ЭКСПЕРИМЕНТАЛ ЎПКА ФИБРОЗИ ЧАҚИРИЛГАН ОҚ ЗОТСИЗ КАЛАМУШЛАР ОШҚОЗОНИНИНГ МОРФОМЕТРИК КЎРСАТКИЧЛАРИНИ АНИҚЛАШ

Ширинов М.М , Тешаев Ш.Ж.

Ўзбекистон республикаси соғлиқни сақлаш вазирлиги
Бухоро давлат тиббиёт институти

Долзарблиги: Идиопатик ўпка фибрози бир неча йил ичида ўлимга олиб келадиган оғир прогрессияланувчи касаллик ҳисобланади. Касаллик асосан инсон ҳаётнинг иккинчи ярмидан кейин ривожланади ва 65 ёшдан ошган ҳар 10,000 одамнинг 90 тасида ушбу ўчрайди. Интерстициал пневмониянинг кечиши кўпинча атипик бўлиб, тез ривожланади ва ўткир дистресс синдром каби оғир асоратлар билан кечади. Ҳозирги вақтда Европада ИЎФ билан касалланган 120 мингта бемор бор ва ҳар йили 40 мингга яқин ҳолат аниқланади. Шифокорларнинг 80% и ўпка фиброзига ташхис қўйишда адашишади. Нафас олиш системаси касалликлари орасида ўпка фиброзининг учраш фоизи 27,3 % ни ташкил этади. Антифибротик терапия касалланганларнинг 9,5 % да ижобий нарса кўрсатган.

Тадқиқот мақсади: экспериментал ўпка фиброзида чақирилган оқ зотсиз каламушлар ошқозонининг морфометрик кўрсаткичларини аниқлаш.

Тадқиқот усуллари ва методлари: Экспериментал илмий тадқиқот ўтказиш учун стандарт вивариум шароитида ўстирилган ҳар икки жинсдаги 150 та, ёши 3-12 ойлик, оғирлиги 200 гр. - 500 гр. бўлган оқ зотсиз каламушлар танлаб олинди. Лаборатория ҳайвонлари Бухоро давлат тиббиёт институти виварийсида сақланган. Каламушлар тажриба ҳайвонлари сақланадиган хоналарга қўйиладиган талабларга биноан махсус хоналарда парвариш қилинган (хона ҳарорати 20-24^{0}C, намлик 60%, ёруғлик 12 соат).

Хулоса:

1. Макро-морфометрик кўрсаткичлар таққосланганда сунъий равишда экспрементал ўпка фибрози келтириб чиқарилган оқ зотсиз каламуш ошқозони ўлчамлари 3-6-9-12 ойликда нисбанан ўсиб бориши аниқланди.
2. 2Назорат гуруҳидаги оқ зотсиз каламушлар билан солиштирилганда ошқозон ўлчамларининг нисбатан ўсишдан орқага қолганлиги кўрилди. Анор данаги ёғи берилган гуруҳдаги каламушлар ошқозони ўлчамлари назорат гуруҳидаги каламушлар ошқозонининг морфометрик ўлчамларига яқинлашгани кўрилди.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Белобородова Э.И., и соав. Нарушения всасывательной функции тонкой кишки у больных хронической обструктивной болезнью легких // Клиническая медицина – 2012. - №1. – с. 54- 61.
2. В. Г. Гринь Макротмикроскопические особенности рельефа слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта белых крыс. Світ медицини та біології. – Украина. - 2019. – № 4 (70). – с. 188–193.
3. Винник Ю. С и соавт. Особенности патогенеза длительно незаживающих ран // Новости хирургии. — Россия. – 2011. — Т. 19, № 3. — с. 80-86
4. Гусейнов Т.С., Гусейнова С.Т. Морфология пейеровых бляшек при дегидратации: монография. // Махачкала: издат. дом «Наука плюс» - 2010. – с. 76.
5. Гусейнова С.Т., Гусейнов Т.С. Анатомия лимфатического русла тонкой кишки при дегидратации - II Астраханский медицинский журнал – Россия. - 2011. - №1. - с. 51-55.
6. Гусейнова С.Т., Гусейнов Т.С. Влияние дегидратации на морфологию иммунных органов // Вестник Волгоградского медицинского университета – 2010. - Вып. 34. - с. 95-98.
7. Гусейнова С.Т., Гусейнов Т.С. Влияние дегидратации на морфологию иммунных органов // Вестник Волгоградского медицинского университета – 2010. - Вып. 34. - с. 74-82
8. Гущин Я.А. Влияние фиксирующих жидкостей на микроскопическую структуру органов мелких лабораторных грызунов // Международный вестник ветеринарии. №3. – Москва. – 2014. – с.88-95
9. Джитава И.Г. и соавт. Морфофункциональные особенности язвенной болезни у пациентов старшей возрастной группы // Вестник РГМУ. – 2010. - №4. - с. 20–24.
10. Feng T, Elson CO. Adaptive immunity in the host-microbio-ta dialog. Mucosal Immunol. – 2011. – V.4 (1). – p.15-21.
11. Henderson, N.C. et al. Fibrosis: from mechanisms to medicines. // Nature. – 2020. – p.587.
12. Henderson, N.C. et al. Fibrosis: from mechanisms to medicines. // Nature. – 2020. – p.555-566.