEN ACCESS JOURNALS

Volume: 2 Issue: 5 | May – 2023 **ISSN: 2720-6866**
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Safoev B.B., Yariqulov Sh.Sh. Yumshoq to'qimalarning yiringli-jarrohlik kasalliklarini davolashda dimetil sulfoksid eritmasi ta'sirida mikrofloraning qarshiligini bostirish // Biologiya va . tibbiyot muammolari - Samarqand, 2021. - No 2 (127). - S. - 125-130. (14.00.00; №19)
2. Safoev B.B., Rahimov A.Ya._ _ Pastki ekstremitalarning kritik ishemiyasi va diabetik tovon. Monografiya. 2019 P.321.
3. Б.Б.Сафоев, А.Я.Рахимов. Монография. Острый аппендицит Бухара 2018г, стр 182.
4. B.B.Safoyev,A.Ya.Raximov. Monograp/Surgical aspects of acute appendicitis Bukhara- 2019, p-173.
5. Калжикеев А.М.,Эгенбаев Р.Т. острый аппендицит (Клинический протокол) 2013г.
6. Каримов, Ш.И. Диагностика и лечение острого перитонита /Ш.И. Каримов, Б.Д.
7. Бабаджанов//. – Ташкент, изд.-полигр. об-ние Ибн Сино, 1994. – 399 с.
8. Касимов Р.Р., Мухин А.С. Современное состояние диагностики острого аппендицита.//СТМ ∫2013 — том 5, №4, стр 112-117.
9. Кондрашов Н.И., Демин Д.Б., Авченко М.Т., Солдатов Ю.Н., Соболеа Ю.А.
10. «Аппендицит» учебное пособие. -Оренбург, 2013г. - 45 с.
11. Makhmudova G.F. Age-related clinical,anatomical and morphological features of malignant tumors of the cervix// Journal of science and technology//2021.-P.-475-480
12. Guljamol Fazliddinonvna Makhmudova, Adkhambek Uygunovich Nurboboyev.Treatment of mechanical jaundice via the modern way// Scientific progress, 2021.-№6.-P.530-537
13. Nurboboyev A.U., Makhmudova G.F. Miniinvazive approach in the complex treatment of tumor and stone etiology of mechanical jaundice// International journal on Orange technology// Vol 3. Issue 9. Sep.2021.-P. 85-90
14. Махмудова Г. Ф., Темирова, Д. В., &Баротова, Ш. Б. (2021). Бачадон бўйни хавфли ўсмаларининг ёшга хосхусусиятлари //Academic research in educational sciences // 2(5).-Б.-186-196. https://doi.org/10.24411/2181-1385-202100871
15. Maxmudova G.F.,Soxibova Z.R., Mamedov U.S., Nurboboyev A.U. Fertil va keksa yoshli ayollarda bachadon bo'yni xavfli o'smalari tahlili (Buxoro viloyatida)//Oriental Renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences//-2021.-V 8.-B. 175-184.
16. MG Fazliddinovna, NA Uygunovich, ND Faxriddinovna The modern way of diagnosis of

PUBLISHED UNDER AN EXCLUSIVE LICENSE BY OPEN ACCESS JOURNALS

Volume: 2 Issue: 5 | May – 2023 ISSN: 2720-6866
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

cervical pathology in women with uterine fibroids via the colposcopy//Web of scientist: international scientific research journal.-3(02), 1017-1027, 2022.

17. А.У. Нурбобоев, Г.Ф. Махмудова, А.Ф.Махмудова.Обсуждение Результатов Лечения Больных С Желчнокаменной Болезнью, Осложненной Механической Желтухой //CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES//-2022.- 3 (3), 273-280.
18. GF Makhmudova. COLPOSCOPIC ANALYSIS OF CERVICAL PATHOLOGY IN WOMEN WITH UTERINE FIBROIDS // Scientific progress.-2022.-3 (1), 289-296.
19. NA Uygunovich, MG Fazliddinovna, SZ Rakhmonovna. Laparoscopic Methods in the Diagnosis and Treatment of Emergency Surgical Diseases of the Abdominal Cavity // European Multidisciplinary Journal of Modern Science//-2022.- 4, 196-202.
20. G. F., M. ., & F. Sh., X. . (2022). Pathomorphological Changes Occurring in the Spleen as a Result of External and Internal Factors. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES, 1(5), 132–137.
21. Fazliddinovna, M. G. . (2023). Oncopsychology of Patients with Breast Cancer after Treatment. Scholastic: Journal of Natural and Medical Education, 2(2), 111–116.
22. Б.Б. Сафоев , А.У.Нурбобоев, Х.К. Турдиев, Г.Ф. Махмудова. (2022). ЗНАЧЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО МЕТОДЫ ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО. Uzbek Scholar Journal, 11, 170–178
23. F. Sh., X. ., & G. F., M. . (2022). Morphological Character of Breast Cancer Markers. Research Journal of Trauma and Disability Studies, 1(11), 13–19
24. М.Р. Турдиев, Г.Ф. Махмудова. Морфофункциональные изменения, происходящие в селезенке в результате действия внешних и внутренних факторов// Тиббиётда янги кун» №11(49), 2022, 466-474.
25. А.У. Нурбобоев, МС Шаропова, А.Ф. Махмудова Турли этиологияли механик сарикликни даволашда замонавий минилапаратом усуллар// Scientific progress// 3(1), 713-721, 2022
26. Nurboboyev Adhambek Uygunovich. Modern Laparoscopic Methods of Diagnosis and Treatment of Acute Abdominal Diseases// RESEARCH JOURNAL OF TRAUMA AND DISABILITY STUDIES// Volume: 01Issue: 10|Oct–2022 ISSN: 2720-6866.P.62-69
27. NA Uygunovich, MO Mirzonazarovich. LAPAROSCOPY IN THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF EMERGENCY DISEASES OF THE ABDOMINAL CAVITY // Galaxy International Interdisciplinary Research Journal.-2021.- 9 (10), 651-657.

PUBLISHED UNDER AN EXCLUSIVE LICENSE BY OPEN ACCESS JOURNALS

Volume: 2 Issue: 5 | May – 2023 **ISSN: 2720-6866**
http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds

28. Uygunovich, N. A. . (2022). Effectiveness Mininvasive Laparoscopic Cholecystectomy during the Complication of Acute Cholecystitis. Research Journal of Trauma and Disability Studies, 1(11), 20–28
29. Makhmudova Guljamol Fazliddinovna. (2023). Age- related factors in diagnosis of malignant neoplasms of the female genital area. IQRO JURNALI, 2(2), 675–682.
30. Нурбобоев Адхамбек Уйгунович, Махмудова Гулжамол Фазлиддиновна. (2023). Возрастные особенности в диагностики опухолей молочной железы. IQRO JURNALI, 2(2), 683–688.
31. Makhmudova Guljamol Fazliddinovna, Nurboboyev Adkhambek Uygunovich. (2023). Comparison of the results of morphological changes observed in the spleen under the influence of carcinogens in the experiment. IQRO JURNALI, 2(1), 273–278

PUBLISHED UNDER AN EXCLUSIVE LICENSE BY OPEN ACCESS JOURNALS