



OSHQOZON O‘SMALARINI RENTGENOLOGIK TASHXISLASH

Toshkent davlat tibbiyot universiteti

2-son Davolash fakulteti

221-“A” guruhi talabasi

Abdinumonova Osiyo Akmal qizi

Zokirjonova Havasxon Mahammadjon qizi

Ilmiy rahbar: katta o‘qituvchi Shixov Yorbek

ANNOTATSIYA

Ushbu maqolada oshqozon o‘smalarini rentgenologik tashxislashning zamonaviy ahamiyati, asosiy tekshirish usullari hamda o‘smalarning rentgenologik belgilari tahlil qilingan. Kontrastli rentgenografiya, ikki karra kontrastlash, multispiral kompyuter tomografiya (MSKT) va endoskopik usullarning diagnostik imkoniyatlari o‘rganilgan. Shuningdek, oshqozon o‘smalarini boshqa gastroenterologik kasalliklardan farqlash usullari yoritilgan.

KALIT SO‘ZLAR

Oshqozon o‘smalari, rentgenologik tashxislash, kontrastli rentgenografiya, bariy sulfat, to‘lish nuqsoni, rigidlik, shilliq qavat relyefi, differensial diagnostika, gastroskopiya, multispiral kompyuter tomografiya, oshqozon saratoni, onkologiya.

KIRISH

Oshqozon o‘smalari zamonaviy onkologiya va gastroenterologiyaning dolzarb muammolaridan biri hisoblanadi. Jahon sog‘liqni saqlash tashkiloti ma’lumotlariga ko‘ra, oshqozon saratoni onkologik kasalliklar orasida uchrash chastotasi va o‘lim ko‘rsatkichlari bo‘yicha yetakchi o‘rinlardan birini egallaydi.



Kasallikni erta aniqlash bemor hayotini saqlab qolishda hal qiluvchi ahamiyatga ega. Shu sababli diagnostika usullarini takomillashtirish tibbiyotning ustuvor yo‘nalishlaridan biri hisoblanadi. Hozirgi kunda endoskopiya va kompyuter tomografiya keng qo‘llanilishiga qaramay, rentgenologik tekshiruv oshqozonning anatomik va funksional holatini baholashda muhim o‘rin tutadi.

ASOSIY QISM

Oshqozon o‘smalarining umumiy tavsifi

Oshqozon o‘smalari morfologik jihatdan quyidagilarga bo‘linadi:

Xavfsiz o‘smalar: polip, lipoma, fibroma, leyomioma;

Xavfli o‘smalar: adenokarsinoma, limfoma, sarkoma.

Klinik shakliga ko‘ra:

ekzofit o‘sovchi;

endofit infiltrativ;

aralash shakllarda uchraydi.

Oshqozon o‘smalarini rentgenologik tekshirish usullari

Kontrastli rentgenoskopiya

Bu usulda bemorga bariy sulfat suspenziyasi ichiriladi. Natijada:

oshqozon devorlari kontrastlanadi;

ichki konturlar aniqlanadi;

patologik shakllanishlar ko‘rinadi.

Ikki karra kontrastlash (Double contrast)



Ushbu usulda:

bariy va havo birgalikda qo'llaniladi;

shilliq qavat mikrorelyefi baholanadi;

kichik o'smalarni aniqlash imkoniyati ortadi.

Oshqozon o'smalarining rentgenologik belgilari

To'lish nuqsoni (Defectus replendi)

Bu oshqozon o'smalarining asosiy belgilaridan biridir.

Namoyon bo'lishi:

bariy o'sma joylashgan hududni to'ldira olmaydi;

rentgenogrammada bo'shliq sifatida ko'rinadi.

Xavfli o'smalarda:

chegaralari notekis;

infiltrativ shaklda.

Xavfsiz o'smalarda:

yumaloq shaklli;

aniq chegarali.

Shilliq qavat relyefining buzilishi

Normada oshqozon burmalari:

muntazam;

parallel joylashgan bo'ladi.



Patologiyada:

burmalar uziladi;

yoʻnalishi buziladi;

konvergentsiya yuz beradi.

Devor rigidligi

Infiltrativ oʻsishda:

devor qattiqlashadi;

elastiklik yoʻqoladi;

peristaltika kamayadi.

Oshqozon deformatsiyasi

Kech bosqichlarda:

“qum-soat” simptomi;

oshqozon torayishi;

hajm kamayishi kuzatiladi.

Differensial diagnostika

Meʼda yarasi bilan farqlash

Yarada:

“nisha” simptomi kuzatiladi;

kontur tashqariga chiqadi.

Rakda:



niche o'sma ichida joylashadi;

atrofida infiltratsiya aniqlanadi.

Gastrit bilan farqlash

Gastritda:

burmalar qalinlashadi;

elastiklik saqlanadi.

O'smada:

rigidlik paydo bo'ladi;

deformatsiya yuz beradi.

Zamonaviy diagnostika usullari

Multispiral kompyuter tomografiya (MSKT)

MSKT yordamida:

o'smaning chuqurligi;

metastazlar;

limfa tugunlari zararlanishi baholanadi.

Gastroskopiya

Gastroskopiya:

“oltin standart” hisoblanadi;

biopsiya olish imkonini beradi.



XULOSA

Oshqozon o‘smalarini rentgenologik tashxislash gastroenterologiya va onkologiyada muhim ahamiyat kasb etadi. Kontrastli rentgenografiya oshqozonning anatomik tuzilishi, motorikasi va shilliq qavatidagi patologik o‘zgarishlarni baholash imkonini beradi. Ayniqsa, to‘lish nuqsoni, rigidlik va relyef buzilishi xavfli o‘smalarning asosiy diagnostik belgilaridir.

Zamonaviy sharoitda ushbu usul MSKT va endoskopiya bilan birgalikda qo‘llanilganda yuqori diagnostik samaradorlikka ega bo‘ladi.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR

Gayvoronskiy I.V. Luchevaya diagnostika zabolevaniy organov pishchevareniya. Moskva, 2021.

Trufanov G.E. Rentgenologiya i radiologiya. Sankt-Peterburg, 2020.

Babjanova N.B. Klinik radiologiya asoslari. Toshkent, 2022.

Townsend C.M. Sabiston Textbook of Surgery. Elsevier, 2022.

WHO Global Cancer Observatory Report, 2024.

Harrison’s Principles of Internal Medicine, 2022.