

**СУРУНКАЛИ ЯЛЛИҒЛАНИШ ЖАРАЁНИДА ЎПКА ҚОН
ТОМИРЛАРИНИНГ ҚАЙТА ШАКЛЛАНИШИ**

Юлдашева Н. Б

Хусанов Т.Б

Самарқанд давлат тиббиёт университети

Аннотация. Бронхоэктаз касаллиги билан касалланган болаларда ўпканинг яллиғланиш жараёни таъсирланган ва таъсирланмаган жойларида қон томирларининг структуравий хусусиятлари аниқланди. Тадқиқот мақсади болаларда учрайдиган бронхоэктаз касалликларидаги ўпка қон томирларининг гистологик хусусиятларини аниқлашдан иборат. Деярли барча ўпка артерияси, венаси ва микроциркулятор қон томирлар ўзанида патологик ўзгаришлар аниқланади.

Калит сўзлар: ўпка, бронхоэктаз касаллиги, қон томирлар.

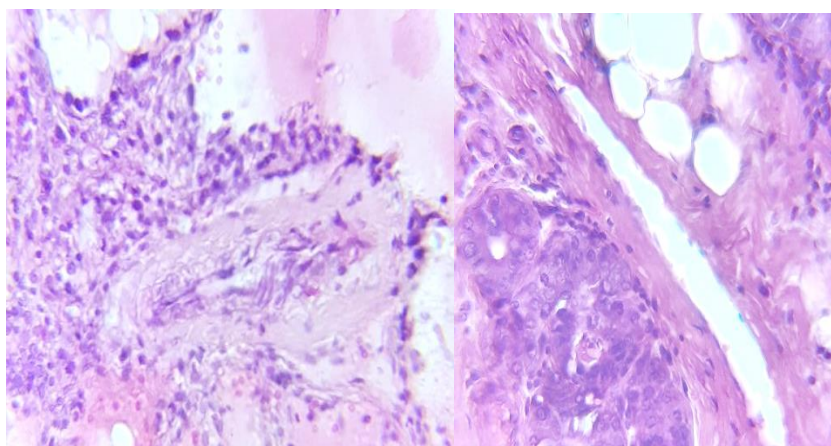
Кириш. Сурункали ўпка касалликлари энг кенг тарқалган касалликлардан бири ҳисобланиб, ўпканинг сурункали яллиғланиш касалликлари доимо уларнинг барча тузилмалари, ҳамда ички аъзолар қон томирларига зарар етказиши билан бирга кечади. Ушбу касалликларнинг патогенезида ўпка томирларидаги структуравий ўзгаришлар патологик оқибатларга олиб келиб, ҳаёт қобилятиларини пасайтиради. Буни ўрганиш ҳозирги замонавий терапевтик амалиётларда муҳим роль ўйнайди.

Тадқиқот мақсади. Яллиғланиш жараёнидан шикастланган ва шикастланмаган ўпка соҳалари томирларнинг гистологик тузилиши ва ўзига хос хусусиятларини очиб бериш.

Материаллар ва усуллар. 5 ёшдан 12 ёшгача бўлган болаларда бронхоэктаз касалликларида жарроҳлик операцияси йўли билан олиниб ўпка қисмлари ўрганилди. Материалнинг турли қисмларидан 5-7 бўлак кесилиб, улар Буэн суюқлигида фиксация қилинди. Ювиш ва сувсизлатиришдан сўнг, ажратилган тўқима бўлакчалари умумий қабул қилинган усул билан парафин ёрдамида зичлаштирилди. Кесмалар Ван-Гизон ва Вейгерт, ҳамда гематоксилин ва эозин бўёқларида бўялди. Гистологик препаратлар ёруғлик-оптик микроскоп остида ўрганилди ва суратга туширилди.

Тадқиқот натижалари. Гистологик препаратларни ўрганишда ўпканинг ўзгармаган ва сурункали яллиғланиш жараёни натижасида ўзгарган қисмлари аниқланди. Аъзонинг бу қисмларида артериялар, турли диаметрдаги веналар ва микроциркулятор қон томирлари аниқланди. Яллиғланиш жараёни натижасида шикастланмаган соҳаларда қон томирлар одатий тузилишга эга. Тўқима ва

толали тузилмалар яхши аниқланади. Эндотелий нормохром ядрога эга бўлган хужайралардан ташкил топган миоцитлар айлана бўйлаб жойлашган. Артерияларнинг ички ва ташқи эластик мембраналар яхши аниқланади. Веналарда эластик толалар тарқоқ холда жойлашганлиги аниқланади. Сурункали яллиғланиш билан шикастланган соҳаларда томирларнинг тузилиши ўзгарган. Катта ва ўрта калибрли артерияларнинг деворлари қалинлиги бир хил эмас. Кўпинча артериялар ўртача қавати миоцитлари тартибсиз жойлашган. Айрим миоцитларнинг цитоплазмасида вакуолалар аниқланади. Артериялар девори тузилиши ўзгариши билан бир қаторда эндотелийда ҳам ўзгаришлар кузатилади. Артерия ва веналарда эндотелий гиперхром ядроли кичик хужайралардан иборат, у ҳар доим ҳам яхлит қоплама ҳосил қилмайди. Артерия деворининг эндотелий ости айрим қисмларида оқиш зоналар мавжуд. Эндотелотцитлар устки қисмларида вакуолалар ҳам қайд этилади. Бу эндотелотцитларда шиш мавжудлигидан дарак беради. Веналар эндотелиоцитларида ҳам ўзгаришлар мавжуд бўлиб, у цитоплазма ва ядро шишиши сифатида намоён бўлади. Эластик толалар ҳам ўзгарган.



А

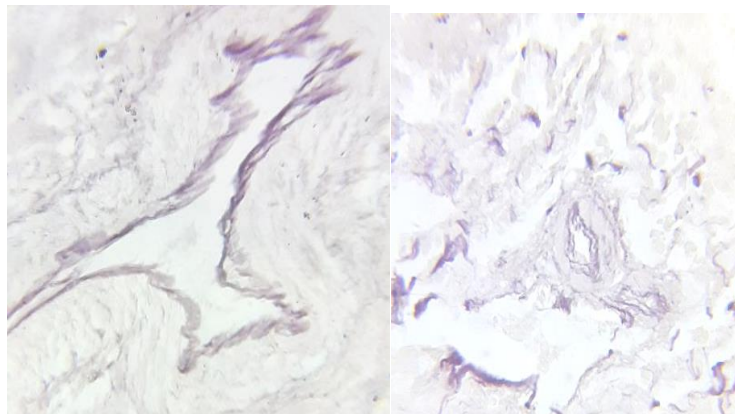
Б

Расм 1. Бронхоэктаз касаллигида ўпка қон томирларининг структуравий ўзгариши. Артерия (А) ва вена (Б) қон томир эндотелий ости қавати шиши.

Гематоксилин ва эозин билан бўялган. Кат. 100.

Артерияларнинг ички эластик мембранаси икки қатламли бўлиши мумкин, ташқи қавати эса баъзан аниқланмайди. Йирик артериялар ташқи пардасида кўп сонли эластик толалар зич тур ҳосил қилган ёки бирга ёпишган ҳолатда жойлашган кўп сонли эластик толалар аниқланади. Веналарда эластик строма кўп миқдордаги қалинлашган эластик толалардан иборат. Ўпканинг лимфоид тўпламлари аниқланган соҳалардаги қон томирлар деворида лимфоцитлар аниқланди. Склерозга учраган йирик соҳаларда пуччайган қон томирлар аниқланади. Бундай ҳолатда қон томирлар бўшлиғи тирқиш шаклда бўлиб,

баъзан қарама қарши деворлари бир бирига ёпишган ҳолда бўлади. Бундай ўзгаришларда томирларнинг пастки ташқи пардаси ўраб турган ташқи зич бириктирувчи тўқимага қўшилиб кетган бўлади.



Расм 2. Артерия қон томир деворининг гиперэластоз ўзгариши.
Вейгерт усулида бўялган. Кат. 100.

Хулоса. Бронхоэктаз билан касалланган болалар ўпкасида сурункали яллиғланиш натижасида тўқима тузилмалари ва томирларнинг эластик толалари таркибида ҳам ўзгаришлар кузатилади. Қон томирларнинг патологик қайта ўзгаришлари ўпка паренхимасини ўраб турувчи яллиғланиш жараёнининг натижаси ҳисобланади.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Блинова С.А., Орипов Ф.С., Дехканов Т.Д. Морфофункциональные особенности нейроэпителиальных телец в респираторном отделе легких // Вестник науки и образования, 2020. № 10 (88). 3 қисм. 82-85 бет.
2. Блинова С.А., Хамидова Ф.М., Исмаилов Ж.М. Изменения структурных компонентов бронхиального секрета при бронхоэктатической болезни у детей // Вопросы науки и образования, 2019. 27(76). 16-23 бет.
3. Васина Л.В. Функциональная гетерогенность эндотелия (обзор) / Л.В. Васина, Т.Д. Власов, Н.Н. Петрищев // Артериальная гипертензия, 2017. 88-102 бет.
4. Григорьева Н.Ю., Шарабрин Е.Г., Кузнецов А.Н. Хроническая обструктивная болезнь легких: определение, механизмы развития и естественное течение // Медицинский альманах, 2008. № 5. 35-38 бет.
5. Дехканов Т.Д., Блинова С.А., Орипов Ф.С., Дехканова Н.Т. Структурная организация ампулы большого сосочка двенадцатиперстной кишки // Вестник науки и образования, 2020. № 14(92). 4 бет. 32-34 бет.
6. Кузник Б.И., Батожаргалова Б.Ц., Витковский Ю.А. Состояние

иммунитета и лимфоцитарно-тромбоцитарной адгезии у детей с хроническим деформирующим бронхитом и бронхоэктатической болезнью // Медицинская иммунология, 2008. № 6(10). 583-588 бет.

7. Леонова Е.И. Эндотелиальная дисфункция при интерстициальных заболеваниях легких // Практическая пульмонология, 2017. № 3. 66-72 бет.

8. Михайлова Н.Н., Бондарев О.И., Бугаева М.С. Патоморфологические изменения сосудов сердца и легких при пневмокониозе // Медицина в Кузбассе, 2017. № 3 (16). 37-41бет.

Орипов Ф.С., Дехканов Т.Д., Блинова С.А. Пре- и перинатальный онтогенез тканевых и иммунных структур слизистой оболочки тонкого кишечника кроликов // Вестник науки и образования, 2020. № 12 (90). 3 ксисм. 97-102 бет.

10. Смирнова М.О., Розина Н.Н., Костюченко М.В., Захаров П.П., Е.А. Ружицкая. Клинические и патогенетические особенности разных вариантов хронического бронхита у детей // Российский вестник перинатологии и педиатрии, 2007. Т. 52. № 3. 22-27 бет.

11. Blinova S.A., Khamidova F.M., Ismailov J.M. Congenital and acquired structures in the lungs of bronchiectasis disease in children // Вопросы науки и образования, 2018. 29(41). 102-103 бет.

12. Parthasarathi K. The Pulmonary Vascular Barrier: Insights Into Structure, Function, and Regulatory Mechanisms // Adv Anat Embryol Cell Biol, 2018. 228, 41- 61.