



РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ДЕТРАЛЕКСА (ДАФЛОН 1000) ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ВАРИКОЦЕЛЕ

*Азимов Сардорбек Ильхомович;
Саидов Шамшод Шавкатович*

Бухарский государственный медицинский институт

Абстрактный: В данной статье представлены результаты исследования больных варикоцеле. В исследовании представлены результаты обследования и лечения пациентов мужского пола разного возраста после лечения препаратом детралекс в монотерапии и в сочетании с другими группами препаратов. Результаты исследования показали положительные результаты у пациентов всех групп как при применении препарата детралекс отдельно, так и при применении его в комбинации. Побочных эффектов, обострения заболеваний и развития осложнений у пациентов не наблюдалось.

Ключевые слова: варикоцеле, детралекс, урология.

Актуальность проблемы

Варикоцеле – одно из самых распространенных урологических заболеваний. Актуальность проблемы заключается в том, что год от года, особенно в развивающихся странах, в том числе в Узбекистане, увеличивается заболеваемость этим заболеванием и проблемы, возникающие при его лечении. Увеличение этих показателей было бы правильно связать со следующими причинами: увеличением продолжительности жизни людей, изменением образа жизни, изменением химического состава продуктов питания и питьевой воды людей, а также поскольку к этому приводят изменения климата. В последнее время увеличение количества операций при лечении варикоцеле и совершенствование малоинвазивных методов диагностики и лечения привели к уменьшению осложнений лечения этого заболевания. В данном исследовании представлены более эффективные методы лечения варикоцеле.

Цель исследования. Учитывая вышеизложенное, целью настоящего исследования была оценка результатов, полученных при применении детралекса в лечении пациентов с варикоцеле.

Материалы и методы исследования. Исследование проведено на 31 пациенте из разных районов Бухарской области, обратившихся в отделение



урологии Бухарского государственного медицинского института и больницы «Кармен Плюс» с 20 июня по 20 июля с заболеванием варикоцеле. На основании имени, фамилии, года рождения, времени прибытия, даты осмотра и результатов обследования больному был поставлен диагноз варикоцеле и разделен на группы, при этом детролекс был разделен на группы. группа, в которой применялся только детролекс, назначалась пациентам, которым детролекс назначался в качестве дополнительного лечения к основному лечению. С учетом дозы и продолжительности приема Детралекса были получены следующие результаты. Общее инструментальное обследование (УЗИ-доплерография), план лечения оценивали в порядке и по показаниям инструментальной доплерографии после приема препаратов. Для диагностики варикоцеле у больного по результатам ультразвукового исследования и лечения у вышеуказанных больных были распределены группы по результатам обследования. Общее инструментальное обследование (УЗИ-доплерография), план лечения оценивали в порядке и по показаниям инструментальной доплерографии после приема препаратов. С учетом дозы и продолжительности приема Детралекса были получены следующие результаты.

Результаты исследования.

Пациенты, отобранные для исследования, сначала были стратифицированы по возрасту. Больные варикоцеле были разделены на осложненные и неосложненные. В качестве дальнейшего показателя изучали показатели больных до лечения и после лечения (сам детралекс и оперативное лечение) через 10 дней и через 30 дней лечения.

Диаметр сосуда (UST), определяемый количеством пациентов на момент прибытия.

Через 10 дней

3 пациента 2,8 мм
3 пациента 2,6 мм
14 пациентов 2,5 мм
2 пациента 2,4 мм
4 пациента 2,3 мм
5 пациентов 2,2 мм
0 пациентов 2,1 мм

Через 30 дней

0 пациентов 2,8 мм
0 пациентов 2,7 мм
3 пациента 2,5 мм
0 пациентов 2,4 мм
3 пациента 2,3 мм
6 пациентов 2,2 мм
22 пациента 2,1 мм

Так, результаты, полученные от пациентов, применявших сам детралекс, показали, что при применении самого детралекса уменьшение диаметра



сосудов у пациентов через 10 дней уменьшалось на 65%, а через 20 дней было выявлено снижение этого показателя на 85%.

При сравнении жалоб и объективных показателей больных по очередному показанию установлено, что через 20 дней лечения 70% больных были свободны от исходных жалоб. У 20% больных было обнаружено, что интенсивность пульсирующих болей в паховой области уменьшилась, но они все еще присутствовали, у 10% больных обнаружено сохранение вышеуказанных жалоб. Установлено, что у большинства пациентов, получивших положительный результат, положительный результат наблюдался при диаметре сосуда менее 2,4 мм.

Краткое содержание

1. В настоящем исследовании при обследовании мужчин по возрасту этот показатель оказался выше у мужчин от 20 до 40 лет.

2. При анализе результатов лечения больных, применявших детралекс при лечении больных варикоцеле, наблюдались положительные результаты при учете изменений при ультразвуковом исследовании.

3. На основании клинико-anamnestических данных, полученных по результатам исследования, можно сказать, что после проведенного лечения у пациентов уменьшились жалобы и уменьшился размер диаметра сосудов, можно говорить о применении препарата Детралекс при варикоцеле. пациенты дали положительные результаты.

Литература:

1. Азимов С.И. Эффективность универсального урологического опросника при скрининге урологической патологии у больных туберкулезом // Международный инженерный журнал исследований и разработок (IEJRD) Vol.5, Special Issue 9 (2020) №:-2349-0721 с. 1-3.

2. Азимов С.И., Хамдамов Б.З. Иммунные дисфункции и их профилактика при применении препарата канефрон н в комплексном лечении хронического пиелонефрита/ Европейский журнал современной медицины и практики. Том 2 №5 (2022).- С.54-58/

3. Азимов С. И., Рашидов З. Р. Роль универсального урологического опросника в скрининге урологической патологии у больных туберкулезом // Американский журнал медицины и медицинских наук, 2020 10(10), с. 769-772

4. Хамдамов Б.З., Исламов А.А. Способ профилактики послеоперационных осложнений хирургического лечения синдрома



диабетической стопы. Европейский научный обзор. Австрия, Вена 2018 сентябрь-октябрь №9-10. С/-194-196.

5. Хамдамов Б.З., Тешаев Ш.Ж., Хамдамов И.Б. Усовершенствованный способ ампутации на уровне голени при тяжелом формаксе при синдроме диабетической стопы. Оперативная хирургия и клиническая анатомия (Пироговский научный журнал).-2020.-Т.4.-№2.-С.37-40. <https://doi.org/10.17116/operhirurg2020402137>

6. Хамдамов Б.З., Хамдамов А.Б., Джунаидова А.Х. Совершенствование методов лечения синдрома диабетической стопы с критической ишемией нижних конечностей. Журнал Дагестанской государственной медицинской академии. -2020. - № 2 (35). -С. 11-17

7. Хамдамов Б.З. Морфологические изменения при применении фотодинамической терапии и лечении раневых инфекций в эксперименте. Журнал МОРФОЛОГИЯ. Санкт-Петербург. 2020. Том 157 (2-3). -С. 223-224.

8. Азимов С.И. Эффективность универсального урологического опросника при скрининге урологической патологии у больных туберкулезом // Международный инженерный журнал исследований и разработок (IEJRD) Vol.5, Special Issue 9 (2020) №:-2349-0721 с. 1-3.

9. Азимов С.И., Хамдамов Б.З. Иммунные дисфункции и их профилактика при применении препарата канефрон н в комплексном лечении хронического пиелонефрита/ Европейский журнал современной медицины и практики. Том 2 №5 (2022).- С.54-58/

10. Азимов С. И., Рашидов З. Р. Роль универсального урологического опросника в скрининге урологической патологии у больных туберкулезом // Американский журнал медицины и медицинских наук, 2020 10(10), с. 769-772