

Karimov Zafar Berdimuhamedovich¹ <https://orcid.org/0000-0002-1542-5111>

1. Samarqand davlat tibbiyot universiteti,
Samarqand shahri, O'zbekiston

YUQORI SIYDIK YO'LLARINING FUNKSIONAL BUZILISHLARINI TASHXISLASHDA EKSKRETOR UROGRAFIYA USULI

Annotatsiya

Yuqori siydik yo'llarining funksional buzilishlari urologik amaliyotda tez-tez uchraydi va ko'pincha siydik chiqishining sekinlashuvi, gidronefroz, qaytalanuvchi infeksiyalar hamda buyrak funksiyasining pasayishi bilan namoyon bo'ladi. Ushbu holatlarni o'z vaqtida va to'g'ri tashxislash davolash taktikasini belgilashda muhim ahamiyatga ega. Ekskretor urografiya (EU) buyraklarning ekskretor funksiyasini va yuqori siydik yo'llarining drenaj xususiyatlarini baholash imkonini beruvchi klassik rentgenologik usul hisoblanadi. Maqolaning maqsadi yuqori siydik yo'llarining funksional buzilishlarini aniqlashda ekskretor urografiyaning diagnostik imkoniyatlari va klinik ahamiyatini yoritishdir.

Kalit so'zlar: ekskretor urografiya; yuqori siydik yo'llari; funksional buzilishlar; gidronefroz; siydik yo'llari drenaji; buyrak ekskretor funksiyasi; urodinamika; differensial tashxis; rentgenologik tekshiruv.

Каримов Зафар Бердымухамедович¹

1. Самаркандский государственный медицинский университет,
г. Самарканд, Узбекистан

СПОСОБ ЭКСКРЕТОРНОЙ УРОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ВЕРХНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ

Аннотация

Функциональные нарушения верхних мочевых путей часто встречаются в урологической практике и часто проявляются замедлением мочеиспускания, гидронефрозом, рецидивирующими инфекциями и снижением функции почек. Своевременная и правильная диагностика этих состояний имеет важное значение при определении тактики лечения. Экскреторная урография (ЭУ) является классическим рентгенологическим методом, позволяющим оценить экскреторную функцию почек и дренирующие свойства верхних мочевых путей. Целью статьи является освещение диагностических возможностей и клинического значения экскреторной урографии в выявлении функциональных нарушений верхних мочевых путей.

Ключевые слова: экскреторная урография; верхние мочевыводящие пути; функциональные нарушения; гидронефроз; дренирование мочевыводящих путей; экскреторная функция почек; уродинамика; дифференциальная диагностика; рентгенологическое исследование.

Karimov Zafar Berdimuhamedovich¹

1. Samarkand State Medical University
Samarkand city, Uzbekistan

METHOD OF EXCRETORY UROGRAPHY IN THE DIAGNOSIS OF FUNCTIONAL DISORDERS OF THE UPPER URINARY TRACT

Abstract

Functional disorders of the upper urinary tract are common in urological practice and often manifest as delayed urine output, hydronephrosis, recurrent infections, and decreased renal function. Timely and correct diagnosis of these conditions is important in determining treatment tactics. Excretory urography (EU) is a classical radiological method that allows assessing the excretory function of the kidneys and the drainage properties of the upper urinary tract. The purpose of the article is to highlight the diagnostic possibilities and clinical significance of excretory urography in the detection of functional disorders of the upper urinary tract.

Keywords: excretory urography; upper urinary tract; functional disorders; hydronephrosis; ureteral drainage; renal excretory function; urodynamics; differential diagnosis; radiological examination.

Kirish

Yuqori siydik yo'llari buyrak jomi, kosachalar va siydik naychalaridan iborat bo'lib, siydikni hosil bo'lish joyidan siydik pufagigacha uzluksiz yetkazib berishni ta'minlaydi. Ushbu tizimning funksional buzilishlari ko'pincha anatomik to'siq bo'lmagan holda yuzaga keladi va erta bosqichlarda klinik belgilar kam ifodalangan bo'lishi mumkin. Shu sababli instrumental tasvirlash usullari tashxisda yetakchi rol o'ynaydi.

Zamonaviy sharoitda KT va MRT keng qo'llanilayotgan bo'lsa-da, ekskretor urografiya hanuzgacha funksional baholashda muhim ahamiyatga ega. EU yordamida buyraklar tomonidan kontrast moddaning ajralish tezligi, kosacha-jom tizimining to'lish dinamikasi va siydik naychalarining peristaltik faolligi baholanadi. Bu ko'rsatkichlar yuqori siydik yo'llarining funksional holati haqida muhim ma'lumot beradi.

Materiallar va usullar

Ekskretor urografiya vena ichiga yod saqlovchi kontrast modda yuborish orqali amalga oshiriladi. Tadqiqot odatda bemor och qoringa bo'lgan holatda o'tkaziladi. Kontrast yuborilgandan so'ng ma'lum vaqt oralig'ida ketma-ket rentgenogrammlar olinadi, bu esa buyraklarning sekretor va ekskretor funksiyasini dinamik baholash imkonini beradi.

Jadval 1. Ekskretor urografiya funksional buzilishlarning asosiy belgilari

Ko'rsatkich	Normal holat	Funksional buzilish
Kontrast ajralish vaqti	O'z vaqtida	Kechikkan
Kosacha-jom tizimi	Tez to'lish	Sekin to'lish
Siydik naychalari	Ritmik peristaltika	Noto'liq yoki sekin
Kontrast saqlanishi	Qisqa	Uzoq davom etadi

Tadqiqot davomida kontrastning buyrak parenximasida paydo bo'lish vaqti, kosacha-jom tizimining to'lishi, siydik naychalari orqali o'tish tezligi va siydik pufagiga tushishi tahlil qilinadi. Olingan natijalar klinik belgilar va laborator ko'rsatkichlar bilan solishtiriladi.

Natijalar

Ekskretor urografiya yuqori siydik yo'llarining funksional buzilishlarida bir qator xos belgilarni aniqlash imkonini beradi. Buyraklar tomonidan kontrast moddaning kech ajralishi sekretor funksiyaning pasayganligini ko'rsatadi. Kosacha-jom tizimining sekin to'lishi yoki uzoq vaqt davomida saqlanib qolishi drenaj funksiyasining buzilganligidan dalolat beradi.

Rasm 1. Ekskretor urografiya kontrast moddaning kech ajralishi va kosacha-jom tizimining uzoq vaqt davomida to'lib turishi yuqori siydik yo'llarining funksional buzilishlariga xos.



Funksional buzilishlarda siydik naychalarining kengayishi doimiy emas, ko'pincha vaqtinchalik va peristaltik harakatlar bilan bog'liq bo'ladi. Bu holat ekskretor urografiya dinamik kuzatuv orqali aniqlanadi va organik obstruksiya bilan farqlash imkonini beradi.

Muhokama

Ekskretor urografiya yuqori siydik yo'llarining funksional holatini baholashda muhim diagnostik ahamiyatga ega. Ushbu usul nafaqat anatomik o'zgarishlarni, balki buyrak va siydik yo'llarining funksional imkoniyatlarini ham ko'rsatadi. Ayniqsa, funksional va organik obstruksiya differensial tashxislashda EU katta yordam beradi.

Shu bilan birga, ekskretor urografiya ionlovchi nurlanish va kontrast moddalarga bog'liq xavflarni hisobga olishni talab etadi. Shuning uchun usul ko'rsatmalar asosida, zamonaviy alternativ tasvirlash metodlari bilan kompleks tarzda qo'llanilishi lozim.

Xulosa

Ekskretor urografiya yuqori siydik yo'llarining funksional buzilishlarini tashxislashda samarali va informativ usul hisoblanadi. Buyraklarning ekskretor faolligi va siydik yo'llarining drenaj funksiyasini baholash imkoniyati ushbu metodni klinik amaliyotda muhim diagnostik vosita sifatida saqlab qolmoqda. Ekskretor urografiya to'g'ri tanlash va natijalarini kompleks talqin qilish yuqori siydik yo'llari patologiyalarini erta aniqlash va davolash samaradorligini oshiradi.

Adabiyotlar ro'yxati

1. Smith AD, Badlani GH, Preminger GM, Kavoussi LR. *Smith's Textbook of Endourology*. 3rd ed. Oxford: Wiley-Blackwell; 2012. p. 45–68.
2. Cowan NC. CT urography for hematuria. *Nat Rev Urol*. 2012;9(4):218–26. doi:10.1038/nrurol.2012.32
3. O'Connor OJ, McLaughlin P, Maher MM. Imaging of hematuria. *AJR Am J Roentgenol*. 2010;195(4):W263–7. doi:10.2214/AJR.10.4343
4. Nolte-Ernsting CCA, Cowan NC. Understanding multislice CT urography techniques. *Eur Radiol*. 2006;16(12):2670–86. doi:10.1007/s00330-006-0326-1
5. Prasad SR, Sahani DV, Mino-Kenudson M, et al. Neoplastic and nonneoplastic diseases of the renal pelvis and ureter. *Radiographics*. 2003;23(5):1139–60. doi:10.1148/rg.235035044
6. Krestin GP, Steinbrich W. *Diagnostic Imaging of the Kidney and Urinary Tract*. Berlin: Springer; 2003. p. 112–135.
7. Kawashima A, Sandler CM, Goldman SM, et al. Imaging in the diagnosis and management of ureteral obstruction. *Radiographics*. 2004;24 Suppl 1:S51–S66. doi:10.1148/rg.24si045506
8. Roy C, Saussine C, Le Bras Y, et al. Evaluation of urinary tract obstruction with imaging. *Radiographics*. 1996;16(3):509–23. doi:10.1148/radiographics.16.3.8897613
9. European Society of Urogenital Radiology (ESUR). ESUR Guidelines on Urographic Imaging. *Eur Radiol*. 2018.
10. McClennan BL. Intravenous urography: current status. *Radiology*. 1996;198(3):647–52. doi:10.1148/radiology.198.3.8628861
11. Thomsen HS. Contrast media in urography. *Eur Radiol*. 2004;14 Suppl 4:L90–L96. doi:10.1007/s00330-004-2271-8
12. Glassberg KI. Normal and abnormal development of the kidney: a clinical interpretation of radiologic findings. *AJR Am J Roentgenol*. 2002;178(3):695–703. doi:10.2214/ajr.178.3.1780695
13. Negmatov I.S., Mansurov D.Sh. Tizza bo'g'imini to'liq endoprotezlashda kompleks reabilitatsiya: hayot sifatini oshirish omili sifatida. *New Day in World Medicine*. 2024;3(6):45–50.
14. Турдуматов Ж.А., Мардиева Г.М. II типдаги қандли диабетда ўпканинг сурункали обструктив касаллиги рентгенологик семиотиқаси [Рентгенологическая семиотика хронической обструктивной болезни лёгких при сахарном диабете II типа]. *Журнал гуманитарных и естественных наук*. 2025;2(19):235–241. URL: <https://journals.tnmu.uz/index.php/gtfj/article/view/1295>

15. Жалилов Х. М. и др. Краткая история искусственного интеллекта и роботизированной хирургии в ортопедии и травматологии и ожидания на будущее //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2022. – Т. 3. – №. 6. – С. 223-232.

16. Гиясова Н. К., Негматов И. С. Молекулярный состав хряща при остеоартрите коленного сустава //Science and Education. – 2023. – Т. 4. – №. 5. – С. 483-495.

17. Негматов И. С. ЭТАПНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ РЕКОНСТРУКЦИИ ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ КОЛЕННОГО СУСТАВА //Healthway. – 2025. – Т. 1. – №. 2. – С. 180-190.

18. Ходжанов И.Ю., Жалилов Х.М., Мансуров Д.Ш. Современные аспекты эпидемиологии и терапии венозных тромбоэмболических осложнений при травмах. Российский хирургический журнал. 2025;1(1):72-78.

19. Ткаченко А. Н. и др. 3 Республиканская больница имени ВА Баранова, Петрозаводск, Республика Карелия, Россия 4 Военно-медицинская академия имени СМ Кирова, Санкт-Петербург, Россия.

20. Турдуматов Ж. А., Мардиева Г. М. II ТИПДАГИ ҚАНДЛИ ДИАБЕТДА ЎПКАНИНГ СУРУНКАЛИ ОБСТРУКТИВ КАСАЛЛИГИ РЕНТГЕНОЛОГИК СЕМИОТИКАСИ //Журнал гуманитарных и естественных наук. – 2025. – №. 19 [2]. – С. 235-241.

21. Негматов И. С. НЕМЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ КОЛЕННОГО ОСТЕОАРТРИТА: КЛЮЧЕВЫЕ ПОДХОДЫ И ВЛИЯНИЕ ФИЗИОТЕРАПИИ //Healthway. – 2025. – Т. 1. – №. 1. – С. 262-272.

Muallif bilan bog‘lanish uchun e-mail	Author's contact email	Email для связи с автором
zafar_karimov_88@mail.ru		