

ESOPHAGOGASTRODUODENAL IN DIFFERENT FORMS OF ACUTE
PANCREATITIS.

Bobosharipov F.G., Xolov X.A., Nadirova Y.I.

Tashkent Medical Academy. Republic of Uzbekistan. Tashkent city.

Actuality. It was found that in acute destructive pancreatitis occur microcirculation system changes, both in the breast tissue, and other organs and systems. [1-2]. One of the most sensitive to hypoxia arising structures is the mucous membrane of the digestive tract. [3]. It is known that erosive lesions of the mucous membrane of the esophagus, stomach, duodenum often occurs in acute pancreatitis, but it is unclear whether there is a relationship between the degree of change in this area and the severity of acute pancreatitis. [4-7].

The aim: To assess the degree of mucosal changes esophagogastroduodenal zone at various forms of severity of acute pancreatitis. [8-10].

Materials and methods: The study results of esophagogastroduodenoscopy in 72 patients with acute pancreatitis admitted to the City Clinical Hospital №1 in Tashkent for the period from 2020 and 2023 year. Among the men received was 47 (65.2%) patients, and 25 women (34 ,8%). At the age of 30 was 9 (12.5%) patients 30 to 40 years 28 (38.9%), 40 to 60 years 32 (44.5%) 60 years old or older 3 (4.1%). [11-15]. According to the severity of all the patients were divided into 3 groups: 1 - edematous form, 2 - moderate pancreatic, 3 - severe necrotizing pancreatitis.

Results: Endoscopy was performed during the first three days after admission. The following data were obtained. When the edematous form of acute pancreatitis (n - 28) esophagitis are found in 8 patients, accounting for 28.5%, gastroesophageal reflux disease in 5 (17.9%), AEUL (acute erosive and ulcerative lesions) occurs in 5 subjects (17.9 %), duodenogastric reflux in 4 (14.2%). In moderate form of pancreatic necrosis (n - 21) esophagitis were found in 9 patients

(42.8%), gastroesophageal reflux disease in 6 (28.5%), AEUL in 8 (38.1%), duodenal reflux in 3 (14.2 %). In severe necrotizing pancreatitis (n - 23) mounted esophagitis in 13 subjects (56.5%), gastroesophageal reflux in 6 (26%), AEUL 15 (65.2%) duodenogastric reflux in 6 (26%). Total esophagitis identified 30 (41.6%), gastroesophageal reflux disease 17 (23.6%), AEUL 28 (38.9%), 13 duodenogastric reflux (18%).[16-19].

Conclusions. As follows from the data presented, including lesions in the upper digestive tract, most frequently esophagitis - 41.6%, as well as acute erosive and ulcerative lesions of the mucous membrane of the stomach and duodenum - 38.9%. [20-24].

References:

1. Холов, Х. А., Тешаев, О. Р., Бобошарипов, Ф. Г., Амонуллаев, А. Х., & Надирова, Ю. И. (2023). ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ-КАК НЕРЕШЕННАЯ ПРОБЛЕМА МЕДИЦИНЫ. *Академические исследования в современной науке*, 2(8), 192-206.
2. Бобошарипов, Ф. Г., Холов, Х. А., Тешаев, О. Р., Алимов, С. У., & Надирова, Ю. И. (2023). КОМОРБИДНОЕ ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА У БОЛЬНЫХ COVID-19. *Models and methods in modern science*, 2(4), 51-58.
3. Надирова Ю. и др. ОПТИМИЗАЦИЯ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БОЛЕЗНИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ БЛОКАТОРОМ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ И ИНГИБИТОРОМ АПФ //Solution of social problems in management and economy. – 2023. – Т. 2. – №. 2. – С. 181-186.
4. Teshayev, O. R., Rakhmonova, G. E., Jumaev, N. A., & Babadjanov, A. B. (2020). A REVIEW OF SPREADING WAYS, FEATURES OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF CORONAVIRUS INFECTION. *Central Asian Journal of Medicine*, 2020(3), 119-134.
5. Бобошарипов, Ф. Г., Холов, Х. А., Тешаев, О. Р., & Надирова, Ю. И. (2023). ПОСТБАРИАТРИЧЕСКАЯ ГИПОГЛИКЕМИЯ И

ГИПОТОНИЯ. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 21(5), 105-113.

6. Надирова, Ю. И., Бобошарипов, Ф. Г., Кодирова, Ш. А., & Мирзаева, Г. П. (2023). ОСТЕОПОРОЗ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 21(5), 89-96.

7. Надирова, Ю. И. (2023). ФАКТОРЫ РИСКА СНИЖЕНИЯ ПРОЧНОСТИ КОСТИ И ПЕРЕЛОМОВ ПРИ ХБП. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 21(5), 97-104.

8. Umarova, Z. F., Jabbarov, O. O., Saydaliyev, R. S., Jumanazarov, S. B., & Radjarov, A. B. (2023). DIASTOLIC DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH CORONARY ARTERY DISEASE LATE AFTER CORONARY STENTING. *Theoretical aspects in the formation of pedagogical sciences*, 2(7), 161-164.

9. Надирова, Ю., Жаббаров, О., Бобошарипов, Ф., Умарова, З., Сайдалиев, Р., Кодирова, Ш., ... & Жуманазаров, С. (2023). ОПТИМИЗАЦИЯ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БОЛЕЗНИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ БЛОКАТОРОМ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ И ИНГИБИТОРОМ АПФ. *Solution of social problems in management and economy*, 2(2), 181-186.

10. Надирова, Ю. И., Жаббаров, О. О., Бобошарипов, Ф. Г., Турсунова, Л. Д., & Мирзаева, Г. П. (2023). ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И ОПТИМИЗАЦИЯ ДЕЗАГГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ИБС.

11. Тешаев, О. Р., Курбанов, Г. И., Муродов, А. С., & Алимов, С. У. (2022). ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВАКУУМ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ТРАВМАМИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ. In *Journal of international conference on electrical machines and systems (Online)* (Vol. 1, No. 1).

12. Mavlyanov, O. R., Ataliev, A. E., Mavlyanov, J. A., Babajonov, A. B., Yusupbekov, D. A., & Nurmatov, S. I. (2019). A SINGLE-ROW SUTURE IN

SURGERY OF THE GASTROINTESTINAL TRACT. *Toshkent tibbiyot akademiyasi axborotnomasi*, (2), 28-35.

13. Rustamov, A. E., Navruzov, B. S., Egamberdieva, E. X., Babajonov, A. B., Eshmurodova, D. B., & Eshmurodov, S. A. (2019). Tactics of Surgical Treatment for Rectal Prolapse. *Toshkent tibbiyot akademiyasi axborotnomasi*, (2), 119-122.
14. Тешаев, О. Р., Курбанов, Г. И., Муродов, А. С., & Алимов, С. У. (2022). ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВАКУУМ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ТРАВМАМИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ. In *Journal of international conference on electrical machines and systems (Online)* (Vol. 1, No. 1).
15. Teshaeв, O. R., Ruziev, U. S., Murodov, A. S., & Zhumaev, N. A. (2019). THE EFFECTIVENESS OF BARIATRIC AND METABOLIC SURGERY IN THE TREATMENT OF OBESITY. *Toshkent tibbiyot akademiyasi axborotnomasi*, (5), 132-138.
16. Мирзахмедов, М. М., Холов, Х. А., & Матбердиев, Ы. Б. (2022). СОВРЕМЕННЫЕ ТАКТИКИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО КОЛОСТАЗА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ). *Евразийский журнал медицинских и естественных наук*, 2(6), 340-350.
17. Тешаев, О. Р., Рузиев, У. С., Тавашаров, Б. Н., & Жумаев, Н. А. (2020). Эффективность бариатрической и метаболической хирургии в лечении ожирения. *Медицинские новости*, (6 (309)), 64-66.
18. Ахмедов, М. А., Даутов, Ф. А., Юсупов, Ш. Б., Хайитов, И. Б., & Тавашаров, Б. Н. (2012). Сочетанные операции при патологии аноректальной области. *Врач-аспирант*, 51(2.2), 308-314.
19. Сагатов, Т. А., Тавашаров, Б. Н., & Эрматов, Н. Ж. (2019). Морфологическое состояние гемоциркуляторного русла и тканевых структур тонкой кишки при хронической интоксикации пестицидом на фоне аллоксанового диабета. *Медицинские новости*, (10 (301)), 55-57.
20. Жураева, Ш. У., Урманов, И. Ф., Хайитов, И. Б., & Тавашаров, Б. Н. (2012). Морфологическое обоснование микрохирургической реконструкции

истмического отдела маточных труб при бесплодии. *Врач-аспирант*, 51(2.3), 395-400.

21. Shagzatova, B. K., Tashaev, O. R., Kudratova, N. A., & Ruziev, U. S. (2022). SURGICAL METHODS OF OBESITY TREATMENTS FOR LOWERING BODY MASS INDEX. *Central Asian Journal of Medicine*, (1), 21-27.
22. Tashaev, O. R., Rakhmonova, G. E., Jumaev, N. A., & Babadjanov, A. B. (2020). A REVIEW OF SPREADING WAYS, FEATURES OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF CORONAVIRUS INFECTION. *Central Asian Journal of Medicine*, 2020(3), 119-134.
23. Хайитов, И. Б., Тешаев, О. Р., & Ортикбоев, Ф. Д. (2020). РОЛЬ И МЕСТО АЛЬБЕНДАЗОЛА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭХИНОКОККОЗЕ ПЕЧЕНИ.
24. Тешаев, О. Р., & Хайитов, И. Б. (2016). Экспериментальное моделирование грыжи передней брюшной стенки с абдомино-висцеральным ожирением. *Журнал теоретической и клинической медицины*, (4), 23-25.
25. Кодирова, Ш. А. (2023). Особенности Течения Желчно-Каменной Болезни У Больных Ишемической Болезнью Сердца.