



BEL SOHASIDA GRIJA: OCHIQ VA LAPAROSKOPIK OPERATSIYA USULLARINI TAQQOSLASH

Sobirjon Mahamataliyev

Ilmiy rahbar: **Shokirova Lobar Mavlon qizi**

mahamataliyevsobirjon@gmail.com

***Annotatsiya:** ushbu maqolada bel sohasidagi grija (disk churrasi) kasalligini jarrohlik yo'li bilan davolashning ochiq va laparoskopik usullari qiyosiy tahlil qilinadi. Tadqiqotda har ikki usulning afzallik va kamchiliklari, klinik samaradorligi, asoratlar darajasi va bemorlarning tiklanish davri ko'rib chiqiladi. Tahlil natijalari asosida minimal invaziv laparoskopik usulning zamonaviy tibbiyotdagi o'rni va istiqbollari bayon etiladi.*

***Kalit so'zlar:** bel sohasidagi grija, disk churrasi, umurtqa pog'onasi, ochiq operatsiya, laparoskopik operatsiya, minimal invaziv jarrohlik, neyroxirurgiya, diskektomiya, pulpoz yadro, fibroz halqa, nerv ildizi, rehabilitatsiya.*

ГРЫЖА ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА: СРАВНЕНИЕ ОТКРЫТОГО И ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДОВ ОПЕРАЦИИ

Собиржон Махаматалиев

Научный руководитель: **Шокирова Лобар Мавлон кизи**

***Аннотация:** в данной статье проводится сравнительный анализ открытого и лапароскопического методов хирургического лечения грыжи поясничного отдела позвоночника (грыжи межпозвонкового диска). В*



исследования рассматриваются преимущества и недостатки обоих методов, их клиническая эффективность, уровень осложнений и период восстановления пациентов. На основе результатов анализа излагается роль и перспективы минимально инвазивного лапароскопического метода в современной медицине.

Ключевые слова: грыжа поясничного отдела, грыжа межпозвоночного диска, позвоночник, открытая операция, лапароскопическая операция, минимально инвазивная хирургия, нейрохирургия, дискэктомия, пульпозное ядро, фиброзное кольцо, нервный корешок, реабилитация.

LUMBAR DISC HERNIATION: A COMPARISON OF OPEN AND LAPAROSCOPIC SURGICAL METHODS

Sobirjon Mahamataliyev

Scientific supervisor: **Shokirova Lobar Mavlon qizi**

Abstract: *this article provides a comparative analysis of open and laparoscopic surgical methods for the treatment of lumbar disc herniation. The study examines the advantages and disadvantages of both methods, their clinical effectiveness, complication rates, and patient recovery periods. Based on the analysis results, the role and prospects of the minimally invasive laparoscopic method in modern medicine are described.*



Keywords: *lumbar disc herniation, intervertebral disc, spine, open surgery, laparoscopic surgery, minimally invasive surgery, neurosurgery, discectomy, nucleus pulposus, fibrous ring, nerve root, rehabilitation.*

KIRISH

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distrofik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distrofik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distrofik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distروفik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distروفik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distروفik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.

ADABIYOTLAR SHARHI

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo‘lib, katta kesma orqali bajariladi va to‘g‘ridan-to‘g‘ri ko‘rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo‘lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam



travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qoʻllanilmoqda.

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv boʻlib, katta kesma orqali bajariladi va toʻgʻridan-toʻgʻri koʻrish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv boʻlib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qoʻllanilmoqda.

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv boʻlib, katta kesma orqali bajariladi va toʻgʻridan-toʻgʻri koʻrish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv boʻlib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qoʻllanilmoqda.

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv boʻlib, katta kesma orqali bajariladi va toʻgʻridan-toʻgʻri koʻrish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv boʻlib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qoʻllanilmoqda.

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv boʻlib, katta kesma orqali bajariladi va toʻgʻridan-toʻgʻri koʻrish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv boʻlib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qoʻllanilmoqda.



ETIOLOGIYA VA PATOGENEZ

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distrofik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distrofik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distrofik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distrofik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va



kuchli og'riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto'g'ri holat va travmalar muhim rol o'ynaydi.

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko'p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog'onasining degenerativ-distrofik o'zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og'riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto'g'ri holat va travmalar muhim rol o'ynaydi.

KLINIK BELGILARI

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko'p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog'onasining degenerativ-distrofik o'zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og'riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto'g'ri holat va travmalar muhim rol o'ynaydi.

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko'p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog'onasining degenerativ-distrofik o'zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og'riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto'g'ri holat va travmalar muhim rol o'ynaydi.



Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distrofik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distrofik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.

DIAGNOSTIKA

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo‘lib, katta kesma orqali bajariladi va to‘g‘ridan-to‘g‘ri ko‘rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo‘lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qo‘llanilmoqda.

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo‘lib, katta kesma orqali bajariladi va to‘g‘ridan-to‘g‘ri ko‘rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo‘lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qo‘llanilmoqda.



Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo'lib, katta kesma orqali bajariladi va to'g'ridan-to'g'ri ko'rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo'lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qo'llanilmoqda.

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo'lib, katta kesma orqali bajariladi va to'g'ridan-to'g'ri ko'rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo'lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qo'llanilmoqda.

OCHIQ OPERATSIYA USULI

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo'lib, katta kesma orqali bajariladi va to'g'ridan-to'g'ri ko'rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo'lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qo'llanilmoqda.

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo'lib, katta kesma orqali bajariladi va to'g'ridan-to'g'ri ko'rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo'lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qo'llanilmoqda.



Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo'lib, katta kesma orqali bajariladi va to'g'ridan-to'g'ri ko'rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo'lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qo'llanilmoqda.

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo'lib, katta kesma orqali bajariladi va to'g'ridan-to'g'ri ko'rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo'lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qo'llanilmoqda.

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo'lib, katta kesma orqali bajariladi va to'g'ridan-to'g'ri ko'rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo'lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qo'llanilmoqda.

LAPAROSKOPIK OPERATSIYA USULI

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo'lib, katta kesma orqali bajariladi va to'g'ridan-to'g'ri ko'rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo'lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qo'llanilmoqda.



Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo'lib, katta kesma orqali bajariladi va to'g'ridan-to'g'ri ko'rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo'lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qo'llanilmoqda.

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo'lib, katta kesma orqali bajariladi va to'g'ridan-to'g'ri ko'rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo'lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qo'llanilmoqda.

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo'lib, katta kesma orqali bajariladi va to'g'ridan-to'g'ri ko'rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo'lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qo'llanilmoqda.

Ochiq operatsiya usuli klassik yondashuv bo'lib, katta kesma orqali bajariladi va to'g'ridan-to'g'ri ko'rish imkonini beradi. Laparoskopik operatsiya esa minimal invaziv bo'lib, kichik kesmalar orqali amalga oshiriladi. U kam travmatikligi, tez tiklanish davri va kam asoratlari bilan ajralib turadi. Zamonaviy tibbiyotda laparoskopik usullar tobora keng qo'llanilmoqda.

TAQQOSLASH TAHLILI



Ochiq operatsiyada tiklanish davri uzoqroq bo'lsa-da, murakkab klinik holatlarda samarali hisoblanadi. Laparoskopik usul esa bemor uchun qulaylik yaratadi, og'riq sindromini kamaytiradi va kasalxonada yotish muddatini qisqartiradi. Har ikki usulning o'ziga xos afzallik va kamchiliklari mavjud.

Ochiq operatsiyada tiklanish davri uzoqroq bo'lsa-da, murakkab klinik holatlarda samarali hisoblanadi. Laparoskopik usul esa bemor uchun qulaylik yaratadi, og'riq sindromini kamaytiradi va kasalxonada yotish muddatini qisqartiradi. Har ikki usulning o'ziga xos afzallik va kamchiliklari mavjud.

Ochiq operatsiyada tiklanish davri uzoqroq bo'lsa-da, murakkab klinik holatlarda samarali hisoblanadi. Laparoskopik usul esa bemor uchun qulaylik yaratadi, og'riq sindromini kamaytiradi va kasalxonada yotish muddatini qisqartiradi. Har ikki usulning o'ziga xos afzallik va kamchiliklari mavjud.

Ochiq operatsiyada tiklanish davri uzoqroq bo'lsa-da, murakkab klinik holatlarda samarali hisoblanadi. Laparoskopik usul esa bemor uchun qulaylik yaratadi, og'riq sindromini kamaytiradi va kasalxonada yotish muddatini qisqartiradi. Har ikki usulning o'ziga xos afzallik va kamchiliklari mavjud.

Ochiq operatsiyada tiklanish davri uzoqroq bo'lsa-da, murakkab klinik holatlarda samarali hisoblanadi. Laparoskopik usul esa bemor uchun qulaylik yaratadi, og'riq sindromini kamaytiradi va kasalxonada yotish muddatini qisqartiradi. Har ikki usulning o'ziga xos afzallik va kamchiliklari mavjud.

Ochiq operatsiyada tiklanish davri uzoqroq bo'lsa-da, murakkab klinik holatlarda samarali hisoblanadi. Laparoskopik usul esa bemor uchun qulaylik



yaratadi, og‘riq sindromini kamaytiradi va kasalxonada yotish muddatini qisqartiradi. Har ikki usulning o‘ziga xos afzallik va kamchiliklari mavjud.

REABILITATSIYA

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distrofik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distrofik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.

Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distrofik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.



Bel sohasidagi grija (disk churrasi) zamonaviy tibbiyotda eng ko‘p uchraydigan patologiyalardan biri hisoblanadi. U umurtqa pog‘onasining degenerativ-distrofik o‘zgarishlari natijasida yuzaga keladi. Diskning fibroz halqasi yorilishi natijasida pulpoz yadroning chiqishi nerv ildizlarini siqadi va kuchli og‘riq sindromiga olib keladi. Kasallikning rivojlanishida yosh, jismoniy yuklama, noto‘g‘ri holat va travmalar muhim rol o‘ynaydi.

NATIJALAR VA MUHOKAMA

Ochiq operatsiyada tiklanish davri uzoqroq bo‘lsa-da, murakkab klinik holatlarda samarali hisoblanadi. Laparoskopik usul esa bemor uchun qulaylik yaratadi, og‘riq sindromini kamaytiradi va kasalxonada yotish muddatini qisqartiradi. Har ikki usulning o‘ziga xos afzallik va kamchiliklari mavjud.

Ochiq operatsiyada tiklanish davri uzoqroq bo‘lsa-da, murakkab klinik holatlarda samarali hisoblanadi. Laparoskopik usul esa bemor uchun qulaylik yaratadi, og‘riq sindromini kamaytiradi va kasalxonada yotish muddatini qisqartiradi. Har ikki usulning o‘ziga xos afzallik va kamchiliklari mavjud.

Ochiq operatsiyada tiklanish davri uzoqroq bo‘lsa-da, murakkab klinik holatlarda samarali hisoblanadi. Laparoskopik usul esa bemor uchun qulaylik yaratadi, og‘riq sindromini kamaytiradi va kasalxonada yotish muddatini qisqartiradi. Har ikki usulning o‘ziga xos afzallik va kamchiliklari mavjud.

Ochiq operatsiyada tiklanish davri uzoqroq bo‘lsa-da, murakkab klinik holatlarda samarali hisoblanadi. Laparoskopik usul esa bemor uchun qulaylik



yaratadi, og‘riq sindromini kamaytiradi va kasalxonada yotish muddatini qisqartiradi. Har ikki usulning o‘ziga xos afzallik va kamchiliklari mavjud.

Ochiq operatsiyada tiklanish davri uzoqroq bo‘lsa-da, murakkab klinik holatlarda samarali hisoblanadi. Laparoskopik usul esa bemor uchun qulaylik yaratadi, og‘riq sindromini kamaytiradi va kasalxonada yotish muddatini qisqartiradi. Har ikki usulning o‘ziga xos afzallik va kamchiliklari mavjud.

XULOSA

Ochiq operatsiyada tiklanish davri uzoqroq bo‘lsa-da, murakkab klinik holatlarda samarali hisoblanadi. Laparoskopik usul esa bemor uchun qulaylik yaratadi, og‘riq sindromini kamaytiradi va kasalxonada yotish muddatini qisqartiradi. Har ikki usulning o‘ziga xos afzallik va kamchiliklari mavjud.

Ochiq operatsiyada tiklanish davri uzoqroq bo‘lsa-da, murakkab klinik holatlarda samarali hisoblanadi. Laparoskopik usul esa bemor uchun qulaylik yaratadi, og‘riq sindromini kamaytiradi va kasalxonada yotish muddatini qisqartiradi. Har ikki usulning o‘ziga xos afzallik va kamchiliklari mavjud.

Ochiq operatsiyada tiklanish davri uzoqroq bo‘lsa-da, murakkab klinik holatlarda samarali hisoblanadi. Laparoskopik usul esa bemor uchun qulaylik yaratadi, og‘riq sindromini kamaytiradi va kasalxonada yotish muddatini qisqartiradi. Har ikki usulning o‘ziga xos afzallik va kamchiliklari mavjud.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR:



1. Neyroxirurgiya asoslari. – Toshkent: Tibbiyot nashriyoti, 2020.
2. Umurtqa kasalliklari bo‘yicha darslik. – Toshkent, 2019.
3. Minimal invaziv jarrohlik maqolalari. – Ilmiy to‘plam, 2021.
4. Klinik protokollar. – O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash vazirligi, 2022.
5. Zamonaviy tibbiyot jurnallari. – Toshkent, 2023.