



**MEXANIK (OBSTRUKTIV) SARIQLIK: TUSHUNCHASI,
TASNIFI, ETIOLOGIYASI, PATOGENEZI, KLINIKASI VA
DIFFERENTIAL DIAGNOSTIKA**

**Yusup Utegenov,
Jamshidjon Urinboyev,
Mirziyod O'tkirov,
Gayrat Kurbanov,
Nodira Toshnazarova,
Nizomiddin Baratov**

Kirish

Sariqlik (icterus) organizmda bilirubin almashinuvi buzilishi natijasida teri, shilliq pardalar va ko'z skleralarining sarg'ish tusga kirishi bilan xarakterlanadigan sindromdir. Sariqlikning kelib chiqish sabablari turli bo'lishi mumkin, ammo ularning umumiy patokimyoviy asosi – to'qimalarda bilirubin miqdorining ortishidir. Sariqlikning klinik tibbiyotdagi ahamiyati shundaki, u mustaqil kasallik emas, balki organizmdagi patologik jarayonlarning muhim diagnostik belgisi hisoblanadi.

Sariqlik uch asosiy turga bo'linadi:

Gemolitik (suprahepatik) sariqlik;

Parenximatoz (hepatotsellyulyar) sariqlik;

Mexanik (subhepatik, obstruktiv) sariqlik.

Quyida mexanik sariqlikning asosiy xususiyatlari, uning differentsial diagnostikasi hamda gemolitik va parenximatoz sariqlikdan farqlari yoritiladi.

Mexanik sariqlik tushunchasi

Mexanik sariqlik – bu o't yo'llari o'tkazuvchanligining buzilishi yoki o'tning 12-barmoqli ichakka o'tmay qolishi natijasida paydo bo'ladigan sariqlik turi. Bunda o't tarkibidagi kon'yugirlangan bilirubin qon oqimiga ortiqcha qayta so'riladi va giperbilirubinemiya yuzaga keladi.



Tasnifi

Mexanik sariqlik kelib chiqish sababi bo'yicha:

To'siqlarning joylashuviga ko'ra:

Intraluminal (o't pufagi yoki o't yo'llarida tosh);

Murakkab devor ichki (stenoz, striktura);

Ekstraluminal (shishlar, limfadenopatiya tomonidan siqilish).

O't yo'llari bosilish darajasiga ko'ra:

Qisman obstruksiya;

To'liq obstruksiya.

Etiologiyasi

Mexanik sariqlikning keng tarqalgan sabablariga quyidagilar kiradi:

O't pufagi va o't yo'llaridagi toshlar (xolesistolitiaz, xolodoxitiaz);

O'tkir va surunkali xolangit;

Katta duodenal papillaning strikturasi yoki papilliti;

Bosh oshqozon bezi (pankreas) bosh qismidagi o'smalar;

Jigar darvozasi limfa tugunlarining metastatik kattalashishi;

Mirizzi sindromi.

Patogenezi

Mexanik sariqlikda o't yo'llari tiqilib qolganligi tufayli o't oqimi buziladi va safro bosimi ortadi. Buning natijasida:

Kon'yugirlangan bilirubin qon oqimiga qayta so'riladi;

Ichakka safro kirmagani uchun sterkobilin hosil bo'lmaydi (najas rangsizlanadi);

Qonda o't kislotalari to'planadi va kuchli qichishish paydo bo'ladi;

Jigar hujayralarida distrofik o'zgarishlar yuzaga kelishi mumkin.

Klinik belgilar

Mexanik sariqlikda quyidagi belgilar kuzatiladi:

Teri va skleralarning to'q sariq-yashil tus olishi;

Kuchli teri qichishishi;

Najasning rangsizlanishi (aholik najas);



Siydikning quyuq pivo rangiga kirishi;

O'ng qovurg'a ostida og'riq (ayniqsa tosh bo'lsa);

O'tkir infektsiya qo'shilganda tana harorati ko'tarilishi va titroq.

Gemolitik va parenximatoz sariqlik bilan differentsial diagnostika

Gemolitik (suprahepatik) sariqlik

Gemolitik sariqlik eritrotsitlar parchalanishi kuchayganda rivojlanadi.

Qonda asosan erkin (kon'yugatsiyalanmagan) bilirubin ortadi. Najas va siydik rangining o'zgarishi sezilmaydi yoki najas rangining to'q jigarrangga kuchayishi mumkin.

Parenximatoz (hepatotsellyulyar) sariqlik

Jigar hujayralari shikastlanishi natijasida rivojlanadi. Kon'yugatsiyalangan va kon'yugatsiyalanmagan bilirubin darajasi bir vaqtda oshadi. Najas och rangda, siydik to'q rangda bo'ladi, ammo teri qichishishi mexanik sariqlikdagidek kuchli bo'lmaydi.

Jadval: Mexanik, gemolitik va parenximatoz sariqliklarning differentsial belgilarini taqqoslash

Belgilar	Gemolitik sariqlik	Parenximatoz sariqlik	Mexanik sariqlik
Bilirubin turi	Kon'yugatsiyalanmagan ↑	Ikkalasi ↑	Kon'yugatsiyalangan ↑
Siydik rangi	Odatdagidek	To'q rang	Quyuq pivo rangi
Najas rangi	To'q jigarrang	Och jigarrang	Rangsiz (aholik)
Teri qichishishi	Yo'q	Kam	Kuchli
O't kislotalari qonda	Normada	Biroz ↑	Keskin ↑
Jigar o'lchami	O'zgarmas	Kattalashgan	Kattalashishi mumkin

Diagnostika

Mexanik sariqlikda tashxis quyidagi usullar yordamida tasdiqlanadi:



Biokimyoviy qon tahlili (qonda kon'yugirlangan bilirubin ↑);

Ultrasonografiya (o't yo'llarining kengayishi);

ERXP (endoskopik retrograd xolangiopankreatografiya);

KT yoki MRT-xolangiografiya.

Davolash tamoyillari

Mexanik sariqlik da vosita – o't oqimini tiklash:

ERXP orqali o't yo'lidagi toshni olib tashlash;

Xolekistektomiya (o't pufagini olib tashlash);

Papillosfinkterotomiya;

Shishlarda – pankreatoduodenal rezektsiya yoki bypass operatsiyasi;

Xolangitda – antibakterial terapiya.

Xulosa

Mexanik sariqlik murakkab patofiziologik jarayonlarga asoslangan sindrom bo'lib, uning erta tashhisi bemorning hayot sifatini yaxshilaydi va og'ir asoratlarning oldini oladi. Sariqlik turlarini differentsial diagnostika qilish klinik amaliyotda muhim ahamiyatga ega, chunki davolash taktikasi sabablarga ko'ra keskin farqlanadi.

REFERENCES:

1. Тошназаров, Ш. М., Низомов, Б. У., Холлиев, Р. Х., & Тошназарова, Н. Ш. (2019). Эффективность применения бета-блокаторов при лечении дилатационной кардиомиопатии, осложненной хронической сердечной недостаточностью II б стадии (по NYHA III ФК). *International scientific review*, (LXV), 107-108.
2. Агабабян, И. Р., Тошназарова, Н. Ш., Тошназаров, Ш. М., & Журакулов, Ф. Н. (2020). Рациональная гипотензивная терапия в профилактике хронической сердечной недостаточности у больных гипертонической болезнью. *Вестник науки и образования*, (24-3 (102)), 63-67.
3. Nodira, T. (2025). SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AND CARDIOVASCULAR PATHOLOGY. *Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences*, 5(3), 33-37.



4. Агабабян, И. Р., Ярашева, З. Х., & Тошназарова, Н. Ш. (2022). Тошназаров Ш. М. 4. *Достижения науки и образования*, 88.
5. Агабабян, И. Р., Ярашева, З. Х., Тошназарова, Н. Ш., & Тошназаров, Ш. М. (2022). ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМБИНИРОВАННОГО ПРИМЕНЕНИЯ АНТАГОНИСТОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II И СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ II Б СТАДИИ (ПО НУНА III ФК). *Достижения науки и образования*, (1 (81)), 88-90.
6. Buvamukhamedova, N. T., Jabbarov, O. O., Mirzayeva, G. F., & Madazimova, D. K. (2021). PROSPECTS OF RIVAROXABAN USE IN THE TREATMENT OF PATIENTS WITH CHRONIC ISCHEMIC HEART DISEASE. *Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences*, 1(11), 496-502.
7. Эшонкулов, Ж. Х., Жаббаров, О. О., Умарова, З. Ф., Мадазимова, Д. Х., & Жуманазаров, С. Б. (2022). COVID-19 Инфекцияси ўтказган беморларда буйракларнинг зарарланиш патогенези.
8. Мадазимова, Д., & Жаббаров, А. (2022). COVID 19 ЎТКАЗГАН СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИГИ БОР БЕМОЛЛАРДА БУЙРАКЛАРНИНГ ФУНКЦИОНАЛ ҲОЛАТИНИ БАҲОЛАШ.
9. Умарова, З. Ф., Жаббаров, О. О., & Мадазимова, Д. Х. (2021). Изменение Функционального Состояния Почек У Больных Хронической Болезнью Почек Iii Стадии В Результате Применения Проренала. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 2(6), 343-348.
10. Madazimova, D., Jabbarov, O., Nazarova, N., & Farmonov, A. (2021). EVALUATION OF RENAL AND CENTRAL HEMODYNAMICS IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE WHO UNDERWENT COVID-19.
11. Nazarova, N. O. K., Jabbarov, A. A., Madazimova, D. H., Mirzayeva, G. P., & Buvamuhamedova, N. T. (2021). Decreased gene $\text{tgf-}\beta 1$ are associated with renal



damage in female patients with lyupus nephritis. *Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences*, 1(11), 1200-1203.

12. Jumaev, N. A., Baratov, N. Y., & Utegenov Yu, M. (2025). DIAGNOSIS OF PARAESOPHAGEAL HERNIAS: A COMPREHENSIVE REVIEW. *AMERICAN JOURNAL OF APPLIED MEDICAL SCIENCE*, 3(5), 342-354.

13. Dadajonov, E. M., Safargaliev, F. R., Kholdorov, A. A., Baratov, N. Y., & Sh, I. B. (2016). SPECIFICS OF THE COURSE OF ACUTE CALCULOUS CHOLECYSTITIS IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS. *Университетская наука: взгляд в будущее*, 246.

14. Утегенов, Ю. М., & филиал Ташкентского, Н. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ В ВЫСШИХ МЕДИЦИНСКИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ.

15. Утегенов, Ю. М., & Жолдасбаев, А. А. (2018). К ВОПРОСУ ИЗУЧЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ОРГАНОВ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ. *Экономика и социум*, (6 (49)), 1215-1218.

16. Алланиязов, Б. Н., Пахратдинова, Г. А., Алиярова, Г. С., & Утегенов, Ю. М. (2019). ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ КРОВИ У ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В КАРАКАЛПАКСТАНЕ. *Экономика и социум*, (1-1 (56)), 174-177.

17. Сайидбурхонов, С. С., Хайитов, И. Б., Уринбоев, Ж. Э., Уткиров, М. М., & Рузиев, Ш. А. (2024). АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ГАСТРОШУНТИРОВАНИЯ ВЛЕЧЕНИИ МОРБИДНОГО ОЖИРЕНИЯ. *Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences*, 5(1), 105-109.

18. Baxodirovich, X. I., & Aralovich, R. Z. S. (1999). POST-BARIATRIC FUNCTIONAL CHANGES IN GI TRACT: PHARMACOLOGICAL EFFECTS AND IMMUNE RESPONSES. *ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ и ФАРМАКОЛОГИЯ*, 253.



19. Jumaev, N., Teshaev, O., Lim, I., & Kurbanov, G. (2025). Calibration Bougie Size Selection in Sleeve Gastrectomy: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Obesity Surgery*, 1-7.
20. Jumaev, N. A., Teshaev, O. R., Kurbanov, G. I., Juraev, J. Z., Lim, I. I., & Lekomseva, M. J. (2025). POSTOPERATIVE MANAGEMENT OF PATIENTS AFTER BARIATRIC SURGERY. *Central Asian Journal of Medicine*, (5), 83-87.
21. Jumaev, N. A., Teshaev, O. R., Juraev, J. Z., Lim, I. I., Gulomova, M. J., & Kurbanov, G. I. (2025). Revisional Bariatric Surgery: Indications, Techniques and Outcomes-A Comprehensive Review. *International Journal of Medical Sciences And Clinical Research*, 5(05), 105-110.
22. Teshaev, O. R., Kurbanov, G. I., & Jumaev, N. A. (2025). MICROSURGICAL RECONSTRUCTION OF POST-BURN SCAR CONTRACTURES: CONTEMPORARY APPROACHES AND OUTCOMES. *Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences*, 5(5-2), 36-44.
23. Jumaev, N. A., Urinboyev, J. E., & Kurbanov, G. I. (2025). ABDOMINOPLASTY AFTER BARIATRIC SURGERY: A COMPREHENSIVE APPROACH TO POST-WEIGHT LOSS BODY CONTOURING. *Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences*, 5(5-2), 26-35.
24. Баратов, Н., Утегенов, Ю., Курбанов, Г., Ўткиров, М., Ўринбоев, Ж., & Тошназарова, Н. (2025, October). СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ. In *International Conference on Medicine & Agriculture* (Vol. 1, No. 1, pp. 25-29).
25. Усмонов, М. М., Баратов, Н. Я., & Бобошарипов, Ф. Г. (2017). Лечение больных с синдромом диабетической стопы. *Биология и интегративная медицина*, (2), 42-54.
26. Рахимова, Г. П. (2022). Особенности почечной гемодинамике при кардиоренального синдрома (Doctoral dissertation, Ташкент).
27. Жаббаров, О. О., Джуманиязова, З. Ф., & Рахимова, Г. П. (2022). Клинико-патогенетические аспекты кардиоренального синдрома.



28. Назарова, Н., Мирзаева, Г., Хасанова, М., & Рахимова, Г. (2024). ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ И ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ. *Академические исследования в современной науке*, 3(44), 119-121.
29. Mirzaeva, G., Nazarova, N., Rakhimova, G., & Xasanova, M. (2024). TREATMENT OF HIGH BLOOD PRESSURE IN ELDERLY PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE. *Современные подходы и новые исследования в современной науке*, 3(15), 116-118
30. Rakhimova, G. (2024). DEVELOPMENT OF CARDIORENAL SYNDROME IN PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION. *Академические исследования в современной науке*, 3(44), 112-113.
31. Тягунов, А. Е., Ермаков, И. В., Тавадов, А. В., Куценко, И. И., Курбанов, Г. И., & Сажин, А. В. (2022). Множественные перфорации кишечника на фоне терапии бевацизумабом. Обзор литературы и клинический случай. *Московский хирургический журнал*, (3), 66-73.
32. ТЯГУНОВ, А., ЕРМАКОВ, И., ТАВАДОВ, А., КУЦЕНКО, И., КУРБАНОВ, Г., & САЖИН, А. МОСКОВСКИЙ ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ. *МОСКОВСКИЙ ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ Учредители: ООО "Профиль-2С"*, (3), 66-73.
33. 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.
34. 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.