

ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ УРГАНЧ ФИЛИАЛИ

ФАКУЛЬТЕТ ТЕРАПИЯ КАФЕДРАСИ

СУРУНКАЛИ КОЛИТЛАР

ДАВОЛАШ ФАКУЛЬТЕТИНИНГ 4 КУРС ТАЛАБАЛАРИ УЧУН ФАКУЛЬТЕТ  
ТЕРАПИЯ ФАНИДАН МАЪРУЗА МАВЗУСИ

Урганч- 2006

**МАЪРУЗА МАКСАДИ:** Сурункали энтерит ва колитларнинг келиб чиқиш сабаблари, таснифи, клиникаси, диагностикаси, даволаш усуллари ва профилактикасини талабаларга етказиш.

**Тарбиявий максадлар:** Материални кенг ёритиб бериш йули билан талабаларни шу муаммога кизиштириш, шу касаллик диагностикаси ва даволашдаги охирги янгиликлар билан таништириш. Адабиётлар билан мустақил ишлашга кизиқиш уйғотиш.

**Маърузани вазифалари:** Ҳаракатланган муаммонинг этиология, патогенез клиникаси, касалликнинг клиник кечиш хусусиятлари ҳамда диагностика ва даволашнинг замонавий усуллари ақтуаллигини ҳозирги замон талаби миёнасида асослаб бериш.

**Муаммони долзарблиги:** Сурункали энтерит ва колитлар муаммоси ички касалликлар патологиясида асосий уринлардан бирини эгаллайди. Касалликнинг кенг тарқалганлиги, кечишининг оғирлиги ва диагностикадаги қийинчиликлар муаммонинг аҳамиятлилигини яна бир қарра тасдиқлаб туради.

#### **Маъруза режаси:**

|                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| Маърузани максоди ва вазифаси      | - 5 минут  |
| Этиология ва патогенези ёритиш     | - 15 минут |
| Классификация ва клиника           | - 25 минут |
| Танаффус                           | - 5 минут  |
| Беморни қурсатиш                   | - 10 минут |
| Лаборатор-инструментал диагностика | - 10 минут |
| Ташхислаш ташхиси                  | - 5 минут  |
| Даволаш ва профилактика            | - 15 минут |
| Хулоса . Саволларга жавоб          | - 5 минут  |

Ингичка ва йугон ичакнинг сурункали деструктив яллигланиши, шиллик каватни атрофияси ва ичак функциясининг бузилишига олиб келади.

**ЭТИОЛОГИЯСИ:** Инфекция, паразит инвазияси, захарловчи таъсирлар, радиоактив урганиш, механик таъсирлар, генетик факторлар

**ПАТОГЕНЕЗ МЕХАНИЗМИ** бошқарилиши – ичак дисбактериози аллергия (микробли, озикли, тукима аллергияси) тугма ва ортирилган экземапатиялар.

#### **ТАСНИФ (классификация)**

- Этиология буйича

1. инфекцияли.
  - а) специфик.
  - б) носпецифик.
2. паразитли.
3. Токсинли.
4. Аллергия.
5. Нури.
6. Энзимопатиянинг пайдо булиш вақти.
7. Иккиламчи.
8. Этиологияси номаълум.

- Локализациясига қараб:

1. Ингичка ичак.
2. Йугон ичак.

- Клиник кечишига қараб:

Енгил, урта ва оғир.

Ремиссия ва қайталанувчи фаза.

- Ичак функциясининг бузилиши характерига қара:

1. Кизилунгачда шикастланишини ривожланиш етишмаслиги mal. Degiston.
2. Сурилишни бузилиши mal absorption.
3. Эксудатив энтеропатия синдромининг пайдо булиши. Ингичка ичакда сурункали энтеритнинг ортириш .

#### **КЛИНИК КЕЧИШИ** да маҳаллий ва умумий симптомлар кузатилади

Енгил кечиш даврида маҳаллий симптомлар: ич келиши бузилиши, ел келиши, полификация, овқат қолдиқлари, стеаторея. Ич келиши, ел келиши кунига 4-6 марта, метиоризм, қорин шиши, оғизда ёқимсиз таъмининг булиши, иштаха ёқолиши, юрак соҳасида турли ноҳуш белгилар; хансираш кузатилади

Қоринда гулдираш бир кунда 2- марта, қоринда оғрик, қиндик атрофини тортилиши. Мезинтериал лимфаденит шу касалликнинг асорати булиб, бунда оғриқлар доимий булиб қолади ва физик зуриқишда қучаяди. Баъзида туйиш ва овқатдан кейин кекириш бевзота қолади.

**Текшириш:** Қоринда шиш. Пальпация: йугон ичак бошланиш қисми палпацияда оғрикли. қиндикнинг чап ва бирмунча юқори қисмида оғрикли ( 44 % ҳолатларда )

Қуричак ва сигмасимон ичакни пальпациясида қучли гулдираш, шовқин. Илеоцекал бурчаги етишмаслиги синдроми ва Баугин эгилмаси етишмаслиги.

Агар силаш қориндан пастга қилинганда ичакнинг қириш қисмида оғрик пайдо бўлади. Қуричак йуналишига қараб қилинганда қарама–қарши қисмида оғриқсиз. Натижада илеоцекал сфинктер етишмовчилиги рефлексии энтерит ривожланиши мумкин.

**Умумий узгаришлар:** Ичак абсорбциясида боскичли узгариш булади. Ошкозон кислотаси ишкор реакциясининг карама-каршилиги кузатилади. Эпигострал сохада огриклар булади. Диспептик узгаришлар ва ошкозон атрофияси.

Ошкозон ости беги симптомлари: пальпацияда огрик, фуқционал бузилиш.

Жигар катталашади ва функцияси бузилади. Белгилари: Депинг синдром, гипергликемия симптоми билан тугри келиши мумкин (овкатдан сунг кучсизлик, бирданига бошда исиклик, бошга кон куйилиши сезгиси, бош айланиши, юрак уриб кетиши, терлаб кетиш, юзнинг кизиб кетиши куюк тупукнинг ажралиши ва кунгил айнаши) ёки гипогликемия (овкатдан бир неча соатдан сунг бирданига кучсизланиш, бош айланиши рангини окариши, совук тер ажралиши, калтираш, кузининг тиниши, кулокда шовкин). 75% холатларда тез чарчаб колиш, иш кобилиятини сусайиши, иштахани йуклиги ва озиш кузатилади. Тропик узгаришлар: тери куриклашиши, соч тукилиши, тирноклар муртлашиши кучаяди, моддалар алмашинуви, оксил алмашинуви бузилиши, гипокретенимия, диспротенимия, ёг алмашинуви, кон алмашинувида липидлар фуқциясининг бузилиши кузатилади.

Терида баъзан курук атрофия катлами булиб, ранги кул ранг тус олади ва пигментлар пайдо булади. Огиз атрофида, анусда, куз олдиларида бичилиш пайдо булади. Нейродерматит, экзема келиб чикади.

Психикаси: эпахондрия, невроз.

Эндокрин системасида гипокортицизм белгилари, жинсий алока бузилиши. Эксудатив энтеропатияда суюклик йигилиши натижасида шиш пайдо булиши мумкин.

## **СУРУНКАЛИ ЭНТЕРИТДА ЙУГОН ИЧАКНИ ЗАРАРЛАНИШИ БИЛАН КЕЧИШИ.**

**Клиникада** махаллий ичак симптомлари доминантлик килади. Энтеритга нисбатан умумий симптомлар ахамияти сустдир.

Одатда умумий ахволи унча узгармайди. Ич кетиши ва ич котиши бир хил частотада булади. Ич кетганда ахлат суюк ёки буткасимон, лекин улар одатда ахлат куп микторни ташкил килмайди. Ич келиши меёрли беморлар купрок дисталли колитларда учрайди. Баъзиларда ич келиши будилникдай эрта сахар тургизади. Баъзи бир беморларда овкатланиш дефикацияга чакиради (ошкозон ичак рефлeksi). Ич кетиши, ич котиши билан тез-тез алмашилиб туради. Ич кетишида огрик пастки кисмда асосан чап ён бош сохада ва купрок улар монотоп характерга эга. Корин дам булиши, ич келгандан сунг енгиллашиш газларнинг чикканидан дарак беради. Огриклар санчик ва бураш характерига эга. Купинча коринда гулдираш, метиоризим, газ чикишининг купайиши кузатилади. Корин пальпация килинганда, йугон ичак проекцияси буйича корин пальпация килинади. Огриклар йугон ичакнинг баъзи кисмларида булади. Проктосигмазитда огриклар чап ён бош сохада, тугри ичакда эса тенезм кузатилади. Ахлатнинг таркибида шиллик баъзида кон учрайди.

Копрограмма – лейкоцитлар, эритроцитлар, эпителий муслул хужайралар, овкат колдиклари йук.

**Ташхис:** энтеритдаги абсорбция бузилишларининг белгилари йугон ичакда ректоз колаксиоз “Ro” ирригоскопия кулланилади.

**Даволаш:** Диета N 4. Диетада туз кам микторда берилади.

Антибиотиклар сувда эрувчанлиги кам булган, сульфаниламидлар – сульфасалазин, просув 8- оксихинол реда (интестопан, мексафорименсаус) бактериум, нитрофуранлар (фуразолидол, фуродонин). Биологик препаратлар - колибактерин, бифидум бактерин, бификол, бактериофаг). Модда алмашинувини яхшилаш учун – оксилли препаратлар, анаболик гормонлар, витамин С, Са, Mg, Со, Fe кони камликда кулланилади

### **АМАЛИЁТДАН МИСОЛЛАР :**

Практикадан намуналар: белгиланган бу саволлар буйича фикрлар хар хил булиб улар хар хил гастроэнтерологик мактабларда бир хил позицияга тугри келади. Мисол: собик СССР даврида бизнинг СНГ давлатимизда энтероколит деган термин ишлатилади. Бизнинг академик Аскаронинг мактабининг вакиллари алохида энтерит ва колит деб куланишини такидлашади, академик Атахонов. Э. И. эса энтероколит деб. Шунинг билан бирга Европада ва Америкада сиптомига караб ич кетиши ёки ич котиши деб юритилади. Таснифига кура хам олимлар Отахонов томонидан 1963 й ичакларда кузатиладиган жараёнлар хакидаги маслахатлари кулланилмокда

Касал Т. 34 ёшда слесар

Шикоят: ич котиши ва ич кетиши билан алмашинади. Йугон ичак проекцияси буйича огрик беради, ахлатда шиллик топилган. Курик: тери ва шиллик каватлари окиш рангда, тили ок караш билан копланган, огиз бурчаги бичилган. Корин анча димланган, жигар ва талок катталашмаган. Пальпацияда сигмасимон ичак спастик кискариши сезилади.

Йугон ичакги проекцияси буйича пальпация килинганда киндик атрофида огрик сезилади.

Кон ва сийдик анализлари узгаришсиз.

Биохимик анализлар: гипопротенемия, диспротонемия.

Ут суюклиги анализи: гипоцидди холат

Капрологияда: куп микторда лейкоцитлар

Ташхис: Суринкали энтероколит, кайталаниш белгилари билан. Йугон ичак шикастланиши билан.

Даволашда асосан кузиш даврида медикаментли даво кулланилади. Кайтиш даврида эса фитотерапия ва махаллий усимликлар хамда махсус дорилар ёрдамида олиб борилади.

**Профилактика:** Энтероколит купинча чакалоклик давридан бошланади ва унга аллергик мойиллик, захарли моддалар ва дорига аллергия кушилади.

### **АМАЛИЁТДАН МИСОЛЛАР :**

32 ёшли бемор аёл ич кетишидан, вакти-акти билан корнининг урта кисмида огрик булишидан шикоят килади. Объектив текширилганда огрик ва гулдираш сезилади, азни камайган. Юрак уриши минутига 92 марта. Текширувларда анемия белгилари, ахлат анализида – стеаторея, электорилитлар текширилганда - гипокалиемия

### **ДЕМОНСТРАЦИОН МАТЕРИАЛ:**

1. Этиопатогенез жадвали.
2. Аскарон ва Отахоновнинг классификацияси.
3. Касал демонстрацияси, рентгенограмма, слайдалар ва копраграмма .
4. Даволаш жадвали.

### **ХУЛОСА:**

Бугунги кунда сурункали энтероколит согликни саклашда жиддий муаммо булиб келмокда. Олдини оилиш учун асосан дезентерияга, гижжага карши курашиш ва тугри овкатланишга катта ахамият бариш керак. Санаторияларниг киладиган ишлари унча

катта ахамиятга эга эмас. Аник диогностик методлар, ва даволаш бу касалликнинг камайишига ёрдам беради.

#### АУДИТОРИЯГА САВОЛЛАР:

1. сурункали энтеритнинг асосий этиологик сабаби нимадан келиб чиқади.
2. Ингичка ва йугон ичакнинг кандай функцияларини биласиз.

#### АДАБИЁТЛАР :

1. Бобожонов С.Н. Ички касалликлар. Тиббиёт институтлари талабалари учун Т., Ибн Сино. 2003.
2. Внутренние болезни. Под ред. Ф.Комарова, В.Г. Кукеса, А.С. Сметнева. 2-ое перераб. И доп. Изд. М.Медицина. 1990., с 454-460.
3. Внутренние болезни. Лекции для студентов и врачей. Под ред. Б.И. Шулуток. – Л., 1991. С 364-373.
4. Внутренние болезни. В 10 книгах, ред. Т.Р.Харрисон, книга 6, перевод с английского языка. Под ред. Е.Браунвальд. М., Медицина, 1993. Инфекционные заболевания мочевых путей. Пиелонефрит и родственные с ними состояния. Уолтер Е.Стамм, Марвин Турн. С 341-342.
5. Маколкин В.И. Овчаренко С.И. Внутренние болезни. Руководство к практическим занятиям. М. Медицина. 1994.
6. Камолов Н.М. Куйлиев М.У. Ички касалликлар. Укув кулланмаси.- Т. Ибн Сино. 1991.
7. Моисеев В.С., Сумарков А.В. Внутренние болезни и ихособенности в тропиках. Учебное пособие. –М., Медицина. 1990. С 299-302.
8. Практическая нефрология / А.П.Пелешук, Л.А. Пыриг., Н.Я.Мельман и т.д. Под. Ред. Проф. А.П.Пелешука. 2-е изд. Киев.: Здоровья.1983.
9. Справочник не нефрологии./Авт.: И.Е.Тареева, С.О.Андросова. В.М. Ермоленко и др.: Под ред. И.Н.А.Мухина. М., Медицина, 1980
10. У.Б.Шаропов, Ф.Х.Гаффорова, У.И.Шодмонов, У.Б.Шаропов тахрири остида. – Т.:Ибн Сино, 1994.
11. . <http://www.meddean.luc.edu>  
Энциклопедия обследования больного со множеством иллюстраций, краткое описание болезней, тестирование.
12. <http://www.embbs.com>  
Истории болезни, обучение, атлас по КТ, ЭКГ и др.