ЖИГАРНИНГ ЎЧОҚЛИ ҲОСИЛАЛАРИДА ЖАРРОҲЛИК ДАВОЛАШНИ ИНДИВИДУАЛЛАШТИРИШ

Исмаилов У.С
Якубов И.Й
Тошкент давлат тиббиёт университети Twins Medical Center
https://doi.org/10.5281/zenodo.24162346

Долзарблиги. Жигар резекциясини режалаштиришда ҳосилани олиб ташлаш имконияти ва операциядан кейин сақланадиган аъзонинг фаолияти биргаликда баҳоланади. Бир хил ўлчамдаги ҳосилалар турли жойлашув ва фон касалликлари сабабли ҳар хил жарроҳлик хавфига эга бўлиши мумкин. Катта ҳажмли операция техник жиҳатдан бажариладиган бўлса ҳам, ҳар доим мақбул ечим бўлавермайди. Томирлар ва ўт йўллари билан муносабат, жигарнинг функционал захираси ҳамда беморнинг умумий ҳолати қарорга таъсир қилади. Даволашни оптималлаштириш радикаллик ва хавфсизлик талабларини мувофиқлаштиришни англатади. Шунинг учун операция усулини танлаш ташхис аниқлангандан кейин, кутилган фойда ва асоратлар эҳтимолини баҳолаш асосида амалга оширилиши зарур.

Материаллар ва усуллар. Гепатоцеллюляр карцинома бўйича AASLDнинг 2023 йилги қўлланмаси ва EASLнинг 2025 йилги тавсиялари шарҳ қилинди. Резекцияга номзодларни танлаш ва муқобил даволаш усулларини баҳолаш масалалари кўриб чиқилди. Матн оригинал клиник тадқиқот эмас.

Натижалар. Жарроҳликка тайёргарлик ҳосиланинг тарқалиши, томирларга яқинлиги ва сақланадиган жигар қисми баҳосини қамраб олади. Цирроз мавжуд бўлганда жигар фаолияти ва портал гипертензияга алоҳида эътибор берилади. Гепатоцеллюляр карциномада резекция, абляция ёки трансплантация ўртасидаги танлов ўсма босқичи ва жигар ҳолатига боғлиқ. Ушбу мезонларни барча ўчоқли ҳосилаларга бир хил қўллаш мумкин эмас. Танланган беморларда кам инвазив резекция тажрибали марказда кўриб чиқилади. Операциядан кейинги баҳолашда асоратлар ва гистологик натижа кейинги кузатув режаси билан боғланади. Беморни фақат операцияга йўналтириш эмас, бутун даволаш йўлини олдиндан белгилаш муҳим.

Хулоса. Жарроҳликни индивидуаллаштириш ҳосила хусусиятлари ва жигарнинг функционал имкониятларига таянади. Кўп тармоқли муҳокама резекция ҳажмини ва зарур муқобил усулларни асослашга ёрдам беради.

ФОЙДАЛАНИЛГАН АДАБИЁТЛАР

1. Evans L., Rhodes A., Alhazzani W. et al. Surviving Sepsis Campaign: international guidelines for management of sepsis and septic shock 2021 // Intensive Care Medicine. — 2021. — Vol. 47. — P. 1181–1247. — DOI: 10.1007/s00134-021-06506-y.
2. Senneville É., Albalawi Z., van Asten S. A. et al. IWGDF/IDSA Guidelines on the Diagnosis and Treatment of Diabetes-related Foot Infections // Clinical Infectious Diseases. — 2023. — DOI: 10.1093/cid/ciad527.
3. World Health Organization. Global guidelines for the prevention of surgical site infection. — 2nd ed. — Geneva : World Health Organization, 2018. — 184 p. — ISBN 978-92-4-155047-5.
4. Berríos-Torres S. I., Umscheid C. A., Bratzler D. W. et al. Centers for Disease Control and Prevention Guideline for the Prevention of Surgical Site Infection, 2017 // JAMA Surgery. — 2017. — Vol. 152, № 8. — P. 784–791. — DOI: 10.1001/jamasurg.2017.0904.

© 2026 Worldly Knowledge.

Mualliflik huquqi egasi tomonidan ushbu material Creative Commons Attribution 4.0 (CC BY 4.0) litsenziyasi asosida tarqatiladi.

5. Oybek K. PROBLEMS IN THE MACHINE TRANSLATION OF ECONOMIC TERMS AND CONCEPTS FOR OVERCOMING THEM //Новости образования: исследование в XXI веке. – 2026. – Т. 4. – №. 44. – С. 581-595.
6. Khazratkulov O. et al. CREATING A BILINGUAL THESAURUS OF SPORTS TERMINOLOGY (ENGLISH-UZBEK) //Altum International Conference Platform. – 2026. – №. 5. – С. 138-143.

© 2026 Worldly Knowledge.

Mualliflik huquqi egasi tomonidan ushbu material Creative Commons Attribution 4.0 (CC BY 4.0) litsenziyasi asosida tarqatiladi.