

МОДИФИЦИРОВАННЫЙ СПОСОБ БАРИАТРИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НА ФОНЕ ГАСТРО–ЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ

Хамдамов А.Б., Хамдамов И.Б.

*Бухарский государственный медицинский институт
имени Абу Али ибн Сино*

Актуальность. Бариатрическая хирургия на сегодняшний день представляет один из прогрессивных методов лечения ожирения и метаболического синдрома [1]. В этой связи немаловажным является оценка эффективности широко распространенных методов хирургического лечения МС является лапароскопическая продольная резекция желудка (ЛПРЖ) [2]. Однако, до настоящего времени все еще остаются не изученными такие аспекты бариатрической хирургии как эффективность ЛПРЖ как при наличии метаболического синдрома, так и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни [3].

Цель. Улучшение результатов применения лапароскопической продольной резекции желудка у пациентов с метаболическим синдромом на фоне гастро–эзофагеальной рефлюксной болезни.

Методы исследования. Клинический материал состоял из 120 пациентов с МС на фоне ГЭРБ. Все пациенты были разделены на 2 когортные группы: контрольная (60 пациентов), которые находились на лечении и обследовании с 2020 по 2021 годы и основная (60 пациентов), которые находились на лечении и обследовании с 2022 по 2023 годы.

Результаты и их обсуждение. Анализ непосредственных результатов лечения показала, что благодаря применению модифицированной нами лапароскопической продольной резекции желудка у пациентов с метаболическим синдромом на фоне гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, позволило повысить частоту «отличных» результатов в среднем с 9,6% до 24,2% случаев, то есть в 2,5 раза, «хороших» результатов – с 22,5% до 42,9%, то есть в 1,9 раза и уменьшить частоту «неудовлетворительных» результатов лечения данного заболевания с 17,9% до 8,3%, то есть в 2,2 раза. Применение модифицированной ЛПРЖ позволило в раннем послеоперационном периоде, за счет улучшения состояния пациентов, позволило сократить количество стационарных койка–дней с $16,6 \pm 3,5$ до $7,2 \pm 2,2$ койка–дней, то есть в 2,3 раза.

Выводы. Применение модифицированной лапароскопической продольной резекции желудка у пациентов с метаболическим синдромом на фоне гастроэзофагеальной рефлюксной болезни позволило улучшить результаты отдаленных результатов лечения в виде повышения частоты «отличных» результатов в среднем с 11,1% до 23,3% случаев, то есть в 2,1 раза, «хороших»

результатов – с 22,2% до 50%, то есть в 2,25 раза, полностью избежать случаев с «неудовлетворительными» результатами лечения данного заболевания, а также сократить частоту повторных госпитализаций в клинику в 3,9 раза, а количество койка–дней – в 3 раза, что свидетельствует об улучшении результатов лечения пациентов, повышения качества жизни и сокращения сроков потери трудоспособности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Sattorov, O.T. Anastomosis in the Structure of Postoperative Complications of Mini Gastric Bypass / O.T. Sattorov, B.Z. Khamdamov, A.Z. Isomutdinov // Journal of Education & Scientific Medicine. Tashkent. – 2024. – № 3(1) . – P. 2–9.
2. Khamdamov, B.Z. Features of Immunological Changes in Metabolic Syndrome/ B.Z. Khamdamov, O.T. Sattorov, A.Z. Isomutdinov // Journal of Education & Scientific Medicine. Tashkent. – 2024. – № 3(1). –P. 10–14.
3. Hom, C. Extraesophageal manifestations of gastroesophageal reflux disease: diagnosis and treatment./ C. Hom, M. Vaezi // Drugs. –2013. –73. –P.1281–1295.

ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОТНОШЕНИЙ ИММУНОКОМПЕТЕНТНЫХ КЛЕТОК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ САМОК КРЫС И ТОНКОЙ КИШКИ КРЫСЯТ В ПЕРИОД ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ПРИ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ

Хасанов Б.Б.

Бухарский государственный медицинский институт

Актуальность. Известно, что даже после рождения, у потомства млекопитающих, в том числе и человека многие органы и системы еще недоразвиты. Это касается органов иммунной системы вообще, и иммунной системы тонкой кишки [1]. При анализе литературы не были обнаружены работы, о взаимосвязи иммунокомпетентных клеток (ИнККл) молочной железы (МЖ) матери и подвздошной кишки (ПДVK) новорожденных в период грудного вскармливания, в норме и на фоне экстрагенитальной патологии матери.

Цель. Исследование морфофункциональных взаимоотношений иммунокомпетентных клеток МЖ матери и ПДVK потомства в период лактации на фоне токсического гепатита матери.

Методы исследования. Для морфологических исследований были использованы кусочки правой паховой МЖ самок крыс с гелиотринным гепатитом и кусочки ПДVK потомства на 1, 3, 7, 15 и 21 сутки после рождения. На полутонких срезах подсчитывали ИККл в периальвеолярной соединительной ткани МЖ и собственной пластинки слизистой оболочки