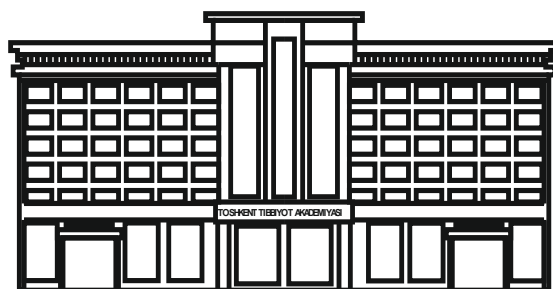


ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2022

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
АХБОРОТНОМАСИ



ВЕСТНИК
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

СПЕЦВЫПУСК ПОСВЯЩЁН
МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«Современные научные исследования в медицине:
актуальные вопросы, достижения и инновации»

Ташкент



Выпуск набран и сверстан на компьютерном издательском комплексе редакционно-издательского отдела Ташкентской медицинской академии

Начальник отдела: М. Н. Аслонов

Редактор русского текста : О.А. Козлова

Редактор узбекского текста: М.Г. Файзиева

Редактор английского текста: А.Х. Жураев

Компьютерная корректура: З.Т. Алюшева

Учредитель: Ташкентская медицинская академия

Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском управлении печати и информации
Регистрационное свидетельство 02-00128

Журнал внесен в список, утвержденный приказом № 201/3 от 30 декабря 2013года реестром ВАК в раздел медицинских наук

Рукописи, оформленные в соответствии с прилагаемыми правилами, просим направлять

по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2,
Главный учебный корпус ТМА,

4-й этаж, комната 444.

Контактный телефон: 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru

rio@tma.uz

Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,75.

Гарнитура «Cambria».

Тираж 150.

Цена договорная.

Отпечатано на ризографе редакционно-издательского отдела ТМА.
100109, Ташкент, ул. Фароби, 2.

Вестник ТМА, 2022

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор

проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора

проф. О.Р.Тешаев

Ответственный секретарь

проф. Ф.Х.Иноятова

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

акад. Аляви А.Л.

проф. Билалов Э.Н.

проф. Гадаев А.Г.

акад. Каримов Ш.И.

проф. Комилов Х.П.

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Мавлянов И.Р.

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

акад. Соатов Т.С.

проф. Ходжибеков М.Х.

проф. Шайхова Г.И.

проф. Жае Вук Чои

Члены редакционноого совета

д.п.н. Абдуллаева Р.М. (Ташкент)

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Ахмедов Р.М. (Бухара)

проф. Гиясов З.А. (Ташкент)

проф. Ирискулов Б.У. (Ташкент)

проф. Каримов М.Ш. (Ташкент)

проф. Каюмов У.К. (Ташкент)

проф. Исраилов Р.И. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Ризамухамедова М.З. (Ташкент)

проф. Сабиров У.Ю. (Ташкент)

проф. Сабирова Р.А. (Ташкент)

проф. Халиков П.Х. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент)

проф. Холматова Б.Т. (Ташкент)

проф. Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

УЧ ОЙГАЧА БЎЛГАН ГЎДАКЛАРДА ТРАХЕА ВА БРОНХ ДАРАХТИНИНГ МОРФОМЕТРИК РИВОЖЛАНИШИНИ ТАХЛИЛ ҚИЛИШ

Султонов Р.К., Содиқова З.Ш., Юсупова Ш.А.

Тошкент тиббиёт академияси, Ўзбекистон

Муаммонинг долзарблиги: Болалар ўлими кўрсаткичи бизнинг давлатимизда ҳам юқори даражада эканлиги демографик кўрсаткичлари орасида муҳим ўрин эгалайди. Бу кўрсаткичи Россияда-14,7 %, Финландия-4%, Японияда-4,2%, Германияда-5,3%, Францияда-5,9%, АҚШ да 8% ни ташкил қилса, Ўзбекистонда эса 14,2 % гача кўтарилган.[1].

Нафас аъзолари касалликлари ўлим сабаби кўрсаткичи бўйича бешинчи ўринни (4,1-4,2 %), болалар орасида эса иккинчи ўринни (16,6%) эгаллайди. [2-3]

Украиналик олим Полищук Е.В. (2016й) бронхлар, ўпкалар интерциал тўқимасини туғма касалликлари ва бронх ўпка тузилмасини етарли даражада ривожланмаслиги билан боғлиқ бўлган, энг кўп ва энг кам учрайдиган шунингдек клиник аҳамиятли касалликларни келтириб ўтди, улар бир қатор беморларда иккиламчи яллиғланиш жараёнларини юзага келиши ва уни сурункали формада кечиши асосий сабаб бўлиб ҳисобланди. Мазкур касалликларни юзага келиши, ривожланиши ва асоратларида аҳамиятга эга бўлган асосий патофизиологик, патоанатомик ва генетик жараёнларни замонавий тушуниш тўғрисидаги маълумотлар тақдим этган.[4]

Нафас олиш системаси органларининг эмбриогенезини такомил этиши, тузилиши, иннервацияси, қон-томир таъминоти, айниқса ўпканинг сегментар тузилиши ва скелетопияси ацинус тузилишига алоҳида этибор берилди.[5] Айниқса эластик толалар нафақат нафас олиш системасини, балки қон томирлар узанини, микроциркулятцион капилляр томирларини ривожланишига ҳам аҳамият касб этади.[6]

Болалар орасида бронхоэктаз касалликларда бронх дарахти деворларида жойлашган безларни, уларни секретариясини чуқур урганилди. [7-9]

Сўнги йиллардаги адабиётлардан танишиш давомида ўпка ичи бронхларининг ривожланиш кўрсаткичлари, шаклланиши, аъзо ичида тармоқланиши ва тақсимланиши ҳақида маълумот деярли йўқ. Бу эса ўпка ичи бронх дарахтини анатомик морфометриясига аҳамият беришга ундайди, айниқса ёш болаларда ўлим кўрсаткичи юқорилиги эса, 1 ёшгача бўлган болалардаги ўпка бронхларининг морфологиясини тўлиқ ўрганишга сабаб бўлади.

Тадқиқотнинг мақсади: Уч ойгача бўлган гўдакларда трахеа, ўпка ташқарисидаги ва ўпка ичидаги бронх тармоқларини морфологик ва морфометрик таҳлил қилиш.

Тадқиқот материаллари ва усуллари: Текширув Республика паталогик анатомия марказида 2021-2022 йил I-чоракда келган уч ойгача бўлган гўдаклар мурдаси устида олиб борилди. Ўлган болаларда ўпка бронх йўлларида касалликлари бўлмаган асосан юрак туғма нуқсонлари ва бошқа сабаблар натижасида вафот этган болалар мурдасида ўрганилди. Ўлим сабаблари ва асосий касаллик суд тиббиёт ва паталогик анатомия хулосаларида аниқланган. Текширув материаллари ўпканинг қуйидаги қисмларида олинди: яъни ўнг ва чап ўпка ичи бронхларини бўлак бронхларидан терминал бронхларигача очиб ўрганилди. Тадқиқотимизда инструментал (штангенциркуль ёрдамида), умумгистологик ва гистокимёвий усуллари қўланилди. Олинган материаллар формалинга солиб қўйилди ва кейинчалик 3-5 мкм кесмалар таёрланди. Уларни гематоксилин-эозин, Шик, Ван-гизон усуллари билан бўялди.

Секция медико-биологических наук

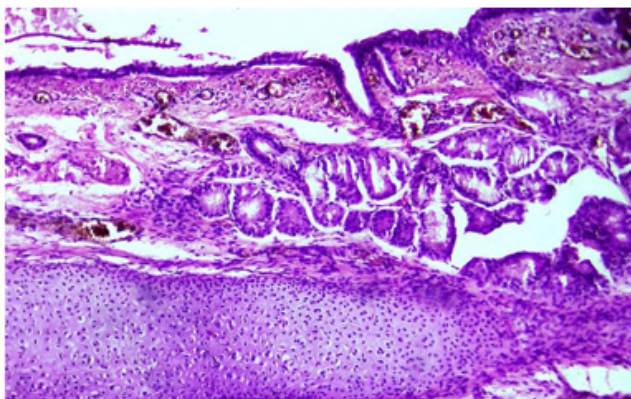


1-расм. Гўдаклар ўпкиси, 3 ойлик давр. Штангенциркуль ёрдамида бронхларни улчамини олиш.

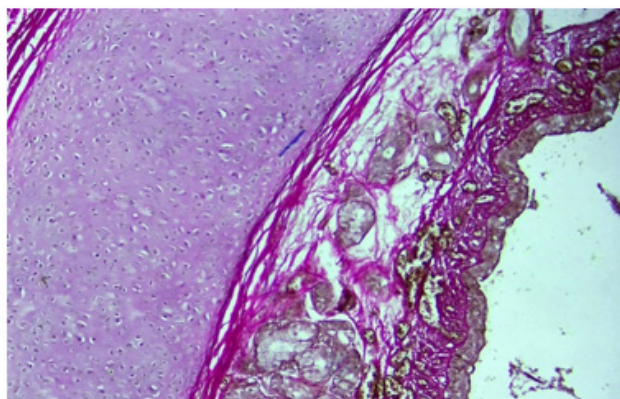
Бундан ташқари ўпка ичи бронхлари морфометрия қилинган: диаметри, қаватларини қалинлиги, шиллик, мушак ва деворларининг бириктирувчи тўқима қаватлари нисбати ўрганилган.

Тадқиқот натижалари: 3 ойлик даврга келиб трахея узунлиги бироз чўзилганлиги, яъни узунлиги ўртача $5,3 \pm 0,36$ см, кенлиги $1,4 \pm 0,08$ смга етганлиги аниқланди. Трахеянинг тоғай холқалар бироз такомил топиб, зичлашганлиги, қалинлаш-

ганлиги, таркибида хондроцитлар кам даражада шакланганлиги, оралик хондрод моддага нисбатан камайганлиги, атрофидаги бириктирувчи тўқима тутамлари кўпайганлиги аниқланади. Гўдаклар 2,5-3 ойлик даврида трахеянинг шиллиқ парда бириктирувчи тўқимали хусусий пластинкаси олдинги даврга нисбатан зичлашган, таркибида тотали тузилмалар миқдори кўпайганлиги аниқланади. Хусусий пластинка таркибида бу даврга келиб майда қон томирлар сони кўпайганлиги ва кенгайганлиги кузатилади (2-расм, 3-расм)



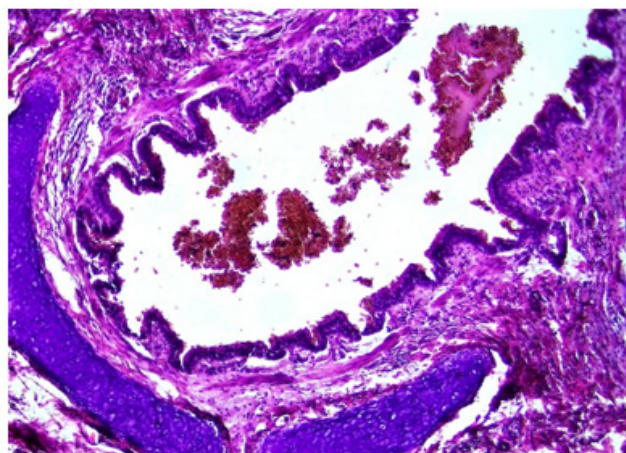
2-расм. 2,5-3 ойлик давр. Трахея. Тоғай халқа қалинлашган, безлар сони кўпайган, хусусий пластинка зичлашган. Бўёқ: Г-Э. Кат: 10x40.



3-расм. 2,5-3 ойлик давр. Трахея. Хусусий пластинка, шиллиқ ости қават ва тоғай халқаси атрофида пикрофуксинли мусбат толалар миқдори кўпайган. Бўёқ: ван-Гизон усули. Кат: 10x40.

2,5-3 ойлик давр. Гўдакларнинг бу даврида ўпка бўлаклари бронхлари найсимон шаклга айланганлиги, узунлиги бироз чўзилганлиги, яъни ўртача $4,2 \pm 0,9$ см, бўшлиғининг кенлиги ўртача $0,0 \pm 0,2$ смни ташкил қилганлиги аниқланади. Девори юқалиги сақланиб қолади, тоғай халқалари ҳали ҳам кам ривожланганлиги, девори юққа ва юмшоқлиги аниқланади. Тоғай халқалари бир-нечта бўлаклардан иборатлиги аниқланади. Бу даврда тоғай халқаси бироз яссиланган, таркиби бўйича етилмаганлигича сақланиб қолганлиги, яъни хужайралари майда, кўп ва зич жойлашган, фақат айримларининг цитоплазмаси вакуолашган кўринишдалиги кузатилади. Тоғайнинг оралик хондрод моддаси тўқ бўялганлиги, ички ва ташқи юзасидан тоғай халқа-

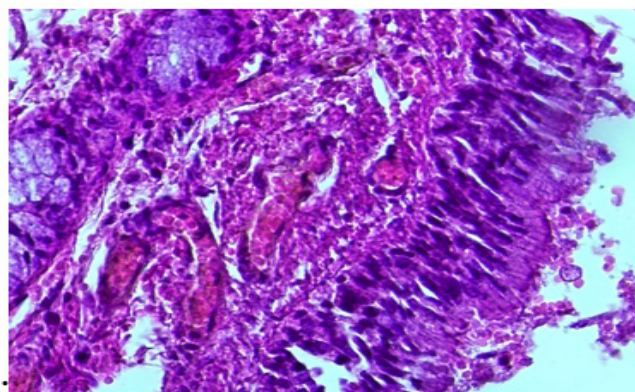
ларини бириктирувчи тўқимали тутамлар нисбатан кўпайганлиги аниқланади. Ташқи томондан нозик ва шишли сероз парда билан ўралган. Шиллиқ парда бурмалари бироз кичиклашган ва сийраклашган (4-расм), юзаси бир қаватли кўп қаторли цилиндрсимон эпителий билан қопланганлиги аниқланади.



4-расм. Ўпка бўлаги бронхи, 2,5-3 ойлик давр. Шиллиқ пардаси бурмалари кичиклашган, шиллиқ мушак тутамлари қалинлашган, тоғай халқаси бир-нечта бўлаклардан иборат. Бўёқ: Г-Э. Кат: 10x10.

Хулоса:

Гўдакларнинг ушбу даврида бўлакчаичи бронхиолани микроскопик жиҳатдан ўрганиш шуни кўрсатдики, улар ўпка тўқимаси сегментари орасида жойлашганлиги кузатилади. Бронхиоланинг шиллиқ пардасида бурмалари деярлик йўқолганлиги, айрим жойларида кичик ва яссиланган майда бўлаклар сақланиб қолганлиги кузатилади. Қопловчи эпителийси олдинги даврларга қараганда йириклашиб, цилиндрсимон шаклга кирганлиги ва цитоплазмаси кенгайиб, юзасида шилимшиқли модда мавжудлиги аниқланади (5-расм)



5-расм. Бўлакчаичи бронхиола, 2,5-3 ойлик давр. Қопловчи эпителий цилиндрсимон, хусусий пластинка толаларга бой, қон томирлари кенгайган. Бўёқ: Г-Э. Кат: 10x40.

Тадқиқотнинг ушбу даврида терминал бронхиола девори тузилмаларини микроскопик тарзда текшириш шуни кўрсатдики, бундан олдин даврларга нисбатан қопловчи эпителийси юқалашганлиги, ўлчамлари кичиклашиб, призма шаклга кирганлиги кузатилади. Бу хужайралар ядролари нисбатан

тўқ бўялганлиги ва бетартиб ҳолда жойлашганлиги кузатилади. Қопловчи эпителий остида толалари нисбатан кўпайган, хужайралари бетартиб жойлашган шаклланмаган бириктирувчи тўқима мавжудлиги ва бириктирувчи тўқима бронхиола атрофидаги қон томирлар девори билан туташиб кетганлиги кузатилади.

Хулоса: Чақалоқлар бир ойлик даврида трахея девори барча қатламлари яхши такомил топмаган тўқималардан иборатлиги, ва уни ўрнига майда хўжайрали зич хондроматоз тўқимага айланиб бориши исботланди.

Ўпка бўлаклари бош бронхлари девори бир ойлик даврда воронкасимон шаклдан цилиндрсимон шаклга, тоғай халқалари ясси ва шишли кўринишдан думалоқ ва зич кўринишга айланиб бориши тасдиқланди.

Адабиётлар

1. Сатвалдиев Р. Х, Ешниязов Д. Д, "Ўзбекистон статистика ахборотномаси" илмий электрон журнали.2019 йил, 2-сон.
2. М.С.Абдуллаҳўжаева. Паталогик анатомия. II-қисм. Тошкент-2012 й.
3. Нафас аъзолар касалликлари: хавфли оқибатлардан профилактика ва даво чораларига. Хайрулло Ражабов

08.09.2020й. <http://www.ssv.uz/>

4. Полищук Е. В. Лучевая диагностика врожденных заболеваний и аномалий развития органов грудной полости. Врожденные заболевания интерстиция легких, бронхов. Пороки развития, связанные с недоразвитием бронхолегочных структур. (Лекция 1) / Е. В. Полищук, Т. М. Бабкина, А. Н. Бондар, Л. Ю. Гладкая, Т. К. Сахно // Лучевая диагностика, лучевая терапия. - 2016. - № 3. - С. 46-59.

5. Р.В. Басий, В.А. Васильев, И.А. Здиховский, Ю.В. Довгялло, О.А. Бешуля Е.С. Селиванова. Анатомия легких. Вестник гигиены и эпидемиологии Том 22, № 4, 2018.

6. Студеникина, Т. М. Эмбриогенез и раннее постнатальное развитие тканей и органов человека : учебно-методическое пособие / Т. М. Студеникина. – Минск : БГМУ, 2020. – 52 с

7. Блинова С. А., Хамидова Ф. М., Исмоилов Ж. М. Изменение структурных компонентов бронхиального секрета при бронхоэктатической болезни у детей // Вопросы науки и образования.-2019.-№27.-С. 16-23

8. Блинова С.А. Хамидова ФМ. Состояние иммунных и регуляторных структур слизистой оболочки бронхов при патологии легких у детей // Tibbioytda yangi run.-2020.-№2.-С.101-104

9. Блинова С.А., Хамидова Ф.М., Юлдашева Н.Б. Структурные и молекулярные особенности эндотелия кровеносных сосудов легких. // Проблемы биологии и медицины, 2021. № 2. С. 251-255.

Аллаберганов М.Ю. ПАТОМОРФОЛОГИЯ ЖЕЛУДКА: ВЛИЯНИЕ ПРОИЗВОДНОГО ФЕНИЛГЛИОКСИЛОВЫЙ КИСЛОТЫ	293
Ахмедов К.Х., Эргашов М.А., Содикова Л.С. ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОЛ В ГОМОГЕНАТАХ ПОЧЕК КРЫС В ДИНАМИКЕ ВНЕПЕЧЕНОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА	295
Bekmirzayev E.R. ANOLI O'RTASIDA SOG'LOM TURMUSH TARZINI SHAKLLANTIRISH VA TARG'IBOT QILISH	297
Бекмирзаев Э.Р. ПРЕИМУЩЕСТВА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГИАЛУРОНАТА НАТРИЯ ПРИ СУСТАВНОЙ ПАТОЛОГИИ МЕЛКИХ СУСТАВОВ У ПОЛИМОРБИДНЫХ ПАЦИЕНТОВ	300
Бозоров У.М. СОВРЕМЕННЫЕ ТЕОРИИ ДИАБЕТОГЕНЕЗА И ПРОИСХОЖДЕНИЯ БОЛЕЗНИ	305
Бозорова М.И. АНТИОКСИДАНТЫ	308
Болтаев Э.Х., Ахмедов К.Х., Сурабова Ж.Ш., Алланазарова Н.Л. АКТИВНОСТЬ СОД В ГОМОГЕНАТАХ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА КРЫС В ДИНАМИКЕ ВНЕПЕЧЕНОЧНОГО ХОЛЕСТАЗА	311
Жалилов Ж.Ж. БОЛАЛАР НОГИРОНЛИГИ ШАКЛЛАНИШИДА ИЖТИМОЙ-ГИГИЕНИК ОМИЛЛАРИНИНГ ТАЪСИРИ (СУРХОНДАРЁ ВИЛОЯТИ МИСОЛИДА)	313
Жалилов Н.Ж., Жалилов Ж.Ж., Бозорова Г.С. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ	318
Ibragimov A.U. RESPUBLIKAMIZDA UCHRAYDIGAN BEL-UMURTQA DISK CHURRASI KASALLIKLARINI TARQALISH KO'RSATKICHLARI	321
Исроилов Р., Хужаназаров И.Э., Маҳкамов Н.Ж. БЎЙИН УМУРТҚАСИ СПОНДИЛЕЗИДА ВРЛАРИНИНГ КЛИНИК РЕНТГЕНОЛОГИК ВА ПАТОМОРФОЛОГИК АСОСЛАШ	326
Кенжаев Ё.М. ЗДОРОВЬЕ РАБОТНИКОВ ЗАВОДА «БИО ТЕХНО ЭКО»	330
Маҳкамов Н.Ж. УМУРТҚА ПОФОНАСИ ДЕГЕНЕРАТИВ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ СТРУКТУР-ФУНКЦИОНАЛ ТУРИДА ТАШҲИСЛАШНИНГ КЛИНИК МОРФОЛОГИЯСИ	333
Мелибобоев А.Н., Сурабова Ж.Ш., Хакимов Ш.К. АКТИВНОСТИ СОД В ГОМОГЕНАТАХ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ КРЫС В ДИНАМИКЕ ВНЕПЕЧЕНОЧНОГО ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ХОЛЕСТАЗА	335
Науманов М., Маматалиев А., Дона Н. МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ	337
Нормуродов С.Н., Очилов Д.Д., Шеркулова З.Р. СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ	339
Нурова З.А., Ашуров С.Э., Баходиров С.Б. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ СТАДИРОВАНИЯ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	342
Obidov N.M., Xudoyberdiyev S.E. SURXONDARYO VILOYATIDA TEMIR YETISHMOVCHILIGI TUFAYLI KELIB CHIQUADIGAN ANEMIYALARNING SABABI VA PROFILAKTIKASI	346
Rashidov Sh. Sh., Axmedova S.T. THE IMPORTANCE OF BREATHING EXERCISES IN PANDEMIC PERIOD	349
Рахмонова Ш.К., Шогулямова К.Л., Мирзаахмедова Н.А. МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ПНЕВМОПАТИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ	351
Саитмуратов А.М. ТУҒМА АНОМАЛИЯЛАРДАН БОЛАЛАР КАСАЛЛАНИШИ ВА ЎЛИМ ДАРАЖАСИ (ТОШКЕНТ ШАҲРИ МАТЕРИАЛЛАРИ АСОСИДА)	354
Султонов Р.К., Содикова З.Ш., Юсупова Ш.А. УЧ ОЙГАЧА БЎЛГАН ГЎДАКЛАРДА ТРАХЕА ВА БРОНХ ДАРАХТИНИНГ МОРФОМЕТРИК РИВОЖЛАНИШИНИ ТАХЛИЛ ҚИЛИШ	357
Xolbekov B.B., Norqobilov SH.Y. COMPARATIVE APPROACHES IN THE TREATMENT AND PREVENTION OF PERITONEAL ADHESIONS IN CHILDREN	360
Хонов А.Ш., Ахмедов К.Х. ХАРАКТЕРИСТИКА АГГРЕГАЦИИ ТРОМБОЦИТОВ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ГИПЕРТИРЕОЗЕ, ВЫЗВАННОМ В УСЛОВИЯХ ЖАРКОГО КЛИМАТА	362
Худойбердиев С.Э. ПРОФИЛАКТИКА И КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ И ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНА ЗРЕНИЯ У СОВРЕМЕННЫХ ШКОЛЬНИКОВ	364
Чориева З.Ю., Адилбекова Д.Б. ПОСТНАТАЛЬНЫЙ МОРФОГЕНЕЗ ПОЧЕК ПОТОМСТВА, В УСЛОВИЯХ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МАТЕРИНСКОГО ОРГАНИЗМА	367