

## УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОМ

*Хожиматов Т.,  
Зулунов А.Т.,  
Якубов Н.И.*

**Аннотация.** В данной статье освещается исследования посвящённая на оптимизацию алгоритма использования УЗ-технологий с целью оценки патологического процесса в печени при гепатитах различной этиологии.

**Ключевые слова:** УЗИ, гепатит, цирроз, хронизация, эхогенность.

**Keywords:** ultrasound, hepatitis, cirrhosis, chronization, echogenicity.

**Kalit so'zlar:** ultratovush, gepatit, sirroz, surunkali, exogenlik.

Гепатит является одной из актуальных проблем мировой медицины, что связано с его распространённостью, длительным латентным течением и наиболее частым развитием неблагоприятных исходов, таких как ЦП и гепатоцеллюлярная карцинома.

Социальная и эпидемиологическая значимость хронической патологии печени определяется высокой интенсивностью эпидемического процесса, длительной нетрудоспособностью, инвалидностью, высокой смертностью и значительным увеличением этих показателей в долгосрочной динамике.

Ежегодно по меньшей мере один миллион жителей мира заболевают заболеваниями печени. Таким образом, их ранняя диагностика и дифференциальный диагноз не утратили своей актуальности и сегодня. Считается, что в настоящее время на планете проживает 350 миллионов человек с ХГС и 500 миллионов с ХГБ.

Фактический уровень заболеваемости значительно выше, чем данные, представленные в текущих статистических исследованиях. За последние три года в Узбекистане в 2,0-2,5 раза возросла заболеваемость острыми и хроническими гепатитами С и В.

Любой из клинических вариантов острого вирусного гепатита может привести к развитию хронического процесса. Однако ведущая роль в формировании хронической инфекции принадлежит не желтушному, бессимптомному варианту, а носителю вируса. К сожалению, "здорового вирусносителя", вероятно, не существует. Известно, что печень обладает сильными компенсаторными способностями, что позволяет ей сохранять свои функции даже при тяжелых органических поражениях. Между тем повседневная практика показывает, как важно врачу вовремя заподозрить и выявить гепатит, уточнить его этиологию, форму, активность и стадию хронизации процесса. Во многих случаях своевременный диагноз имеет решающее значение для судьбы пациента: чем раньше будет поставлен правильный диагноз, тем больше вероятность того, что он сможет остановить

прогрессирование заболевания. Важно отметить, что несоответствие между клиническими и патологическими диагнозами часто является результатом отсутствия медицинских ошибок, а не тяжести самого течения заболевания.

Одним из важнейших диагностических методов современной гепатологии является ультразвуковое исследование с цветным доплеровским картированием (КДК) и энергетической доплерографией (ЭД). Этот метод имеет неоспоримые преимущества: неинвазивность, отсутствие радиационного облучения, высокий уровень надежности и, самое главное, возможность использовать этот метод столько раз, сколько необходимо каждому отдельному пациенту. В предыдущей работе ультразвуковая диагностика была основана на интерпретации двумерного изображения с оценкой качественных параметров сосудистой системы.

Внедрение в практику ультразвуковой диагностики, а также доплерографии позволяет, помимо структурных изменений в паренхиме печени, исследовать и характер печеночного кровотока. На сегодняшний день ультразвуковые критерии для оценки стадии процесса и степени фиброза четко не определены. Несмотря на большое количество публикаций, посвященных доплерографии при диффузных заболеваниях печени и патологии сосудов печени, эта проблема остается недостаточно изученной: количественные показатели гемодинамики печени у разных авторов различаются.

Целью нашего исследования была оптимизация алгоритма использования УЗ-технологий с целью оценки патологического процесса в печени при гепатитах различной этиологии.

На основе проведенного исследования разработана методика комплексного ультразвукового обследования пациентов с опухолями поджелудочной железы. Внедрение этой методики в клиническую практику поможет улучшить тактику лечения пациентов с потенциально резектабельными опухолями рака поджелудочной железы. Эти результаты исследований могут быть рекомендованы для внедрения в практику.

В исследовании была проведена ультразвуковая картина печени у больных ХГС, ХГВ и ХАГ на разных стадиях хронизации процесса

После проведения исследования мы пришли к следующим выводам:

При всех вариантах гепатитов артериальный приток увеличивается по сосудам ЧС, ВБА, начиная с первой стадии хронизации процесса. Угнетение артериального кровотока происходит, начиная с третьей стадии фиброобразования.

Комплексное ультразвуковое исследование при течении ХГ наиболее ярко отражает активность процесса при умеренной степени клинико-лабораторной активности и при минимальной степени гистологической активности, что характеризуется повышением скоростных показателей кровотока в артериальном русле и в системе ВВ. Достоверных различий между степенями гистологической активности получено не было.

---

**Список литературы**

1. Камалов Ю.Н. Значение ультразвукового исследования при хронических диффузных заболеваниях печени.: 2020- 197с.
2. Дунаевский О.А. Вирусные гепатиты и дифференциальная диагностика заболеваний печени. - Тверь.-2020. 4.2. с.110
3. Брюгер А.Ф. Клинические проблемы хронического гепатита. /Брюгер А.Ф.// Клиническая медицина. - 2019. -№ 9. - С. 16-23.
4. Берестень Н.Ф. Клинико-гемодинамические корреляции у больных с диффузными поражениями печени по данным доплероэхографии. Ультразвуковая диагностика - 2019.- №2.- С. 6.