

ЎРТАЧА ОҒИРЛИКДАГИ БОШ МИЯ ЖАРОҲАТИДАН КЕЙИН, ЙИГИРМА САККИЗИНЧИ КУНИДА КАЛАМУШЛАРНИНГ ТАЛОҚ ТЎҚИМАСИДА СОДИР ЭТИЛГАН ЎЗГАРИШЛАР



Файзиев Хуршид Бурханович, Баратова Мехрибан Суббидиновна
Бухоро давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси, Бухоро ш.

ИЗМЕНЕНИЯ В ТКАНЕВОЙ СТРУКТУРЕ СЕЛЕЗЕНКИ ЛАБОРАТОРНЫХ КРЫС НА ДВАДЦАТЬ ВОСЬМОЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ

Файзиев Хуршид Бурханович, Баратова Мехрибан Суббидиновна
Бухарский государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Бухара

CHANGES IN THE TISSUE STRUCTURE OF THE SPLEEN OF LABORATORY RATS ON THE TWENTY-EIGHTH DAY AFTER A MODERATE TRAUMATIC BRAIN INJURY

Faiziev Khurshid Burkhanovich, Baratova Mehriban Subbidinovna
Bukhara State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Bukhara

e-mail: xurshidfayziy70@gmail.com

Резюме. Мазкур эксперимент 11 дона 3 ойлик оқ каламушларда амалга оширилди. Уш бу тажриба ҳайвонлари гилдиракли транспорт воситаси қурилмасига жойлаштирилди ва ҳайвонлар автоуловда 7км / соат тезликда ҳаракатланиб, бошининг олд қисми билан ёғоч тўсиққа урилди. Экспериментдан сўнг ҳайвонларнинг барчаси когнитив хусусиятларнинг сақланишини текшириши мақсадида “Моррис сув лабиринтидан” тест қилиб ўтказилди ва шунга асосан бош миЯ жароҳатининг даражаси аниқланди. 28 кундан кейин юқорида кўрсатилган 11та оқ каламуш эфир наркози берилгандан сўнг, декапитация орқали, жойида бошидан жудо қилинди. Талоқ олиб ташлангандан кейин, жойида текширилиб ўрганилди ҳамда белгиланган тартибда керакли ўлчамлар олиш учун олиб текширилди.

Калит сўзлар: талоқ, миЯ жароҳати, тўқималар, оқ пулпа, қизил пулпа.

Abstract. This experiment was carried out on 11 white rats of 3 months of age. In the process of simulating a traffic accident, these animals were attached to a wheeled vehicle and the attached animal was moving at a speed of 7 km/h crashed into a wooden obstacle with the front of its head. After the experiment, all animals were tested on the "Morris water maze" in order to check the preservation of cognitive characteristics, respectively, the degrees of traumatic brain injury were determined. 28 days after receiving a traumatic brain injury, all 11 white rats were decapitated, pretreated with ether anesthesia. After decapitation, the spleen was removed, it was examined on the spot, and after the necessary measurements were carried out, the organ was studied for further studies in accordance with the established procedure.

Keywords: spleen, traumatic brain injury, tissue, white pulp, red pulp.

Долзарблиги: Хозирги кунда жамиятимизда техника ва юқори технологиялар ривожланиши ва натижада жароҳатланишлар купайишини, уларнинг кетидан келиб чиқадиган муаммоларни сон жихатидан ва сифат жихатидан ушшини кўзатса бўлади. Мамлакатларнинг купиди аҳолининг ўлими сабаблари таркибида жароҳатлар, юрак-кон томир ва онкологик касалликларни келтириб чиқаради. Шунингдек бош миЯ жароҳати, жамиятга етказилган жами иқтисодий ва ижтимоий-тиббий зарар бўйича биринчи ўринда туради. [1, 2, 11]. Мисол тариқасида, Россия Федерациясида йилига йўл-транспорт ҳодисалари натижасида 35 минг киши ҳалок бўлади ва уларнинг купчилиги меҳнатга лаёқатли одамлардир. [4, 5, 6]. Ҳар йили АҚШ мамлакатаида бош миЯ жароҳати билан 1,6

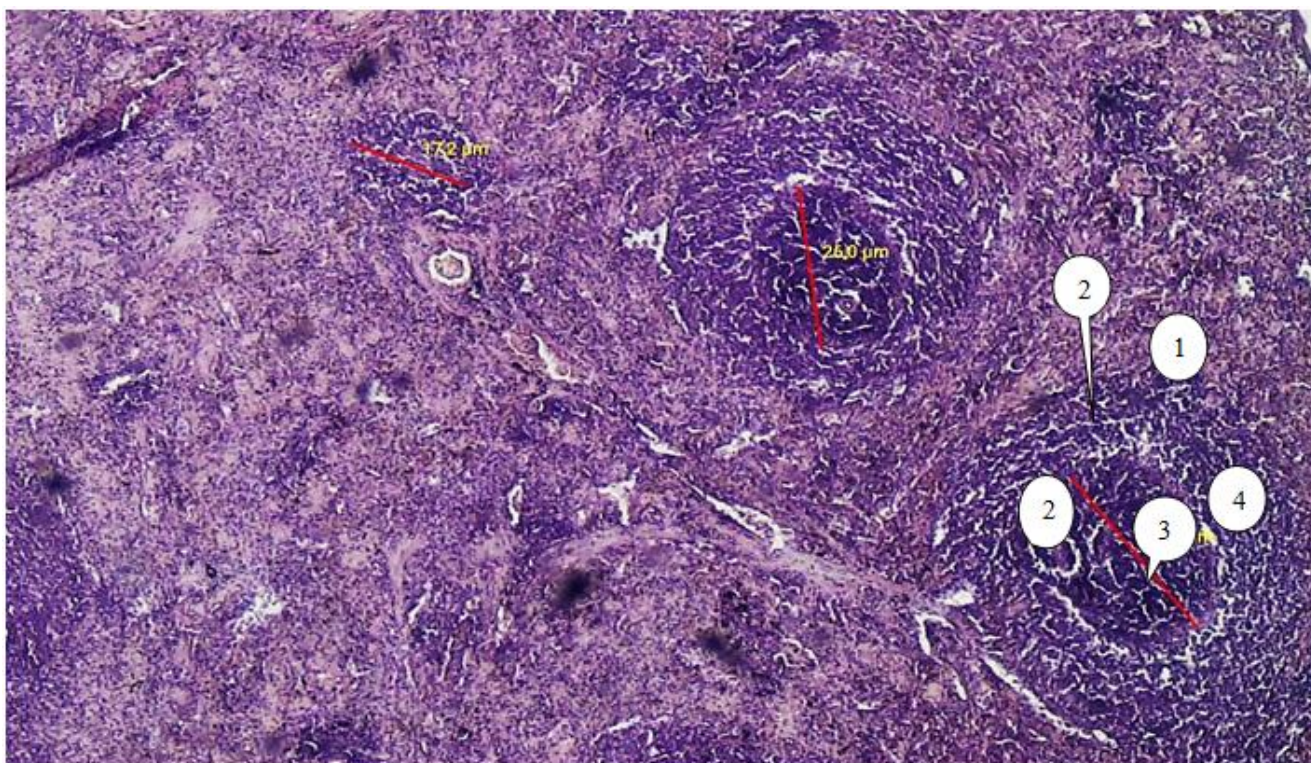
миллион одам мурожат қилади, шулардан 51 минг вафот этади ва 124 минг киши узоқ вақт давомида ногирон бўлиб қолади. Кушни Россия Федерациясида ҳар йили 600 мингдан зиёд кишида бош миЯ жароҳати учрайди, улардан 50 мингтадан зиёди ўлади, бир мунча киши ногирон бўлиб қолади, аммо аслининг кўрадиган бўлсак, уларнинг сони анча юқори бўлиб чиқади. Умуман олганда Россияда бош миЯ жароҳати туфайли ногиронлар сони икки миллиондан ошади [4, 7, 12]. Республикаимизнинг статистик маълумотларига кўра, ҳар 100000 аҳолига механик шикастланишлар сони 3000дан ортиқ бўлса, мамлакатнинг айрим ҳудудларида бу кўрсаткич янада юқоридир. Бирлашган миллатлар ташкилоти рақамларига кўра, бу кўрсаткич 592 минг аҳоли учун йилига 100та ҳолатдан ошади [1,

9]. Мамлакатимизда травматизм вақтинча ногиронлик ва ногиронлик сабаблари орасида қон айланиш тизими касалликларидан кейин иккинчи ўринда туради. Ўлим сабаблари туфайли жароҳатлар ҳали ҳам онкологик ва юрак-қон томир касалликларидан кейинги ўринда туради. Жароҳатлар кўпроқ меҳнат ёшидаги кишиларда (18-60 ёш) - 59,9% ҳолларда, 36,9% болалар ва ўсмирларда учрайди. Шикастланишларнинг умумий сонидан 30-40% ни ташкил қилади [1, 8, 6]. Ҳозирги вақтда талоқ органи енг муҳим органлардан бири ҳисобланмаса-да, лекин у лимфоид тўқиманинг асосий коллекторларидан биридир. Одам танасида кечадиган муҳим реологик, гематологик ва иммунологик вазифалардан бирини бажаради, бу эса бутун организмга ёд бўлган антигеннинг кириб келишига, яллиғланиш жараёнига ёки тананинг гомеостазининг бошқа бузилишига қарши умумий иммунитетини шакллантиради [3, 10, 13, 14].

Материаллар ва усуллари. Уш бу эксперимент 11 дона 3 ойлик оқ қаламушларда амалга оширилди. Уш бу тажриба ҳайвонлари ғилдиракли транспорт воситаси қурилмасига бириктирилди ва ҳайвонлар автоуловда 7 км / соат тезликда ҳаракатланиб, бошнинг олд қисми билан ёғоч тўсиққа урилди. Тажрибадаги қаламушлар, лаборатория ҳайвонларини парвариш қилиш меъёрларига риоя қилган ҳолда тиббиёт институти вивариумида қоникарли шароитда сақланди.

Экспериментдан сўнг ҳайвонларнинг барчаси эфир наркози берилгандан сўнг, декапитация орқали, жойида бошидан жудо қилинди. Талоқ ажратилиб олингандан сўнг, жойида текширилиб ўрганилди ҳамда белгиланган тартибда керакли ўлчамлар олиш учун олиб қўйилди.

Тадқиқот натижалари. Текширишда периартериал лимфатик муфтлар ва лимфоид тугунчалар (ЛТ) қуйидаги натижаларни берди. Муфтларнинг диаметри 109,5 мкм дан 129,4 мкм гача, ўртача $110,89 \pm 1,61$ мкмни ташкил қилади. Лимфа тугунларининг диаметри 335,7 мкм дан 487,23 мкм гача, ўртача $419,89 \pm 11,54$ мкм гача бўлди. Лимфоид тугунларни визуал равишда бирламчи ва иккиламчига ажратиш мумкин, уларнинг улуши мос равишда 28% ва 72% ни ташкил қилади. Иккиламчи реактив ҳосил бўлган герминатив марказлар аниқланади. Герминатив марказларнинг диаметри 87,9 мкм дан 129,8 мкм гача, ўртача $125,8 \pm 6,22$ микронни ташкил етди. Шунингдек айрим ҳолларда катта лимфоид тугунчалар, ва уларнинг кўпинча бирлаштирилган шакли учраб турди. Талоқнинг оқ пулпасининг лимфоид тугунлари асосан юмалоқ, деформацияланган ва чўзилган шаклга эга нусхалари учраб турди. Айрим ҳолларда оқ пулпа қисмларини аниқ ажратилиб турмаганлиги ҳолатлари, тажрибамиз томонидан бир неча бор қайд этилди. Бироқ асосий ҳолатларда лимфоид тугунчалар зоналари аниқ ажралиб туриш ҳолатлари ҳам тез тез учраб турди.



Расм 1. 3 ойлик қаламушнинг талоғи. БМЖдан 28 кундан кейин. Гематоксилин-эозин билан рангланиши. Ок.10 х об.20. 1-лимфатик тугунча.2-периартериал зона.3- герминатив маркази.4- мантия зонаси.5- маргинал зона

Мантия зонасининг кенглиги 49,8 мкм дан 64,74 мкм гача, ўртача $54,12 \pm 0,57$ мкм ни ташкил этди. Маргинал зонанинг кенглиги 57,6 микрондан 75,9 микронгача, ўртача $72,34 \pm 1,22$ микронни ташкил этди. Периартериал зонанинг кенглиги 81,2 микрондан 89,2 микронгача, ўртача $83,01 \pm 0,51$ микронни ташкил этди. **Манфаатлар тўқнашуви:** муаллифлар ушбу мақоланинг нашр этилиши билан боғлиқ аниқ ва потенциал манфаатлар тўқнашувларининг йўқлигини эълон қилишади. **Молиялаштириш манбаи:** муаллифлар тадқиқотни ўз маблағлари ҳисобидан молиялаштиришини тақидламоқдалар.

Хулоса: Тажриба натижасида қайд этилган тадқиқотлар шуни кўрсатдики, оқ каламушларнинг травматик мия жароҳати мавжуд бўлган ҳолларда, ўртача оғирликдаги бош мия жароҳатида ҳам талоқ структурасида баъзи ўзгаришларга олиб келади деган хулосага келишимизга сабаб бўлади. Лимфатик фолликулалар, герминатив марказлар, ПАЛМлар ва маргинал зоналар ҳажмининг деярли 5-10 фоизга камайиши кўзатилган бўлса, мантия зонаси ўлчамининг меъёрий кўрсаткичлардан деярли 15-20 фоизга ошишини намён этди. Шуни тақидлаш лозимки, 28 кундан кейин ушбу кўрсаткичларнинг барчасида ҳеч қандай даво муолажасиз, мейёр улчамларига яқинлашиши аниқ бўлди.

Адабиётлар:

1. Акмалов А.С. Оптимизация защиты мозга у больных тяжелой черепно-мозговой травмой. Дис. ... д-ра мед. наук. Ташкент 2006: 604.
2. Багненко С.Ф., Мирошниченко А.Г., Хубутия М.Ш. Руководство по скорой медицинской помощи. М ГЭОТАР-Медиа 2007: 816.
3. Калинина Н.М. и др. Травма: воспаление и иммунитет // Цитокины и воспаление. -2005. - Т.4, № 1.-С.28-35.
4. Лихтерман Б. Черепно-мозговая травма. Что делать? // Медицинская газета. - 2009. - №11. - С. 4.
5. Мамытова Э.М., Мамытов М.М., Сулайманов М.Ж. Клинико-эпидемиологические особенности острой черепно-мозговой травмы. Вестник КРСУ 2014; 14 (15): 94-97.
6. Овсянников Д. М., Чехонацкий А. А., Колесов В. Н., Бубашвили А. И. Социальные и эпидемиологические аспекты черепно-мозговой травмы (обзор) // Саратовский научно-медицинский журнал. - 2012. - Т.8, №3. - С. 777-785.
7. Рыбакина Е.Г., Шанин С.Н., Фомичева Е.Е., Филатенкова Т.А., Дмитриенко Е.В. Клеточно-молекулярные механизмы изменения защитных функций организма при черепно-мозговой травме и попытка лечения // Медицинский академический журнал, 2014. Т. 14, №4. С. 55- 62.

8. Файзиев Х.Б., Тешаев Ш.Ж. Черепно-мозговая травма и иммунитет. // Тиббиётда янги кун – 2020 г., 3 (2), С. 577-579

9. Файзиев Х.Б., Хусейнова Г.Х. Макроскопическая топография селезёнки белых беспородных крыс после тяжелой черепно-мозговой травмы, вызванной опытом дорожно-транспортным происшествием.// Проблемы биологии и медицины 2020, № 6 (124). С. 185-189

10. Файзиев Х.Б., Саламов В.Б. Характерные изменения структуры селезёнки после черепно-мозговой травмы на 14 день.// Проблемы биологии и медицины 2021, № 4 (129). С. 197-201

11. Baratova Mehribon Subidinovna Social And Medical Aspects Of Left Ventricular Diastolic Dysfunction In Arterial Hypertension // The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research 2021. P. 14-20.

12. Subidinovna B. M. Social And Medical Aspects Of Left Ventricular Diastolic Dysfunction In Arterial Hypertension // The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. – 2021. – Т. 3. – №. 09. – С. 14-20.

13. Fayziev X.B., Khamidova N.K., Teshaeв Sh. J., Davlatov S.S. Morphological aspects of the spleen of white mongrel rats after severe traumatic brain injury caused experimentally in the form of a road accident.// International Journal of Pharmaceutical Research | Apr - Jun 2021 | Vol 13 | Issue 2. С. 998-1000

14. Fayziev X.B. Changes in the immune systems in brain injuries. // New dey in Medicine 2021, № 2 (34/1). - С. 77-83

ИЗМЕНЕНИЯ В ТКАНЕВОЙ СТРУКТУРЕ СЕЛЕЗЕНКИ ЛАБОРАТОРНЫХ КРЫС НА ДВАДЦАТЬ ВОСЬМОЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ

Файзиев Х.Б., Баратова М.С.

Резюме. Данный эксперимент проводился на 11 белых крысах 3-х месячного возраста. В процессе имитации дорожно-транспортного происшествия, эти животные были прикреплены к колесному транспортному средству и прикрепленное животное двигалось со скоростью 7 км/ч врезалось в деревянное препятствие передней частью головы. После эксперимента все животные были протестированы согласно "водного лабиринта Морриса" с целью проверки сохранения когнитивных характеристик, соответственно, были определены степени получения черепно-мозговой травмы. Через 28 день, после получения черепно-мозговой травмы, все 11 белых крыс были подвергнуты декапитации, предварительно получивших эфирный наркоз. После декапитации, изымалась селезенка, она исследовалась на месте, а также после проведения необходимых измерений, орган изучался для дальнейших исследований в установленном порядке.

Ключевые слова: селезенка, черепно-мозговая травма, ткань, белая пульпа, красная пульпа.