СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ СИНДРОМА МЭЛЛОРИ-ВЕЙСА

Ашуралиев Ш. Х.

Ассистент кафедры факультетской и госпитальной хирургии №1, Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан,

E-mail: shohjahonashuraliev93@gmail.com

Аннотация. В данной статье рассматриваются вопросы совершенствования диагностики и лечебных подходов при синдроме Маллори–Вейсса. На основе клинических наблюдений и анализа современных научных источников оценены ключевые аспекты патогенеза данного синдрома, а также эффективность эндоскопических и лабораторных методов диагностики. Особое внимание уделено соотношению консервативных и хирургических методов лечения, а также значению индивидуализированного подхода в зависимости от состояния пациента. Полученные результаты показывают, что ранняя диагностика и выбор оптимальной тактики лечения способствуют повышению клинической эффективности при синдроме Маллори–Вейсса.

Ключевые слова: синдром Маллори–Вейсса, желудочно-кишечное кровотечение, диагностика, эндоскопия, методы лечения, консервативная терапия, хирургическое вмешательство, клиническая эффективность.

Annotatsiya. Mazkur maqolada Mellori–Veys sindromi diagnostikasi va davolash yondashuvlarini takomillashtirish masalalari yoritilgan. Klinik kuzatuvlar va zamonaviy ilmiy adabiyotlar tahlili asosida ushbu sindromning patogeneziga oid muhim jihatlar hamda endoskopik va laborator usullar orqali diagnostikaning samaradorligi baholangan. Davolashda konservativ va jarrohlik usullarining mutanosibligi, bemor holatiga mos ravishda individual yondashuvlarning ahamiyati ta’kidlangan. Tadqiqot natijalari Mellori–Veys sindromida erta tashxis qo‘yish va optimal davolash usullarini tanlash klinik samaradorlikni oshirishga xizmat qilishini ko‘rsatadi.

Kalit so‘zlar: Mellori–Veys sindromi, oshqozon-ichak qon ketishi, diagnostika, endoskopiya, davolash usullari, konservativ terapiya, jarrohlik aralashuvi, klinik samaradorlik

Abstract. This article discusses the improvement of diagnostic and therapeutic approaches in Mallory–Weiss syndrome. Based on clinical observations and a review of modern scientific literature, the main aspects of the pathogenesis of this syndrome and the effectiveness of endoscopic and laboratory diagnostic methods are evaluated. Particular attention is given to the balance between conservative and surgical treatment methods, as well as the importance of individualized approaches depending on the patient’s condition. The findings demonstrate that early diagnosis

ISSN 3030-3907

and the selection of optimal treatment strategies significantly enhance clinical outcomes in Mallory–Weiss syndrome.

Keywords: Mallory–Weiss syndrome, gastrointestinal bleeding, diagnostics, endoscopy, treatment methods, conservative therapy, surgical intervention, clinical effectiveness

Актуальность темы:

Синдром Маллори-Вейсса — острое состояние, характеризующееся продольным разрывом слизистой оболочки кардиального отдела желудка и дистального отдела пищевода, сопровождающееся кровотечением из верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Несмотря на то, что при своевременной и правильной диагностике и лечении заболевание имеет относительно благоприятный прогноз, синдром Маллори-Вейсса остается одной из значимых причин желудочно-кишечных кровотечений. В ряде случаев тяжесть состояния может быть переоценена или, наоборот, недооценена, что приводит либо к чрезмерно агрессивной, либо к недостаточной лечебной тактике. В настоящее время актуальной задачей является повышение пропорциональности диагностических и лечебных подходов — то есть выбор достаточного и обоснованного объема диагностических мероприятий и оптимальных терапевтических методов с учетом клинических особенностей пациента и степени кровотечения. Это способствует снижению частоты рецидивов кровотечений, уменьшению риска осложнений и более эффективному использованию медицинских ресурсов. Таким образом, изучение вопросов оптимизации диагностики и лечения синдрома Маллори-Вейсса, разработка подходов, направленных на индивидуализацию и рационализацию медицинской помощи, является одним из актуальных и социально значимых направлений современной гастроэнтерологии и эндоскопии.

Цель: Разработка новой классификации для пациентов с синдромом Маллори-Вейсса и, на ее основе, создание усовершенствованного алгоритма современного лечения.

Материалы и методы:

В период с 2022 по 2024 год в отделении неотложной хирургии многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии были пролечены 64 пациента с синдромом Маллори-Вейсса. Мы разработали новую классификацию, основанную на возрасте пациента, результатах эндоскопического исследования, этиологии заболевания, интенсивности кровотечения и наличии сопутствующих заболеваний, а также применили новые методы лечения с использованием специального зонда.

ISSN 3030-3907

Результаты:

Из 64 наблюдаемых пациентов у 24 (37,5%) был диагностирован синдром Маллори-Вейсса с пассивным кровотечением, при котором консервативная терапия дала положительные результаты. В этих случаях применение специального зонда не потребовалось. Однако у 2 пациентов (8,33%) после консервативного лечения произошло повторное кровотечение, в связи с чем был установлен специальный зонд. Он оставался в рабочем положении в течение суток, после чего был удален, и выполнено эндоскопическое клипирование. У 40 пациентов с активным кровотечением применение специального зонда позволило остановить кровотечение. При контрольной эндоскопии на 2-е сутки у 37 (57,8%) пациентов было зафиксировано полное прекращение кровотечения. Основной задачей зонда являлось обеспечение временной компрессии для остановки кровотечения. У 3 (4,6%) пациентов с печеночной недостаточностью, дефицитом факторов свертывания крови, высокой коагуляцией и наличием острых язв желудка зонд оказался неэффективным. У остальных 37 (57,8%) пациентов зонд обеспечил необходимый компрессионный гемостатический эффект. У 3 (4,6%) пациентов было выполнено экстренное эндоскопическое клипирование.

Выводы:

Таким образом, при использовании разработанной нами классификации у пациентов с активным кровотечением при синдроме Маллори-Вейсса и отсутствии сопутствующих заболеваний в 37 (57,8%) случаях применение специально разработанного зонда дало положительный результат. У пациентов с сопутствующими заболеваниями, печеночной недостаточностью, нарушением факторов свертывания и повышенной коагуляцией риск повторного кровотечения высок, в связи с чем предпочтение следует отдавать эндоскопическим гемостатическим вмешательствам. При синдроме Маллори-Вейсса с пассивным кровотечением консервативная терапия демонстрирует высокую эффективность.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Tiani C., Abraldes J.G., Bosch J. Portal hypertension: pre-primary and primary prophylaxis of variceal bleeding // Dig. Liver Dis. 2022. Vol. 40. P. 318-327.
2. Avtorskoe svidetelstvo № 1805918 MKI A61 3 17/00. Sposob lecheniya yazvennoy bolezni / E.F. CHerednikov [i dr.]; 2019. Byul. №12. – 2 s. – Tekst (vizualnыy): neposredstvennыy.

ISSN 3030-3907

3. Adamyan, A.A. Ispolzovanie polimernogo dreniruyushego sorbenta «Gelevin» v lechenii gnoynix ran: metodicheskie rekomendasii / A.A. Adamyan, S.V. Dobыsh, A.A. Sopuev. – Moskva, 2021 – 16 s. – Tekst (vizualniy): neposredstvenniy.
4. Adianov, V.V. Optimizasiya lecheniya gastroduodenalnix krovotecheniy u bolnix povishennogo operasionnogo riska / V.V. Adianov, E.F. CHerednikov. – Tekst (vizualniy): neposredstvenniy // Sistemniy analiz i upravlenie v biomedisinskix sistemax. – 2021. – T. 13, № 4. – S. 841 – 846.
5. Atipichnie varianti techeniya sindroma Mellori–Veyssa / SH.V. Timerbulatov, R.A. YAmalov, R.B. Sagitov [i dr.]. – Tekst (vizualniy): neposredstvenniy // Medisinskiy vestnik Bashkortostana. – 2020. – T. 5, №3. – S. 27 – 32.
6. Baev, V.E. Diagnostika yazvennix form raka jeludka / V.E. Baev, B.B. Kraves, E.F. CHerednikov. – Voronej: Izd–vo Voronej gos. un–ta, 2023. – 112 s. – Tekst (vizualniy) : neposredstvenniy.

ISSN 3030-3907