

АНГИОАРХИТЕКТОНИКА МИОМЫ МАТКИ У ЖЕНЩИН
С ДЕФИЦИТОМ ПРОГОРМОНА D

АНАЛИЗ ВОЗМОЖНОГО ВЛИЯНИЯ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ
НА ПАТОГЕНЕЗ РОЗАЦЕА

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ПЕРЕЛОМОВ ЧЕЛЮСТЕЙ

ВЗАИМОСВЯЗЬ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА И КАРИЕСА



Главный редактор: Н.К. Хайдаров - д.м.н., профессор, ректор

ТГСИ (Узбекистан)

Заместители главного редактора:

1. Йоханна Хейккыля – д.м.н., профессор, JAMK прикладных наук (Финляндия)
2. Амануллаев Р.А.–д.м.н., профессор (Узбекистан)

Ответственные секретари:

1. Храмова Н.В. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)
2. Юлдашев А.А. – д.м.н., ТГСИ(Узбекистан)

Члены редакционной коллегии:

Ризаев Ж.А.–д.м.н., профессор, ректор СамГосМИ яуу (Финляндия)

Амхадова М.А. – д.м.н., МОНИКИ (Россия)

Ли Ч.-профессор, Ёнсей университет(Южная Корея)

Лопс Диего–профессор Миланского университета (Италия)

Маслак Е. Е.–д.м.н. профессор, ВолГМУ (Россия)

Марсело Игнасио Валле, профессор, Чилийский университет (Чили)

Нурмаматов У. – Кардиффский университет,

медицинский факультет, (Великобритания)

Копбаева М. Т. – д.м.н., профессор КазНМУ (Казахстан)

Прокопов А.А.–д.х.н., МГМСУ им.А.И. Евдокимова (Россия)

Мичия Кобаяши – Медицинская школа Кочи (Япония)

Чон-Ву Ким – Университет Ча (Южная Корея)

Имшенецкая Т.А. – д.м.н., БелМАПО (Белоруссия)

Брайловская Т.В. – д.м.н., "ЦНИИС и ЧЛХ" (Россия)

Нуриева Н.С. – д.м.н., ЮГМУ (Россия)

Беленова И.А.- д.м.н., ВГМУ им.Бурденко Н.Н. (Россия)

Шомуратов К.Э.– д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Ходжаева Д. Т. – д.м.н., Бухми(Узбекистан)

Хайдарова Д. К. – д.м.н., ТМА(Узбекистан)

Хайдаров А.М. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Бекжанова О.Е. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Вохидов У.Н. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Мухамедова З.М. – д.ф.н., ТГСИ (Узбекистан)

Даминова Л.Т. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Баймаков С.Р. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Янгиева Н.Р. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Каттаходжаева М.Х. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Мухамедов И.М. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Ярмухамедов Б.Х. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Азизов Б.С. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Собиров М.А. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Туйчибаева Д.М. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Муртазаев С.С. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Маматова Н.М. – д.м.н., ТашПМИ (Узбекистан)

Ризаева С.М. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Дусмухамедов М.З. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Хасанова Л.Э. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Бабакулов Ш.Х.-к.м.н., ТГСИ(Узбекистан)

Хамдамов Б. З. - д.м.н., БухМИ (Узбекистан)

Редакционный совет

Абдуллаев Ш.Ю. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Акбаров А.Н. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Азимов М.И. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Болтабаев У.А. – д.х.н., ТГСИ (Узбекистан)

Даминова Ш.Б. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Комилов Х.П. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Мелькумян Т. В. – д.м.н., РУДН (Россия),

ТГСИ (Узбекистан)

Муртазаев С.С. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Нигматов Р.Н. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Суванов К.Ж. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Шамсиев Ж.Ф. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Хабиллов Н.Л. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Ходжиметов А.А. – д.х.н., ТГСИ (Узбекистан)

Худанов Б.О. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Якубов Р.К. – д.м.н., ТГСИ (Узбекистан)

Редактор русского текста: Черниченко Е.Н.

Редактор узбекского текста: Усманбекова

Г.К. Редактор-дизайнер: Хусанова Ю.Б.

Журнал "Медицина и инновации" - научно-практический журнал/ Свидетельство №1126, выдано 29.10.2020 г.

TSDI (Uzbekistan)

Deputy editor:

1. Johanna Heikkilya-MD, Professor, JAMK University, (Finland)
2. R. A. Amanullaev-MD, Professor TSDI (Uzbekistan)

Executive secretary:

1. N. V. Khramova – PhD of medicine, TSDI (Uzbekistan)
2. A. A. Yuldashev – MD, TSDI (Uzbekistan)

Members of the Editorial board

Rizaev Zh.A. – MD, Professor, rector of SSMI

Heikki Pusa – JAMK University of Applied Sciences, (Finland)

Amkhadova M. A. – MD, MONICA (Russia)

Lee Ch. – MD, Yonsei University (South Korea) Lops Diego –

MD, University of Milan (Italy)

Maslak E.E. – MD, VolgSMU (Russia)

Velli M. – MD, Professor, University of Chile (Chile)

Nurmatov U. – Cardiff University, School of Medicine, (United Kingdom)

Kopbaeva M.T. – MD, KazNМУ (Kazakhstan)

Prokopov A. A. – Doc. Chem., MSMU named after A. I.

Evdokimov (Russia)

Michiya Kobayashi – MD, Professor, Kochi Medical school

(Japan) Jong-Woo Kim – MD, Cha University (South Korea)

Imshenetskaya T. A. – MD, Belarusian MA of Postgraduate

Education (Belarus)

Brailovskaya T. V. – MD, SNIIS and maxillofacial surgery" (Russia)

Nurieva N. S. – MD, South USMU(Russia)

Belenova I.A. – MD, VSMU named after N.N. Burdenko(Russia)

Shomuradov K.E.– MD, TSDI (Uzbekistan)

Khojaeva D. T. – MD, BukhMI (Uzbekistan)

Khaidarova D. K. MD, TMA(Uzbekistan)

Khaidarov A.M. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Bekzhanova O.E. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Vohidov U. N. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Mukhamedova Z. M. – DF, TSDI (Uzbekistan)

Daminova L.T. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Baymakov S. R. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Yangieva N.R. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Kattakhodjaeva M.Kh. – MD, TSDI

Mukhamedov I. M. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Yarmukhamedov B. H. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Azizov B. S. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Sobirov M. A. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Tulkibaeva D. M. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Murtazaev S. S. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Mamatova N.M. – MD, TashPMI (Uzbekistan)

Rizaeva S.M. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Dusmukhamedov M.Z. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Khasanova L.E. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Babakulov Sh.Kh.- PhD of medicine TSDI (Uzbekistan)

Khamdamov B. Z. - MD, BukhMI (Uzbekistan)

Editorial board

Abdullaev Sh.Y. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Akbarov A.N. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Azimov M.I. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Boltabaev U.A. – D. Chem., TSDI (Uzbekistan)

Daminova Sh.B. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Komilov H.P. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Melkumyan T.V. – MD, RUDN University(Russia), TSDI

(Uzbekistan)

Murtazaev S.S. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Nigmatov R.N. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Suvanov K. Zh. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Shamsiev J.F. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Habilov N.L. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Khodjimetov A.A. – MD, TSDI (Uzbekistan)

Hudanov B. O. – MD, TSDI (Uzbekistan) Yakubov R.K. –

MD, TSDI (Uzbekistan)

Editor of the Russian text: Chernichenko E.N

Uzbek text editor: Usmanbekova G.K.

Editor and designer: Khusanova Y.B.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ У ЖЕНЩИН В ПЕРИОД ЛАКТАЦИИ Салимов О., Рихсиева Д.		TREATMENT OF HARD TISSUES IN WOMEN DURING LACTATION Salimov O., Rikhsieva D.
ПРОБЛЕМНЫЕ СТАТЬИ И ОБЗОРЫ		PROBLEMATICAL ARTICLES AND REVIEWS
ЗНАЧЕНИЕ ЦИФРОВОЙ РЕНТГЕНОВСКОЙ ДИАГНОСТИКИ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ Хакимов А.А., Мухамедов К.С., Маматов Л.Б., Джурабаева М.Х., Анварова Ю.В., Бабамадова Х.У., Эргашева Г.М., Мирзабоев С.И.	<u>62</u>	IMPORTANCE OF DIGITAL X- RAY DIAGNOSIS IN EARLY DIAGNOSIS OF PULMONARY TUBERCULOSIS IN MODERN CONDITIONS Khakimov A.A., Muxamedov K.S., Mamatov L.B., Djurabayeva M.X., Anvarova Y.V., Babamatova X.U., Ergasheva G.M., Mirzaboyev S.I.
НЕФРОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КАК ПРИЧИНА ИНВАЛИДИЗАЦИИ Рустамова Х.Е., Камилова Д.Н., Нурмаматова К.Ч., Мирзарахимова К.Р.	<u>67</u>	NEPHROLOGICAL DISEASES AS A CAUSE OF DISABILITY Rustamova Kh.E., Kamilova D.N., Nurmamatova K.Ch., Mirzarahimova K.R.
РЕГЕНЕРАЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КОСТНОГО МАТЕРИАЛА (экспериментальное исследование) Зайнутдинов М. О.	<u>74</u>	REGENERATION OF BONE TISSUE OF THE LOWER JAW WHEN USING BONE MATERIAL (experimental study) Zaynutdinov M. O.
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КОМБИНИРОВАННОЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ, У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2- го ТИПА Тулабоева Г.М., Талипова Ю.Ш., Абдукодирова Н.М., Сагатова Х.М., Хусанов А.А., Адилова И.Г., Кыдыкбаева Н.Ж.	<u>81</u>	EFFECTIVENESS OF COMBINED ANTIHYPERTENSIVE THERAPY IN OLDER PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS Tulaboeva G.M., Talipova Yu.Sh., Abdukodirova N.M., Sagatova Kh.M., Khusanov A.A., Adilova I.G., Kydykbaeva N.Zh.
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СТРУКТУРНОГО	<u>92</u>	MORPHOLOGICAL ASPECTS OF STRUCTURAL CHANGES IN THE

<p>ИЗМЕНЕНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ЭСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ГИПОТИРЕОЗЕ Ниёзов Н., Ахмедова С., Нисанбаева А.</p>		<p>PANCREAS IN EXPERIMENTAL HYPOTHYROIDISM Niyozov N., Akhmedova S., Nisanbayeva A.</p>
<p>ПРОБЛЕМЫ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (Обзор литературы) Халматова М.А. , Алиева Д. А., Алхусеин М.</p>	<p><u>98</u></p>	<p>PROBLEMS OF DENTAL IMPLANTATION IN PATIENTS WITH THYROID DISEASES Khalmatova M. A., Aliyeva D.A., Alhusein M.</p>
<p>ОРОФАЦИАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ COVID-19 Боймуратов Ш. А.. Бобамуратова Д.Т., Жураев Ж. У., Азаматов Ш.</p>	<p><u>104</u></p>	<p>OROFACIAL MANIFESTATION OF COVID-19 DISEASE. Boymuradov Sh. A., Bobamuratova D.T., Jo‘rayev J. U., Azamatov Sh.</p>
<p>СЫВОРОТОЧНЫЙ ВИТАМИН D У ПАЦИЕНТОВ С СИСТЕМОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ И ЕГО СВЯЗЬ С ЛЮПУС НЕФРИТОМ Хусанходжаева Ф.Т., Даминова К. М., Хасанов А. А.</p>	<p><u>114</u></p>	<p>MODERN APPROACH TO SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSIS AND VITAMIN D Khusankhodzhaeva F. T., Daminova K. M., Khasanov A. A.</p>
<p>МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ТОНКОЙ КИШКИ ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА КИШЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ПЕРИТОНИТЕ И В УСЛОВИЯХ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ КОРРЕКЦИИ Баймаков С.Р., Мехманов Ш.Р., Абдураззахов Х.С., Адилбекова Д.Б., Аслонов З.А., Болтаев Ш.Ш, Жонибеков Ш.Ш.</p>	<p><u>125</u></p>	<p>MORPHOLOGICAL STATE OF THE SMALL INTESTINE IN THE DEVELOPMENT OF INTESTINAL FAILURE SYNDROME IN EXPERIMENTAL PERITONITIS AND IN CONDITIONS OF DRUG CORRECTION Baymakov S.R., Mexmanov Sh.R., Abdurazzakhov Kh.S., Adilbekova D.B., Aslonov Z.A., Boltaev Sh.Sh., Jonibekov Sh.Sh.</p>
<p>МОДИФИКАЦИЯ КЛАССИФИКАЦИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ДЕФЕКТОВ СРЕДНЕЙ ЗОНЫ ЛИЦА Есиркепов А.А., Абдразаков Е.Х., Абдрасил А.А.</p>	<p><u>135</u></p>	<p>MODIFICATION OF THE CLASSIFICATION OF POSTOPERATIVE DEFECTS MIDDLE ZONE OF THE FACE Esirkepov A.A., Abdrazakov E.Kh., Abdrasil A.A.</p>
<p>ИЗУЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ЭМГ ПОКАЗАТЕЛЕЙ</p>	<p><u>145</u></p>	<p>ANALYSIS RESULTS OF EMG PARAMETERS OF THE LOWER</p>

УДК: 612.08: 591.437: [618.2+616.441]

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СТРУКТУРНОГО ИЗМЕНЕНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ЭСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ГИПОТИРЕОЗЕ

Норбек Ниёзов^{1,a}, Сайёра Ахмедова^{2,b}, Азиза Нисанбаева^{3,c}

¹Ассистент, Ташкентской медицинской академии

²Д.м.н., профессор, Ташкентской медицинской академии

³Ассистент, Ташкентской медицинской академии

Ташкент, Узбекистан

[a](mailto:norbekniyozov65@gmail.com)norbekniyozov65@gmail.com, [b](mailto:sayyora-76@mail.ru)sayyora-76@mail.ru, [c](mailto:jamalovaazi@gmail.com)jamalovaazi@gmail.com

MORPHOLOGICAL ASPECTS OF STRUCTURAL CHANGES IN THE PANCREAS IN EXPERIMENTAL HYPOTHYROIDISM

Norbek Niyozov^{1,a}, Sayyora Akhmedova^{2,b}, Aziza Nisanbayeva^{3,c}

¹Assistant, Tashkent Medical Academy

²D.m.s., professor, Tashkent Medical Academy

³Assistant, Tashkent Medical Academy

Tashkent, Uzbekistan

anorbekniyozov65@gmail.com, bsayyora-76@mail.ru, cjamalovaazi@gmail.com

EXPERIMENTAL GIPOTIREOZDA ME'DA OSTI BEZINING TUZILMAVIY O'ZGARISHINI MORFOLOGIK ASPEKTLARI

Norbek Niyozov^{1,a}, Sayyora Axmedova^{2,b}, Aziza Nisanbayeva^{3,c}

¹Assistant, Toshkent tibbiyot akademiyasi

²D.m.n., professor, Toshkent tibbiyot akademiyasi

³Assistant, Toshkent tibbiyot akademiyasi

Toshkent, O'zbekiston

[a](mailto:norbekniyozov65@gmail.com)norbekniyozov65@gmail.com, [b](mailto:sayyora-76@mail.ru)sayyora-76@mail.ru, [c](mailto:jamalovaazi@gmail.com)jamalovaazi@gmail.com

АННОТАЦИЯ

Для исследования использовали потомство крыс, рожденных от контрольных и опытных белых лабораторных крыс – матерей в условиях гипотиреоза. Результаты исследования показали, что введение мерказолила в панкреатические дольки экспериментальных крыс приводило к изменениям, связанным с нормализацией структурной организации панкреатического краниума, межлобулярной соединительной ткани с образованием фиброзных тканевых компонентов, а также исчезновением отека сосудистой оболочки, наблюдаемого в межлобулярной соединительной ткани.

Ключевые слова: мерказолил, поджелудочная железа, панкреатические доли

ABSTRACT

For the study, we used the offspring of rats born from control and experimental white laboratory rats - mothers under conditions of hypothyroidism. The results of the study showed that the introduction of Mercazolil into the pancreatic lobules of experimental rats led to changes associated with the normalization of the structural organization of the pancreatic cranium, interlobular connective tissue with the formation of fibrous tissue components, as well as the disappearance of choroid edema observed in the interlobular connective tissue.

Keywords: mercazolil, pancreas, pancreatic lobes

ANNOTASIYA

Tadqiqot uchun biz nazorat va eksperimental gipotireoz holatidagi onalardan tug‘ilgan oq laboratoriya kalamushlardan foydalandik. Postnatal ontogenezning turli davrlarida tomirlarning morfologik tadqiqotlari shuni ko‘rsatdiki, nazorat guruhi bilan taqqoslaganda, rivojlanish kechikishi va tomir devorining individual tarkibiy qismlarining shakllanishida o‘zgarishlar mavjud. Biz tajribadan keyingi birinchi kunlardan boshlab barcha tajriba hayvonlarda arteria devoridagi o‘zgarishlarni qayd etdik. Olingan natijalar shuni ko‘rsatdiki, tajribaviy gipotireoz holatidagi onalardan tug‘ilgan avlodlarda me‘da osti bezi hujayralari va ularning qon tomirlarida o‘zgarishlarga olib keladi

Kalit so‘zlar: merkazolil, me‘da osti bezi, me‘da osti bezi bo‘lakchalari

Введение: Тиреоидные гормоны регулируют базальный обмен, потребление белков, жиров и углеводов, иницируют фагоцитоз иммуногенных процессов, участвуют в терморегуляционных процессах, стимулируют работу кроветворных органов, увеличивают потребление кислорода клетками и тканями, повышают использование глюкозы в глюконеогенных процессах, способствуют физической адаптации, регулируют адаптационные реакции (2,3,4,10). Гипотиреоз связан с рядом нарушений во всех органах и системах, обусловленных разнообразными эффектами гормонов щитовидной железы. В первую очередь, страдают система кровообращения, пищеварительная система (функция печени), центральная нервная система, органы зрения и репродуктивная система (1,7,9,11). Они отметили, что прием тиреоидных гормонов восстанавливает увеличение поджелудочной железы (5,6,8,12).

Цель исследований: определить характер морфологических и морфометрических изменений поджелудочной железы при экспериментальном гипотиреозе.

Материалы и методы исследования. Для достижения цели исследования использовали 56 половозрелых лабораторных крыс. Первую группу составила 20 здоровые половозрелые крысы. Крысам контрольной группы каждое утро давали 1,0 мл дистиллированной воды и 1,0 мл 1% суспензии крахмала для уменьшения вредного воздействия перорального зонда на желудки крыс. Вторую группу составили экспериментальные лабораторные крысы, которым давали мерказолил в дозе 0,5 мг на 100 гр массы тела в течение 14 дней для индукции экспериментального гипотиреоза. Затем крысам давали мерказолил в дозе 0,25 мг на 100 гр массы тела в течение 1 месяца. В качестве зонда использовали подкожный катетер. После окончания эксперимента произвели забой крыс и брали поджелудочную железу, готовили парафиновые блоки и из них были изготовлены гистологические препараты. Эксперименты и забой животных проводились в соответствии с «Европейской конвенцией о защите позвоночных животных, которые используются для экспериментов и других научных целей» (Страсбург, 1985). При толщине 8–10 мкм гистологические срезы, приготовленные на роторном микротоме, окрашивали гематоксилин-эозином стандартным способом [Волкова О.В. В., Елецкий Ю. К., 1982].

Результаты исследований. Поджелудочная железа белых лабораторных крыс со средней массой тела $195,5 \pm 6,1$ г имеет розовый или розовато-желтый цвет. Согласно нашим исследованиям поджелудочной железы крыс, ее можно разделить на три части: дуоденальная часть находится в брыжейке двенадцатиперстной кишки; билиарная часть расположена вдоль общего желчного протока; и желудочно-селезеночная часть находится справа от селезенки. Желчный пузырь расположен вдоль общего желчного протока, желудок располагается справа от селезенки (Рис. 1).

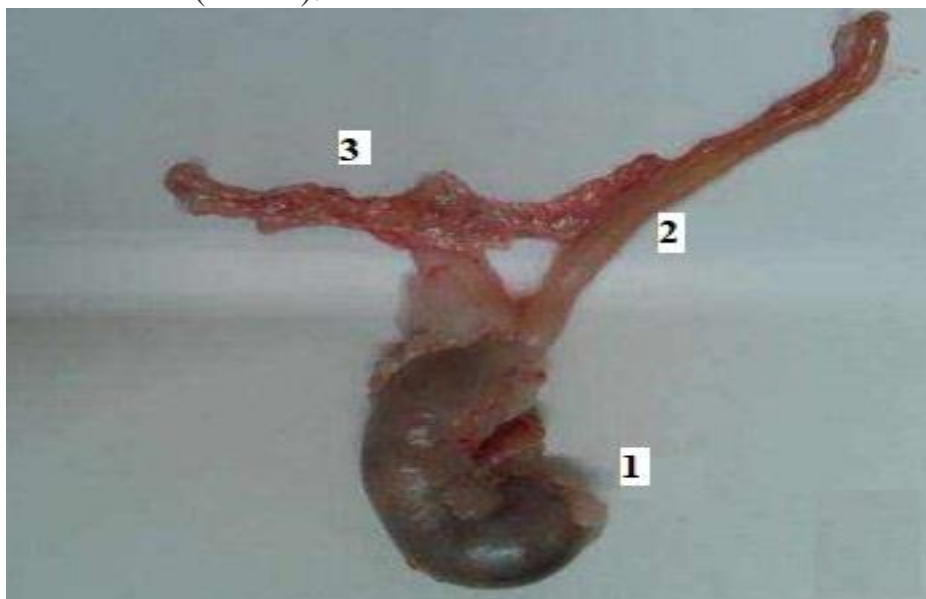


Рис. 1. 1 - желудок, 2 - двенадцатиперстная кишка, 3 - расположение поджелудочной железы у крыс

Поджелудочная железа у контрольных белых крыс снаружи покрыта капсулой. Капсула состоит из плотных волокон соединительной ткани, от капсулы внутрь к паренхиме органа отходят соединительнотканые тяжи, при помощи них паренхима органа делится на дольки разного размера. Соединительнотканые тяжи, разделяющие поджелудочную железу на доли, имели слабо выраженный волокнистый компонент, местами была истончена и отечна, вследствие этого дольчатость в таких участках была плохо выражена. В этих прослойках соединительной ткани можно видеть кровеносные сосуды, нервные волокна и выводные протоки. Кровеносные сосуды характеризовались плазматическим пропитыванием стенок, а просвет венозных сосудов был заполнен форменными элементами крови, в отдельных сосудах полнокровие было резко выраженным (Рис. 2). У некоторых крыс на срезах железы в артериях и венах, проходящих в междольковой соединительной ткани, форменные элементы крови не выявлялись, либо наблюдались в незначительном количестве. Междольковый выводной проток был образован однослойным призматическим эпителием и собственной пластинкой из соединительной ткани. В просвете выводного протока содержалось секретируемое вещество в незначительном количестве.

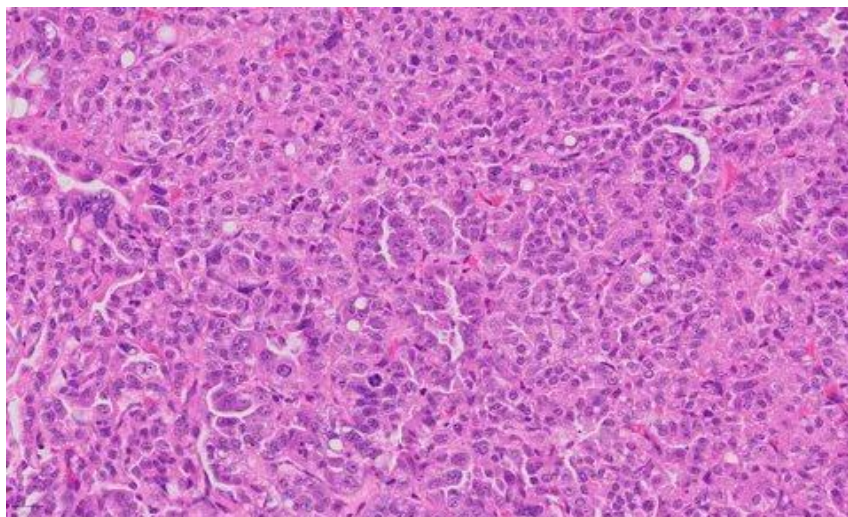


Рис. 2. Поджелудочная железа крысы на 10 день эксперимента. Стаз форменных элементов крови в сосудах и накопление лейкоцитов в паренхиме железы. Окраска по гематоксилин эозину.

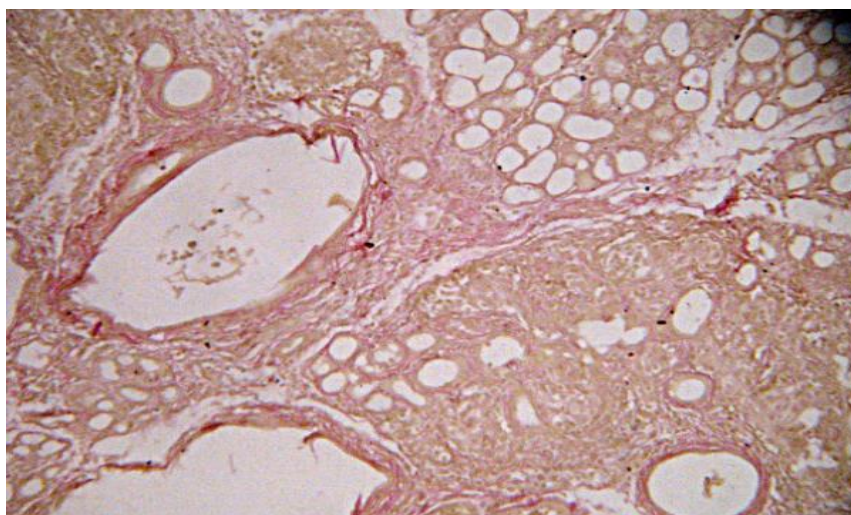


Рис. 3. Поджелудочная железа крысы на 16 день эксперимента. Расширение панкреатических протоков. Окраска по Ван Гизон.

Для контрольных крыс было характерным наличие, в основном, средних по размеру долек, в которых значительно преобладала экзокринная часть в виде *atsin*усов и протоков разного диаметра. *Atsin*усы имели различную величину от $56,2 \pm 1,9$ мкм, самый маленький размер *atsin*уса был – $37,3 \pm 1,4$ мкм. Пакреатситы в верхушечной части имеют сужения, а основание намного шире. Верхушечной части и конечной части секреторных канальцев можно видеть гранулы секрета. В этих клетках можно увидеть округлой или овальной формы ядро. Эти ядра пакреатситов находятся ближе к основанию клетки. Основная часть хроматина ядра пакреатситов находится по всей площади, незначительная часть хроматина прилегает к кариолемме. Пакреатситы, которые находятся в стенках *atsin*усов имели размер в среднем $9,17 \pm 0,52$. В центре не многих *atsin*усов

можно видеть плоские клетки, они, в основном, находились ближе к центру клетки, но в редких случаях они выявлялись в секреторном отделе.

Между некоторыми клетками поджелудочной железы и атсинусами сложно было определить границы, в некоторых участках можно было выявить нарушение структуры в конечной части секреторных отделов (Рис. 3). Эти клетки поджелудочной железы имели в среднем высоту $12,9 \pm 1,1$ мкм. Внутри паренхиме поджелудочной железы и клеток панкреатических островков выявлены мелкоточечные кровоизлияния. Между концевыми секреторными отделами экзокринной части долек наряду с более мелкими вставочными выводными протоками, стенка которых была выстлана плоским эпителием, наблюдались и более крупные – межатсинозные и внутридольковые выводные протоки, стенка которых была сформирована кубическим эпителием. Исследование образцов ткани поджелудочной железы экспериментальных крыс группы показало, что межлобулярная соединительная ткань имела более четкий волокнистый рисунок, дольки были немного увеличены и не было скопления жировых клеток, что свидетельствует о нормализации структуры железы.

Заключение. Результаты исследования показали, что введение мерказолила в панкреатические дольки экспериментальных крыс приводило к изменениям, связанным с нормализацией структурной организации панкреатического краниума, межлобулярной соединительной ткани с образованием фиброзных тканевых компонентов, а также исчезновением отека сосудистой оболочки, наблюдаемого в межлобулярной соединительной ткани. Кроме того, уменьшилась интенсивность симптомов деструкции терминального секреторного отдела долек и в тоже время увеличилось количество и высота поджелудочной железы в дольках. Это может быть связано с интенсификацией процесса деления поджелудочной железы и активизацией секреторного процесса. В эндокринной части долек железы наблюдалось утолщение расположения инсулоцитов в островках и уменьшение участков, заполненных рыхлой соединительнотканной прослойкой, кроме того, размеры островков увеличились и стали крупнее, чем у контрольных животных. Это может свидетельствовать об общем увеличении количества эндокринных клеток в железе, а значит, и об увеличении выработки гормонов.

Библиографические ссылки; References; Адабиётлар рўйхати:

1. Ахмедова С. М. Морфологическая характеристика развития стенок сердца крысят // Наука и мир. – 2015. – №. 1-2. – С. 85-87.
2. Каримов Х.Я., Ахмедова С.М., Тен С.А. Морфологическая характеристика развития стенок сердца и их изменение при воздействии пестицидов // Журнал вестник врача. – 2011. – Т. 1. – №. 03. – С. 51-54.
3. Kurbanovich N. N. et al. Features Of Morphological Changes in the Pancreas // Texas Journal of Medical Science. – 2023. – Т. 16. – С. 79-83.
4. Мишаропов У. М., Ахмедова С. М. Влияние гипотиреозного состояния матери на развитие органов и систем плода // Conference Zone. – 2022. – С. 25-28.
5. Мишаропов У. М., Ахмедова С. М. Влияние гипотиреозного состояния матери на развитие органов и систем плода // Conference Zone. – 2022. – С. 25-28.

6. *Muhamadovna A. S. et al. Indicators of Fetometry of the Fetus in Pregnant Women in a State of Hypothyroidism //Texas Journal of Medical Science. – 2023. – Т. 16. – С. 75-78.*
7. *Надолник, Л. И. Особенности антиоксидантного статуса щитовидной железы / Л. И. Надолник, О. И. Валентюкевич // Бюл. эксперим.биологии и медицины. - 2007. - № 10. - С. 410-412.*
8. *Рахимова М. О. и др. Фетометрические показатели плодов у беременных в состоянии гипотиреоза //Оргкомитет конференции. – 2021. – С. 143.*
9. *Niyazov N. K., Nabidjanova D., Valiyeva M. Indications of morphological changes of the pancreas in experimental hypothyroidism //international scientific conference" innovative trends in science, practice and education". – 2022. – Т. 1. – №. 4. – С. 16-19.*
10. *Муминов О. Б., Ниёзов Н. К., Нисанбаева А. У. Научный медицинский вестник югры //Научный медицинский вестник югры Учредители: Ханты-Мансийская государственная медицинская академия. – 2021. – Т. 1. – С. 141-143.*
11. *Сагатов Т. А. и др. Морфологическое состояние микроциркуляторного русла и тканевых структур матки при хронической интоксикации пестицидом" Вигор" //Проблемы науки. – 2019. – №. 2 (38). – С. 56-60.*
- Садыкова З. Ш. и др. Состояние женских половых органов при постнатальном развитии потомства в условиях внутриутробного воздействия пестицидов //Морфология. – 2020. – Т. 157. – №. 2-3. – С. 183-183.*