

ИНТЕРВЕНЦИОННАЯ РАДИОЛОГИЯ

Исроилжон Расулжонович Аликариев

Accusant Central Asian Medical University

Аннотация. *Интервенционная радиология – это специализированный отдел медицинской радиологии, направленный на лечение заболеваний с использованием методов визуализации. Специалист интервенционной радиологии – доктор, который не только ставит диагноз, но и участвует в лечении заболеваний.*

Ключевые слова: *интервенционная радиология, нейрорадиологического лечения, радиохирургия, мальформация.*

Annotation. *Interventional radiology is a specialized branch of medical radiology aimed at treating diseases using imaging techniques. An interventional radiology specialist is a doctor who not only makes a diagnosis, but also participates in the treatment of diseases.*

Key words: *interventional radiology, neuroradiological treatment, radiosurgery, malformation.*

Интервенционная радиология – это медицинское направление, которое подразумевает совокупность методично выполняемых исследовательских и лечебных манипуляций, осуществляемых под контролем УЗИ, рентгенографии, компьютерной и магнитно-резонансной томографий (КТ и МРТ).

Техники интервенционной радиологии используются в лечении многих заболеваний всего организма. Лечебные манипуляции, выполняемые в отделении интервенционной радиологии являются альтернативой хирургическому вмешательству в тех случаях, когда операция технически невозможна, либо не может быть проведена пациенту. Метод успешно зарекомендовал себя на протяжении многих лет по сравнению с хирургическим вмешательством, есть также области лечения, в которых он используется в основном до операции.

Метод появился недавно, но уже стремительно развивается и применяется в современных медицинских учреждениях по всем миру. Он удачно сочетает в себе одновременную диагностику и лечение без применения скальпеля.

Главной общей особенностью данного лечения является то, что оно выполняется без разреза или наложения швов, через очень маленькие разрезы и отверстия на теле. За исключением нейрорадиологического лечения, большинство методов лечения в интервенционной радиологии можно применять без общей анестезии. Но для комфорта пациента, вводят успокоительные средства или местную анестезию. По окончании большинства процедур пациент может вернуться домой в тот же день. Данные манипуляции имеют меньшую степень риска по сравнению с операцией.

Пациент восстанавливается и возвращается к повседневной жизни и работе в более краткие сроки.

Основой выполнения рентгенохирургических (интервенционных) операций являются кабинеты ангиографии, которые оборудованы цифровой системой редактирования изображений последнего поколения. Благодаря изобретению неионных контрастосодержащих медпрепаратов с низкой токсичностью, а также гибких зондов с гидрофильным покрытием существует возможность не только подробно обследовать патологическую область, но и прицельно на нее воздействовать. Это помогает бороться со сложными формами заболеваний по разным направлениям медицины.

Интервенционная радиология применяется в различных областях медицины: урологии, гинекологии, кардиохирургии, гематологии, ортопедии, онкологии, эндокринологии, гематологии, сосудистой хирургии, неврологии, нейрохирургии и др.

Такой способ лечения считается незаменимым для помощи сильно ослабленным, пожилым, нестабильным больным, выполнения операций в труднодоступных областях.

Часто интервенционная радиология применяется для подготовки перед последующим хирургическим вмешательством.

Интервенционная радиология отличается многими преимуществами:

- низкая вероятность осложнений;
- меньшее количество противопоказаний к проведению;
- демократичная стоимость лечения;
- быстрое и полное восстановление после процедур;
- щадящее воздействие на ткани организма;
- короткий период пребывания в стационаре;
- во многих случаях не требуется применение анестезирующего препарата;
- высокая эффективность.

Особое значение приобрела радиохирургия – радиологическое лечение, которое преимущественно используется для борьбы с раком. Злокачественные клетки характеризуются аномально высокой скоростью деления.

Радиохирургия действует прицельно именно на них, при этом здоровые клетки не страдают. Рентгеновские лучи замедляют процессы деления или вовсе их останавливают, существенно облегчая состояние онкологического больного.

Большой популярностью также пользуется принцип эмболизации, который подразумевает введение эмболизирующего вещества в просвет сосуда, который питает новообразование. Это вещество провоцирует закупорку сосуда, тем самым нарушая питание ракового очага. Онкоклетки начинают гибнуть, а болезненные ощущения и кровотечения проходят.

В случае с ишемической болезнью сердца, ангиопластика под радиологическим контролем может стать альтернативой оперативного вмешательства по аортокоронарному шунтированию. Даже в острых формах инфаркта миокарда такое лечение считается более эффективным, чем тромболитическая терапия.

Основная группа заболеваний в интервенционной нейрорадиологии – заболевания сосудов головного мозга. Среди них первое место занимает лечение аневризмы (расширений кровеносных сосудов). Артериовенозная мальформация (АВМ) – врожденное неадекватное соединение вен, также требует нейрорадиологического вмешательства. В случаях, когда медикаментозное лечение и хирургическое вмешательство не являются предпочтительными для лечения сосудов головного мозга и шеи, а особенно при стенозе сонной артерии, проведение такого лечения специалистом нейрорадиологии гораздо более целесообразно. Методы лечения, направленные на закупорку сосудов, также применяются при лечении некоторых видов опухолей головы и шеи.

Одной из наиболее важных областей в лечении интервенционной нейрорадиологии, является лечение острого инсульта. В этом случае при внезапной закупорке сосудов головного мозга, при своевременном вмешательстве, ткань головного мозга может быть сохранена, а паралич или другие осложнения могут быть предотвращены на всю оставшуюся жизнь пациента.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Медицинская радиология Л.Д.Линденбрaten. И.П.Королук. Москва, 2000 г.
2. Военная токсикология, радиология и медицинская защита / Под ред. Н.В.Саватеева. Л., 1979.
3. Khuzhamberdiev, M. A., Uzbekova, N. R., Vakhobov, B. M., Usmanova, D. N., Tashtemirova, I. M., & Kodirova, G. I. (2020). The relationship between the sympathicadrenal system and immune disorders mediators in patients with metabolic syndrome. *International Journal of Current Research and Review*, 12(22), 91-94.
4. G. I., K. ., & I. O., O. . (2022). Daily Blood Pressure Profile and Состояние Lipid Metabolism in Patients with Unstable Angina Pectoris. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 1(11), 48–51. Retrieved from <http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds/article/view/425>
5. Kodirova, G. I., Khaidarova, N. B., Olimov, I. O., & Tashtemirova, I. M. (2022). FEATURES OF HORMONAL STATUS, COURSE AND DIAGNOSIS OF MYOCARDIAL INFARCTION IN WOMEN OF MIDDLE AGE. *Экономика и социум*, (10-2 (101)), 96-99.
6. Kodirova, G. I., Uktamov, N. T., Olimov, I. O., & Vakhobov, B. M. (2022). GENDER FEATURES OF THE ANTIOXIDANT SYSTEM IN CORONARY HEART DISEASE WITH DYSLIPIDEMIA. *Экономика и социум*, (10-2 (101)), 92-95.

7. Kodirova, G. I., Olimov, I. O., Uktamov, N. T., & Latipova, K. Y. (2022). RELATIONSHIP OF DAILY ARTERIAL PRESSURE PROFILE AND LIPID SPECTRUM IN PATIENTS WITH UNSTABLE ANGINA. *Экономика и социум*, (10-2 (101)), 100-103.
8. Худойбердиева, Д., Сариева, Х., Хамраева, У., & Джурабекова, А. (2013). Результаты ээг исследований у детей с гиперкинетическими синдромами. *Журнал вестник врача*, 1(1), 190-193.
9. Хамроева, У., Сариева, Х., Худойбердиева, Д., & Джурабекова, А. (2013). Клинико-неврологический статус у детей со спинномозговыми грыжами. *Журнал вестник врача*, 1(1), 179-182.
10. Parpieva, O. R., & Ugli, O. A. D. (2019). Drugs to treat the psychological state of the patients and their methods. *Экономика и социум*, (1-1 (56)), 93-97.
11. BOTIROV, M., NORMATOVA, S. A., DABIDOV, M., & TILAVOLDIYEVA, D. (2021). DETERMINATION OF FERTILITY OF HYDROPONIC SUBSTRATES IN THE EXAMPLE OF TOMATO PLANTS. *Asian Journal of Advances in Research*, 41-45.
12. Botirov, M. T., Tilavoldiyeva, D. X., & Dabidov, M. A. (2020, October). THE CONCEPT OF SUBSTRATE IN HYDROPONICS! In *The 3rd International scientific and practical conference "The world of science and innovation" (October 14-16, 2020) Cognum Publishing House, London, United Kingdom. 2020. 637 p.* (p. 27).
13. Nazirgulomovna, S. G., & Azizjon, K. S. (2023). Biophysics is the Foundation for the Development of Scientific Thinking. *Web of Synergy: International Interdisciplinary Research Journal*, 2(4), 285-286.
14. Kurbanova, I., Kamalova, D., Djalolova, D., & Akhmedov, M. (2021, November). Dynamical analysis of improvement of the needle mechanism in sewing machines. In *AIP Conference Proceedings* (Vol. 2402, No. 1). AIP Publishing.
15. Kamalova, D. (2023). YOD TANQISLIGINING TA'SIRI. *Евразийский журнал академических исследований*, 3(4), 135-139.
16. Камалова, Д. А. (2019). Изменения в практике оплаты труда на производстве. *Международный научно-исследовательский журнал*, (10-2 (88)), 67-69.
17. Камалова, Д. А., & Искандарова, Ш. Т. (2013). Организация эффективных медико-санитарных мероприятий в борьбе с алкоголизмом и наркоманией. *Вестник экстренной медицины*, (3), 213-214.
18. Zafarbek Mirzaolimovich Komilov, & Qo'chqorov Oybek G'ulomovich. (2023). UBAYDULLOH KANHOL – XVI ASR O'RTA SHARQ YIRIK OKULISTI . *Новости образования: исследование в XXI веке*, 2(15), 217-220.
19. Комилова Дилдора Алишеровна. (2023). АДАПТАЦИЯ И АДАПТАЦИОННЫЕ РЕЗЕРВЫ ОРГАНИЗМА. *Новости образования: исследование в XXI веке*, 2(15), 221–223.
20. Kamalova, D. (2023). The value of the universal progressive model in working with mothers and children in the primary care system. *Texas Journal of Multidisciplinary Studies*, 20, 60-62.

21. Рuzматова, X. K., Камалова, Д. А., & Мухаммадова, Г. К. (2023). НАРОДНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЛЕГКИХ. "GERMANY" MODERN SCIENTIFIC RESEARCH: ACHIEVEMENTS, INNOVATIONS AND DEVELOPMENT PROSPECTS, 9(1).

22. Камалова, Д. (2023). РОЛЬ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНОГО ТРАКТА В ИММУННОЙ ЗАЩИТЫ ЧЕЛОВЕКА. *Евразийский журнал медицинских и естественных наук*, 3(12), 205–208.

23. Акбарова, Р. К., & Қурбонов, Н. (2021). ТАЖРИБАДА ГЕМОЛИТИК КАМҚОНЛИК КАСАЛЛИГИНИ ДАВОЛАШДА РЎЯН ЎСИМЛИГИНИНГ ТАЪСИРИ ЎРГАНИШ. *Студенческий вестник*, (17-8), 96-98.