

**МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТОЛЩИНЫ АРТИФИЦИАЛЬНОГО
ВЛАГАЛИЩА, СОЗДАНОГО ИЗ ТОЛСТОЙ КИШКИ****М. З. Якубов**

Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд, Узбекистан

Ключевые слова: неовагина, слизистая оболочка, эпителий, гистология.**Tayanch soʻzlar:** neovagin, shilliq qavat, epiteliy, gistologiya.**Key words:** neovagina, mucous membrane, epithelium, histology.

В статье представлены данные об изменениях слизистой оболочки, искусственного влагалища созданного из сигмовидной кишки. Изменение топического расположения слизистой оболочки приводит к морфологической адаптации, проявляющейся в развитии процессов атрофии, гипертрофии и гиперплазии. Увеличение размеров секреторных клеток, которые являются активными клетками слизистой оболочки, наблюдается в течение от 1 до 3 лет. В последующий период было выявлено, что хроническое гиперфункциональное состояние приводит к изменению размеров и формы клеток за счет метаплазии в течение от 3 до 10 лет.

ЙЎҒОН ИЧАҚДАН ЯРАТИЛГАН СУНЬИЙ ҚИН ҚАЛИНЛИГИНИ МОРФОМЕТРИК КЎРСАТКИЧЛАР**М. З. Якубов**

Самарканд давлат тиббиёт университети, Самарканд, Ўзбекистон

Мақолада шиллик қаватдаги сигмасимон ичақдан ҳосил бўлган артикуляр вагина ўзгаришлар ҳақида маълумотлар келтирилган. Шиллик қаватнинг топикал жойлашувининг ўзгариши атрофия, гипертрофия ва гиперплазия жараёнларининг ривожланишида намоён бўладиган морфологик мослашувга олиб келади. 1 йилдан 3 йилгача бўлган даврда шиллик қаватнинг фаол хужайралари бўлган секретор хужайралар ҳажмининг ошиши кузатилади. Кейинги даврда сурункали гиперфункционал ҳолат 3 йилдан 10 йилгача бўлган даврда метаплазия туфайли хужайра ҳажми ва шакли ўзгаришига олиб келиши аниқланди.

**MORPHOMETRIC INDICATORS OF THE THICKNESS OF THE ARTIFICIAL VAGINA CREATED
FROM THE LARGE INTESTINE****M. Z. Yakubov**

Samarkand state medical university, Samarkand, Uzbekistan

The article presents data on changes in the mucous membrane, the artificial vagina created from the sigmoid colon. Changes in the topical location of the mucous membrane lead to morphological adaptation, manifested in the development of atrophy, hypertrophy and hyperplasia. An increase in the size of secretory cells, which are active cells of the mucous membrane, is observed for 1 to 3 years. In the subsequent period, it was revealed that chronic hyperfunctional condition leads to a change in the size and shape of cells due to metaplasia for 3 to 10 years.

Дефекты женских половых органов составляют 4 % всех врожденных дефектов и встречаются у 3,2 % женщин репродуктивного возраста. Пороки матки встречаются у каждой третьей женщины при бесплодии, у каждой шестой женщины при аборте или патологических родах. По данным анализа литературы, у 1:24 000 новорожденных девочек наблюдаются врожденные пороки развития, такие как аплазия матки и влагалища, экстрофия мочевого пузыря [1,2,3]

В нижней части крипт располагаются стволовые клетки кишечного эпителия, которые дифференцируются в разные типы клеток. Эта дифференцировка происходит в нескольких направлениях и приводит к образованию призматических энтероцитов, бокаловидных экзокринных клеток, клеток Панета (с ацидофильными гранулами) и энтероэндокринных клеток (эндокринных клеток желудочно-кишечного тракта) [5]. В нормальных условиях клеточные компоненты, входящие в состав определенных тканей, должны поддерживать стандартное соотношение[5].

На основании анализа литературы можно отметить, что хотя строение искусственного влагалища, созданного из кишки, изучено клинически, морфологические изменения, возникающие через определенное время, их характеристики глубоко не изучены, что делает проблема срочная.

Цель исследования: определить морфометрические показатели толщины искусственного влагалища созданного из толстой кишки.

Материалы и методы исследования: материалом исследования послужили 146 больных с осложнением искусственного влагалища, подготовленные для динамического морфометрического исследования ткани сигмовидной кишки, используемой для пластики искусственного влагалища. При морфометрическом исследовании использовали преимущественно

но гематоксилин и эозин, а также гистохимические методы окраски - красители ШИФФ и ШИКК. В нашем исследовании изучены морфометрические аспекты динамики слизистой оболочки: размер бокаловидных клеток, размер, высота слизистой оболочки, количество клеток определенного размера, ядерно-цитоплазматический индекс и другие параметры. Полученные данные сканировали на Nano Zoomer (REFC13140-21.S/N000198/НАМАМАТСУ PHOTONICS/431-3196 JAPAN) при 200-кратном увеличении для представления анализа. При измерении биоптатов из пластифицированной слизистой влагалища из каждого материала брали по 10 микросрезов, каждый срез сканировали и усредняли.

Результаты исследования: по данным морфометрических изменений в динамике слизистой оболочки, пластифицированной тканью, взятой из сигмовидной кишки, в результате изменения топического расположения слизистой оболочки происходит морфологическая адаптация: развитие процессов атрофии, гипертрофии, гиперплазии, увеличение Размер секреторных клеток, являющихся активными клетками слизистой оболочки, происходит в течение 1-3 лет. В последующий период установлено, что хроническое гиперфункциональное состояние вызывает изменение размеров и формы за счет метаплазии клеток в период. 3-10 лет. Установлено, что секреторные вакуоли бокаловидных клеток, подвергшиеся наибольшему морфофункциональному стрессу, через 1-3 года появляются в виде крупных темных базофилов, а в период 3-10 лет эти показатели снижаются, размеры секреторных вакуолей и клеточных включений уменьшилось, а количество клеток, выявляемых при морфометрических исследованиях, увеличилось (табл. 1). В результате гиперфункциональности слизистой оболочки в течение первого года она характеризуется увеличением высоты эпителия паренхиматозных желез и мезенхимальных клеток, составляющих соски.

1 жадвал.

Морфометрические показатели толщины артифициального влагалища (мкм).

	контроль	До 1 года	До 3 года	10 лет и выше
Слизистая оболочка	366,27±43,21	416,22±21,05*	467,16±11,21*	301,15±13,11*
Подслизистая оболочка	38,41±1,16	44,69±1,89*	63,57±2,21	41,57±1,73*
Мышечная оболочка, мм	1869,153 ±259,16	1751,102±154,21**	2201,116±201,15**	1916,98±104,14**
Серозная/адвентициальная оболочка	122,16±29,13	134,09±11,05*	153,02±21,131*	141,06±24,17*

Примечание: $P \leq 0,05$ $p \leq 0,01$ *, $p \leq 0,1$ **.

Были проанализированы морфометрические показатели различных слоев стенки искусственного влагалища.

При анализе морфометрических показателей слоев стенки искусственного влагалища

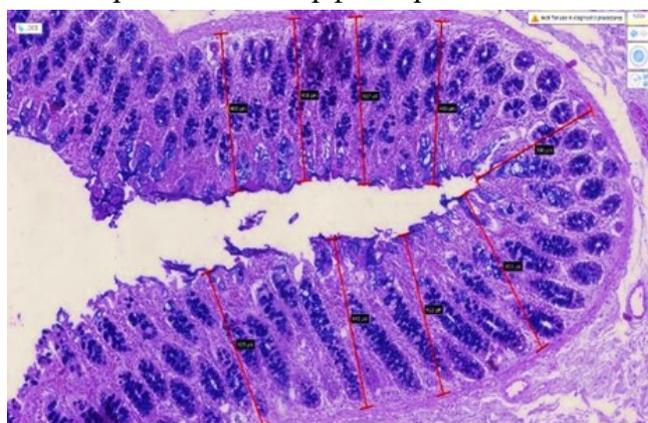


Рис. 1. Морфограмма толщины слизистой оболочки искусственного влагалища. Nano Zoomer (REF C13140-21.S/N000198/Намаматсу Photonics/431-3196 Япония) был отсканирован. Краска ШИФФ. Размер 4x10.

установлено, что толщина слизистой оболочки за период наблюдения до 1 года наблюдения достигла $416,22 \pm 21,05$ мкм ($R \leq 0,01$), что в 0,87 раза больше, чем в контрольной группе ($366,27 \pm 43,21$ мкм), в период до 3 лет - $467,16 \pm 11,21$ мкм (0,78 раза больше) и более чем в 10 лет наблюдения она составила $301,15 \pm 13,11$ мкм в было отмечено, что в этот период она недостоверно снижалась (1,25 раза меньше), по сравнению с контрольной группой (рис. 1,2).

Толщина подслизистой оболочки неовягины в контрольной группе составила в среднем $38,41 \pm 1,16$ мкм, достоверно увеличилась до $44,69 \pm 1,89$ мкм ($R \leq 0,01$) в 0,85 раза за 1-летний период наблюдения. За период до 3 лет в группе наблюдения эти показатели

достигли $63,57 \pm 2,21$ мкм (рост в 0,60 раза), а за 10-летний и более период наблюдения - $41,57 \pm 1,73$ мкм, что является недостоверным снижением в 0,92 раза по сравнению с контрольной группой и в 1,52 раза по сравнению с 3-летней группой наблюдения.

Заключение: таким образом, в течение 1-3 лет морфометрические показатели площади, объема и поверхности бокаловидных клеток увеличиваются, что свидетельствует о том, что их активность находится на высоком уровне. Но через 10 лет параметры клеток резко снизились, что свидетельствует об ослаблении процесса адаптации и деградации тканей.

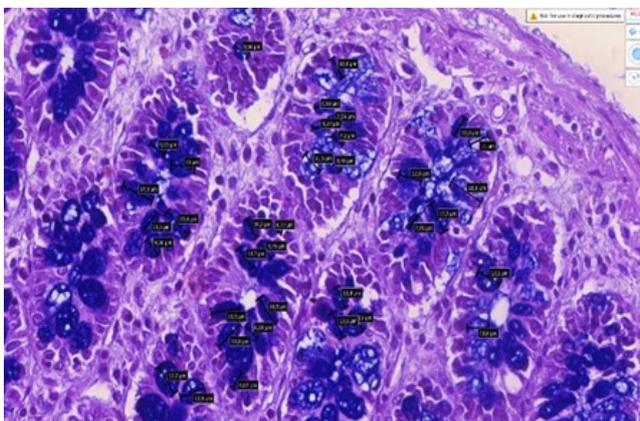


Рис. 2. Морфограмма железистого эпителия искусственной слизистой оболочки влагалища. NanoZoomer (REF C13140-21.S/N000198/ Hamamatsu photonics/431-3196 Япония) был отсканирован. Краска ШИФФ. Размер 4x10.

Использованная литература:

1. Кругляк Д.А., Буралкина Н.А., Ипатова М.В. и др. Аплазия влагалища и матки (Синдром Майера–Рокитанского–Кюстера–Хаузера): этиология, патогенетические аспекты и теории формирования порока (обзор литературы) Гинекология 2018;20 (2):64-66.
2. Cheikhelard A., M. Bidet, A. Baptiste. Surgery is not superior to dilation for the management of vaginal agenesis in Mayer-Rokitansky-Küster-Hausner syndrome: a multicenter comparative observational study in 131 patients / A. Cheikhelard, M. Bidet, A. Baptiste [et al.] // Am JObstetrics Gynecology. - 2018;23(4):281 -281.
3. Маматкулова М.Д., Файзиева З. «Выпадение артифициального влагалища после сигмоидального кольпопоза» Journal of Reprproductive health and uro-nephrology research, Самарканд № SI-1 2022 С.28.
4. Негмаджанов Б. Б., Маматкулова М. Д. Оперативное лечение пролапса неовлагалища после сигмоидального кольпопоза //Проблемы современной науки и образования. –2022;23(4):48-52.
5. Негмаджанов Б.Б., Маматкулова М.Д., Ганиев Ф.И., Арзиева Г.Б., Шопулатов Э.Х. Treatment of the prolapse of a neovaginal after sigmoidal colporothesis // American Journal of Medicine Sciences 2021;11(9):623-625.
6. Адамян Л.В, Бобкова М.В. и др. Аплазия влагалища и тазовая дистопия почки-тактика ведения и возможности хирургической коррекции порока развития половых органов.//Российский медицинский журнал 2018;24(5):54-60.