

ОШҚОЗОН ДЕВОРИ МОРФОЛОГИЯСИГА ЯЛЛИҒЛАНИШГА ҚАРШИ ДОРИ ВОСИТАЛАРИ БИЛАН ПОЛИПРАГМАЗИЯНИНГ ТАЪСИРИ



Тошмаматов Бахтияр Норбекович, Тешаев Шухрат Жумаевич, Худойбердиев Дилшод Каримович
Бухоро Давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон республикаси, Бухоро ш.

ПОСЛЕДСТВИЯ ПОЛИПРАГМАЗИИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ НА МОРФОЛОГИЮ СТЕНКИ ЖЕЛУДКА

Тошмаматов Бахтияр Норбекович, Тешаев Шухрат Жумаевич, Худойбердиев Дилшод Каримович
Бухарский государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Бухара

CONSEQUENCES OF POLYPHARMACY WITH ANTI-INFLAMMATORY DRUGS ON THE MORPHOLOGY OF THE STOMACH WALL

Toshmamatov Bakhtiyar Norbekovich, Teshayev Shukhrat Jumaevich, Khudoyberdiyev Dilshod Karimovich
Bukhara State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Bukhara

e-mail: dilshod.khudoyberdiyev@mail.ru

Резюме. Ҳозирги вақтда ятроген таъсир натижасида полипрагмазия соғлиқни сақлаш амалиётида жиддий муаммо ҳисобланади. Юқорида келтирилган маълумотлар клиник жиҳатдан фармакотерапия самарадорлигини пасайиши ва дори воситаларига салбий реакциянинг ривожланиши соғлиқни сақлаш учун сарфланадиган харажатлар сезиларли даражада ошишига олиб келмоқда. Хулоса шундан иборатки, адабиётлар шарҳидан шу нарса маълум бўлдики, полипрагмазия ва унинг меъда ҳазм тизимида таъсири ҳақида ўрганишлар бўйича қилинган ишлар етарли эмас.

Калит сўзлар: меъда, меъда девори, шиллиқ қават, полипрагмазия, лимфа, тўқима.

Abstract. Currently, polypragmiasis as a result of iatrogenic exposure is a serious problem in health care practice. The above data show that the decrease in the effectiveness of pharmacotherapy clinically and the development of adverse reactions to drugs lead to a significant increase in health expenditures. The conclusion is that from the literature review it is clear that the work done on studies on polypragmiasis and its effects on the gastrointestinal tract is insufficient.

Key words: stomach, stomach wall, mucous membrane, polypharmacy, lymph, tissue.

Сўнгги йилларда жаҳон соғлиқни сақлашда амалиётида жуда кўплаб дори воситаларини яратилиши ва жорий этилиши жадал суръатлар билан ошиб бормоқда, улар бир томондан беморнинг ахволини ижобий ўзгартира олади, бошқа томондан эса инсон соғлиғига салбий таъсир кўрсатади. Даволаш самарадорлигини оширишга қаратилган чора тадбирлар ривожланаётган барча касалликлардан халос бўлишга ёрдам бериш истагида кўп миқдордаги дори-дармонларни - полипрагмазияни тайинлашга олиб келади. Ҳозирги вақтда ятроген таъсир натижасида полипрагмазия соғлиқни сақлаш амалиётида жиддий муаммо ҳисобланади. Юқорида келтирилган маълумотлар клиник жиҳатдан фармакотерапия самарадорлигини пасайиши ва дори воситаларига салбий реакциянинг ривожланиши соғлиқни сақлаш учун

сарфланадиган харажатлар сезиларли даражада ошишига олиб келмоқда.

Мамлакатимизда фармацевтика ёрдамини жорий этиш мақсадида 2007-2017 йиллардаги гастроэнтерологик касалликларни статистикаси ўрганилганда, овқат ҳазм қилиш тизими касалликлари орасида етакчи ўринлардан бирини ошқозон – ичак функционал касалликлари эгаллади. Овқат ҳазм қилиш тракти функционал касалликлари катта ёшли аҳолининг 15- 25% ни ташкил этган бўлса, охириги 10 йилликларга келиб бу касаллик билан касалланиш кўрсаткичи 22,4% га ошди.

Аҳолининг 35 фоизи гастрит ва ошқозон яра касалликларидан азият чекишади. Шуни айтиб ўтиш лозимки, ошқозон деворини ташкил этувчи қаватларидаги ўзгаришларни ўрганиш илмий манбаларимизда жуда кам учрайди [60].

Куйида бир гурух олимларнинг меъда деворининг шиллик қавати морфологиясига таъсир этувчи омилларнинг аъзода келтириб чиқарадиган ўзгаришлари бўйича бир қатор шарҳлар келтирилган:

Ҳазм трактининг марказий аъзоси бўлган ошқозоннинг тигилгандан кейинги даврда ривожланиши бўйича маълумотлар алоҳида қизиқишни юзага келтиради [21,24,25,30,44,59].

Илмий адабиётларда келтирилишича, овқат ҳазм қилиш тизими органлари ташқи муҳит билан узвий боғлиқ. Шунинг учун ҳам, ҳазм тракти аъзоларининг шиллик қаватига овқат махсулотлари таъсир кўрсатиб туради. Бу таъсирлар ошқозон шиллик қавати ва шиллик ости асосини иммун тизими ҳисобланган лимфоид тўқималари билан доимий алоқада бўлади [45, 46].

Узоқ вақт давомида қуруқ ва қаттиқ озиқланиш меъда шиллик пардасининг морфогенез структурасида барқарор оғишларни келтириб чиқариши аниқланган [59,48].

Меъдага тушган овқат махсулотлари фақатгина физик ва механик таъсирларга учрамасдан, балки меъда бўшлиғида маълум миқдор ҳазм бўлган махсулотларнинг сўрилиш жараёни кечади [58].

Сўнги пайтларда зарарли омилларнинг турли хил таъсирлари меъда шиллик қаватининг кимёвий, физик хусусиятларининг ўзгаришига ва меъда шиллик қавати таркибининг морфологик беқарорлигига олиб келади [64,33].

Олиб борилган тадқиқотларда ва морофологларнинг маълумотича, инсон ва лаборатория ҳайвонларининг меъда девори шиллик пардаси, мушак пардасининг бўйлама, айланма ва эгри қаватларидан, шиллик ости асоси, шунингдек сероз пардадан ташкил топганлиги кўрсатилган [47,39].

Бугунги кунга қадар олдиб борилган илмий ишларининг аксарияти инсон ва лаборатория ҳайвонлари меъда-ичак йўлининг тўқималари билан боғлиқ лимфоид тўқималарнинг тадқиқотига бағишланган [1,4,70].

Меъда деворидаги лимфоид тўқимаси уни ҳар қандай генетик ёт таначалардан ҳимоя қилиб (микроорганизмлар, уларнинг ҳаёт фаолияти махсулотлари, озука моддалар ва ҳ.), организмнинг бутунлиги ва доимийлигини таъминлаб беради. Меъда деворининг лимфасимон тузилмалари - лимфасимон фолликулалар ҳамда лимфа тугунларда намоён бўлиши таъкидланган [27,29,56, 57].

Меъда гастродуоденал соҳасининг шиллик қаватини "ҳимоя қилиш" да эпителиал хужайралар регенерацияси асосий ва муҳим омил бўлиб ҳисобланади [13,26]. Эпителиининг пролифератив фаолияти меъда шиллик

қаватининг регенерацияси ва мослашиш механизми, унинг мустақкамлигини баҳолаш учун муҳим мезонлардан биридир [65, 68].

Бизга маълумки, лимфа системасининг тананинг ички муҳити билан ўзаро боғлиқ ва бу эндоэкологик бўшлиқдаги сезиларли ўзгаришларига тезда жавоб реакциясини кўрсатади. Шунинг учун бу иккала эндоген ва экзоген токсинлар лимфа ичига қонга қараганда токсолимфия келтириб чиқариши билан изоҳланади [10,11,27,43,49,55,69].

Шундай бўлса-да, меъда шиллик қаватининг таркибий ўзгаришлар динамикаси туфайли муайян этиологик омиллар ўзига хос хусусиятларини бир қатор касб эгаларида типик патологик жараён (сурункали яллиғланиш) сифатида кўриб чиқиш мумкин [16,17].

Меъда яра касаллигининг моҳиятини тўғри тушуниш учун унинг шаклланишининг ўзига хос механизмларини умумий патологик жиҳатдан меъда шиллик қаватининг таркибий ва функционал қайта тузилиши ҳақида аниқ тасаввурга эга бўлиш керак. Меъда шиллик қаватининг ярали динамикасидаги ҳолати етарлича ўрганилмаган. Шу билан бир қаторда меъда шиллик қаватида юз берадиган ўзгаришларни *integral* баҳолаш муҳим аҳамиятга эга бўлиб, у янги методологик ёндашувлардан фойдаланган ҳолда амалга оширилиши мумкин [15,18].

Меъдадаги морфологик ўзгаришлар ва сурункали гастрит патогенези касаллик меъда шиллик қавати яллиғланишининг турли шакллари учун ўзига хос хусусиятларга эга [34,35,36]. Бу одатда кўп тарқалган *Helicobacter pylori* билан боғлиқ гастрит, деб эътироф этилади. Аммо ностероид яллиғланишга қарши дори воситалари қабул қилиши оқибатида (гастропатия, кимёвий гастрит) меъда шиллик қаватига кўпроқ зарар етказилади.

Мавжуд адабиётлар маълумотларини ўрганиш полипрагмациянинг ошқозон шиллик қаватидаги морфометрик ўзгаришларга, яъни ошқозон тузилишидаги структуравий ва морфологик ўзгаришларга таъсири ҳақида маълумот камлигини кўриш мумкин.

Ностероид яллиғланишга қарши дорилар шифокорлар томонидан барча ёшдаги беморларга касалликларни даволаш учун тез-тез тавсия этиладиган ва жуда кенг тарқалган дори воситалари қаторига қиради [8,9].

Беков Т.А. (2004) каби муаллифлар асарларида келтирилган маълумотларга қараганда, меъда бўйлаб фарқланувчи қалинликка эга мушак пардасининг қорин бўйни қисми йўналиши бўйлаб катталашади [6,12]. Бунда меъда мушак толаларининг йўналиши ва мушак қаватининг қалинлиги инсон тана тузилишининг

типи ва меъданинг шаклига боғлиқ бўлади (меъда “пайпоқ” шаклида бўлганда мушак қавати ўз шаклига кўра “шоҳ” ни эслатадиган меъдага қараганда қалинроқ тузилишда бўлади). Меъданинг мушак қавати таркиби ўзининг ультраструктуравий белгиларига кўра мушак кискаришларининг мувофиқлаштирилишида иштироки билан кечадиган “Қаҳал интерстициал хужайраларига” деб номланган хужайралар катори ҳам киради [71].

Ностероид яллиғланишга қарши дорилар қабул қилиш фонида юзага келадиган ошқозон-ичак тракти шиллиқ қаватининг яллиғланиши ва деструктив зарарланиши, шифокор амалиётида етакчи ўринлардан бирини эгаллайди. Бу касалликларни даволаш муаммоси асосан коморбид шароитларни бошқаришнинг мураккаблигига яққол мисол бўла олади. Агар ҳар қандай клиник синовларнинг натижаларига мурожаат қилсак, коморбидликнинг мавжудлиги кўпинча истисно мезони бўлади [51,62].

Баъзи манбаларда полипрагмазиянинг мақбул таърифи келтирилган - клиник ҳолат ва миқдорий аниқлашдан кўра кўпроқ миқдордаги (5 ёки ундан ортиқ) дорилар тайинланиши – бу полипрагмазия деб аталади. Тиббий луғатларда, полипрагма "битта рецептда" тўплами деб ҳам юритилади. Кўпинча бу ҳодиса кекса беморларда кузатилади [28,22].

Ушбу дорилар гуруҳларининг ноҳўя таъсири табиий равишда, биринчи навбатда, меъда-ичак тракти шиллиқ қавати ва сийдик айирув тизимининг шикастланиши билан боғлиқ [5,7]. Шундай қилиб, ностероид яллиғланишга қарши дори воситаларини узоқ муддат қабул қилиш натижасида юзага келадиган меъда шиллиқ қаватининг шикастланиши ҳаёт учун хавфли вазиятларнинг ривожланишига ва адаптив реакциясининг пасайишига олиб келадиган ҳолатлар ҳам учраб туради [52,53,54].

Тақдим этилган маълумотлар шуни кўрсатадики, ҳозирги кунда яллиғланишга қарши дори воситалари билан полипрагмазияга қарши курашиш ҳар қандай ёшдаги беморларга тиббий ёрдам кўрсатишнинг муҳим вазифаларидан биридир. Бу тиббий ёрдам сифатини яхшилайдиган ва исталмаган дори реакцияларини камайтирадиган беморларни даволашда гиёҳванд моддаларни самарали ва хавфсиз фойдаланишга қаратилган стратегияни ишлаб чиқиш зарурлигини таъкидлайди [63,66,67].

Бундан ташқари, фармакотерапия схемаларини ишлаб чиқиш ва синовдан ўтказиш, ичакнинг лимфоид тузоғига гиёҳванд моддалар таъсирининг хусусиятларини ҳисобга олмайди. Мавжуд полипласт моделларининг мавжудлиги ва ишлашига таъсири, таркибидаги лимфоид тўқималарининг тузилиши ва ишлаш таъсири

тананинг таъсирларига жавоб реакциясидир [31,32].

Агар антиген меъда учун хос бўлмаган кўзгатувчи сезганда, ҳомиладорликнинг ривожланиш даврида ҳомила ва янги туғилган чақалоқларнинг меъда деворининг шаклланишига таъсир кўрсатади. Бу таъсир эса лимфоцитлар воситасида нерв ва эндокрин тизимлари билан биргаликда морфогенезда кечади. Лимфоцитлар ҳамда эпителиоцитларнинг морфо-функционал муносабатларини тушуниш аъзонинг ривожланиши ва ишлаши ҳақидаги тасаввурларнинг шаклланиши учун зарур бўлиб қолади [2,50].

Овқат ҳазм қилиш тизими комплекс конвейер (бутун тананинг ҳолатига мутаносиб), яъни ўзаро бир бирига боғлиқ ҳолда ишлайди. Бу тизим нерв гуморал бошқарилишига қарамай, ҳазм жараёни яхлит ва яқка тартибдаги шира ишлаб чиқарувчи безларнинг фаолияти ўртасида яқин муносабатлар мавжуд. Овқат ҳазм қилиш тизимидан бирининг бузилиши бошқа аъзоларнинг функциясини бузишга олиб келиши мумкин. Овқат ҳазм қилиш тизими ўз таркиби бўйича ёшнинг ўзгариши, уларнинг ривожланишининг ҳар бир босқичида (энергия ва курилиш эҳтиёжлари) ажралиб туради [20, 23].

Овқат ҳазм қилиш тизими касалликларининг марказида: - эмбрионал ривожланиш, электр режими ва овқат ҳазм қилиш жараёнининг таркибий ҳамда функционал қўллаб-қувватлашининг бузилиши ётади. Овқат ҳазм қилиш тизими баъзан ошқозон-ичак тракти деб аталади, аммо бошқа тизим функциялари ёки таркибий қисмларини тўлиқ тасвирлайди. Овқат ҳазм қилиш тизимининг органлари, шунингдек, ҳазм қилиш билан боғлиқ бўлмаган коагуляция омиллари ва гормонлар ишлаб чиқаради, танадаги иммунитетни бошқаришда ўз ҳиссасини қўшади [37,38,41,42].

Ошқозон-ичак трактлари овқат ҳазм қилиш органларининг талқин қилиш ва ўзаро таъсирининг энг мураккаб тизимидир. Уларнинг барчаси бир-бири билан узвий боғлиқдир. Битта тананинг бузилиши бутун тизимнинг муваффақиятсизлигига олиб келиши мумкин. Уларнинг барчаси ўз вазифаларини бажарадилар ва тананинг нормал ишлашини таъминлайдилар. Кирикларнинг барча қисмлари ўзаро боғлиқ ва патологик жараёнлар бўлимлардан бирига таъсир қилади [3,14,19].

Ҳозирги кунда мамлакатимиз соғлиқни сақлаш соҳасининг тиббиёт амалиётида полипрагмазия билан зарарланиш ҳолатларини камайтириш мақсадида кўплаб ишлар олиб борилмоқда. Шулардан бири Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2010 йил 18 июндаги 191-сонли "Дори

воситаларини рецептлаш ва бемор томонидан даволаш-профилактика муассасаларида дори воситаларини қабул қилиш, сақлаш ва улардан фойдаланиш, шунингдек, аҳолига дори воситаларини дорихоналарда рецепт бўйича аҳолига бериш тартиби тўғрисидаги низомни тасдиқлаш ҳақида"ги буйруғи ўзида мужассамлаштирган.

XXI асрнинг ўрталарига келиб меъда-ичак тизимининг касалликлари умумий сурункали касалликлар орасида етакчи ўринлардан бирини (ерозив гастрит ва ерозив-ярали гастрит) эгаллайди [40], шунинг учун сўнгги йилларда инсон ва сут эмизувчиларнинг меъда шиллик қаватининг гистологик тузилиши ўрганилмоқда. Хусусан оқ зотсиз каламушларни ўрганишда янги йўналишлар аниқланди, чунки каламушлар тажриба шароитларда инсон патологиясини қайта ишлаб чиқиш ва янги препаратларни синовдан ўтказиш учун асосий моделидир.

Юқоридагиларнинг барчаси шубҳасиз, меъда деворининг таркибий қисмлари функционал ахамиятини нормал ва патологик жиҳатдан тўғри талқин қилишни кийинлаштиради.

Муаммоларни ўрганишнинг долзарблиги ва зарурияти жуда аниқ, чунки меъда шиллик қаватининг мослашув механизмлари ва морфологик асосларини очиб бериш жуда муҳим ва бу турли ёш даврдаги морфологик ва морфометрик хусусиятларни аниқлашга имкон беради.

Юқорида келтирилган адабиётлар шарҳидан шу нарса маълум бўлдики, полипрагмазия ва унинг меъда ҳазм тизимида таъсири ҳақида ўрганишлар бўйича қилинган ишлар етарли эмас. Мавжуд маълумотлар орасида маълум зиддиятлар бўлиб, бунинг учун яна кўшимча морфологик ва морфометрик текширишлар ўтказиш кераклигини талаб этади.

Адабиётлар:

1. Абатуров Б.Д. Кормовые ресурсы, обеспеченность пищей и жизнеспособность популяций растительноядных млекопитающих // Зоологический журнал. - 2005. - Т. 84, № 10. - С. 1251-1271
2. Адилбекова Д.Б., Чориева З.Ю., Исмагуллаева Г.Х., Хаитмурадова Г.П. Гистоморфологические изменения в желудочно-кишечном тракте потомства, рожденные от матерей с хроническим токсическим гепатитом // «Евразийский вестник педиатрии». - 2020. - №1 (4). - С. 211-221.
3. Алисейко Е. А., Громов И. Н. Влияние лития карбоната на морфологию лимфоидного аппарата органов пищеварения цыплят, вакцинированных против инфекционной бурсальной болезни //

- Актуальные проблемы интенсивного развития животноводства. - 2011. - №14 (2). - С. 101-107.
4. Аль - Раяши Салим Нассир. Морфологические изменения лимфоидных образований желудка при экспериментальном геморрагическом инсульте (экспериментально-морфологическое исследование): автореф. дис. канд. мед. наук. - М., 2006. - С. 25.
 5. Аминова Г. Г., Григоренко Д. Е. Слизистая оболочка полых внутренних органов и ее роль в иммунных процессах // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. - 2012. - №8.
 6. Беков Т.А., Косим-Ходжаев И.К. Изменения слизистой оболочки желудка человека в постнатальном онтогенезе // Морфология. - 2004. - Т. 126, № 4. - С. 19 - 23.
 7. Беляева Е.В., Гушин Я.А. Методы визуализации и исследования кишечнорастворимой лимфоидной ткани лабораторных животных // Лабораторные животные для научных исследований. - 2020. - №3. - С. 68-74.
 8. Биккинина Г. М., Сафуанов А. Р. Нежелательные лекарственные реакции нестероидных противовоспалительных препаратов // Молодой ученый. - 2015. - № 7 (87). - С. 269-272.
 9. Бондарчук А.О., Фомина Л.В., Гаврилюк А.А., Мнихович М.В., Жеребятьева С.Р. Изменение активности восстановления слизистой оболочки тонкой кишки под воздействием циклофосфида и коррекция его препаратами, стимулирующими восстановление тканей пищеварительного тракта // Рос. мед.-биол. вестн. им. акад. И.П. Павлова. - 2015. - №1. - С. 15-24.
 10. Борисов А.В., Урусбамбетов А.Х., Болдуев В.А. Анатомия лимфангионов нижних и верхних конечностей человека. Нальчик. Издат. цент. «Эльфа». - 2005 - С. 78-80.
 11. Бородин Ю.И. О функциональном синергизме лимфатической, лимфоидной систем и системы рыхлой соединительной ткани // Морфологические ведомости. - 2010. - №3 с. 7-10.
 12. Вилкова И.В. Структура мышечной оболочки желудка человека в раннем постнатальном онтогенезе: автореф. дис. канд. мед. наук / И.В. Вилкова. - Оренбург, 2002. - С. 23.
 13. Воронцова З. А., Никитюк Д.Б., Кудяева Э. Ф. Кишечно-ассоциированная лимфоидная ткань как информационно-корректирующая система экстремальных состояний (краткий обзор литературы) // Вестник новых медицинских технологий. - 2016. - Т. 10, № 4. - С. 289-294.
 14. Востроилова Г.А., Паршин П.А., Михайлов Е.В., Толкачев И.С., Хохлова Н.А., Чаплыгина Ю.А. Гисто-морфометрические показатели слизистой оболочки тонкого кишечника у поросят-гипотрофиков при применении

- Биферона-С и Аминоселеферона // Ветеринарный фармакологический вестник. - 2019. - № 2 (7). - С. 21-28.
15. Вялов С.С. Нарушение проницаемости слизистой оболочки как фактор патогенеза функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта: обоснование и возможности коррекции // *Consilium Medicum*. - 2018. - №12. - С.99-103.
16. Гладких Ф.В. Превентивно-лечебные стратегии фармакокоррекции гастропатии, индуцированной нестероидными противовоспалительными препаратами // *Обзоры по клинической фармакологии и лекарственной терапии*. - 2017. - Т.15. - №4. - С.14-23.
17. Григоренко Д.Е., Васянина К.А. Лимфоидные структуры в стенке двенадцатиперстной кишки и в пейеровой бляшке подвздошной кишки крыс при моделировании гипокинезии // *Клиническая и экспериментальная морфология*. - 2013. - № 3 (15). - С. 47-51.
18. Гринь В. Г., Костиленко Ю.П. Структурная организация кишечных крипт пейеровых бляшек тонкой кишки белых крыс // *Morphologia*. - 2019. - Т. 13, № 3. - С. 32-39.
19. Гринь В.Г. Ангио архитектура пейеровых бляшек тонкой кишки белых крыс // *Журнал ГрГМУ*. - 2019. - №6. - С. 662-664.
20. Гринь В.Г. Макро-микроскопические особенности рельефа слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта белых крыс // *Мир медицины и биологии*. - 2019. - №4 (70). - С. 188-193.
21. Гусейнов Т.С., Гусейнова С.Т. Вариантная и возрастная анатомия кишечника человека // *Махачкала, издательский дом «Наука плюс», 2007. - С.140.*
22. Гусейнов Т.С., Гусейнова С.Т., Халилов М.А. Некоторые особенности макро и микроскопической анатомии структур стенки желудка крыс при воздействии сероводородных ванн // *Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание*. - 2020. - №5. - С. 125-129.
23. Гусейнов Т.С. Актуальные и спорные вопросы лимфологии (Обзорная лекция) // *Re-health journal*. - 2019. - №2. - С. 22-37.
24. Гусейнов Т.С. Спорные и перспективные вопросы лимфологии // *Махачкала, изд. Дом «Наука плюс», -2012 - С.136-139.*
25. Гусейнов Т.С., Гусейнова С.Т. Анатомия лимфатического русла тонкой кишки при дегидратации и коррекции перфтораном // *IV-й съезд лимфологов России*. - 2011. - С.39-40.
26. Гусейнов Т.С., Гусейнова С.Т. Сравнительная характеристика морфологии лимфоидных узелков и лимфатического русла подвздошной кишки при дегидратации в коррекции перфтораном // *Известия вузов. Поволжский регион. Медицинские науки*. 2015. №4 (36). С.14-18.
27. Гусейнов Т.С., Гусейнова С.Т., Гарунова К.А. Иммуноморфометрическая характеристика лимфоидных органов при воздействии минеральных вод. *Международный журнал по иммунореабилитации*. - 2003. - т.5. - №2. - С.340-348.
28. Гусейнов Т.С., Гусейнова С.Т., Гасанова М.А., Кудалева П.Д. Морфология кишечно-ассоциированной лимфоидной ткани при бальнеопроцедурах // *Известия вузов. Поволжский регион. Медицинские науки*. 2017. - №3 (43). - С. 13-22.
29. Гусейнов Т.С., Гусейнова С.Т., Мейланова Р.Д. Морфология микроциркуляторного русла при ожоговом шоке и коррекции инфузией перфторана // *Бюлл. Эксперим. Биологии и медицины*, - 2013, - т. 155, - №1, С. 125-127.
30. Гусейнова С.Т. Морфологические изменения в лимфоидных узелках тонкой кишки при дегидратации // *Морфология*. - 2011. - Т. 138, - № 6. - С. 44-46.
31. Дикарева Е.А., Пиманов С.И., Макаренко Е.В. Оценка риска развития гастропатии, индуцированной приёмом нестероидных противовоспалительных средств, на основе международных согласительных документов // *Вестник ВГМУ*. - 2015. - №5. - С.39-45.
32. Ефимов А.Л., Сигуа Б.В., Филаретова Л.П. Острые язвы и эрозии желудочно-кишечного тракта, индуцированные нестероидными противовоспалительными препаратами: этиология, патогенез, лечебная тактика // *Вестник Российской Военно-медицинской академии*. - 2017. - № 1 (57). - С. 198-204.
33. Каратеев А.Е., Насонов Е.Л., Яхно Н.Н., Ивашкин В.Т., Чичасова Н.В., Алексеева Л.И. и другие. Рациональное применение нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) в клинической практике // *Клинические рекомендации. Современная ревматология*. №1. 2015. С.4-18.
34. Кащенко С.А., Морозова Е.Н. Особенности морфометрических параметров лимфатических узелков пейеровых бляшек тонкой кишки крыс под влиянием имунофана // *Украинский морфологический альманах*. - 2011. - Т. 9. № 2. - С. 34-36.
35. Кварацхелия А.Г., Васянина К.А., Ключкова С.В., Атякшин Д.А., Алексеева Н.Т., Никитюк Д.Б., Усович А.К. Морфологическая характеристика агрегированных лимфоидных узелков тонкой кишки при моделировании некоторых факторов полета // *Вестник Витебского государственного медицинского университета*. - 2017. - т. 16, - № 2. - С.

- 36.Лазарева Т.С., Жвания Ф. Ф. Желудочно-кишечный тракт, микрофлора и иммунитет // ПФ. - 2009. - №1. - С.46-50.
- 37.Мирзаева С.С., Орипов Ф.С. Морфология местного иммунноэндокринного аппарата тонкой кишки кроликов в раннем постнатальном онтогенезе // Вопросы науки и образования. - 2021. - №12 (137). - С. 36-45.
- 38.Набиев Б.Б., Худойбердиев Д.К. Анатомия плодных органов лимфоидной системы человека (обзор литературы) // Достижения науки и образования. - 2020. - №16 (70). - С. 15-24.
- 39.Набокова Л.А. Морфология и функция стенки желудка в норме и патологии при разных сочетаниях воздействия гипохлорита, лазера и магнитного поля: дис. канд. ветеринар, наук. - М., 2005.-С. 139-143.
- 40.Никитина М.А. Статистические закономерности агрегованных лимфоидных узелков слепой кишки кролей породы "ХИПЛУС" // Sciences of Europe. - 2020. - №54-1 (54). - С. 45-49.
- 41.Орипов А.С. Морфология иммунных структур тощей кишки лабораторных животных с различным характером питания//Медицинские новости. - 2017. - № 4. С. 76-78.
- 42.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. - №12-3 (90). - С. 97-102.
- 43.Петренко В.М. Фибромиоархитектоника лимфатического сосуда. // Мат-лы международной научн. конф. Нальчик. КБГУ. - 2008. - С. 101-102.
- 44.Петренко В.М. Функциональная морфология лимфатической системы; сегментарная организация лимфооттока из органов //Однодавские морфологические чтения. Сборн. научн. тр., - вып.8. Воронеж, Изд-во ВГУ, - 2009. - С. 234-239.
- 45.Пожарисская Т.Д., Смирнова О.Ю., Бобков П.С., Денисова Г.Н. Участие циркулирующих лимфоцитов в постлучевом восстановлении клеточного состава лимфатических узлов // Морфология. 2016. Т. 149, № 3. - С. 163 - 164.
- 46.Прошина Л.Г., Семенов К.В. Структурные функционально-метаболические изменения клеток системы мононуклеарных фагоцитов и лимфоцитов при экспериментальных воздействиях // Морфологические ведомости, - 2004, №1-2, - С. 84 – 88.
- 47.Расулев К.И. Функциональная морфология слизистой оболочки желудка у больных язвенной болезнью: дис. канд. мед. наук. - М., 1991. – С. 140 - 153.
- 48.Санжапова, А.Ф. О развитии структур стенки фундального отдела желудка белых крыс при питании диспергированной пищей // Сборник материалов I конференции молодых ученых медико-биологической секции Поволжской ассоциации государственных университетов. - Ульяновск, - 2007. - С. 62 - 63.
- 49.Сапин М.Р. Лимфатическая система и ее роль в иммунных процессах // Морфология, 2012, т. 141, №3, с. 139.
- 50.Светлицкий А.О. Лимфоэпителиальные взаимоотношения в эпителии слизистой оболочки структур илеоцекального угла у крыс в норме и после введения антигена / А.О. Светлицкий // Запор. мед. журн. - 2010. -Т. 12, № 1. - С. 28-29.
- 51.Софронов В.Г., Аухадиева З.Ф., Медетханов Ф.А. Изучение противовоспалительных свойств комплексного средства з-88 // Сборник научных трудов СКНИИЖ. - 2021. - №1. - С. 109-112.
- 52.Тарасова Л. В., Трухан Д. И. Лекарственная безопасность в гастроэнтерологии // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. - 2013. - №4. - С.81-86.
- 53.Трухан Д.И., Тарасова Л.В. Лекарственная безопасность и рациональная фармакотерапия в гастроэнтерологической практике // Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии.- 2013.- № 5.- С. 3-10.
- 54.Трухан Д.Н. Нестероидные противовоспалительные препараты сквозь призму коморбидности и лекарственной безопасности: в фокусе - амтолметин гуацил // Consilium Medicum. - 2015. - №2. - С.27-33.
- 55.Тухтаев К.Р., Зуфаров К.А. Морфология микроокружения органов иммунной системы. // Тез. докл. Всесоюзного симпозиума морфология и развитие органов иммунной системы. Пермь. - 1999.- С. 20-21.
- 56.Фроликова М.В. Морфологическая характеристика слизистой оболочки желудка и его регионарного лимфатического узла при язвенном процессе и лимфотропной коррекции / М.В. Фроликова и др. //Бюллетень СО РАМН. - 2005. - № 1 (115). - С. 11-17.
- 57.Хлыстова З.С., Минина Т.М. Гистофизиология лимфоцитарно-тканевых комплексов в кишечнике плода человека // Морфология. - 2006. - Т. 129, № 1. - С. 60-62.
- 58.Худойбердиев Д.К. Влияние факторов внешней среды на морфологию желудка //Биология ва тиббиёт муаммолари. Самарканд,– 2019. - №3 (111). – С.295-297.
- 59.Худойбердиев Д.К., Наврузов Р.Р., Тешаева Д.Ш. Оқ каламуш ошқозони морфометрик параметрларининг илк постнатал даврдга ўзига хос хусусиятлари // Биология ва тиббиёт муаммолари.– Самарканд, 2020. - №5 (122). – С.231-234.
- 60.Худойбердиев Д.К., Тешаева Д.Ш. / Бир ойлик оқ каламуш ошқозони топографияси, ошқозон деворининг макро- ва микроскопик тузилиши //

Биология ва тиббиёт муаммолари 2020 й №3 (119) - С.165-168.

61.ХудойбердиевД.К. Морфологические и морфометрические изменения стенки желудка одномесячных// I International Scientific and Theoretical conference. Lithuania. Volume 3. 12 march. 2021. – С. 57-61.

62.Чичасова Н.В. Проблема оценки эффективности и безопасности нестероидных противовоспалительных препаратов // Современная ревматология. - 2016.- Т. 10, № 2.- С. 83-88.

63.Шекунова Е.В., Ковалева М.А., Макарова М.Н., Макаров В.Г. Выбор дозы препарата для доклинического исследования: межвидовой перенос доз // Ведомости Научного центра экспертизы средств медицинского применения - 2020. - 10, No 1 - С. 19-28.

64.Шурыгина О.В. Репаративная регенерация тканей стенки влагалища половозрелых крыс при различных способах повреждения / О.В. Шурыгина // Морфологические ведомости. - 2008. - № 1-2. - С. 136-139.

65.Andrea Reboldi and Jason G Cyster Peyer's patches: Organizing B cell responses at the intestinal frontier // Immunol Rev. – 2016.- May. 271(1). – P. 230–245.

66.Annuar Fazalda, Adam Quraisiah, Mohd Fahami Nur Azlina. Antiulcer Effect of Honey in Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs Induced Gastric Ulcer Model in Rats: A Systematic Review // Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine. - 2018.

67.Arthur J. Kastl, Natalie A. Terry, Gary D. Wu, Lindsey G. Albenberg. The Structure and Function of the Human Small Intestinal Microbiota: Current Understanding and Future Directions // Cellular and

Molecular Gastroenterology and Hepatology. - 2019. - № 9(1). - P. 33-39.

68.Artis D. Epithelial-cell recognition of commensal bacteria and maintenance of immune homeostasis in the gut. // Nat Rev Immunol. – 2008. – 8. – P. 411-420.

69.Stappenbeck TS, Hooper LV, Gordon JI. Developmental regulation of intestinal angiogenesis by indigenous microbes via Paneth cells. Proc Natl Acad Sci U S A. 2002; 99 (24): 15451-15455

70.TeshaevSh.J., Xudoyberdiyev D.K., Davlatov S.S. The impact of exogenous and endogenous factors on the stomach wall, macro-, microscopic anatomy of newborn white rats // International Journal of Pharmaceutical Research. – 2021. – Vol. 13. – P. 679-682.

71.Wallace J.L. Prostaglandins, NSAIDs and gastric mucosal protection: why doesn't the stomach digest itselfPhysiol Rev 2008; - P.1547-65.

**ПОСЛЕДСТВИЯ ПОЛИПРАГМАЗИИ
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ
ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ НА
МОРФОЛОГИЮ СТЕНКИ ЖЕЛУДКА**

Тошмаматов Б.Н., Тешаев Ш.Ж., Худойбердиев Д.К.

Резюме. В настоящее время полипрагмазия в результате ятрогенного воздействия является серьезной проблемой в практике здравоохранения. Приведенные данные показывают, что снижение эффективности фармакотерапии клинически и развитие побочных реакций на лекарственные средства приводят к значительному увеличению расходов на здравоохранение. Делается вывод, что из обзора литературы видно, что работ, проделанных по изучению полипрагмазии и ее влиянию на желудочно-кишечный тракт недостаточно.

Ключевые слова: желудок, стенка желудка, слизистая оболочка, полипрагмазия, лимфа, ткань.