



СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕРМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ

Махмузов Илхомжон

Алимов Жамшид

Норбутаев Исломбек

ординаторы кафедры анестезиологии, реаниматологии и неотложной медицины Самаркандского государственного медицинского университета, Самарканд, Узбекистан

Матлюбов Мансур Мурадович

Научный руководитель:

д.м.н., доцент, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и медицины неотложных состояний

Самаркандского государственного медицинского университета, г. Самарканд, Узбекистан.

ARTICLE INFO

Qabul qilindi: 25-June 2023 yil

Ma'qullandi: 28-June 2023 yil

Nashr qilindi: 30-June 2023 yil

KEY WORDS

ожоговая болезнь, термическая травма, состояние печени, гепатаргия, острая дистрофия печени.

ABSTRACT

В работе представлен анализ данных о течении тяжелой степени термической травмы и её влияние на функции печени. При ожоговой болезни в результате токсического повреждения печени развиваются дистрофические изменения гепатоцитов, нарушаются практически все печеночные функции, клинико-биохимические проявления функциональных расстройств печени составляют сущность синдрома гепатаргии, патогномичного для токсического гепатита и острой дистрофии печени.

Актуальность. Литературные источники прошлого века сообщали о тяжелых острых паренхиматозных и вирусных гепатитах у обожженных, случаях печеночной комы, однако в научных изданиях последних десятилетий отсутствуют упоминания о печеночной недостаточности у обожженных. Известно, что функциональное состояние печени играет колоссальную роль в процессе формирования ответной реакции организма (адаптации) на тяжелую травму. Стрессовая перестройка метаболизма, экзо- и эндогенная интоксикация, преморбидная патология вызывают подавление функциональной активности печени.

В патогенезе гепатоцеллюлярных повреждений при термической травме ведущее значение придается системному нарушению гемодинамики, вызывающему блок печеночной циркуляции, ишемию и последующую реперфузию органа - [6,11,12]. Клинические проявления функционально-морфологической недостаточности печени в течение ожоговой болезни можно условно разделить на ранние: гепатомегалия, цитолиз, ферментемия и поздние: внутрипеченочный холестаз, парохолемия, желтуха - [3, 6]. Патология на клеточном уровне, по современным представлениям, реализуется посредством индукции апоптоза печеночных клеток и последующего их истощения - [8,10].

Целью работы явилась изучение функционального состояния печени у больных с тяжелой термической травмой.

Материал и методы исследования. В Самаркандском филиале РНЦЭМП в течение 5 лет у 125 больных с глубокими ожогами III-IV степени с площадью от 15 до 55% поверхности тела (п.т.) проведено изучение функции печени в динамике заболевания. Определяли содержание общего белка, белковых фракций и фибриногена, а также азотосодержащих метаболитов мочевины и креатинина в крови. Параллельно исследовали концентрацию 17 свободных аминокислот в крови.

Результаты. Установлено, что у больных с глубокими ожогами более 40% п.т. с 5-7-го дня заболевания наблюдаются нарушения обмена белков: умеренная гипопроотеинемия, гипоальбуминемия, повышение содержания α_1 и α_2 -глобулинов, гипергаммаглобулинемия и снижение альбумин-глобулинового коэффициента, отмечено увеличение β -глобулиновой фракции, содержание фибриногена в крови было снижено. Повышение содержания мочевины и креатинина в крови наблюдается только на 5-7-е сутки заболевания. Полученные результаты свидетельствуют о значительных нарушениях белкообразовательной функции печени.

В сыворотке крови 55 больных с ожоговой болезнью (ОБ) исследованы концентрация и процентное содержание 17 белковых аминокислот. При ОБ выявлены нарушения обмена аминокислот, которые имеют более или менее специфический характер и связаны со снижением функциональной активности гепатоцитов вследствие блокады их токсинами. Тромбообразовательная функция печени у 90% из них оказалось умеренно пониженной.

При обширных ожогах отмечена умеренная гипергликемия, сохраняющаяся в течение 1-й недели болезни. При ОБ содержание общего билирубина оказалось у верхней границы нормы, а непрямого билирубина в 2 раза повышено. При обширных ожогах отмечено повышение активности всех ферментов, в среднем в 2 раза по сравнению нормой.

Выводы. При ожоговой болезни в результате токсического повреждения печени развиваются дистрофические изменения гепатоцитов, нарушаются практически все печеночные функции, клинико-биохимические проявления функциональных расстройств печени составляют сущность синдрома гепатаргии, патогномичного для токсического гепатита и острой дистрофии печени.

Список литературы:

1. Амирзода Т. С., ШОПУЛОТОВ Ш. А. НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ И НЕУДЕРЖАНИЕ МОЧИ: КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ //ЖУРНАЛ БИМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 5.
2. Тохиров Х. и др. ХИРУРГИЧЕСКИЙ АБОРТ И ЕГО ПОСЛЕДСТВИЯ //Центральноазиатский журнал образования и инноваций. – 2023. – Т. 2. – №. 6 Part 4. – С. 21-23.
3. Худоярова Д., Юсупов О. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С РАЗЛИЧНОЙ ФОРМОЙ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ //Естественные науки в современном мире: теоретические и практические исследования. – 2023. – Т. 2. – №. 4. – С. 45-48.
4. Худоярова Д. Р. и др. Ведение беременных с преэклампсией тяжелой степени //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 7 (61). – С. 29-30.

5. Ризаев Ж. А. и др. Анализ активных механизмов модуляции кровотока микроциркуляторного русла у больных с пародонтитами на фоне ишемической болезни сердца, осложненной хронической сердечной недостаточностью //Вісник проблем біології і медицини. – 2019. – №. 4 (1). – С. 338-342.
6. Шопулотов Ш., Абсаматов Ш., Холдоров И. ГИПЕРАКТИВНОСТЬ ДЕТРУЗОРА: СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ТЕРАПИИ //Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences. – 2022. – Т. 2. – №. 6. – С. 409-411.
7. Askarova F., Homidova S. PLACENTAL INSUFFICIENCY: BLOOD AND BIOCHEMISTRY PARAMETERS DEPENDING ON THE METHOD OF TREATMENT //International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research. – 2023. – Т. 3. – №. 2. – С. 74-78.
8. ISKANDAROVNA T. N., RAKHIMOVNA K. D. RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF ENDOMETRIAL HYPERPLASTIC PROCESSES IN PREMENOPAUSE //БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ. – С. 72.
9. Rakhimovna K. D., Abdumuminovna S. Z. THE ROLE OF STAPHYLOCOCCAL INFECTION IN THE STRUCTURE OF INFLAMMATORY DISEASES //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. – 2022. – Т. 3. – №. 6. – С. 1180-1183.
10. Rakhimovna K. D., Shomurodovich Y. O. VARICOSE DISEASE AND PRECNCANCY //International Journal of Medical Sciences And Clinical Research. – 2023. – Т. 3. – №. 04. – С. 50-54.
11. Shopulotov S. et al. GIPERAKTIV QOVUQ SINDROMINI TASHXISLASHDA ZAMONAVIY YONDASHUVLAR //Молодые ученые. – 2023. – Т. 1. – №. 9. – С. 38-42.
12. Sherbekovna, Eltazarova Gulnara, and Khudoyarova Dildora Rakhimovna. "ASSESSMENT OF THE SIGNIFICANCE OF POLYMORPHISM WNT3 GENE IN ANOMALIES OF FETUS DEVELOPMENT IN PREGNANT WOMEN OF THE SAMARKAND POPULATION." Art of Medicine. International Medical Scientific Journal 2.1 (2022).
13. Yakubovich S. I., Abdumuminovna S. Z. OTORHINOLARYNGOLOGY THROUGH THE EYES OF A FORENSIC EXPERT //International Journal of Medical Sciences And Clinical Research. – 2023. – Т. 3. – №. 01. – С. 29-32.
14. Yakubovich S. I., Abdumuminovna S. Z., Batiobekovna A. N. Analysis of the Effectiveness and Errors of Medical Care //Eurasian Journal of Research, Development and Innovation. – 2023. – Т. 20. – С. 1-4.
15. Yakubovich S. I. et al. Morphofunctional Changes of the Adrenals at Chronic Exposure to Magnesium Chlorate //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2022. – Т. 3. – №. 6. – С. 178-185.