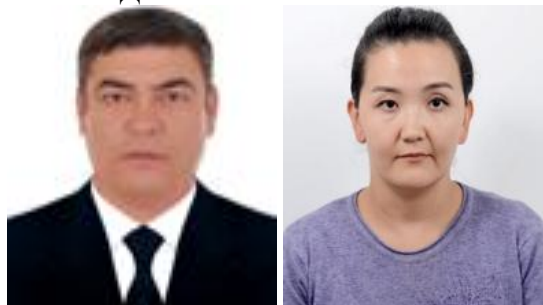


ҲОМИЛА ИЧИ ПНЕВМОНИЯСИДАН ВАФОТ ЭТГАН ЭРТА ТУҒИЛГАН ЧАҚАЛОҚЛАР ТИМУСДАГИ ЎЗГАРИШЛАРНИНГ МОРФОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ



Жуманов Зиядулла Эшмаматович, Абралова Хулкар Ахтам қизи
Самарқанд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИЗМЕНЕНИЙ ТИМУСА НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ, ПОГИБШИХ ОТ ПНЕВМОНИИ ПЛОДА

Жуманов Зиядулла Эшмаматович, Абралова Хулкар Ахтам қизи
Самарқандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарқанд

MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF CHANGES IN THE THYMUSIS OF PREMATURE INFANTS WHO DIED OF FETAL PNEUMONIA

Jumanov Ziyadulla Eshmamatovich, Abralova Hulkar Ahtam kizi
Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: omadlikun@mail.ru

Резюме. Ҳомила ичи пневмониясидан вафот этган чақалоқлар айрисимон беги тузилмаларидаги морфологик жиҳатларини ўрганиш мақсадида 15 нафар вафот этган чақалоқлар тимуси микроскопик текширувдан ўтказилган. Тимусда морфологик жиҳатдан морфологик ўзгаришлар гипоксик ҳарактерда бўлиб, пўстлоқ қисмида сезиларли дельмфатизация тимоцитларнинг пролиферацияси, Гассал таначаларининг камайганлиги, бўлақлараро ва пўстлоқ қисмида толали бириктирувчи тўқимаси шиши аниқланган. Мағиз қисми оралиқ тўқима шишиниши, хужайраларида дистрофик ва некробиотик ўзгаришлар ёритилган.

Калит сўзлар: ҳомила ичи пневмонияси, тимус, қон томир, жиҳат, морфология.

Abstract. In order to study the morphological characteristics of the thymus structures of children who died from intrauterine pneumonia, a microscopic examination of the thymus of 15 deceased young children was carried out. Morphological changes in the thymus are hypoxic in nature; significant delymphatization in the cortex, proliferation of thymocytes, reduction of Hassall's bodies, swelling of fibrous connective tissue in the interlobules and cortex are detected. There is swelling of interstitial tissue, dystrophic and necrobiotic changes in thymus cells.

Key words: intrauterine pneumonia, thymus, blood vessel, characteristics, morphology.

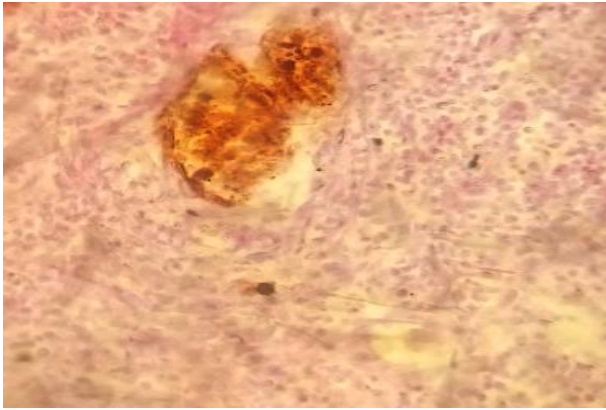
Кириш. Ҳозирги вақтда Ўзбекистон ва мустақил давлатлар ҳамдўстлиги минтақаларида ўткир пневмония болалар ўлимининг асосий сабабларидан бири бўлиб қолмоқда. Маълумотларга кўра пневмония натижасидаги ўлим кўрсаткичи турлича бўлиб, МДХ да 21,6 - 43,9%, Белоруссия ва Прибалтикада 1,55-1,85:100 ни, Moldova ва Кавказда 4,64-11,6:100 ни, Марказий Осиёда еса 10,9-21,6:100 ни ташкил қилади. Дунёда respirator ўзгаришлардан 2,8 дан 3,2 миллионгача ўлим юз бериб, ерта туғилган чақалоқлар ва ҳаётнинг биринчи кунларида болалар ўлимининг бевосита сабаби 70-80% ҳолларда турли етиологияли нафас олишнинг бузилишидир [1,3,5]. Сўнгги 5 йил ичида республика шошилинич ёрдам маркази педиатрия бўлимларида ўлимнинг ретроспектив таҳлили шуни кўрсатдики, ўткир пневмониядан ўлим кўрсаткичи асосий ўринни егаллаб, 35,5% ни ташкил қилди. 2000-2015 йиллар давомида дунёда пневмония билан касалланиш 30%, ўлим кўрсаткичи 32%, ва болалар ўлими 50% га

камайди. Бироқ, пневмониядан умумий ўлим кўрсаткичининг пасайишига қарамай, у ҳали ҳам болаларда юқумли касалликлар орасида ўлимнинг асосий сабабларидан бири бўлиб қолмоқда [2,4].

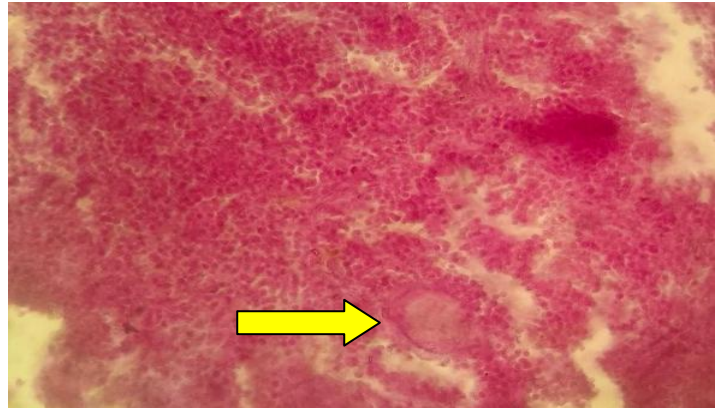
Тадқиқот мақсади. Ҳомила ичи пневмонияси билан туғилиб вафот этган чақалоқлар айрисимон безининг морфологик ўзгаришларини аниқлаш.

Тадқиқот материаллари ва усуллари. Ҳомила ичи пневмонияси билан туғилиб вафот этган 15 нафар (шулардан 5 нафари қиз жинсли 10 нафари ўғил жинсга мансуб, танасининг ўртача оғирлиги 1200-1500гр танасининг узунлиги 28-39 см чақалоқлар мурдасида айрисимон безлари $46,8 \pm 3$ г олинди ва олинган бўлақлардан 10% парафинли блоклар 48 соат давомида тайёрланди, блоклардан 0,5 -0,7 мм қалинликда кесмалар олиниб гемотоксилин-эозинда бўялди.

Тадқиқот натижалари. Бу болалар асфикция, турли хил ирсий малформациялар, амнион суяқликлар билан аспирациясидан вафот этган.



Расм 1. Ҳомила ичи пневмонияси билан туғилиб вафот этган чақалоқлар айрисимон безидаги қон томирлар тўлақонлиги. Гематоксилин-эозинда бўялган. Об.40, ок.10



Расм 2. Айрисимон без. Тимоцитларнинг пролиферацияси ҳолати. Ва яқка ҳолдаги Гассал таначаси. Гематоксилин-эозинда бўялган. Об.40, ок.10

Тимуснинг катталашганлиги тимус индекси Титимуснинг массаси/чақалоқ массаси $\times 100\%$ ёрдамида аниқланди. Микроскопик текширувларда бириктирувчи тўқима қатламлари ва бўлақлари катталиги аниқланди. Кўп ҳолларда бўлақлари яхши ривожланган, пўстлоқ қаватлари гиперхромлиги, мағиз қавати ёруғроқ, эпителиал ва стромал васкулялар қавати яхши ривожланганлиги аниқланди. Ҳомила ичи пневмонияси билан туғилган чақалоқлар айрисимон бези микроскопик текширув ўтказилганда қон томирларида тўлақонлик, тарқоқ диапедез қон қуйилиш ўчоқлари, оралик тўқимасининг шишганлиги, пўстлоқ ва мағиз қавати ўртасидаги чегаранинг ноаниқлиги қайд этилади. Қон томирлар ичида эритроцитларнинг шакли ноаниқ, гемолиз ҳолатида (1-расмга қаранг). Ретикулоэндотелиал системада лимфобластлар ва турли босқичдаги тимоцитлар, макрофаглар, эозинофиллар ва базофиллар аниқланди (2-расмга қаранг). Айрисимон безининг пўстлоқ қисмида сезиларли дельмфатизация қисмлари, Гассал таначаларининг камайганлиги, бўлақлараро ва пўстлоқ қисмида толали бириктирувчи тўқимаси шиши аниқланади. Мағиз қисми оралик тўқима шишинган, хужайраларида дистрофик ва некробиотик ўзгаришлар аниқланади. Шу жумладан ядроларида пикнотик ўзгаришлар қайд этилади. Цитоплазмасида шишиниш ва майда вакуолалар борлиги кузатилади. Ҳомила ичи пневмонияси билан туғилиб, 5 кундан ортиқ яшаган чақалоқлар айрисимон безидаги пўстлоқ ва мағиз қисми хужайраларида кариолизис ва цитолизис ҳолати қайд этилади.

Хулоса. Ҳомила ичи пневмонияси билан туғулган чақалоқлардаги айрисимон безида морфологик ўзгаришлар гипоксик характерда бўлиб ортга қайтар жараён хисобланади. Ўрганилган микроскопик текширувлардан чиқиб шуни айтиш мумкинки айрисимон бези хужайралари кислород очлигига ўта сезгир бўлиб

даволаш жараёнларида алоҳида инobatга олиниши лозим.

Адабиётлар:

1. Гасимова Е. А., Мирзоева И.А. «Современные аспекты этиопатогенеза, диагностики ва лечения респираторного дистресса - синдрома новорожденных», Европейский журнал биомедицинских и биологических наук, вып. 4, 2018, стр. 3–10.
2. Магруппов Б.А. и др. Анализ детской смертности по данным аутопсий РНЦЭМП. Вестн экстр медицины 2014; 2: 15-16.
3. Нурматов Ш.Н. Оптимизация диагностики и лечения острых респираторных заболеваний на педиатрическом участке. Дис.... канд. мед. наук. Ташкент 1999; 124.
4. Ташматов. С.А. и др. "Морфология пневмонии у детей" Вестник экстренной медицины, №. 1, 2015, С. 69-72.
5. Ровда Ю. И. и др. "Аспекты вилочковой железы (тимуса) детского возраста (часть III)" Мать и дитя в Кузбассе, №. 2 (85), 2021, С. 4-11.

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИЗМЕНЕНИЙ ТИМУСА НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ, ПОГИБШИХ ОТ ПНЕВМОНИИ ПЛОДА

Жуманов З.Э., Абралова Х.А.

Резюме. С целью изучения морфологических характеристика структур тимуса детей, умерших от внутриутробной пневмонии, проведено микроскопическое исследование тимуса 15 умерших детей раннего возраста. Морфологические изменения в тимусе носят гипоксический характер, выявляется значительная дельмфатизация в коре, пролиферация тимоцитов, редукция телец Гассала, набухание фиброзной соединительной ткани в междольках и коре. Выделяют набухание интерстициальной ткани, дистрофические и некробиотические изменения в клетках тимуса.

Ключевые слова: внутриутробная пневмония, тимус, кровеносный сосуд, характеристика, морфология.