

ACD
2027

Annals of clinical disciplines



2025

ISSN 3030-3877

DOI Journal 10.26739/3030-3877

ANNALS OF CLINICAL DISCIPLINE

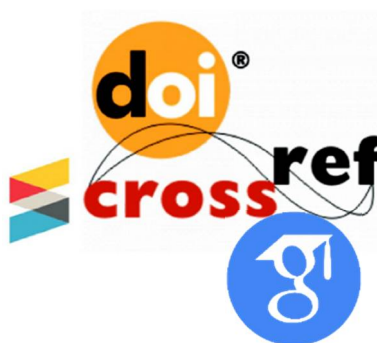
2 ЖИЛД, 2 СОН

АННАЛЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

ТОМ 2, НОМЕР 2

КЛИНИК ФАНЛАР ЙИЛНОМАСИ

VOLUME 2, ISSUE 2



ТОШКЕНТ-2025

ANNALS OF CLINICAL DISCIPLINE

АННАЛЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН | КЛИНИК ФАНЛАР ЙИЛНОМАСИ

№1 (2025) DOI <http://dx.doi.org/10.26739/0000-0000-2025-1>

BOSH MUHARRIR: | ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР: | CHIEF EDITOR:

Ш.Ж. ТЕШАЕВ

BOSH MUHARRIR O'RINBOSARI: | ЗАМЕСТИТЕЛЬ
ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА: | DEPUTY CHIEF EDITOR:

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

М.Ж. Саноева
У.К. Абдуллаева
Д.А. Хасанова
М.Н. Исмадова
С.С. Давлатов
А.Р. Облокулов
Ш.Т. Ёроқов
Н.У. Нарзуллаев
Ш.Б. Ахророва
В.Р. Акрамов
У.С. Мамедов
И.К. Садulloева
Г.Ж. Жарилкасинова
А.А. Саидов
Н.Н. Каримова
Д.А. Набиева

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Н.А. Нуралиев (Бухара)
А.Г. Гадаев (Ташкент)
Г.Н. Собирова (Ташкент)
М.М. Каримов (Ташкент)
У.К. Қаямов (Ташкент)
Л.Б. Новикова (Россия Федерацияси)
О.И. Летяева (Россия Федерацияси)
И.В. Реверчук (Россия Федерацияси)
Edip Gonullu (Түрция)
Eva Lietto (Италия)

Журнал включен в перечень ВАК национальных научных изданий, рекомендуемых для публикации основных научных результатов диссертаций по медицинским наукам постановлением № 369/6 от 5 апреля 2025 г.

© Page Maker | Верстка | Саҳифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

О журнале

Журнал зарегистрирован в Агентство информации и массовых коммуникаций при Администрации Президента Республики Узбекистан
№ С-239963 от 14 марта 2024 года

Адрес редакции: Республика Узбекистан, 200114,
г. Бухара, ул. Гиждуван, 23
Телефон: +998(65)2230050
Сайт: <https://tadqiqot.uz/index.php/spjacd>
e-mail: abumkur14@gmail.com

1. Кадиров Б.С.

Ошқозон ва ўн икки бармоқ ичак яра касаллигида вегетатив дистония синдромининг даволашдан олдинги ва кейинги натижалари.....6

2. Матниязов Б.М., Якубов Ф.Р., Сапаев Д.Ш., Хайитбоева К.Х., Маткурбонов Н.О.

Экспериментальные исследования по оценке результатов лечения абсцесса печени на фоне аллоксанового сахарного диабета.....13

3. Махаматходжаева Х.Б.

Спондилоартрит. взгляд на патологию с разных сторон (литературный обзор).....27

4. Мехриддинов М.Қ., Тешаев Ш.Ж., Раупов Ф.С.

Экспериментал деструктив пневмонияни антибактериал даволаш жараёнидаги морфологик ўзгаришлар.....36

5. Мирходжаев И.И., Тураев З.Ф., Тураев Ф.Ф.

Анализ результатов хирургического лечения больных с постстернотомным медиастенитом.....44

6. Носиров Ю.У., Раупов Ф.С.

Нафас йўллариға ёт жисм тушган болалардаги клиник белгиларнинг ўзига хос хусусиятлари.....60

7. Облокулова О.А.

Морфология селезёнки: строение, функции и изменения при патологии (обзор литературы).....67

8. Раупов Ф.С., Рузиқулова Ю.Б.

Преморбид фонли ўсмирларда бурун тўсиғи эгрилигининг клиник ва рентгенологик кўринишлари.....72

9. Рахимов Ф.Ф.

Эффективность фотодинамической терапии при деструктивных формах орхоэпидидимита.....81

10. Рахмонкулов Ш.Р., Маджидова Я.Н., Темирова М.К.

Современные возможности функциональной ближней инфракрасной спектроскопии (FNIRS) в оценке когнитивного восстановления после инсульта: литературный обзор.....88

11. Сапаев Д.Ш.

Технические аспекты усовершенствованного способа комбинированной аллопластики грыж передней стенки живота.....93

12. Саттаров О.Т., Тухтаев Д.А., Хакимов И.А.

Оценка эффективности бариатрической операции при ожирении у больных с сопутствующим неалкогольным стеатогепатитом.....100

13. Сафарова Г.А.

Коморбид ҳолатларсиз COVID-19 ўтказган беморларда яллиғланиш цитокинлари тахлили ва буйрак дисфункциясини эрта аниқлаш.....113

14. Ташева Г.С., Раупов Ф.С.

Преморбид фонли болаларда одонтоген яллиғланиш касалликлари.....126

15. Тешаев Ш.Ж., Облокулова С.А.

Орқа мия травматик жароҳатланишида жигардаги морфологик ўзгаришларни иммуногистохимик экспрессияланиш даражаларини аниқлаш (KI-67 BCL-2).....132

16. Тешаева Д.Ш.

Морфофункциональные изменения слюнных желёз под воздействием подземных вод.....140

17. Хайруллаева Г.С.

Особенности нарушения липидного обмена у пациентов, перенёсших COVID-19, и коррекция его розувастатином (литературный обзор).....146

18. Шарипова Э.М., Хасанова Д.А.

Сравнительная оценка морфологии подмышечных лимфатических узлов при проведении модели фиброза лёгких.....152

19. Юлдашев Н.Б.

Бирламчи аниқланган ОИВ инфекцияси билан касалланган шахсларнинг қон зардобидаги иммуноглобулинлар миқдорини таҳлил қилиш.....159

20. Латипова Ю.Ж., Ходжибекова Ю.М., Муратова Ш.Т.

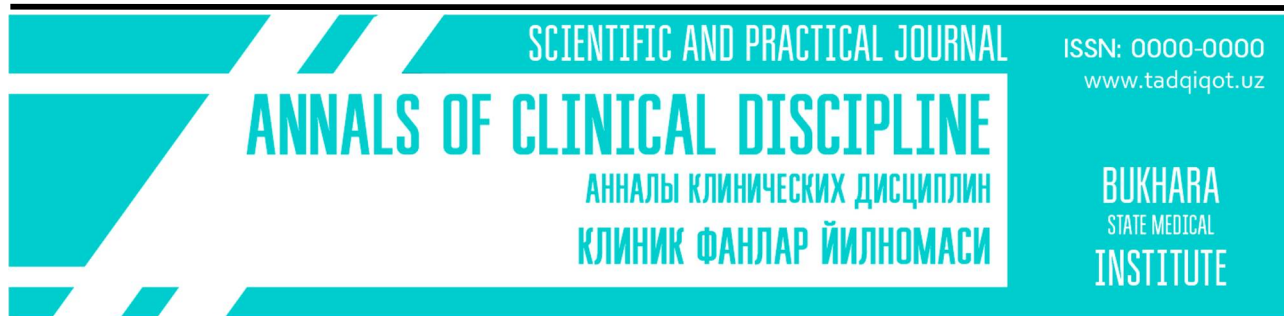
УЗИ-мониторинг в динамике подострого тиреоидита: сроки, цели, интерпретация.....167

21. Латипова Ю.Ж., Ходжибекова Ю.М., Муратова Ш.Т.

Подострый тиреоидит или тиреоидит хашимото? Тонкости дифференциальной диагностики.....173

22. Xolmuradova Z.E.

Semizlik bilan og'rig'an bolalarda yurak-qon tomir tizimidagi endoteliyning funksional holati.....177

**Облокулова О.А.**

Бухарский государственный медицинский институт, Бухара, Узбекистан

МОРФОЛОГИЯ СЕЛЕЗЁНКИ: СТРОЕНИЕ, ФУНКЦИИ И ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ (Обзор литературы) <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.16747972>**АННОТАЦИЯ**

Селезёнка-важный орган лимфатической системы, выполняющий ряд критических функций, включая иммунный контроль, депонирование крови и участие в обмене форменных элементов. Несмотря на свою значимость, селезёнка остаётся относительно малоизученным органом в сравнении с другими структурами человеческого тела. Целью данной статьи является всесторонний обзор анатомо-гистологического строения селезёнки, её функциональной морфологии, особенностей развития, возрастных изменений и морфологических нарушений при патологиях.

Ключевые слова: селезёнка, морфогенез, эмбриогенез, возрастные изменения, атрофия, гиперплазия, амилоидоз.

Oblokulova O.A.

Bukhara State Medical Institute, Bukhara, Uzbekistan

MORPHOLOGY OF THE SPLEEN: STRUCTURE, FUNCTIONS AND CHANGES IN PATHOLOGY (Literary review)**ANNOTATION**

The spleen is an important organ of the lymphatic system, performing a number of critical functions, including immune control, blood storage, and participation in the metabolism of formed elements. Despite its importance, the spleen remains a relatively little-studied organ compared to other structures of the human body. The purpose of this article is to provide a comprehensive review of the anatomical and histological structure of the spleen, its functional morphology, developmental features, age-related changes and morphological disorders in pathologies.

Keywords: spleen, morphogenesis, embryogenesis, age-related changes, atrophy, hyperplasia, amyloidosis.

Облокулова О.А.

Бухоро давлат тиббиёт институти, Бухоро, Ўзбекистон

ТАЛОҚ МОРФОЛОГИЯСИ: ТУЗИЛИШИ, ФУНКЦИЯЛАРИ ВА ПАТОЛОГИЯДАГИ ЎЗГАРИШЛАРИ (Адабиётлар шархи)

АННОТАЦИЯ

Талок лимфа тизимининг муҳим аъзоси ҳисобланиб, иммунитет назорати, қон захираси сақлаш ва қон ҳужайраларининг алмашинувида иштирок этиш каби бир қатор муҳим вазифаларни бажаради. Талок ўзининг аҳамиятига қарамай, инсон танасининг бошқа тузилмалари билан солиштирганда нисбатан кам ўрганилган аъзо бўлиб қолмоқда. Ушбу мақоланинг мақсади талокнинг анатомик-гистологик тузилишини, унинг функционал морфологиясини, ривожланиш хусусиятларини, ёш билан боғлиқ ўзгаришларини ва патологиялардаги морфологик бузилишларини ҳар томонлама таҳлил қилишдан иборат.

Калит сўзлар: талок, морфогенез, эмбриогенез, ёшга боғлиқ ўзгаришлар, атрофия, гиперплазия, амилоидоз.

Актуальность. Селезёнка является важнейшим органом лимфатической и иммунной систем человека, обеспечивающим защиту организма от инфекционных агентов, участие в обмене форменных элементов крови, а также выполнение резервуарной функции. Несмотря на кажущуюся второстепенность и возможность жизни без неё, морфологическое и функциональное значение селезёнки трудно переоценить. Своевременная диагностика патологических изменений в её структуре позволяет предупредить тяжёлые осложнения различных заболеваний и играет важную роль в клинической практике [1].

В последние годы значительно возрос интерес к изучению особенностей строения селезёнки в норме и при патологии. Это связано, прежде всего, с увеличением частоты иммунных заболеваний, септических состояний, аутоиммунных процессов, а также с ростом числа травм живота, приводящих к повреждению органа. Морфологические исследования позволяют глубже понять механизмы развития этих состояний, что имеет решающее значение для совершенствования лечебно-диагностических мероприятий [2, 3].

Отдельное внимание уделяется возрастным изменениям морфологии селезёнки, поскольку процессы инволюции лимфоидной ткани с возрастом существенно влияют на иммунный статус организма. Изучение этих процессов важно для разработки профилактических и терапевтических стратегий в гериатрии. У пожилых людей изменение структуры селезёнки снижает эффективность иммунных реакций, что увеличивает восприимчивость к инфекциям и опухолевым заболеваниям [4].

Морфологические изменения селезёнки при различных патологиях-таких как амилоидоз, инфаркты, атрофия и гиперплазия-отражают системные процессы, происходящие в организме. Например, амилоидоз селезёнки часто сопровождается тяжёлыми хроническими воспалительными заболеваниями и некоторые виды опухолей, тогда как инфаркты селезёнки могут быть ранним проявлением сердечно-сосудистой патологии. Поэтому понимание морфологических особенностей этих изменений имеет важное значение для своевременной постановки диагноза и назначения адекватного лечения [5].

Особую актуальность приобретает изучение эмбрионального развития селезёнки, поскольку врождённые аномалии её строения, хотя и встречаются редко, могут иметь клиническое значение. Например, наличие добавочной селезёнки или неправильное расположение органа иногда осложняет диагностику заболеваний органов брюшной полости [7].

В условиях современной медицины важной задачей является также разработка органосохраняющих методов лечения травматических повреждений селезёнки. Для этого необходимо глубокое понимание анатомо-гистологических особенностей её строения и процессов регенерации ткани. Таким образом, морфологическое исследование селезёнки приобретает прикладное значение не только в теоретической, но и в практической медицине [6].

Актуальность выбранной темы обусловлена необходимостью комплексного подхода к оценке состояния селезёнки при различных клинических ситуациях, включая травмы, воспалительные заболевания, опухоли и системные патологии. Изучение морфологии этого органа позволяет не только расширить научные представления о механизмах патогенеза различных заболеваний, но и способствует развитию новых методов диагностики и лечения [8, 9].

Таким образом, всестороннее изучение анатомо-гистологического строения, функциональной морфологии, особенностей эмбриогенеза, возрастных изменений и патологических трансформаций селезёнки имеет высокую теоретическую и практическую значимость. Проведение подобных исследований отвечает современным требованиям медицинской науки и здравоохранения и способствует улучшению качества оказания медицинской помощи населению [10].

Анатомо-гистологическое строение селезёнки. Капсула и строма. Селезёнка покрыта плотной соединительнотканной капсулой, состоящей из коллагеновых и эластических волокон. От капсулы внутрь органа отходят трабекулы — тяжи соединительной ткани, образующие стромальный каркас. В капсуле и трабекулах содержатся гладкомышечные клетки, что позволяет органу изменять объём [11].

Красная пульпа. Красная пульпа составляет основную массу селезёнки и представлена синусоидами (разветвлёнными кровеносными капиллярами) и соединительнотканными тяжами, содержащими макрофаги, плазматические клетки и эритроциты. Она участвует в фильтрации крови, разрушении старых эритроцитов и депонировании крови [12].

Белая пульпа. Белая пульпа образована лимфоидной тканью, окружающей артериолы в виде периартериальных лимфатических влагиалищ (PALS) и лимфатических узелков. Она играет центральную роль в иммунном ответе, обеспечивая активацию лимфоцитов и продукцию антител.

Функциональная морфология: Иммунологические функции. Белая пульпа активно участвует в иммунных процессах, распознавая антигены и иницируя гуморальный и клеточный иммунный ответ. Макрофаги красной пульпы захватывают и уничтожают патогены [13].

Кроветворение. В эмбриональный период селезёнка выполняет функцию кроветворения, продуцируя эритроциты и лейкоциты. У взрослых эта функция сохраняется в ограниченной форме и может активироваться при патологических состояниях.

Депонирование крови. Селезёнка служит резервуаром крови: в случае необходимости (например, при острой кровопотере) депонированные элементы крови могут быстро поступить в общий кровоток [15].

Морфогенез селезёнки (развитие в эмбриогенезе). Селезёнка начинает формироваться на пятой неделе эмбриогенеза из мезенхимы дорсальной брыжейки желудка. Изначально она представляет собой скопление мезенхимальных клеток, из которых затем формируются лимфоидные элементы и сосудистая сеть. Окончательная дифференцировка красной и белой пульпы завершается к периоду рождения.

Возрастные изменения морфологии селезёнки. С возрастом масса и объём селезёнки уменьшаются. Происходит редукция белой пульпы, уплотнение капсулы и трабекул, снижение числа лимфоидных фолликулов. Эти изменения приводят к снижению иммунной активности и нарушению функции депонирования крови у пожилых людей [14].

Морфологические изменения при патологиях. Атрофия селезёнки наблюдается при хронических инфекциях, голодании, старении. Орган уменьшается в размерах, строма уплотняется, а количество лимфоидной ткани сокращается.

Гиперплазия-возникает в ответ на инфекции или системные заболевания крови. Увеличивается объём как красной, так и белой пульпы, селезёнка становится значительно больше нормы.

Амилоидоз и инфаркты селезёнки. При амилоидозе в строме и сосудах откладывается амилоид, нарушая функции органа. Инфаркты селезёнки развиваются при тромбозах или эмболиях артерий и приводят к некрозу тканей, что может осложниться разрывом селезёнки [15].

Заключение. Селезёнка является уникальным органом, сочетающим кроветворные, иммунологические и депонирующие функции. Её морфология изменяется как в процессе естественного старения, так и под влиянием патологических процессов. Понимание морфологических основ работы селезёнки важно для диагностики и лечения различных заболеваний.

Список литературы

1. Брыксина З. Г. Анатомия лимфатической системы человека. — М.: Медицина, 2011. — 312 с.
2. Лапшина Е. В. Гистология с основами эмбриологии. — М.: Академия, 2017. — 448 с.
3. Мозговая Т. А. Иммунология для врачей. — СПб.: СпецЛит, 2015.- 410 с.
4. Ромоданов А. П., Бураковский В. И. Травматология и патология селезёнки. — М.: Медицина, 2012. — 352 с.
5. Сапин М. Р. Анатомия человека. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 680 с.
6. Струков А. И., Серов В. В. Патологическая анатомия. — М.: Медицина, 2013. — 768 с.
7. Шмидт Р. Ф., Тевс Г. Г. Физиология человека.-М.: Медицина, 2015.- 720 с.
8. Юрин А. А. Морфология иммунной системы. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 352
9. Abbas A. K., Lichtman A. H., Pillai S. Cellular and Molecular Immunology. — 9th ed. — Philadelphia: Elsevier, 2018. — 624 p.
10. Gartner L. P., Hiatt J. L. Color Textbook of Histology. — 4th ed. — Philadelphia: Saunders, 2013. — 592 p.
11. Gray H. Анатомия человека. 41-е изд. — М.: Эльзевир, 2016. — 1600 с.
12. Junqueira L. C., Carneiro J. Basic Histology. — 14th ed. — New York: McGraw-Hill Education, 2016. — 600 p.
13. Kumar V., Abbas A. K., Aster J. C. Robbins and Cotran Pathologic Basis of Disease. — 10th ed. — Philadelphia: Elsevier, 2020. — 1456 p.
14. Sadler T. W. Langman's Medical Embryology. — 14th ed. — Philadelphia: Wolters Kluwer, 2019. — 400 p.
15. Young B., O'Dowd G. Wheater's Functional Histology. — 6th ed. — London: Churchill Livingstone, 2013. — 464 p.

ANNALS OF CLINICAL DISCIPLINE

2 ЖИЛД, 2 СОН

АННАЛЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

ТОМ 2, НОМЕР 2

КЛИНИК ФАНЛАР ЙИЛНОМАСИ

VOLUME 2, ISSUE 2

Научно-практический журнал по всем
направлениям медицины

основан в 2024 году

Бухарским государственным
медицинским институтом

Выходит один раз в 3 месяца

Учредитель Бухарский государственный
медицинский институт