
ВЕСТНИК ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

**4-СЪЕЗД ПАТОЛОГОАНАТОМОВ УЗБЕКИСТАНА С МЕЖДУНА-
РОДНЫМ УЧАСТИЕМ, ПОСВЯЩЕННЫЙ 90-ЛЕТИЮ АКАДЕ-
МИКА М.С. АБДУЛЛАХОДЖАЕВОЙ**

ТАШКЕНТ - 2022

СОДЕРЖАНИЕ**CONTENT**

Магруппов Б.А., Исраилов Р.И., Турсунов Х.З., МАЛИКА САМАТОВНА АБДУЛЛАХУЖАЕВА – АЛЛОМА АЁЛ

Magrupov B.A., Israilov R.I., Tursunov K.Z., MALIKA SAMATOVNA ABDULLAKHO'JAEVA – THE SCIENTIST WOMAN 6

ПАТОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА**PREGNANCY PATHOLOGY OF CHILD-BIRTH AND THE POSTPARTUM PERIOD**

Жуманазаров Н.А., Надеев А.П., Убайдаева А.Б., Дарменов Е.Н., СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В ТУРКЕСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Zhumanazarov N.A., Nadeev A.P., Ubaidaeva A.B., Darmenov E.N., MODERN VIEW ON THE PROBLEM OF MATERNITY IN THE TURKESTAN REGION 9

Исраилов Р., Жураева Г.Б., БАЧАДОНГА ҚЎШНИ АЪЗОЛАР ЭНДОМЕТРИОЗИДА ИММУНО-ГИСТОКИМЁВИЙ МАРКЕР КИ-67 ЭКСПРЕССИЯЛАНИШ ДАРАЖАСИ ВА ПРОЛИФЕРАТИВ ИНДЕКСИ

Israilov R., Juraeva G.B., THE LEVEL OF EXPRESSION AND PROLIFERATIVE INDEX OF IMMUNO-GISTOCHEMICAL MARKER KI-67 IN EXPRESSION LEVEL AND PROLIFERATIVE INDEX 13

Karimjanov X., Israilov R.I., Mamataliev A.R., ENDOMETRIOZLARNI UCHRASH DARAJASI, PATOMORFOLOGIK VA IMMUNOGISTOKIMYOVIY O'ZGARISHLARINI XARAKTERISTIKASI

Karimjanov H., Israilov R.I., Mamataliev A.R., CHARACTERISTICS OF THE DEGREE OF PREVALENCE, PATHOMORPHOLOGICAL AND IMMUNOHISTOCHEMICAL CHANGES OF ENDOMETRIOSIS 18

Киреева И.В., Рахимов В.Б., Артиков Д.Д., МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОПУХОЛЕЙ ПЛАЦЕНТЫ

Kireeva I.V., Rakhimov V.B., Artikov. D.D., MORPHOLOGICAL ANALYSIS OF PLACENTAL TUMORS 20

Мамиров Б.Р., Магруппов Б.А., Алимова Х.П., Худайберганаев З.С., Бутаев А.Х. МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПЛАЦЕНТЫ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Mamirov B.R., Magrupov B.A., Alimova Kh.P., Khudaiberganov Z.S., Butaev A.Kh., MORPHOFUNCTIONAL CHARACTERISTICS OF THE PLACENTA IN CORONAVIRUS INFECTION 23

Надеев А.П., Жуманазаров Н.А., Копабаяев М.Р., Досжанов С.С., АНАЛИЗ ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН НА ФОНЕ COVID-19

Nadeev A.P., Zhumanazarov N.A., Kopabaev M.R., Doszhanov S.S., ANALYSIS OF FATAL OUTCOMES IN PREGNANT WOMEN DUE TO COVID-19 26

Ruzmetova N.F., Shukurov F.I., KORONAVIRUSLI INFEKSIYASINING RIVOJLANMAGAN HOMILADORLIKNI KELIB CHIQISHIDAGI O'RNI

Ruzmetova N.F., Shukurov F.I., THE ROLE OF CORONAVIRUS INFECTION IN THE ETIOLOGY OF NON-DEVELOPING PREGNANCY 31

Саноев Б.А., Алимова А.З., МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛАЦЕНТ РОДИЛЬНИЦ БУХАРСКОГО ОБЛАСТНОГО ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА ЗА ПЕРИОД 2020 ГОДА.

Sanoev B.A., Olimova A.Z., PATHOMORPHOLOGICAL RESEARCH OF THE PLACENTA OF THE BUKHARA REGIONAL PERINATAL CENTER FOR THE PERIOD OF 2020 35

Эшбаев Э.А., Алланазаров И.М., Аллаберганов Д.Ш. ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СЕРДЦА НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ МАТЕРИ

Eshbayev E.A., Allanazarov I.M., Allaberganov D.Sh., PATHOMORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE HEART OF NEWBORN WITH PRE-ECLAMPSIA OF THE MOTHER 38

ПАТОЛОГИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА И ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**PATHOLOGY OF THE PERINATAL PERIOD AND CHILDHOOD**

Хамидова Ф.М., Турсунов Х.З., Блинова С.А., РОЛЬ КИ-67-ПОЗИТИВНЫХ КЛЕТОК ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНА	Khamidova F.M., Tursunov Kh.Z., Blinova S.A., THE ROLE OF KI-67-POSITIVE LUNG CELLS IN CHILDREN WITH INFLAMMATORY DISEASES OF THE BODY	44
Исмоилов Ж.М., Хамидова Ф.М., МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ИЗМЕНЕНИЕ БРОНХИАЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ	Ismailov J.M., Khamidova F.M., MORPHOFUNCTIONAL CHANGES IN BRONCHIAL GLANDS IN ACUTE PNEUMONIA IN CHILDREN	47
Хамидова Ф.М., Исмоилов Ж.М., БОЛАЛАРДА УПКА ПАТОЛОГИЯСИДА БРОНХИАЛ ШИЛИҚ ҚАВАТНИНГ ИММУН ВА ТАРТИБГА СОЛУВЧИ ТУЗИЛМАЛАРИНИНГ ҲОЛАТИ	Khamidova F.M., Ismailov J.M., THE STATE OF THE IMMUNE AND REGULATORY STRUCTURES OF THE BRONCHIAL MUCOSA IN PULMONARY PATHOLOGY IN CHILDREN	50
Алланазарова З.Х., Абдуллаева С., ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА С КИСТОЗНЫМ ФИБРОЗОМ	Allanazarova Z.Kh., Abdullaeva S., CONGENITAL DEVELOPMENTAL ABNORMALITIES IN A CHILD WITH CYSTIC FIBROSIS	53
Коньчев Д.В., Турсунов Х.З., Абдукаримов Б.А., СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА	Konychev D.V., Tursunov H.Z., Abdukarimov B.A., AUTOPSY ANALYSIS OF CHILD MORTALITY AFTER SURGICAL TREATMENT OF CONGENITAL HEART DISEASES	58
Norjigitov A.M., Islamov Sh.E., Махматмуродова Н.Н., БОЛАЛАРДА ТУГ'МА ВА ОРТТИРИЛГАН БРОНХОЕКТАЗ КАСАЛЛИКДА О'РКА ТУЗИЛИШИНИНГ МОРФОФУНКЦИОНАЛ ХУСУСИЯТЛАРИ	Norjigitov A.M., Islamov Sh.E., Makhmatmuradova N.N., MORPHOFUNCTIONAL FEATURES OF THE LUNG STRUCTURE IN CONGENITAL AND ACQUIRED BRONCHECTATIC DISEASE IN CHILDREN	52

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОНКОМОРФОЛОГИИ

MODERN PROBLEMS OF ONCOMORPHOLOGY

Abdixakimov A.A., Nishanov D.A., Tursinov I.T., Ruziyeva N.A. OSHQOZON SARATONINI TASHKISLASH MURAKKAB BO'LGAN TURLARINING MOLEKULAR GENETIKASI	Abdixakimov A.A., Nishanov D.A., Tursinov I.T., Ruziyeva N.A., MOLECULAR GENETIC TYPE OF DIFFICULT-TO-DIAGNOSE GASTRIC CANCER	61
Бабанов Б.Х., Рахимова Б.Х., ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ЕГО КОРРЕЛЯЦИЯ С УРОВНЕМ ПРОСТАТИЧЕСКОГО СПЕЦИФИЧЕСКОГО АНТИГЕНА	Babanov B.H., Rakhimova B.H., HISTOLOGICAL DIAGNOSIS OF PROSTATE CANCER AND ITS CORRELATION WITH THE LEVEL OF PROSTATE SPECIFIC ANTIGEN	64
Турсунов Х.З., Маллаев М.М., МЕЪДА САРАТОНИДА СИГНАЛ ЙУЛЛАРИНИНГ АМАЛИЁТДАГИ РОЛИ	Tursunov K.Z., Mallaev M.M., THE ACTUAL ROLE OF SIGNALING PATHWAYS IN GASTRIC CANCER	66
Нишанов Д.А., Матрасулов С.Р., Мадалиев А.А., БОЛАЛАРДА ВИЛЬМС УСМАСИНИНГ КЛИНИК-СТАТИСТИК ТАХЛИЛИ	Nishanov D.A., Matrasulov S.R., Madaliev A.A., CLINICAL AND STATISTICAL ANALYSIS OF WILMS TUMOR IN CHILDREN	69
Павлова Т.В., Павлов И.А., Каплин А.Н., ИММУНОМАРКИРОВАНИЕ ТКАНЕЙ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ОПУХОЛЕВОМ РОСТЕ	Pavlova T.V., Pavlov I.A., Kaplin A.N., IMMUNOMARKING OF TISSUES OF THE GENITAL SYSTEM IN TUMOR GROWTH	73
Ражапов А.А., ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗ ХАВФЛИ УСМАЛАРИНИНГ ЭТИО-ПАТОГЕНЕТИК ВА МОРФОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ (АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ БЎЙИЧА)	Rajapov A.A., ETIO-PATHOGENETIC AND MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THYROID GLAND MALIGNANT TUMORS (ACCORDING TO LITERATURE REVIEW)	75
Рахмонов Н.А., Исламов Ш.Е., Нормакматов И.З. ПРОСТАТА САРАТОНИНИНГ МОРФОЛОГИК О'ЗГАРИШЛАРИ	Rakhmanov Kh.A., Islamov Sh.E., Normakhmatov I.Z., MORPHOLOGICAL CHANGES IN PROSTATE CANCER	78

Сахаталиева Р.Р., Исраилов Р.И, Маматалиев А.Р., ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ЛЕЙКОПЛАКИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ	Sakhatalieva R.R., Israilov R.I, Mamataliev A.R. IM- MUNOHISTOCHEMICAL CHANGES IN URINE BLAD- DER LEUKOPLAKIA	81
Ташматов С.А., Халиков Н.У., СЛУЧАЙ АЛЬВЕОЛЯР- НОЙ РАБДОМИОСАРКОМЫ	Tashmatov S.A., Khalikov N.U., A CASE OF ALVEO- LAR RHABDOMYOSARCOMA	84
Франк Г.А., Ботиралиева Г.К., ИММУНОФЕНОТИПИ- ЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АЛЬВЕОЛЯРНЫХ РАБДО- МИОСАРКОМ	Frank G.A., Botiraliyeva G.K., IMMUNOPHENOTYPIC CHARACTERISTICS OF ALVEOLAR RHABDOMYOSAR- COMAS	88
Хаджимуратова М.Х., Назарова Х.О., AYOLLARDA SUT BEZI FIBROADENOMASINING PATOMORFOLOGIK XA- RAKTERISTIKASI	Khadzhimuratova M.Kh., Nazarova Kh.O., PATHO- MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF MAM- MARY GLAND FIBROADENOMA IN WOMEN	92
Шодиев.У.М., Исраилов.Р.И., СИЙДИК ПУФАГИ ПА- ПИЛЛОМАСИДА АНТИАПОПТОЗ ОҚСИЛ Bcl-2 НИНГ ЭКСПРЕССИЯЛАНИШ ДАРАЖАСИ	Shodiev.U.M., Israilov.R.I., EXPRESSION LEVEL OF ANTI-APOPTOSIS PROTEIN Bcl-2 IN PAPILLOME OF THE URINARY BLADDER	95
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕ- МЕННОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНА- ТОМИИ		
CURRENT ISSUES OF MODERN PATHO- LOGICAL ANATOMY		
Баймырза Қ.Е., Сүлейменова А.Ж., ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА НА ФОНЕ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	Baimyrza K.E., Suleimenova A.Zh., CHANGES IN THE MUCOSA OF THE ORAL CAVITY IN THE BACK- GROUND OF A VIRAL INFECTION	100
Исраилов Р.И. COVID-19да ўпка ПАТОМОРФОЛО- ГИЯСИ	Israilov R.I., PATHOMORPHOLOGY OF THE LUNG IN COVID -19	104
Ubaidullaev Zh., Orazkul N., Ubaidaeva A., CLINICAL AND MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF SOME JAW CYSTS	Ubaidullaev Zh., Orazkul N., Ubaidaeva A., CLINI- CAL AND MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF SOME JAW CYSTS	112
Аллабердиев Б.Т., Реймназарова Г.Ж., Дон А.Н., НЕФРОТИК СИНДРОМ БИЛАН КЕЧУВЧИ МЕМ- БРАНОЗ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТНИНГ МОРФОМЕТРИК ХУСУСИЯТЛАРИ ВА МОРФОЛОГИК ВА ЛАБОРАТОР Кўрсаткичларнинг Корреляцион боғлиқлиги	Allaberdiev B.T., Reymnazarova G. J., Don A. N., MORPHOMETRIC FEATURES OF MEMBRANOUS GLOMERULONEPHRITIS WITH NEPHROTIC SYN- DROME AND CORRELATION OF MORPHOLOGICAL AND LABORATORY INDICATORS	116
Ходжанов И.Ю., Элов Д.Р., Артиков Д.Д., УЗУН НАЙ- СИМОН СУЯКЛАР ЭПИМЕТАФИЗЛАРИНИНГ ИМ- ПРЕССИОН СИНИШЛАРИДА ДАВОЛАШНИ ОПТИМ- АЛЛАШТИРИШ	Khodzhanov I.Y., Elov D.R., Artikov D.D., OPTIMIZA- TION OF TREATMENT FOR IMPRESSION FRAC- TURES OF EPIMETAPHYSES OF LONG TUBULAR BONES	119
Bobonazarov S.D., Islamov Sh.E., Ruzieva N.D., TAKRORLANGAN O'PKA EXINOKOKKOZINING MORFOLOGIK SHAKLLARI	Bobonazarov S.D., Islamov Sh.E., Ruzieva N.D., MORPHOLOGICAL FORMS OF RECURRENT PULMO- NARY ECHINOCOCCOSIS	123
Bustanov Sh.Ya., Israilov R.I, Mamataliyev A.R., COVID- 19da YURAKDAGI PATOMORFOLOGIK O'ZGARISHLAR	Bustanov Sh.Ya., Israilov R.I, Mamataliyev A.R., PATHOMORPHOLOGICAL CHANGES IN THE HEART COVID-19	126
Вервекина Т.А., Магрупов Б.А., КЛИНИКО-МОРФО- ЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИЗМЕНЕНИЙ ЖЕЛЧ- НОГО ПУЗЫРЯ ПРИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ	Vervekina T.A., Magrupov B.A., CLINICAL AND MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF CHANGES IN THE GALL BLADDER IN CHOLELITHIASIS	129
Жуманов З.Э., МАССИВ ҚОН ЙУҚОТИШ ПОСТМОР- ТАЛ ДАВРНИНГ ТУРЛИ МУДДАТЛАРИДАГИ УЗУНҚОҚ	Zhumanov Z.E., THE SIGNIFICANCE OF CHANGES IN THE NERVOUS AND VASCULAR STRUCTURES OF	133

МИЯ НЕРВ ВА ҚОН ТОМИР СТРУКТУРАСИДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИНГ ЎЛИМ ВАҚТИНИ АНИҚЛАШДАГИ АҲАМИЯТИ	THE MEDULLA OBLONGATA AT DIFFERENT TIMES OF THE POST-MORTHER PERIOD OF MASSIVE BLOOD LOSS IN THE TIME OF DEATH	
Каплин А.Н., Павлова Т.В., COVID-19 ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ И ПАТОЛОГИЯ ПЛОДА	Kaplin A.N., Pavlova T.V., COVID-19 DURING PREGNANCY AND FETUS PATHOLOGY	137
Нурханова Н.О., ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ЭНДОМЕТРИЯ КАК ГЛАВНЫЙ ФАКТОР АМК В ПЕРИМENOПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ	Nurkhanova N.O., HYPERPLASTIC PROCESSES OF THE ENDOMETRIUM AS THE MAIN FACTOR OF AUB IN THE PERIMENOPAUSAL PERIOD	139
Исраилов Р., Эргашева З.А., ЭЛЕКТРОННО-МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МИОКАРДА ПРИ COVID-19	Israilov R., Ergasheva Z.A., 2COVID-19da MIOKARD TO'QIMASINING ELEKTRON –MIKROKOPIK O'ZGARISHLARI	142
Исраилов Р., Эргашева З.А., МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОРАЖЕНИЯ МИОКАРДА ПРИ COVID-19	Israilov R., Ergasheva Z.A., MORPHOLOGICAL MANIFESTATIONS OF MYOCARDIAL LESION IN COVID-19	148
Булгакова В.В., Дороница П.А., Раденска-Лоповок С.Г., ХРОНИЧЕСКИЙ АСЕПТИЧЕСКИЙ ОСТЕОМИЕЛИТ – МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ПУТЬ К ДИАГНОСТИКЕ	Bulgakova V.V. Doronina P.A., Radenska-Lopovok S.G., CHRONIC ASEPTIC OSTEOMYELITIS – A MORPHOLOGICAL PATH TO DIAGNOSIS	153
Saxatalieva R.R., Isroilov R.I., Mamataliev A.R. SIYDIK PUFAGI LEUKOPLAKIYALARIDAGI MORFOLOGIK O'ZGARISHLAR	Sakhatalieva R.R., Isroilov R.I., Mamataliev A.R., MORPHOLOGICAL CHANGES IN LEUKOPLAKIA OF THE URINARY BLADDER	156
Тешаев Ш.Ж., Олимова А.З., Саноев Б.А., СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕЧЕНИ ПРИ РАЗНЫХ ПЕРИОДАХ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ	Teshaev Sh.Zh., Olimova A.Z., Sanoev B.A., COMPARATIVE CHARACTERISTICS OF MORPHOLOGICAL INDICATORS OF THE LIVER IN DIFFERENT PERIODS OF CRANIO-BRAIN INJURY	159
Убайдуллаева В.У., Магруппов Б.А., СРАВНИТЕЛЬНЫЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СЕРДЕЧНОЙ МЫШЦЫ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ АКШ И СТЕНТИРОВАНИЕ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ	Ubaidullaeva V.U., Magrupov B.A., COMPARATIVE MORPHOLOGICAL INDICATORS OF CARDIAC MUSCLE IN PATIENTS AFTER CABG AND CORONARY STENTING	161
Чориев Б.А., Хужманов У.М., Ниязов В.Н., Саидакмедов М.К., Примов Х.Н., ҲАРБИЙ ХИЗМАТЧИЛАР ОРАСИДА ТҶСАТДАН ЮРАК ҶЛИМИ САБАБЛАРИНИНГ СУД-ТИББИЙ ТАВСИФИ	Choriev B.A., Khujmanov U.M., Niyazov V.N., Sa-idakhmedov M.K., Primov Kh.N., FORENSIC DESCRIPTION OF THE CAUSES OF SUDDEN CARDIAC DEATH AMONG MILITARY SERVANTS	164
Sharipova Sh.O., Mansurova M.X., Shukurov F.I., ВЕРУШТ АYOЛЛАРДА ENDOМЕТРИY ПАТОЛОГИЯСИНИ TASHXISLASH VA DAVOLASHDA GISTEROSKOPIYANING O'RNI	Sharipova Sh.O., Mansurova M.X., Shukurov F.I., THE ROLE OF HYSTEROSCOPY IN THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF ENDOMETRIAL PATHOLOGIES IN WOMEN WITH INFERTILITY	167
Шукуров Ҷ.Э., ПРЕЭКЛАМПСИЯДА ТРАХЕОБРОНХИАЛ ВА МЕЗЕНТЕИАЛ ЛИМФА ТУГУНЛАРИ МОРФОФУНКЦИОНАЛ МАЙДОНЛАРИНИНГ СОЛИШТИРМА МОРФОМЕТРИК КЎРСАТКИЧЛАРИ	Shukurov O.E., COMPARATIVE MORPHOMETRIC INDICATORS OF TRACHEOBRONCHIAL AND MESENTEHIAL LYMPH NODE MORPHOFUNCTIONAL AREAS IN PREECLAMPSIA	210
Юсупова Ш.А., Камилова Б.М., Пинязов А.Х., ГИПЕРПИГМЕНТАЦИЯ: ВИДЫ И ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА	Yusupova Sh. A., Kamilova B.M., Pinyazov A.H., HYPERPIGMENTATION: TYPES AND DIAGNOSIS	170

**ПРЕЭКЛАМПСИЯДА ТРАХЕОБРОНХИАЛ ВА МЕЗЕНТЕРИАЛ ЛИМФА ТУГУНЛАРИ
МОРФОФУНКЦИОНАЛ МАЙДОНЛАРИНИНГ СОЛИШТИРМА МОРФОМЕТРИК КЎРСАТКИЧЛАРИ**

Шукуров Ў.Э.

ТТА, РПАМ

Резюме

Прееклампсия касаллиги пайтида ҳар хил топографик соҳаларда жойлашган лимфа тугунлар патоморфологик ва морфометрик ўзгаришлари кам ўрганилган. Компьютердан фойдаланиб, лимфа тугунлар микрорентгенографияларида морфометрик ҳисоблашлар Г.Г. Автандиловнинг (1984) "нуқталарни санаиш" усулида амалга оширилди. Тадқиқот натижалари кўрсатишича, преэклампсия таъсирида трахеобронхиал лимфа тугун морфофункционал майдонларидан лимфоид фолликулалари нисбатан кўп жойни эгаллаши, уларнинг диаметри нисбатан кичиклиги, герминатив-фолликуляр индекс юқорилиги кузатилди. Мезентериал соҳа лимфа тугунлари преэклампсияда кучли шиша ва лимфостазага учрашдан ташқи пардаси, периферик синуси ва магиз қавати эгаллаган майдон кенгайганлиги, лимфоид фолликулалар диаметри катта бўлса ҳам, эгаллаган майдони нисбатан камлиги ва паракортикал майдон кескин қисқарганлиги аниқланди.

Калитли сўзлар: преэклампсия, лимфа тугун, трахеобронхиал, мезентериал, морфометрия, коэффициент, индекс.

Мавзунинг долзарблиги. Преэклампсия, бу - ҳомиладорликнинг иккинчи ярмида юзага келадиган мультифазли патологик ҳолат ҳисобланади ва асосий белгиси артериал гипертензия, протеинурия, шиш ва полиаъзолар етишмовчилиги ҳисобланади [2,3]. Протенурия, нефропатия, тарқоқ шиш натижасида лимфа тугунларда ҳам шиш ва лимфостаза кузатилиб, лимфоопэтик, иммуноопэтик, барьер-фильтрациялаш, лимфа суюқлигини йиғиш каби вазифалари бузилади. Ушбу функционал бузилишлар оқибатида лимфа тугун тўқимасининг барча морфофункционал майдонларида у ёки бу кўринишдаги патоморфологик ўзгаришлар, ҳамда морфометрик

кўрсаткичларнинг ўзгариши ривожланади [1,4,5]. Илмий адабиётларда преэклампсия касаллиги пайтида ҳар хил топографик соҳаларда жойлашган лимфа тугунлардаги ҳам морфологик, ҳам морфометрик ўзгаришларнинг туб моҳиятлари кам ўрганилган.

Шунинг учун, ушбу илмий тадқиқотда мақсад сифатида - преэклампсия таъсири оқибатида трахеобронхиал ва мезентериал соҳа лимфа тугунлари барча морфофункционал майдонларининг морфометрик кўрсаткичлари солиштирма ҳолда ўрганилди.

Материал ва усуллар. Аутопсия пайтида паратрахеал ва мезентериал лимфа тугунлар бутунлигича ажратиб олинди ва фосфат буфериди тайёрланган 10%-ли формалинда 72 соат қотирилди. Оқар сувда 4 соат ювилгандан кейин концентрацияси ошиб борувчи спиртларда сувсизлантирилди ва воск қўшилган парафин куйилиб гўшчалар тайёрланди. Парафинли гўшчалардан 4-5 мкм қалинликдаги гистологик кесмалар тайёрланди ва уларни ксилолда депарафинизация қилингандан кейин гематоксилин ва эозин бўёқларида бўялди. Гистологик кесмалар ёруғлик микроскопида ўрганилди, микроскопнинг бир хил катталигида компьютерга расмлар олинди. Компьютер маниторидидаги бир хил катталигидаги лимфа туунининг микрофотографияларида морфометрик ҳисоблашлар Г.Г. Автандиловнинг (1990) “нуқталарни санаш” усулида амалга оширилди [1]. Бунда, лимфа тугуннинг ҳар бир расми устига 200-та катаклардан иборат сетка ўрнатилди. Лимфа тугун тасвиридаги ҳар бир структур элементга тўғри келган сетка чизиқлари туташган нуқталар саналди. Қўлга киритилган микдорий маълумотлар ишончли бўлиши учун, паратрахеал ва мезентериал лимфа тугунларнинг ҳар биридан туширилган тасвирлардан 8 тасида нуқталар саналди ва математик ўртача микдор аниқланди. Тўқима кесмасига қўйилган катакли тўрнинг нуқталари бир хил масофада бўлганлигидан, тўқима тузилмаларига танламасдан тўғри келиши бу усулнинг туб моҳиятидан маълумдир. Г.Г. Автандиловнинг катакли тўри нуқталари тўқима расми юзасининг барча соҳалари структур бирликларга бир хилда танланмаган ҳолда тарқалганлиги нисбийлик қонунига мос келади. Расмдаги мавжуд барча структур бирликлар майдони V_v , яъни 100% деб олинади, ҳисоблаш керак бўлган структур бирликларнинг ҳар бирининг майдони, шу тузилманинг номи қўйиб белгиланади, масалан: ЛТ ташқи пардаси – $V_{тп}$, капсула ости синуси – $V_{кос}$, пўстлоқ қават лимфоид фолликулалар – $V_{лф}$, мағиз қавати – $V_{мқ}$, паракортикал майдон – $V_{пм}$. Шу йўсинда нуқталарни санаш оқибатида ўрганилаётган структур бирликларнинг тўқимадаги нисбий майдони ҳисоблаб чиқарилади. Натижалар эса, ҳар бир структур бирликнинг лимфа тугун тўқимасидаги ҳажм бирлигини кўрсатади.

Демак, лимфа тугун тўқимасидаги барча структур бирликларнинг эгаллаган майдони V_v , яъни 100% бўлса, ундаги бир текисда тақсимланган нуқталар z билан белгиланади, ҳар бир нуқтанинг структур бирликга тўғри келиш нисбийлиги P деб олинса, унинг формуласи қуйидаги кўринишда бўлади: $P = V_v/100$.

Нуқталарнинг бошқа структур бирликларга тўғри келиши, қуйидаги формулада аниқланади: $Q = 100 - V_v/100$.

Ўрганилаётган структур бирликларга тўғри келадиган нуқталарни x деб олсак, унинг хатолик даражаси ушбу формула билан ҳисобланса: $x/z - P$, абсолют хатоликнинг фоизлардаги кўрсаткичи ушбу формулада ҳисобланади:

$$\epsilon = (x/z - P) \cdot 100 = 100 x/z - V_v$$

Нисбийлик назарияси бўйича ҳисоблашнинг хатолик даражаси - $x/z - P$, бошқача формулада қуйидагича ҳисобланади: $= t \cdot \sqrt{Pq/z}$.

Бу формулада: x - ўрганилаётган структур бирликларга тўғри келган нуқталар сони; z - тест тизимдаги барча нуқталарнинг умумий сони; P - ўрганилаётган тузилмаларга тушадиган нуқталарнинг нисбийлиги бирлиги; q - қолган структур бирликларга тушадиган нуқталарнинг нисбийлиги бирлиги; t - кўрсаткичларнинг бир-биридан меёрлаштирилган фарқи.

Юқоридагилардан келиб чиқиб, микдорий кўрсаткичларнинг абсолют хатолиги ушбу формулада ҳисобланади: $\epsilon = t \cdot \sqrt{V_v (100 - V_v) / z}$.

Г.Г. Автандиловнинг морфометрик усули бўлган “нуқталарни санаш – тест тизими” дан фойдаланиб презкламписядан ўлган аёллар паратрахеал ва мезентериал лимфа тугунлар тўқимасидаги юқорида кўрсатилган тузилмалар майдони ҳисобланди. Бу туруҳлар лимфа тугунларидан тайёрланган гематоксилин ва эозин бўёқлари билан бўялган гистологик кесмалардан туширилган расмларда қуйида кўрсатилган структур бирликларга тўғри келган нуқталар саналди. Ҳар бир гуруҳдан ўртача 8 тадан расмда нуқталар саналди:

- 1) ЛТ ташқи пардаси – $P_{тп}$,
- 2) капсула ости синуси – $P_{кос}$,
- 3) пўстлоқ қават лимфоид фолликулалар – $P_{лф}$,
- 4) мағиз қавати – $P_{мқ}$,
- 5) паракортикал майдон – $P_{пм}$,

Тадқиқот натижалари. Ҳар бир структур бирлик бўйича 8 тадан расмда саналган нуқталари қўшилиб, ўртачаси ҳисобланди ва ундан қуйидаги формула асосида структур бирликнинг эгаллаган майдони (V) ҳисоблаб чиқарилди, масалан: лимфа тугун ташқи пардаси эгаллаган майдон - $V_{тп} = P_{тп}/P \times 100$. Шу йўсинда лимфа тугуннинг барча структур бирликларининг эгаллаган майдонлари ҳисобланди: $V_{тп}$, $V_{кос}$, $V_{лф}$, $V_{мқ}$, $V_{пм}$. Ҳар бир структур бирликнинг микдорий кўрсаткичлари, яъни ўртача математик бирлик (M) ва ўртача арифметик хатолик (m) қуйидаги формулаларда ҳисобланди: $V_{тп} = P_{тп}/P \times 100$ ва $\epsilon = t \cdot \sqrt{V_v (100 - V_v) / z}$.

Бундан ташқари окуляр микрометрда лимфоид фолликулалар ва герминатив майдон диаметри ўлчанди.

1-жадвал

Паратрахеал лимфа тугун структур бирликларининг морфометрик кўрсаткичлари, нуқталар сони ва фоизлари (%)

Микро-фотогалар сони	Нуқталар сони					Нуқталар умумий сони
	Ртп	Ркос	Рлф	Рмқ	Рпм	
1	7	15	76	37	25	160
2	5	16	77	36	26	
3	8	13	75	38	26	
4	4	18	72	41	25	
5	7	16	75	39	23	
6	5	17	73	40	25	
7	8	14	77	37	24	
8	6	16	79	35	24	
Σ	50	125	604	303	198	1280
M±m %	3,9±1,08%	9,7±1,65	47,2±2,79	23,7±2,37	15,5±2,02	

$$V_{тп} = R_{тп}/P \times 100 = 50/1280 \times 100 = 3,9\% \quad \epsilon_{тп} = 2,0 \times \sqrt{3,9} (100-3,9) / 1280 = 1,08 (P \leq 0,05)$$

$$V_{кос} = R_{кос}/P \times 100 = 125/1280 \times 100 = 9,7\% \quad \epsilon_{кос} = 2,0 \times \sqrt{9,7} (100-9,7) / 1280 = 1,65 (P \leq 0,05)$$

$$V_{лф} = R_{лф}/P \times 100 = 604/1280 \times 100 = 47,2\% \quad \epsilon_{лф} = 2,0 \times \sqrt{47,2} (100-47,2) / 1280 = 2,79 (P \leq 0,01)$$

$$V_{мқ} = R_{мқ}/P \times 100 = 303/1280 \times 100 = 23,7\% \quad \epsilon_{мқ} = 2,0 \times \sqrt{23,7} (100-23,7) / 1280 = 2,37 (P \leq 0,01)$$

$$V_{пм} = R_{пм}/P \times 100 = 198/1280 \times 100 = 15,5\% \quad \epsilon_{пм} = 2,0 \times \sqrt{15,5} (100-15,5) / 1280 = 2,02 (P \leq 0,01)$$

2-жадвал

Мезантериал лимфа тугун структур бирликларининг морфометрик кўрсаткичлари, нуқталар сони ва фоизлари (%)

Микро-фотогалар сони	Нуқталар сони					Нуқталар умумий сони
	Ртп	Ркос	Рлф	Рмқ	Рпм	
1	8	19	61	52	20	160
2	7	16	67	56	22	
3	9	22	55	48	16	
4	10	18	62	51	21	
5	8	21	59	53	17	
6	7	19	63	50	18	
7	9	23	59	53	21	
8	8	19	63	51	19	
Σ	66	157	489	414	154	1280
M±m %	5,1±1,23%	12,3±1,83	38,2±2,71	32,3±2,61	12,10±1,81	100%

$$V_{тп} = R_{тп}/P \times 100 = 64/1280 \times 100 = 5,1\% \quad \epsilon_{тп} = 2,0 \times \sqrt{5,1} (100-5,1) / 1280 = 1,23 (P \leq 0,05)$$

$$V_{кос} = R_{кос}/P \times 100 = 157/1280 \times 100 = 12,3\% \quad \epsilon_{кос} = 2,0 \times \sqrt{12,3} (100-12,3) / 1280 = 1,83 (P \leq 0,05)$$

$$V_{лф} = R_{лф}/P \times 100 = 489/1280 \times 100 = 38,2\% \quad \epsilon_{лф} = 2,0 \times \sqrt{38,2} (100-38,2) / 1280 = 2,71 (P \leq 0,01)$$

$$V_{мқ} = R_{мқ}/P \times 100 = 414/1280 \times 100 = 32,3\% \quad \epsilon_{мқ} = 2,0 \times \sqrt{32,3} (100-32,3) / 1280 = 2,61 (P \leq 0,01)$$

$$V_{пм} = R_{пм}/P \times 100 = 154/1280 \times 100 = 12,03\% \quad \epsilon_{пм} = 2,0 \times \sqrt{12,03} (100-12,03) / 1280 = 1,81 (P \leq 0,01)$$

3-жадвал

Лимфа тугунлар лимфоид фолликулалари ва герминатив маркази диаметри, мкм ва мм да

Текширувлар сони	Паратрахеал лимфа тугун ва герминатив майдон диаметри		Мезантериал лимфа тугун ва герминатив майдон диаметри	
	ЛФ	ГМ	ЛФ	ГМ
1	727	285	876	292

2	719	286	867	295
3	733	291	872	291
4	719	287	871	295
5	742	261	867	289
6	732	294	892	279
7	728	276	859	296
8	745	288	886	291
9	729	287	835	288
10	736	278	892	278
Σ	7310	2833	8717	2894
M - мкм	731	283,3	871,7	289,4
M - мм	0,73	0,28	0,87	0,29

Лимфоид фолликулалар майдони қуйидаги формула орқали аниқланди $S = \frac{1}{4}D^2$, бунда S барча лимфоид фолликулалар майдони кўрсаткичи, D – лимфоид фолликула диаметри ўлчами.

Паратрахеал лимфа тугуни лимфоид фолликулалар майдони $S = \frac{1}{4}D^2$ - $S = 3,14 \times 0,73^2 / 4 = 0,418 \text{ мм}^2$

Мезентериал лимфа тугун лимфоид фолликулалар майдони $S = \frac{1}{4}D^2$ - $S = 3,14 \times 0,87^2 / 4 = 0,594 \text{ мм}^2$

Қуйидаги морфофункционал коэффициентлар ҳисобланди:

1. Фолликуляр коэффициент (ФК), бу барча ЛФ майдонининг ЛФ диаметрига кўпайтмаси ва 20 бўлингани, $ФК = S \text{ лф} * Длф / 20$

Паратрахеал лимфа тугун фолликуляр коэффициент (ФК) $ФК = S \text{ лф} \times Длф / 20$ $ФК = 0,418 \text{ мм}^2 \times 0,73 \text{ мм} / 20 = 0,015$

Мезентериал лимфа тугун фолликуляр коэффициент (ФК) $ФК = S \text{ лф} \times Длф / 20$ $ФК = 0,594 \text{ мм}^2 \times 0,87 \text{ мм} / 20 = 0,025$

2. Герминатив-фолликуляр индекс (ГФИ) – ПЦ диаметрининг ЛФ диаметрига нисбати ва 100 кўпайтирилишидан иборат $ГФИ = Длф / Длф \times 100$

Паратрахеал лимфа тугун герминатив-фолликуляр индекс (ГФИ) $ГФИ = Длф / Длф \times 100$, $ГФИ = 0,28 / 0,73 \times 100 = 38,3$

Мезентериал лимфа тугун герминатив-фолликуляр индекс (ГФИ) $ГФИ = Длф / Длф \times 100$ $ГФИ = 0,29 / 0,87 \times 100 = 33,3$

4-жадвал

Паратрахеал ва мезентериал лимфа тугунлар морфофункционал майдонлари миқдорий кўрсаткичлари, % ва коэффициентлари

Лимфа тугун структур бирликлари, коэффициентлар	Паратрахеал лимфа тугун	Мезентериал лимфа тугун
Утп – лимфа тугун ташқи пардаси	3,9±1,08%	5,1±1,23%
Укос – капсула ости синуси	9,7±1,65	12,3±1,83
Улф – лимфоид фолликула	47,2±2,79	38,2±2,71
Умқ – мағиз қават	23,7±2,37	32,3±2,61
Упм – паракортикал майдон	15,5±2,02	12,10±1,81
Лимфоид фолликула диаметри (ЛФД), мм	0,73	0,87
Герминатив марказ диаметри (ГМД), мм	0,28	0,29
Фолликуляр коэффициент (ФК),	0,015	0,025
Герминатив-фолликуляр индекс (ГФИ)	38,3	33,3

Инсон организмдаги лимфа тугунлар лимфопоэтик, иммунопоэтик, барьер-фильтрациялаш, лимфа суюқлигини йиғиш, моддалар алмашинувида иштирок этиш, лимфа суюқлигини ҳаракатлантириш вазифаларни бажаради. Анатомо-топографик жойланиши бўйича: соматик, висцерал ва аралаш турларга ажратилади. Висцерал лимфа тугунлардан трахеобронхиал жойлашганлари ўпка тўқимаси учун, катқорин-қарта (брыжеечно-ободочные) лимфа тугунлар йўғон ичак учун лимфопоэтик, иммунопоэтик, барьер-фильтрациялаш, лимфа суюқлигини йиғиш вазифаларини бажаради. Презекламсия касалли-

гида асосан патологик жараёнлар жигар ва ўпкада ривожланганлиги учун, ушбу ишда шу аъзоларга жавобгар лимфа тугунларни морфометрик жиҳатдан ўрганилди.

Дастлаб лимфа тугун тўқимасидаги асосий морфофункционал майдонлар эгаллаган соҳаларининг нисбий майдони фоизларда ҳисобланди ва бунда трахеобронхиал ва қатқорин-қарта соҳалао лимфа тугунлари асосий майдонлар эгаллаган соҳалар миқдорий кўрсаткичлари бири-бирдан тубдан фарқ қилди. Презекламсия таъсирида лимфа тугунлардаги фолликуляр гиперплазия жараёни трахеобронхиал тугунларда кучлироқ ривожланганлиги кузатилди.

Натижада бу лимфа тугунлар лимфойд фолликулалари кучли гиперплазияга учраганлигидан, майдони кенгайиб, лимфа тугуннинг умумий майдонининг 47,2 фоизини эгаллаганлиги аниқланди (4-жадвал). Бу жараёнда лимфа тугуннинг магиз қавати майдони ҳам бироз кенгайганлиги (23,7%), унинг аксича паракортикал майдон қисқарганлиги (15,5%) кузатилди. Лимфойд фолликулалар диаметри ўртача 0,73 мм, герминатив майдон диаметри 0,28 ммни ташкил қилди. Ушбу миқдорий кўрсаткичлар асосида ҳисобланган фолликуляр коэффициент трахеобронхиал лимфа тугунлар учун 0,015 ташкил қилди. Герминатив-фолликуляр индекс эса каткорин-карта лимфа тугунларга (33,3) нисбатан анча баланд кўрсаткичга (38,3) эгаллиги тасдиқланди (4-жадвал).

Мезентериал соҳа лимфа тугунлар морфофункционал майдонлари микдорий кўрсаткичини ҳисоблаш шуни кўрсатдики, трахеобронхиал лимфа тугун кўрсаткичларига нисбатан сезиларли даражада фарк қилиши аниқланди. Бу соҳа лимфа тугунларининг деярлик барча соҳалари кучли шишга учраганлиги сабабли, тўқимаси титилиб, эгаллаган майдони кенгайганлиги кузатилди. Лимфа тугуннинг ташқи пардаси трахеобронхиал тугунларга нисбатан кўпроқ жойни эгаллаганлиги, яъни 5,1%ни ташкил қилганлиги кузатилди. Шиш ва лимфостаза ҳисобига лимфа тугун ташқи пардаси ости синус ҳам кенгайиб, 12,3% майдонни эгаллаганлиги ва у трахеобронхиал лимфа тугунга нисбатан 4% кенглиги кузатилди. Магиз қават синуслари кенгайиши ҳисобига, майдони трахеобронхиал лимфа тугунга нисбатан 9,5% га кенгайганлиги аниқланди (4-жадвал). Бу соҳалар кенгайиши натижасида лимфойд фолликулалар эгаллаган майдон трахеобронхиал лимфа тугунга нисбатан 9% кам жойни эгаллаганлиги, паракортикал майдон ҳам нисбатан қисқарганлиги (12,1%) кузатилди.

Мезентериал соҳа лимфа тугунлар лимфойд фолликулалар диаметри трахеобронхиал тугунларга нисбатан бироз кенглиги, яъни 0,87 ммлиги аниқланди. Герминатив майдон диаметри деярлик бир хил катталиги кузатилди. Фолликуляр коэффициент юқорилиги, яъни 0,025-га тенглиги, герминатив-фолликуляр индекс нисбатан пастлиги кузатилди.

Хулоса

Презкламписия таъсирида трахеобронхиал лимфа тугун морфофункционал майдонларидан лимфойд фолликулалари нисбатан кўп жойни эгаллаши, уларнинг диаметри нисбатан кичиклиги, герминатив-фолликуляр индекс юқорилиги кузатилди.

Мезентериал соҳа лимфа тугунлари презкламписияда кучли шишга ва лимфостазага учрашдан ташқи пардаси, периферик синуси ва магиз қавати эгаллаган майдон кенгайганлиги, лимфойд фолликулалар диаметри катта бўлса ҳам, эгаллаган майдони нисбатан камлиги ва паракортикал майдон кескин қисқарганлиги аниқланди.

Адабиётлар

1. Автандилов Г.Г. Медицинская морфометрия. – М: Медицина, 1990. – 240 с.
2. А.В. Муратходжаева, А.М. Турсунов, Л.А. Каратаева. Влияние ранних токсикозов беременных на иммунную систему плодов и новорожденных. Журнал Педиатрия.-Т. 2007-йил. №-1-2. 27-31-бетлар.
3. Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Презкламписия. Эклампсия. // Министерство здравоохранения: Клинические рекомендации. — 2016.
4. Aloisi F, Pujol-Borrell R. Lymphoid neogenesis in chronic inflammatory diseases // Nat. Rev. Immunol. – 2006. – V. 6. – P. 205-217.
- Mebius R.E. Organogenesis of lymphoid tissues // Nat. Rev. Immunol. – 2003. – V. 3(4). – P. 292-303