

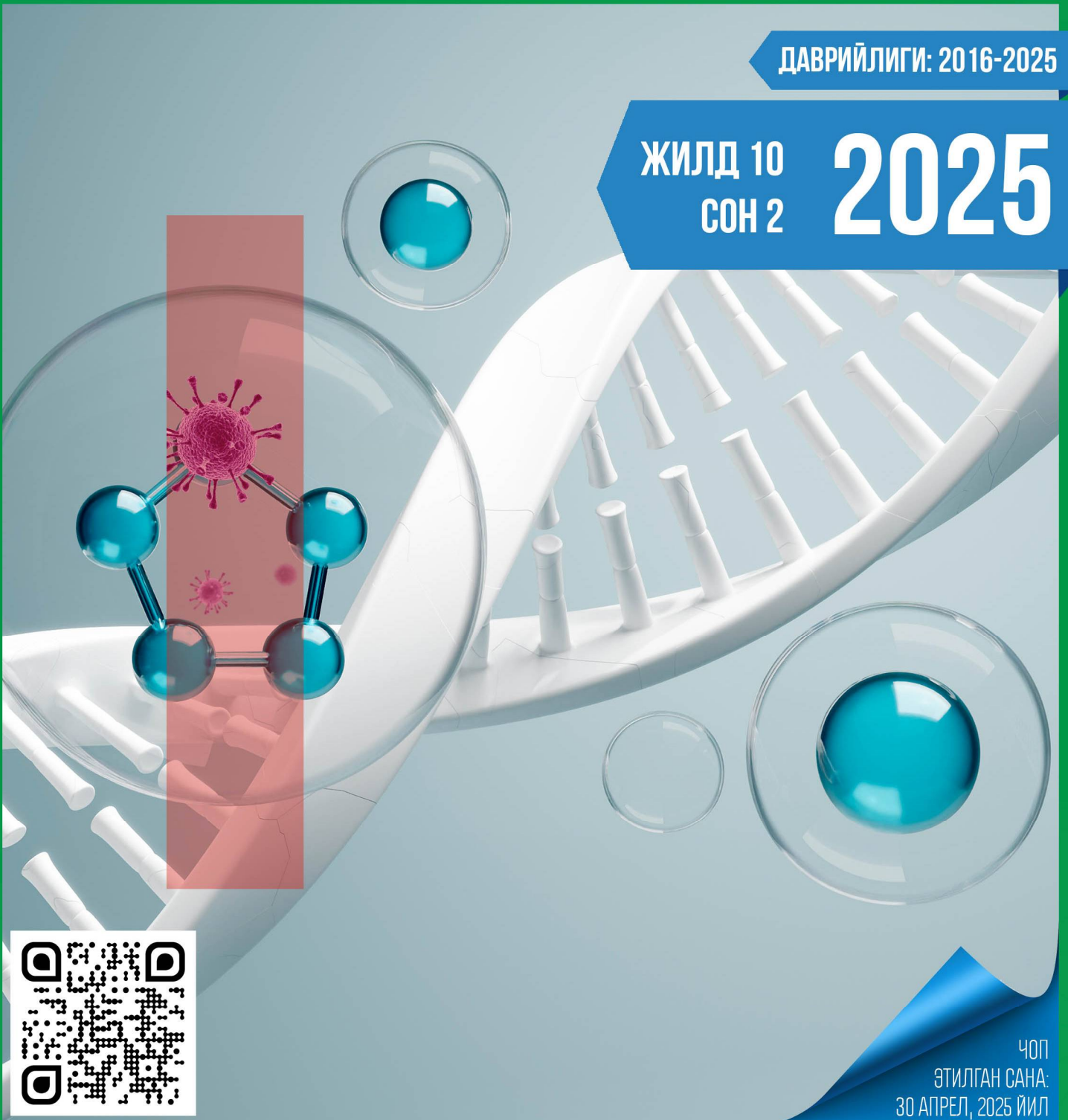
БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ
JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

ДАВРИЙЛИГИ: 2016-2025

ЖИЛД 10
СОҢ 2

2025



ЧОП
ЭТИЛГАН САНА:
30 АПРЕЛ, 2025 ЙИЛ

БИМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

10 ЖИЛД, 2 СОН

ЖУРНАЛ БИМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 10, НОМЕР 2

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 10, ISSUE 2



Бош муҳаррир:

Ризаев Жасур Алимжанович
тиббиёт фанлари доктори, профессор,
Самарқанд давлат тиббиёт университети ректори
ORCID ID: 0000-0001-5468-9403

Бош муҳаррир ўринбосари:

Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич
тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат тиббиёт
университети Илмий ишлар ва инновациялар бўйича
проректори, **ORCID ID:** 0000-0002-9309-3933

Масъул котиб:

Самиева Гулноза Утқуровна
тиббиёт фанлари доктори, профессор,
Самарқанд давлат тиббиёт университети
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Нашр учун масъул:

Шаханова Шахноза Шавкатовна
PhD, Самарқанд давлат тиббиёт университети,
онкология кафедраси доценти
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

ТАХРИРИЯТ КЕНГАШИ:

Арипова Тамара Уктамовна

*Иммунология ва инсон геномикаси институти директори –
тиббиёт фанлари доктори, профессор, Ўзбекистон
Республикаси Фанлар академияси академиги*

Jin Young Choi

*Сеул миллий университети Стоматология мактаби оғиз ва
юз-жағ жарроҳлиги департаменти профессори, Жанубий
Кореянинг юз-жағ ва эстетик жарроҳлик ассоциацияси
президенти*

Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна

*тиббиёт фанлари доктори, профессор, Самарқанд
давлат тиббиёт университети проректори, 1-клиникаси бош
врачи. **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248*

Орипов Фирдавс Суръатович

*тиббиёт фанлари доктори, профессор, Самарқанд
давлат тиббиёт университети Гистология, цитология ва
эмбриология кафедраси мудири
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144*

Мавлянов Фарход Шавкатович

*тиббиёт фандар доктори, Самарқанд давлат тиббиёт
университети болалар жарроҳлиги кафедраси доценти
ORCID ID: 0000-0003-2650-4445*

Магзумова Наргиза Махкамовна

*тиббиёт фанлари доктори, Тошкент тиббиёт
академияси Оилавий тиббиётда акушерлик ва гинекология
кафедраси профессори **ORCID ID:** 0000-0002-9313-4918*

Очилов Улугбек Усмонович

*PhD, доцент, СамДТУ Дипломдан кейинги таълим
факултети Психиатрия курси мудири. СамДТУ Илмий
кенгаши котиби. <https://orcid.org/0000-0003-3553-8727>*

Шавази Наргиз Нуралiena

*DSc. Доцент, СамДМУ 3-сон акушерлик ва гинекология
кафедраси мудири <https://orcid.org/0000-0001-7859-9955>*

Юлдашев Равшан Захидович

*Тоҷикистон Давлат тиббиёт университети Онкология
ва нур таъхис кафедраси мудири, Тиббиёт фанлари
доктори, Профессор. Душанбе, Тоҷикистон.
<https://orcid.org/0009-0002-7165-5373>*

Сандов Сандамир Абборович

*тиббиёт фанлар доктори,
Тошкент фармацевтика институти
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428*

Бабалжанов Ойбек Абдуҷаббарович

*тиббиёт фанлари доктори, Тошкент педиатрия
тиббиёт институти, Тери-таносил, болалар
тери-таносил касалликлари ва ОИТС
ORCID ID: 0000-0002-3022-916X*

Теребаев Билим Алдамуратович

*тиббиёт фанлари доктори, доцент, Тошкент
педиатрия тиббиёт институти Факультет болалар
хирургия кафедраси. **ORCID ID:** 0000-0002-5409-4327*

Юлдашев Ботир Ахматович

*тиббиёт фанлари номзоди,
Самарқанд давлат тиббиёт университети
№2-сон Педиатрия, неонатология ва болалар
касаликлари пропедевтикаси кафедраси доценти.
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523*

Ибрагимова Малика Худайбергеновна

*тиббиёт фанлари доктори, профессор
Тошкент давлат стоматология институти
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742*

Рахимов Нодир Махамматкулович

*тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат
тиббиёт университети, онкология кафедраси профессори
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503*

Даминов Феруз Асадуллаевич

*Самарқанд давлат тиббиёт университети,
2-сон Даволаш факултети декани,
тиббиёт фанлари доктори, доцент.
Самарқанд, Ўзбекистон.*

Миржурев Элбек Миршавкатович

*тиббиёт фанлари доктори, профессор
ЎзССВ Тиббий ходимларни касбий малакасини
ривожлантириши марказининг Нейрореабилитация
кафедраси мудири, Тошкент, Ўзбекистон*

Саҳифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналлов. www.tadqiqot.uz

ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz

Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz

Phone: (+998-94) 404-0000

Главный редактор:

Ризаев Жасур Алимджанович
доктор медицинских наук, профессор, Ректор Самаркандского государственного медицинского университета, **ORCID ID:** 0000-0001-5468-9403

Заместитель главного редактора:

Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич
доктор медицинских наук, проректор по научной работе и инновациям Самаркандского государственного медицинского университета, **ORCID ID:** 0000-0002-9309-

Ответственный секретарь:

Самиева Гульноза Уткуровна
доктор медицинских наук, профессор Самаркандского государственного медицинского университета.
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Ответственный за публикацию:

Шаханова Шахноза Шавкатовна
PhD, доцент кафедры онкологии Самаркандского государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

РЕДАКЦИОННЫЙ КОЛЛЕГИЯ:

Арипова Тамара Уктамовна

директор Института иммунологии и геномики человека доктор медицинских наук, профессор, академик АН РУз

Jin Young Choi

профессор департамента оральной и челюстно-лицевой хирургии школы стоматологии Стоматологического госпиталя Сеульского национального университета, Президент Корейского общества челюстно-лицевой и эстетической хирургии

Абдуллаева Наргиза Нурмаматовна

доктор медицинских наук, профессор, проректор Самаркандского государственного медицинского университета, **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248

Орипов Фирдавс Суръатович

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой Гистологии, цитологии и эмбриологии Самаркандского государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144

Мавлянов Фарход Шавкатович

доктор медицинских наук, доцент кафедры Детской хирургии Самаркандского государственного медицинского университета, **ORCID ID:** 0000-0003-2650-4445

Магзумова Наргиза Махкамовна

Доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии Семейной медицины Ташкентской медицинской академии
ORCID ID: 0000-0002-9313-4918

Очилов Улугбек Усманович

PhD, доцент, заведующий курсом психиатрии факультета постдипломного образования СамГМУ. Секретарь Ученого совета СамГМУ.
<https://orcid.org/0000-0003-3553-8727>

Шавази Наргиз Нуралиевна

DSc. доцент, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии N 3 СамГМУ.
<https://orcid.org/0000-0001-7859-9955>

Юлдашев Рашид Захидович

Заведующий кафедрой Онкологии и лучевой диагностики Таджикского медицинского университета, д.м.н., профессор. Душанбе, Таджикистан
<https://orcid.org/0009-0002-7165-5373>

Саидов Сандамир Аброрович

доктор медицинских наук, Ташкентский фармацевтический институт
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428

Бабаджанов Ойбек Абдужаббарович

доктор медицинских наук, Ташкентский педиатрический медицинский институт, кафедра Дерматовенерология, детская дерматовенерология и СПИД, **ORCID ID:** 0000-0002-3022-916X

Теребаев Билим Алдамуратович

доктор медицинских наук, доцент кафедры Факультетской детской хирургии Ташкентского педиатрического медицинского института.
ORCID ID: 0000-0002-5409-4327

Юлдашев Ботир Ахматович

кандидат медицинских наук, доцент кафедры Педиатрии, неонатологии и протекции детских болезней №2 Самаркандского государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523

Ибрагимовна Малика Худайбергеновна

доктор медицинских наук, профессор Ташкентского государственного стоматологического института
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742

Рахимов Нодир Махамматкулович

доктор медицинских наук, профессор кафедры онкологии Самаркандского государственного медицинского университета
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503

Даминов Феруз Асадуллаевич

Декан лечебного факультета №2 Самаркандского государственного медицинского университета, доктор медицинских наук, доцент. Самарканд, Узбекистан.

Мирджурев Эльбек Миршавкатович

Заведующий кафедрой Нейрореабилитации Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников МЗ РУз, д.м.н., профессор Ташкент, Узбекистан

Верстка: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Chief Editor:

Rizaev Jasur Alimjanovich
MD, DSc, Professor of Dental Medicine,
Rector of the Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0001-5468-9403

Deputy Chief Editor:

Ziyadullaev Shukhrat Khudayberdievich
Doctor of Medical Sciences, Vice-Rector for scientific work
and Innovation, Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0002-9309-3933

Responsible secretary:

Samieva Gulnoza Utkurovna
doctor of Medical Sciences, Professor,
Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0002-6142-7054

Responsible for publication:

Shakhanova Shakhnoza Shavkatovna
PhD, Docent Department of Oncology
Samarkand State medical university
ORCID ID: 0000-0003-0888-9150

EDITORIAL BOARD:

Aripova Tamara Uktamovna

*Director of the Institute of Immunology and Human Genomics -
Doctor of Medical Sciences, Professor, Academician of the
Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan*

Jin Young Choi

*Professor Department of Oral and Maxillofacial
Surgery School of Dentistry Dental Hospital
Seoul National University, President of the
Korean Society of Maxillofacial Aesthetic Surgery*

Abdullaeva Nargiza Nurmatovna

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Vice-Rector
Samarkand State Medical University, Chief Physician of
the 1st Clinic ORCID ID: 0000-0002-7529-4248*

Oripov Firdavs Suratovich

*Doctor of Medical Sciences, Professor,
Head of the Department of Histology, Cytology and
Embryology of Samarkand State Medical University.
ORCID ID: 0000-0002-0615-0144*

Mavlyanov Farkhod Shavkatovich

*Doctor of Medicine, Associate Professor of Pediatric
Surgery, Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0003-2650-4445*

Magzumova Nargiza Makhamovna

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Department
of Obstetrics and Gynecology, Family Medicine, Tashkent
Medical Academy. ORCID ID: 0000-0002-9313-4918*

Ochilov Ulugbek Usmanovich

*PhD, Docent, Head of the Psychiatry Course at the Faculty of
Postgraduate Education of SamSMU. Secretary of the Academic
Council of SamSMU. <https://orcid.org/0000-0003-3553-8727>*

Shavazi Nargiz Nuraliyena

*DSc, Associate Professor, Head of the Department of Obstetrics
and Gynecology N 3 of Samarkand State Medical University.
<https://orcid.org/0000-0001-7859-9955>*

Yuldashev Ravshan Zakhidovich

*Head of the Department of Oncology and Radiation Diagnostics
at Tajik State Medical University, Doctor of Medical Sciences,
Professor. Dushanbe, Tajikistan <https://orcid.org/0009-0002-7165-5373>*

Saidov Saidamir

*Doctor of Medical Sciences,
Tashkent Pharmaceutical Institute,
ORCID ID: 0000-0002-6616-5428*

Babadjanov Oybek Abdujabbarovich

*Doctor of sciences in medicine, Tashkent Pediatric
Medical Institute, Department of Dermatovenerology,
pediatric dermatovenerology and AIDS
ORCID ID: 0000-0002-3022-916X*

Terebaev Bilim Aldamuratovich

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,
Tashkent Pediatric Medical Institute,
Faculty of Children Department of Surgery.
ORCID ID: 0000-0002-5409-4327.*

Yuldashev Botir Akhmatovich

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of
Pediatrics, Neonatology and Propaedeutics of Pediatrics,
Samarkand State Medical University No. 2.
ORCID ID: 0000-0003-2442-1523*

Ibragimova Malika Xudayberganovna

*Doctor of Medical Sciences, Professor,
Tashkent State Dental Institute
ORCID ID: 0000-0002-9235-1742*

Rahimov Nodir Maxammatkulovich

*DSc, Professor of Oncology,
Samarkand State Medical University
ORCID ID: 0000-0001-5272-5503*

Daminov Feruz Asadullaevich

*Dean of the Faculty of Medicine No. 2, Samarkand State
Medical University, Doctor of Medical Sciences, Associate
Professor. Samarkand, Uzbekistan.*

Mirjuraev Elbek Mirshavkatovich

*Head of the Department of Neurorehabilitation Center
for the development of professional qualification of
medical workers, Doctor of Medical Sciences,
Professor. Tashkent, Uzbekistan
<https://orcid.org/0009-0008-2111-4388>*

Page Maker: Khurshid Mirzakhmedov

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

MODERN APPROACHES IN PRACTICAL SURGERY

1.	Akhmedov Adkham Ibadullayeich, Fayazov Abdulaziz Djalilovich PREVENTION AND TREATMENT OF MOTOR-EVACUATION DYSFUNCTION OF THE GASTROINTESTINAL TRACT IN SEVERELY BURNED PATIENTS.....	11
2.	Arziev Ismoil Alievich TECHNIQUE AND FEATURES OF SURGICAL CORRECTION OF DAMAGE TO THE MAIN BILE DUCTS THAT OCCURRED INTRAOPERATIVELY.....	17
3.	Anarboev Sanjar Alisherovich IMPROVEMENT OF SURGICAL TREATMENT OF RECURRENT FORMS OF LIVER ECHINOCOCCOSIS.....	26
4.	Askarova Nafisa Rinatovna VULVARICOSITY: FEATURES OF DIAGNOSIS AND TREATMENT IN PATIENTS WITH VARICOSE VEINS AND PREGNANT WOMEN.....	33
5.	Akhmedov Rakhmatillo Furkatovich SURGICAL TACTICS FOR IATROGENIC INJURIES TO THE BILE DUCTS.....	38
6.	Achilov Mirzakarim Temirovich SURGICAL TREATMENT OF PANCREATIC HEAD TUMORS.....	44
7.	Allazov Iskandar Salakh ogli CYSTIC KIDNEY NEOPLASMS: RETROSPECTIVE ASPECTS AND MODERN VIEWS.....	49
8.	Allazov Salakh Allazovich LAPAROSCOPIC AND RETROPERITONEOSCOPIC OPERATIONS IN UROLOGY...	57
9.	Bobokulov Nurullo Asadovich, Ablyatifov Aziz Baxriyarovich OPTIMIZATION OF SURGICAL TREATMENT IN UROLOGY: THE ROLE OF SIMULTANEOUS LAPAROSCOPIC OPERATIONS.....	66
10.	Bakhriddinov Bekzod Rustamovich, Aliev Mansur Abduholikovich MR SPECTROSCOPY OF BRAIN TUMORS AND CORRELATION OF METABOLIC CHANGES WITH HISTOLOGICAL CHARACTERISTICS.....	72
11.	Davronov Alisher Uktamovich, Kurbaniyazov Bobojon Zafarjonovich LAPAROSCOPIC REPAIR OF PERFORATED ULCERS: ADVANTAGES AND CLINICAL OUTCOMES.....	79
12.	Daminov Feruz Asatullaevich, Bobokulov Azamat Uktamovich FACTORS IN THE DEVELOPMENT OF BLEEDING IN GASTRODUODENAL ULCERS. (LITERATURE REVIEW).....	88
13.	Davronov Oybek Otabek ugli MODERN VIEWS ON THE PATHOMORPHOLOGICAL ASPECTS OF CHANGES IN THE FORNICAL APPARATUS AND ADJACENT STRUCTURES DURING URINARY STONE DISEASE.....	95
14.	Egamberdiev Abdukakhkhor Abdukodirovich FEATURES OF SURGICAL TREATMENT OF HERNIA OF THE ESOPHAGEAL HOLE OF THE DIAPHRAGM.....	101
15.	Esirgapov Sardor Nursalimovich, Abduraxmanov Diyor Shukrullaevich RESULTS OF HERNIOPLASTY OF VENTRAL HERNIAS WITH ABDOMINOPTOSIS.....	106
16.	Gafarov Rushen Refatovich CLASSIFICATION OF POSTOPERATIVE COMPLICATIONS OF HOLMIUM LASER ENUCLEATION OF THE PROSTATE: ROLE OF A UNIFIED APPROACH.....	112
17.	Giyasova Nigora Kobilovna MODERN APPROACHES TO DETECTING ARTHROSIS AT EARLY STAGES AND POSSIBILITIES OF PATHOGENETIC TREATMENT OF THIS DISEASE.....	118

18.	Ishmuradov Bakhron Tursunovich EFFICACY OF ENDOSCOPIC BALLOON DILATION IN TREATMENT OF ACQUIRED URETERAL STRICTURES.....	127
19.	Islomov Nuriddin Komil ugli, Mustafakulov Ishnazar Boynazarovich, Julbekov Komil Islomovich MANAGEMENT FOR SIGMOID VOLVULUS.....	131
20.	Ismati Amir Olimovich, Mamarajabov Sobirjon Ergashevich, Anosov Viktor Davidovich A NOVEL PROGNOSTIC SYSTEM FOR 30-DAY MORTALITY IN PATIENTS WITH ULCER UPPER GASTROINTESTINAL BLEEDING.....	141
21.	Jalilov Khusan Mukhidinovich, Mansurov Jaloliddin Shamsiddinovich PREOPERATIVE INCIDENCE OF DEEP VEIN THROMBOSIS AFTER HIP FRACTURES IN KOREANS.....	151
22.	Kadirov Rustam Nadirovich, Khursanov Yokubjon Erkin ugli, Kamolov Sardor Jamolovich MODERN ASPECTS OF DIAGNOSING AND TREATMENT OF ACUTE PATHOLOGY OF THE ABDOMINAL CAVITY ORGANS.....	157
23.	Karabayev Djamshidkhan Shavkatovich, Shakhanov Shavkat Safarovich, Nekbayev Hasan Sayfulloyevich DETERMINATION OF THE EFFECTIVENESS AND PREVENTION OF ARTHRITIS IN PATIENTS USING LOW-VIBRATION LASER BEAMS.....	162
24.	Kurbaniyazov Zafar Babajanovich, Mukhiddinov Bobur Khuroz Ugli, Askarov Pulat Azadovich EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY.....	168
25.	Khaidarov Numon Bozor ugli, Rakhmanov Kosim Erdanovich IMPROVEMENT OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH DESTRUCTIVE PANCREATITIS.....	175
26.	Khalimova Zamira Yusufovna, Narimova Gulchehra Jumaniyazovna, Kurbanova Sitora Shukhratovna, Ablakulova Munisa Xamrakulovna INTERACTION BETWEEN MELATONIN AND METABOLIC PARAMETERS IN OBESE WOMEN: A CLINICAL ANALYSIS.....	181
27.	Khurazov Ganisher Mususrmonovich MODERN APPROACHES TO TREATING PROSTACH ADENOMA: EFFICIENCY, SAFETY, AND IMPACT ON PATIENTS' LIFE QUALITY.....	190
28.	Khursanov Yokubjon Erkin ugli, Sattorov Abbos Xalilovich EFFICIENCY OF USING MINIMALLY INVASIVE METHODS IN THE SURGICAL TREATMENT OF COMPLICATED ACUTE CHOLECYSTITIS.....	196
29.	Khamrakulov Shokhrukh Farukhovich, Mamarajabov Sobirzhon Irgashevich, Rasulov Khamidulla Abdullaevich LAPAROSCOPIC TREATMENT OF STRICTURED HERNIAS OF THE ANTERIOR ABDOMINAL WALL.....	201
30.	Khodjimatom Gulomidin Minkhodzhievich, Yigitov Ayubkhon Azizbekovich, Yahyoev Sardorbek Mamasobir ugli IMPROVING THE OUTCOMES OF TREATMENT OF COMBINED SURGICAL DISEASES OF ABDOMINAL ORGANS USING SIMULTANEOUS LAPAROSCOPIC SURGERIES.....	207
31.	Khaidarov Numon Bozor ugli, Rakhmanov Kosim Erdanovich IMPROVEMENT OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH DESTRUCTIVE PANCREATITIS.....	217

32.	Khamdamov Olim Dilmurodovich, Rakhmanov Kosim Erdanovich OPTIMIZATION OF TACTICAL AND TECHNICAL ASPECTS OF SURGICAL TREATMENT OF PULMONARY ECHINOCOCCOSIS.....	223
33.	Khashimov Rustam Uktamjanovich, Rizaev Jasur Alimjanovich, Rakhmanov Kosim Erdanovich IMPROVEMENT OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH INGUINAL HERNIAS.....	229
34.	Mamanov Muhammad Chorievich IMPROVEMENT OF SURGICAL TACTICS IN COMPLICATED AND COMPLEX FORMS OF LIVER ECHINOCOCCOSIS.....	235
35.	Mamatov Karim Saidullaevich, Rakhmanov Kosim Erdanovich EFFECTIVENESS OF MINIMALLY INVASIVE METHODS IN SURGICAL TREATMENT OF CHOLANGITIS.....	243
36.	Mardonov Bobosher Amirovich. SURGICAL TACTICS FOR POSTCHOLECYSTECTOMY SYNDROME: FEATURES AND CHALLENGES OF IMPLEMENTATION.....	249
37.	Mukhiddinov Temur Djakhangirovich, Askarov Pulat Azadovich IMPROVEMENT OF SURGICAL TREATMENT OF VENTRAL HERNIAS WITH CONCOMITANT PATHOLOGY OF ABDOMINAL ORGANS.....	256
38.	Mansurov Jalolidin Shamsidinovich COMPARISON OF ULTRASOUND-GUIDED HYDROSTATIC REDUCTION OF INTUSSUSCEPTION RESULTS BETWEEN PEDIATRIC AND NON-PEDIATRIC RADIOLOGISTS AND RESIDENTS.....	262
39.	Musoyev Sodikjon Toirovich MODERN ALGORITHMS FOR THE TREATMENT OF ACUTE AND CHRONIC CHOLECYSTITIS: FROM CONSERVATIVE THERAPY TO SURGERY.....	273
40.	Negmatov Ismatillo Savridinovich CT DIAGNOSTICS, CLASSIFICATIONS, AND DEVELOPMENT OF A REPORTING TEMPLATE FOR ACUTE DIVERTICULITIS OF THE COLON.....	279
41.	Normamatov Bakhriddin Pirmamatovich, Rakhmanov Kosim Erdanovich OPTIMIZATION OF COMPREHENSIVE SURGICAL TREATMENT OF ACUTE PURULENT CHOLANGITIS USING HYBRID MINIMALLY INVASIVE TECHNOLOGIES.....	293
42.	Nurillayev Khasan Zhamshidovich ACUTE CHOLECYSTITIS IN THE ELDERLY: FEATURES OF THE CLINICAL COURSE, DIAGNOSIS AND TREATMENT.....	300
43.	Obidov Shokhrukh Khabibovich, Mamarajabov Sobirjon Ergashevich MODERN APPROACHES TO SURGICAL TREATMENT OF INGUINAL HERNIAS IN OBESE PATIENTS.....	306
44.	Rabbimova Maftuna Ulugbekovna. ENDOSCOPIC ULTRASOUND ELASTOGRAPHY: CURRENT STATE AND DEVELOPMENTAL DIRECTIONS.....	313
45.	Rakhmatov Istodjon Samedjonovich THE ROLE AND IMPORTANCE OF X-RAY EXAMINATIONS IN MEDICINE.....	337
46.	Ruziboyev Sanjar Abdusalomovich, Allaberdiyev Nemat Abdushukurovich, Shavazi Ramiz Nuralievich REMOTE RESULTS OF THE IMPROVED LIXTENSHTEIN MODIFICATION.....	343
47.	Ruziboev Sanjar Abdusalomovich, Mardonov Vohid Narzullayevich, Shavazi Ramiz Nuralievich EXPERIMENT OF APPLYING ANTI-ADHESIVE PREPARATIONS IN THE EXPERIMENT.....	352

48.	Rizayev Jasur Alimjanovich, Abdullayev Sayfulla Abdullayevich THE SIGNIFICANCE OF NUTRITIONAL SUPPORT IN THE SURGICAL TREATMENT OF PURULENT-NECROTIC INFLAMMATION OF SOFT TISSUES.....	360
49.	Rizayev Ezoz Alimdjanovich, Kurbaniyazov Zafarjon Babajanovich PREDICTION OF ACUTE PANCREATITIS OUTCOMES BASED ON LAPAROSCOPY DATA AND THE BALTHAZAR SCALE.....	365
50.	Ravshanov Mukhammadali Ikhtiyorovich, Askarov Pulat Azadovich MINIMALLY INVASIVE METHODS OF SURGICAL TREATMENT OF OBSTRUCTIVE JAUNDICE OF BENIGN ORIGIN.....	373
51.	Rashidova Xurshida Abduvoxiidovna POSSIBILITIES OF CLINICAL AND LABORATORY AND INSTRUMENTAL STUDIES IN NON – ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE.....	379
52.	Salimov Eshdavlat Eshmakhmatovich, Rakhmanov Kosim Erdanovich IMPROVEMENT OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH THYROID NODULES.....	386
53.	Sayinaev Farrukh Karamatovich, Rakhmanov Kosim Erdanovich ASPECTS OF LAPAROSCOPIC HERNIOPLASTY FOR VENTRAL HERNIAS.....	392
54.	Salokhiddinov Jurabek Saidakhmatovich TOPICAL ISSUES OF SURGICAL TREATMENT OF TOXIC FORMS OF GOITER...397	
55.	Suvonov Shokhruxh Shukhrat ugli CURRENT METHODS OF TREATMENT OF LARGE AND GIANT VENTRAL HERNIAS USING TENSION-FREE HERNIOPLASTY.....	403
56.	Shirov Bobur Furkatovich, Mardieva Gulshod Mamatmuradova EVALUATION OF THE DIAGNOSTIC EFFECTIVENESS OF THE BONE COVERAGE COEFFICIENT AND SIDE RATIO COEFFICIENT COMPARED TO THE GRAF METHOD.....	409
57.	Shomurodov Khabibullo Abdumalik ugli, Daminov Feruz Asadullaevich, Rakhmanov Kosim Erdanovich APPLICATION OF LAPAROSCOPY IN SURGICAL TREATMENT OF ACUTE DESTRUCTIVE CHOLECYSTITIS.....	419
58.	Turakulov Vali Norkulovich. MEASURES TO IMPROVE THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE (COPD).....	424
59.	Tagaev Abror Ilkhomovich, Rakhmanov Kosim Erdanovich OPTIMIZATION OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH PURULENT PLEURISIS.....	430
60.	Toirov Abdukhomit Suvonovich, Musoev Sodiqjon Toirovich THE ROLE OF ENDOVENOUS LASER COAGULATION IN THE COMPLEX TREATMENT OF VARICOSE VEINS OF THE LOWER EXTREMITIES.....	437
61.	Turdumatov Jamshed Anvarovich, Sobirova Nilufar RADIOLOGICAL SEMIOTICS OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE IN TYPE II DIABETES MELLITUS.....	442
62.	Tukhtayev Firdavs Mukhidinovich, Ergashev Arslonbek Shukhratjon ugli LAPAROSCOPIC TREATMENT OF CYSTIC KIDNEY NEOPLASMS: EFFICACY AND RESULTS.....	451
63.	Umedov Xushvaqt Alisherovich, THE ROLE AND IMPORTANCE OF VIDEOLAPAROSCOPY IN CLOSED ABDOMINAL INJURIES.....	457
64.	Umedov Xushvaqt Alisherovich IMPROVEMENTS IN DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC CAPABILITIES OF VIDEOLAPAROSCOPY WITH CLOSED ABDOMINAL LESIONS.....	463

65. **Usarov Sherali Nasretidinovich**
ANALYSIS OF THE RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH INGUINAL HERNIAS.....474
66. **Yanova Elvira Umarjonovna, Urokov Farrukh Ibodullaevich**
TYPES OF ANGIODYSPLASIA IN KIMMERLE ANOMALY BY MAGNETIC RESONANCE ANGIOGRAPHY.....479
67. **Yuldashev Parda Arzikulovich, Rakhmanov Kosim Erdanovich, Davlatov Salim Sulaymonovich**
OPTIMIZATION OF SURGICAL APPROACHES IN THE TREATMENT OF POSTOPERATIVE VENTRAL HERNIAS.....491
68. **Alisher Zayniyev Faridunovich**
A NEW PLASMAPHERESIS METHOD FOR PREOPERATIVE PREPARATION IN PATIENTS WITH THYROTOXICOSIS.....499
69. **Ablyazov Otabek Vakhobovich, Yakubov Golib Akbarovich, Ablyazov Abduvakhob Abdumadzhidovich, Madumarova Zarnigor Shukhratovna, Turgunov Shomakhmud Shorakhimovich**
IMAGING METHODS FOR CERVICAL SPINAL CANAL STENOSIS.....508
70. **Kurbaniyazov Bakhodir Zafarzhonovich, Ashurov Akmal Khusanovich**
TACTICAL AND TECHNICAL ASPECTS OF TRANSABDOMINAL LAPAROSCOPIC HERNIALLOPLASTY FOR INGUINAL HERNIAS.....512
71. **Kilichev Rashid Nematovich, Mamarajabov Sobirjon Ergashevich, Babakalanov Shuhrat Ibragimovich, Oltiyev Elyor Doniyorovich.**
EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF HAL-RAR AND LHP SURGICAL APPROACHES IN THE TREATMENT OF HEMORRHOIDS.....520
72. **Ahmedov Gayrat Keldibayevich, Gulamov Olimjon Mirzakhitovich, Azizov Temur Alisher ugli, Toshkenboyev Firdavs Ramatillo Zoda, Khudaynazarov Utkir Rabbimovich.**
ANASTOMOSIS IN ESOPHAGULAR CANCER OPERATIONS.....526
73. **Teshayev Shuxrat Jumayevich, Jarilkasinova Gauzar Januzakovna.**
SOCIAL AND CLINICAL-BIOCHEMICAL FACTORS IN THE PATHOGENESIS OF GASTRITIS AND ULCER DISEASE: STUDYING SMOKING AND PROFESSIONAL DEPENDENCE.....531
74. **Khaibullina Zarina Ruslanovna, Babajanov Azam Khasanovich, Djuraeva Nigora Mukhsumovna, Abdukhalimova Khanum Valentinovna**
VON WILLEBRAND FACTOR DYNAMICS AFTER RELATED LIVER TRANSPLANTATION.....538
75. **Khaydarova Nargiza Akhtamzhon kizi**
ANALYSIS OF MORPHOFUNCTIONAL AND MORPHOMETRIC FEATURES OF THE THYROID GLAND IN 5-MONTH-OLD MONGREL RATS IN THE OBSERVATION GROUP.....549
76. **Mardiyeva Gulshod Mamatmuradovna, Abdullaeva Mukhiba Nigmatovna, Matyakupov Azim Rustemovich, Nurmatatova Ozoda Abdurasul kizi.**
ROENTGEN-PROTEINOLOGICAL RELATIONSHIPS IN THE DYNAMICS OF PNEUMONIA IN NEWBORNS, TAKING INTO ACCOUNT THE DEGREE OF THEIR MATURITY.....556
77. **Karabyev Djamshidkhan Shavkatovich, Shakhanov Shavkat Safarovich, Shakirov Bobur**
PREVENTION AND EFFECTIVENESS OF ARTHRITIS IN PATIENTS WITH BURNS USING LOW VIBRATION LASER BEAMS.....564
78. **Исмаилов Зоҳиджан, Мирджуроев Элбек**
ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ИХ ДИАГНОСТИКА, ВЫБОР ПРАВИЛЬНОЙ ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ И ШИРОКОЕ ВНЕДРЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ...570
79. **Ismailov Zakhidjon, Mirdjuraev Elbek**
EXAMINATION OF CHILDREN WITH NEUROPATHY, TIMELY DIAGNOSIS, TREATMENT AND REHABILITATION MEASURES AFTER ILLNESSES.....578




УДК: 616.12-07-089: 616.131

RUZIBOEV Sanjar Abdusalomovich
DSc, professor
ALLABERDIEV Nemat Abdushukurovich
Doktorant
SHAVAZI Ramiz Nuralievich
Master's degree
Samarkand State Medical University

REMOTE RESULTS OF THE IMPROVED LIXTENSHTEIN MODIFICATION

For citation: Ruziboyev Sanjar Abdusalomovich, Allaberdiyev Nemat Abdushukurovich, Shavazi Ramiz Nuralievich. Remote results of the improved lixtenshtein modification // Journal of Biomedicine and Practice. 2025, vol. 10, issue 2.

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.15199713>

SUMMARY

Further, after discharge, the effectiveness and quality of operations were assessed within 6 months of observation. Long-term results, taking into account the first clinical experience of applying the proposed plastic surgery method for PG, were observed from 1 to 6 months. In the comparison group, the number of observed patients was 58, and in the main group - 69. The majority of patients sought a control examination, during which the local status, complaints were assessed, the presence and intensity of pain were analyzed according to the sf-IPQ scale (short form of the inguinal pain scale), the condition of the cremasteric reflex, as well as quality of life (QI) indicators were assessed according to various criteria of the SF-36 questionnaire.

Key words: Lichtenstein operation, alloplasty, inguinal hernia.

РУЗИБОЕВ Санжар Абдусаломович
д.м.н., профессор
АЛЛАБЕРДИЕВ Немат Абдушукурович
Докторант
ШАВАЗИ Рамиз Нуралиевич
Резидент магистратуры
Самаркандский государственный медицинский университет

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ УСОВЕРШЕНСТВОВАННОЙ МОДИФИКАЦИИ ЛИХТЕНШТЕЙНА

РЕЗЮМЕ

Далее после выписки пациентов проведена оценка эффективности и качества операций в сроки до 6 месяцев наблюдения. Отдаленные результаты с учетом первого клинического опыта применения предложенной методики пластики при ПГ были прослежены от 1 до 6

месяцев. В группе сравнения число прослеженных пациентов составило 58, в основной группе – 69. Большая часть пациентов обращалась на контрольный осмотр, во время которого оценивался локальный статус, жалобы, проводился анализ наличия и интенсивности боли по шкале sf-IPQ (короткая форма шкалы паховой боли), оценивалось состояние кремастерного рефлекса, а также показатели качества жизни (КЖ) по различным критериям вопросника SF-36.

Ключевые слова: операция Лихтенштейна, аллопластика, паховая грыжа.

РУЗИБОЕВ Санжар Абдусаломович
д.м.н., профессор
АЛЛАБЕРДИЕВ Немат Абдушукурович
Докторант
ШАВАЗИ Рамиз Нуралиевич
Магистратура резиденти
Самарканд давлат тиббиёт университети

ЛИХТЕНШТЕЙННИНГ ТАКОМИЛЛАШГАН МОДИФИКАЦИЯСИНИНГ ЯНГИ НАТИЖАЛАРИ

РЕЗЮМЕ

Кейинчалик, беморлар касалхонадан чиқарилгандан сўнг, 6 ойгача бўлган кузатув даврида операцияларнинг самарадорлиги ва сифати баҳоланди. ПГ да таклиф этилган пластика усулини кўллашнинг биринчи клиник тажрибасини ҳисобга олган ҳолда узоқ муддатли натижалар 1 ойдан 6 ойгача кузатилди. Такқослаш гуруҳида кузатилган беморлар сони 58 нафарни, асосий гуруҳда эса 69 нафарни ташкил этди. Беморларнинг аксарияти назорат текширувиغا муурожаат қилишди, бунда маҳаллий ҳолат, шикоятлар баҳоланди, сф-ИПК (чов оғриғи шкаласининг қиска шакли) шкаласи бўйича оғриқнинг мавжудлиги ва интенсивлиги таҳлил қилинди, кремастер рефлексининг ҳолати, шунингдек, СФ-36 сўровномасининг турли мезонлари бўйича ҳаёт сифати (ҲС) кўрсаткичлари баҳоланди.

Таянч иборалар: Лихтенштейн операцияси, аллопластика, чов чурраси.

Актуальность. Имея многолетнюю историю развития способов хирургической пластики паховых грыж, а также разработки и внедрения метода аллопластики открытым и лапароскопическим способом проблема снижения частоты осложнений, а также рецидивов остается актуальной. Наиболее слабое звено при пластике местными тканями – это область выхода семенного канатика из брюшной полости, откуда чаще всего и развиваются рецидивы даже при более сложных методах пластики задней стенки пахового канала. Сужение внутреннего отверстия пахового канала ведет к не минуемой атрофии яичка, снижению сперматогенеза, длительным болям в паховой области вследствие ущемления или рубцового перерождения срамного нерва. Известен способ пластики паховых грыж открытым способом с использованием полипропиленовой сетки – операция Лихтенштейна. Эта операция направлена на снижение отхождения сером в послеоперационном периоде, однако не исключает рубцовую деформацию семенного канатика в зоне контакта с сеткой.

Выполнение лапароскопических методов пластики паховых грыж также несет ранее неизвестные проблемы, а именно возможность дислокации сетки в брюшную полость или формирование спаек с петлями кишечника при раскрытии листка брюшины.

Цель. Обосновать эффективность модифицированного способа лечения паховых грыж после аллогерниопластики у больных в отдаленном послеоперационном периоде.

Материалы и методы. Отдаленные результаты с учетом первого клинического опыта применения предложенной методики пластики при ПГ были прослежены от 1 до 6 месяцев. В группе сравнения число прослеженных пациентов составило 58, в основной группе – 69. Большая часть пациентов обращалась на контрольный осмотр, во время которого оценивался локальный статус, жалобы, проводился анализ наличия и интенсивности боли по шкале sf-IPQ

(короткая форма шкалы паховой боли), оценивалось состояние кремастерного рефлекса, а также показатели качества жизни (КЖ) по различным критериям вопросника SF-36.

Рецидивов грыжи в эти периоды не было в обеих группах. В группе сравнения в 2 (3,4%) имело место персистирующая серома, которые успешно были разрешены после неоднократных пункций. Жалобу на локальную боль, требующую приема анальгетиков, предъявляли 3 (5,2%) пациентов, регресс болевой симптоматики был на 3 месяц после операции. В свою очередь в основной группе пациенты не предъявляли жалоб, требующих дополнительного внимания (табл.1).

Таблица 1

Частота поздних осложнений после пластики ПГ (1-6 месяцев)

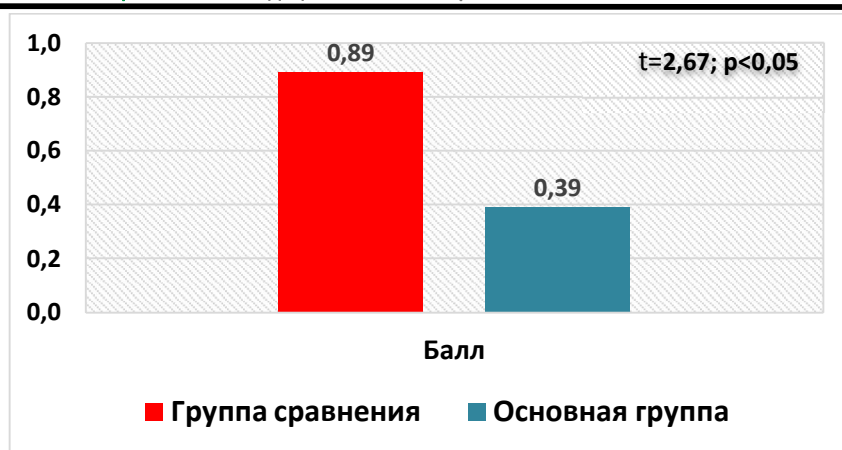
Осложнение	Группа сравнения		Основная группа	
	Абс.	%	Абс.	%
Персистирующая серома	2	3,4%	0	0,0%
Хроническая боль	3	5,2%	0	0,0%
Больных без осложнений	53	91,4%	69	100,0%
Достоверность по общей частоте осложнений	$\chi^2=6,192; Df=2; p=0,046$			

Для оценки наличия и интенсивности хронической послеоперационной боли применена короткая форма шкалы паховой боли sf-IPQ. Эти исследования проведены от 3 до 6 месяцев после операции. Форма опросника содержала всего два вопроса, результаты в пределах 0-2 баллов расценивались как отсутствие (0) или незначительная боль (1-2 балла), показатели выше 2 баллов (3-12) трактовались как существенная боль. Опрос был проведен у 37 пациентов в группе сравнения и 41 больного в основной группе. При анализе только в группе сравнения у 3 (8,1%) пациентов было получено 3 балла, у 20 (54,1%) боль была незначительной, а у 14 (37,8%) боль отсутствовала. В основной группе 28 (68,3%) пациентов жалоб на боль не предъявляли, у 13 (31,7%) периодически отмечалась незначительная боль (между группами $\chi^2=7,128; Df=2; p=0,029$) (табл. 2). Средний балл по короткому опроснику составил $0,89 \pm 0,17$ в группе сравнения и $0,39 \pm 0,08$ в основной группе (рис. 1).

Таблица 2

Характеристика позднего болевого синдрома (3-6 месяцев после операции)

Боль	Группа сравнения		Основная группа	
	Абс.	%	Абс.	%
Отсутствует	14	37,8%	28	68,3%
Незначительная (1-2 балла)	20	54,1%	13	31,7%
Существенная (3 балла)	3	8,1%	0	0,0%
Достоверность по общей частоте осложнений	$\chi^2=7,128; Df=2; p=0,029$			



Группа	Балл (M±m)	95% ДИ	t	p
Группа сравнения	0,89±0,17	0,55-1,43	2,67	<0,05
Основная группа	0,39±0,08	0,22-0,67		

Рис. 1. Средний показатель интенсивности боли по шкале sf-IPQ через 3-6 месяцев после операции (балл)

Развитие рубцово-спаечного в зоне протезной пластики напрямую влияет на состояние кремастерного рефлекса. Отмечено, что предложенная методика снижает риски этих проявлений, в частности через месяц после операции рефлекс отсутствовал только у 8 из анализированных 62 пациентов (12,9%), вялый рефлекс был определен у 28 (45,2%), а полноценный «живой» у 26 (41,9%). При этом в группе сравнения после операции Лихтенштейна рефлекса не было у 31 (57,4%) из 54 прослеженных в этот период пациентов, а у остальных 23 (42,6%) был сохранен только вялый рефлекс ($\chi^2=39,691$; Df=2; p<0,001) (табл.3).

Таблица 3.

Состояние кремастерного рефлекса через 1 месяц после пластики ПГ

Характеристика	Группа сравнения (n=54)		Основная группа (n=62)	
	Абс.	%	Абс.	%
Отсутствует	31	57,4%	8	12,9%
Вялый	23	42,6%	28	45,2%
Живой	0	0,0%	26	41,9%
Всего	54	100,0%	62	100,0%
Достоверность по общей частоте осложнений	$\chi^2=39,691$; Df=2; p<0,001			

Через 3 месяца после пластики в основной группе рефлекс отсутствовал только у 4 из обследованного 41 пациента (9,8%), вялый рефлекс был определен у 18 (43,9%), а «живой» у 19 (46,3%). В группе сравнения рефлекс не определялся у 19 из 37 (51,4%) пациентов, а у остальных 18 (48,6%) был сохранен только вялый рефлекс ($\chi^2=28,653$; Df=2; p<0,001) (табл. 4).

Таблица 4.

Состояние кремастерного рефлекса через 3 месяца после пластики ПГ

Характеристика	Группа сравнения (n=37)		Основная группа (n=41)	
	Абс.	%	Абс.	%
Отсутствует	19	51,4%	4	9,8%

Вялый	18	48,6%	18	43,9%
Живой	0	0,0%	19	46,3%
Всего	37	100,0%	41	100,0%
Достоверность по общей частоте осложнений	$\chi^2= 28,653; Df=2; p<0,001$			

Через 6 месяцев после операции в основной группе рефлекс отсутствовал только у 2 из обследованных 18 пациентов (11,1%), вялый рефлекс и живой – по 8 (44,4%) пациентов. В группе сравнения рефлекс не определялся у 17 из 31 (54,8%) пациента, у остальных 14 (45,2%) был сохранен только вялый рефлекс ($\chi^2=19,395; Df=2; p<0,001$) (табл. 5).

Таблица 5.

Состояние кремастерного рефлекса через 6 месяцев после пластики ПГ

Характеристика	Группа сравнения (n=31)		Основная группа (n=18)	
	Абс.	%	Абс.	%
Отсутствует	17	54,8%	2	11,1%
Вялый	14	45,2%	8	44,4%
Живой	0	0,0%	8	44,4%
Всего	31	100,0%	18	100,0%
Достоверность по общей частоте осложнений	$\chi^2= 19,395; Df=2; p<0,001$			

По полученным результатам можно отметить состояния кремастерного рефлекса, что через 5-7 суток после операции этот рефлекс был сохранен только у 27 из 78 (34,6%) пациентов в группе сравнения и у 60 из 73 (82,2%) больных в основной группе ($\chi^2=34,953; Df=1; p<0,001$). Через 1 месяц после пластики эти показатели в группах составили 42,6% (у 23 из 54) и 87,1% (у 54 из 62) соответственно ($\chi^2=25,615; Df=1; p<0,001$). Через 3 месяца – 48,6% (у 18 из 37) и 90,2% (у 37 из 41) ($\chi^2=16,184; Df=1; p<0,001$) и через 6 месяцев – 45,2% (у 14 из 31) и 88,9% (у 16 из 18) ($\chi^2=9,172; Df=1; p=0,003$) (рис. 2).

Исходя из полученных данных можно отметить, что внедренная методика пластики ПГ, обеспечивающая снижение локальной активности воспалительного процесса и улучшение качества раневой репарации на фоне сохранения подвижности семенного канатика и соответственно без формирования грубого рубцово-спаечного процесса в этой зоне, позволила изменить функциональное состояние кремастерного рефлекса, который был сохранен в подавляющем большинстве случаев в прослеженные сроки после операции.

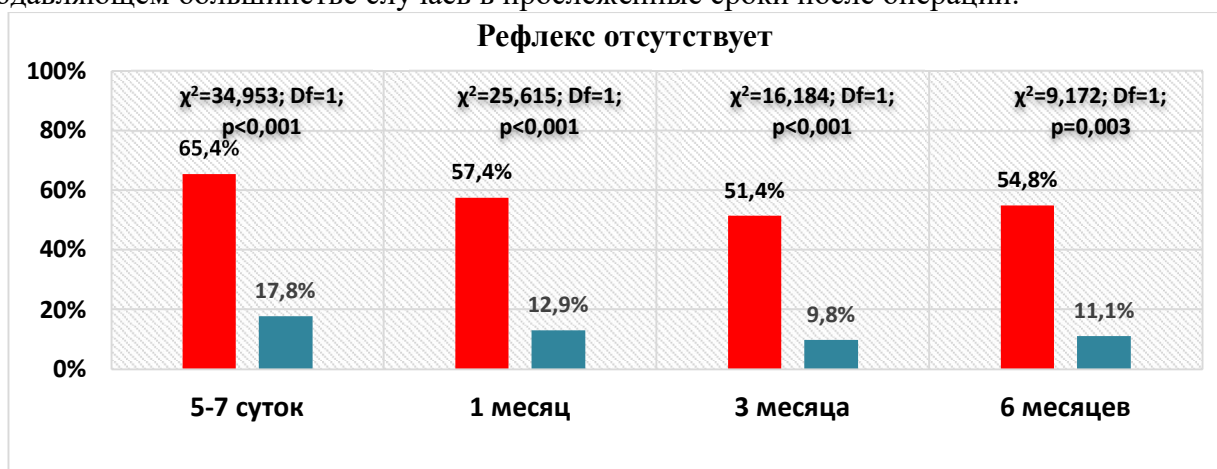




Рис. 2. Состояние кремастерного рефлекса в динамике

Далее изучены показатели КЖ жизни пациентов через 3-6 месяцев после операции. Для этого была применена короткая форма опросника SF-36. Несмотря на то, что в обеих группах результаты операций можно расценить как хорошие, все же по некоторым критериям опросника были получены достоверно различные показатели. Так, по критерию физического функционирования (PF) в группе сравнения показатель составил $73,0 \pm 8,2$ балла, а в основной группе – $78,9 \pm 8,7$ баллов ($t=3,06$; $p<0,05$); по фактору боли (BP) – $72,9 \pm 8,8$ против $80,4 \pm 5,2$ балла ($t=4,57$; $p<0,05$) соответственно; по критерию жизненной активности (VT) – $70,4 \pm 6,9$ против $77,0 \pm 11,8$ балла ($t=3,05$; $p<0,05$); по эмоционально-ролевому функционированию (RF) – $70,4 \pm 8,9$ против $78,3 \pm 6,4$ балла ($t=4,44$; $p<0,05$) и психическому здоровью (MN) – $73,3 \pm 9,8$ против $78,5 \pm 7,0$ баллов ($t=2,71$; $p<0,05$) (табл. 6).

Таблица 6

Показатели качества жизни по критериям опросника SF-36

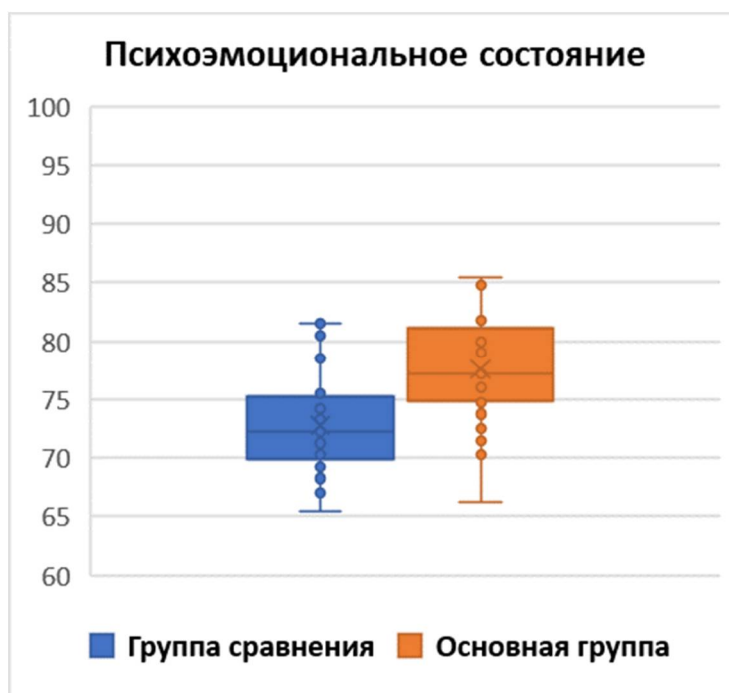
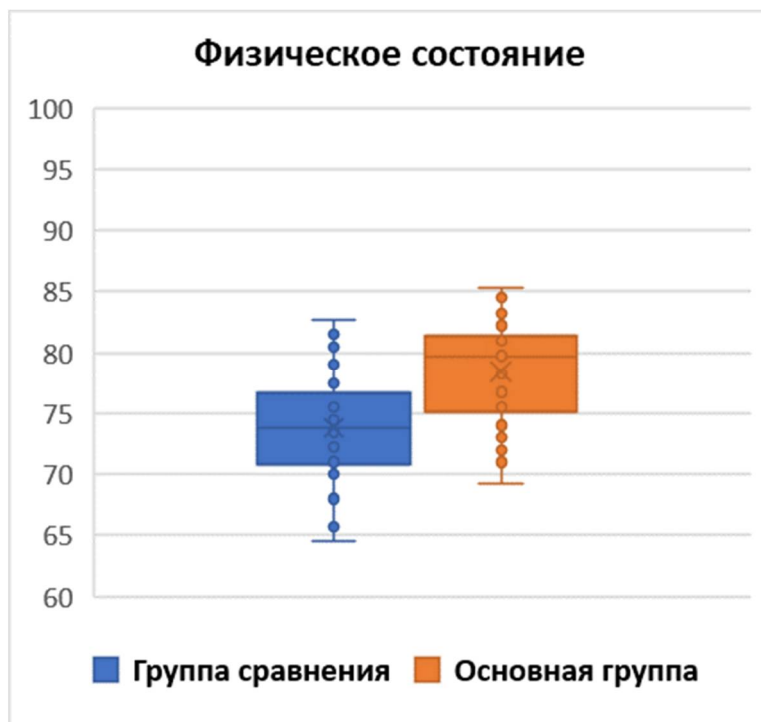
Критерий	Группа сравнения		Основная группа		Статистическое различие	
	Балл	95% ДИ	Балл	95% ДИ	t	p
PF	$73 \pm 8,2$	70,3-77,3	$78,9 \pm 8,7$	76,1-83,4	-3,06	<0,05
RP	$75,6 \pm 6,3$	73,5-78,9	$78,3 \pm 6,2$	76,3-81,5	-1,91	>0,05
BP	$72,9 \pm 8,8$	69,9-77,5	$80,4 \pm 5,2$	78,8-83,1	-4,57	<0,05
GH	$73,9 \pm 8,4$	71,1-78,3	$76,2 \pm 7,2$	73,9-80	-1,30	>0,05
VT	$70,4 \pm 6,9$	68,1-74,1	$77 \pm 11,8$	73,3-83,2	-3,05	<0,05
SF	$76,9 \pm 9,1$	73,9-81,7	$76,6 \pm 7,2$	74,3-80,3	0,19	>0,05
RF	$70,4 \pm 8,9$	67,5-75,1	$78,3 \pm 6,4$	76,3-81,6	-4,44	<0,05
MN	$73,3 \pm 9,8$	70-78,4	$78,5 \pm 7$	76,3-82,2	-2,71	<0,05

Примечание: PF - Физическое функционирование; RP - Рольное функционирование; BP - Фактор боли; GH - Общее состояние здоровья; VT - Жизненная активность; SF - Социальное функционирование; RF - Эмоционально-ролевое функционирование; MN - Психическое здоровье.

Согласно полученным данным средний балл по домену физического состояния (1-4 критерии) в группе сравнения составил $73,8 \pm 4,4$ балла, тогда как в основной группе – $78,4 \pm 4,1$

балла ($t=4,74$; $p<0,05$). Средний бал по домену психоэмоционального состояния (5-8 критерии) также достоверно отличался и составил $72,8\pm4,0$ балла в группе сравнения и в основной группе – $77,6\pm4,5$ баллов ($t=5,01$; $p<0,05$) (рис. 3).

Полученные данные по состоянию КЖ после пластики ПГ указывали на относительно высокие показатели, так как при контрольном исследовании по опроснику SF-36 11 здоровых лиц (не оперированных) показатели по всем критериям составляли от 82 до 86 баллов. При этом более высокие значения в основной группе свидетельствовали об улучшении качества послеоперационной реабилитации, что отразилось в целом на всех указанных критериях оценки результатов пластики.



Группа	Балл (M±δ)	95% ДИ	t	p	Балл (M±δ)	95% ДИ	t	p
Сравнения	73,8±4,4	72,4-76,2	-	<0,05	72,8±4	71,4-74,9	-5,01	<0,05
Основная	78,4±4,1	77,1-80,6	4,74		77,6±4,5	76,2-80		

Рис. 3. Сравнительная оценка КЖ по основным доменам

Таким образом, первый клинический опыт применения усовершенствованной протезной пластики ПГ показал, что в сроки от 1 до 6 месяцев после операции в этой группе не отмечено никаких осложнений, требующих дополнительных мероприятий, при этом после стандартной пластики по Лихтенштейну у 8,6% пациентов были персистирующие серомы (3,4%) и хроническая боль (5,2%). По фактору болевых ощущений в группе с новой методикой были также получено достоверно лучшие показатели по шкале sf-IPQ. Снижение риска формирования спаечного процесса в зоне выхода через протез семенного канатика обеспечило в основной группе сохранение полноценного кремастерного рефлекса у 44,4% больных, а полное отсутствие рефлекса верифицировано только в 11,1% случаев, тогда как традиционная аллогерниопластика ПГ по Лихтенштейну во всех случаях приводила к отсутствию живого рефлекса, а вялый рефлекс имел место только у 45,2% пациентов. Указанные преимущества предложенной методики пластики ПГ отразились и на оценке уровня КЖ после операции, значение которого по доменам опросника SF-36 оказались существенно выше, чем в группе сравнения.

Выводы. Первые клинические исследования показали, что тактико-технические аспекты предложенного усовершенствованного способа аллогерниопластики при ПГ, который заключается в изоляции семенного канатика от прямого контакта с сетчатым протезом, а также применении двух видов лазерного излучения (интраоперационно в ультрафиолетовом спектре и после операции в инфракрасном спектре) позволили улучшить качество ранней послеоперационной реабилитации.

REFERENCES | СНОККИ | IQTIBOSLAR:

1. Belokonev V.I., Gogia B.Sh., Gorsky V.A., Yermakov N.A., Zhdanovsky V.V., Ivanov I.S. inguinal and postoperative hernias. National clinical guidelines for herniology. Serpukhov, 2018; 101 p.
2. Klimov A.E., Popov V.S., Barkhudarov A.A., Yuriy A.V. Selection of a mesh implant for Lichtenstein plastic surgery in men of reproductive age // Bulletin of the Peoples' Friendship University of Russia. Series: Medicine. -2018.- No22 (3). - P. 249-257. DOI: 10.22363/2313-0245-2018-22-3- 249-257.
3. Magomedov M.M., Magomedbekov R.E. Different variants of herniotomy and their influence on the reproductive health of men // Bulletin of Surgery named after I.I. Grekov. - 2020. - Vol. 179, No. 1. - P. 26-30.
4. Mizurov N.A., Cherkesov L.I., Arsyutov V.P., Volkov A.N. Local and general complications in Lichtenstein hernioplasty // Current issues of clinical surgery. - 2020. - P. 19-26. Розенфельд И.И., Чиликина Д.Л. Оценка результатов использования 195 сетчатых имплантатов при аллопластике грыж // Research'n Practical Medicine Journal. - 2018. - Т. 5, №4. - С. 81-90.
5. Sigua B.V., Zemlyanoy V.P., Kozobin A.A., Syomin D.S. Compressed inguinal and femoral hernias//Monograph - SPb.: I.I. Mechnikov SZGMU Publishing House, 2022.-150 p.
6. Slovikov S.V., Ilyinikh A.V. Experimental study of the mechanical properties of endoprostheses used in the plasty of hernial defects. // Bulletin of the Perm National Research Polytechnic University. - 2019. - No. - P. 172-180.
7. Chernykh V.G. Method of preserving the function of the cremaster muscle during lichtenstein surgery in men of fertile age // Bulletin of the National Medical and Surgical Center named after N.

- I. Pirogov. 2023. No2. Matikainen, M., Vironen, J., Kössi, J., Hulmi, T., Hertsi, M., Rantanen, T., & Paajanen, H. (2020). Impact of Mesh and Fixation on Chronic Inguinal Pain in Lichtenstein Hernia Repair: 5-Year Outcomes from the Finn Mesh Study. *World Journal of Surgery*, 45(2), 459–464. <https://doi.org/10.1007/s00268-020-05835-1>.
8. Sultan, A., El-Azm, H. a. A., & Omran, H. (2022). Lichtenstein versus transabdominal preperitoneal (TAPP) inguinal hernia repair for unilateral non recurrent hernia: A multicenter short term randomized comparative study of clinical outcomes. *Annals of Medicine and Surgery*, 76. <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2022.103428>.
9. Bakker, W. J., Aufenacker, T., Boschman, J. S., & Burgmans, J. P. J. (2020). Lightweight mesh is recommended in open inguinal (Lichtenstein) hernia repair: A systematic review and meta-analysis. *Surgery*, 167(3), 581–589. <https://doi.org/10.1016/j.surg.2019.08.021>.
10. Chen, J., & Glasgow, R. E. (2022). What is the Best Inguinal Hernia Repair? *Advances in Surgery*, 56(1), 247–258. <https://doi.org/10.1016/j.yasu.2022.02.007>.

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

10 ЖИЛД, 2 СОН

ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 10, НОМЕР 2

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 10, ISSUE 2

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; E-mail: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000