

**ЎРТАЧА ОГИР ДАРАЖАДАГИ БОШ МИЯ ШИКАСТЛАНИШИННИНГ ДОРИ  
ВОСИТАЛАРИ КОРРЕКЦИЯСИДАН КЕЙИНГИ БҮЙРАКЛАРНИНГ  
МОРФОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ**

Г. Х. Хусейнова

Бухоро давлат тиббиёт институти, Бухоро, Ўзбекистон

**Таянч сўзлар:** бош мия шикастланиши, буйраклар, нефрон, биоптат, Шумлянский-Боумен капсуласи, томирли коптокча.

**Ключевые слова:** черепно-мозговая травма, почки, нефрон, биопсия, капсула Шумлянского-Боумена, сосудистый клубочек.

**Key words:** brain injury, kidneys, nephron, biopsy, Shumlyansky-Bowmen capsule, vascular ball.

Ушбу мақолада ўртача оғир даражадаги бош мия шикастланишининг медикаментоз коррекциядан кейинги 3 ойлик каламушлар буйракларининг морфологик хусусиятларини баҳолаш ва ўрганиш мумкин бўлган илмий тадқиқотлар натижалари ҳакида маълумотлар келтирилган. Каламуш буйракларини морфологик таҳлили бош мия шикастланишдан кейинги 7-, 14- кунларда ўтказилган.

**МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПОЧЕК ПОСЛЕ ЛЕКАРСТВЕННОЙ КОРРЕКЦИИ  
СРЕДНЕЙ-ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ**

Г. Х. Хусейнова

Бухарский государственный медицинский институт, Бухара, Узбекистан

В данной статье представлены сведения о результатах научных исследований, позволяющих оценить и изучить морфологические особенности почек крыс через 3 месяца после фармакологической коррекции черепно-мозговой травмы средней-тяжелой степени тяжести. Морфологический анализ почек крыс проводили на 7-е и 14-е сутки после травмы головного мозга.

**MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF KIDNEYS AFTER DRUG CORRECTION OF MODERATE  
CRANIO-BRAIN INJURY**

G. Kh. Khuseynova

Bukhara state medical institute, Bukhara, Uzbekistan

This article presents information on the results of scientific studies that can evaluate and study the morphological characteristics of the kidneys of rats 3 months after pharmacological correction of moderate cranio-brain injury. Morphological analysis of rat kidneys was performed on the 7th and 14th days after cranio-brain injury.

Бугунги кунда бутун дунё бўйлаб одамларнинг хавфсизлигини таъминлаш ва фавқулодда вазиятларда юкори малакали, тезкор тиббий ёрдам кўрсатиш табиий оғатларга қарши курашнинг долзарб муаммоларидан бири бўлиб келмоқда [1,4,5,6,7,10,11,12]. Статистик таҳлиллар кўпгина мамлакатларда автоҳалокат туфайли юзага келадиган ўлим ҳолатлари юрак-кон томир касалликларидан кейинги иккинчи ўринда туришини ҳамда аксарият мамлакатларда ҳанузгача ўлим ва ногиронликнинг асосий сабабларидан бири бўлиб келмоқда [8,9,13]. Илмий манбаларга кўра, барча турдаги шикастланишлардан кейинги ўлим кўрсаткичларининг 30-50 фоизи бош мия шикастланишига тўғри келиши ва қурбон бўлганларнинг асосий қисми, 20 ёшдан 50 ёшгача бўлган меҳнатга лаёқатли ёшда эканлиги қайд этилган [2,3].

Ушбу йўналишда тасодифий автоҳалокатлар туфайли бош мия шикастланишидан кейин келиб чиқадиган иккиласми экстракраниал асоратлар, хусусан, замонавий нефрологияда буйрак касалликларини даволаш ҳамда сифатини оширишда кам холларда ижобий натижаларга эришилган бўлиб, бу эса ўз навбатида ушбу соҳа мутахассислари учун илмий асосланган янги даволаш усулларини ишлаб чиқиш кераклигини талаб қилмоқда.

**Тадқиқотнинг мақсади** бош мия шикастланишларининг турли даврларида буйраклар морфологик параметрлари ўзгаришларини қиёсий ўрганиш.

**Тадқиқот материаллари ва усуллари:** Тадқиқот учун 3 ойлик, ўртача 150 гр оғирликдаги 20 та оқ зотсиз каламушлар жалб этилган. Барча лаборатория ҳайвонлари виварийда ёғоч қипиқлари солинган пластик қафасларда, хона ҳароратида, 12 соат ёруғлик ва қоронгуликни алмаштириш билан, лаборатория ҳайвонларини сақлаш стандартларига мувофиқ сақланди. Экспериментал гурух ҳайвонлари 2 гурухга бўлинган, яъни биринчи гурухга шикаст етказилмаган ҳайвонлар (назорат, n=10), иккинчи гурухга (экспериментал, n=10) - ўртача оғир даражадаги бош мия шикасти етказилган ҳайвонлар киради. Тадқиқотда оқ зот-

сиз каламушларда бош мия шикастланиши маҳсус ишлаб чиқилган модель асосида “йўлтранспорт ҳодисаси” усули билан етказилган. Тажрибада экспериментал гуруҳ ҳайвонлари енгил изофлуран ёрдамида умумий наркоз остида ҳушсизлантирилди ва ғиддираклар ёрдамида ҳаракатланадиган тажрибавий транспорт воситасига ўрнатилиб, оқ каламуш жағининг синишини олдинини олиш мақсадида жағ остига юмшоқ ёстиқча ўрнатилди. Транспорт воситасини  $45^{\circ}$  бурчак остида ўрнатиб юқоридан пастга қараб маълум тезликда ҳаракатлантириб ёғоч тўсинга оқ зотсиз каламуш пешона қисми билан урилади ва ўртача оғир даражадали бош мия шикастланиши чақирилади.

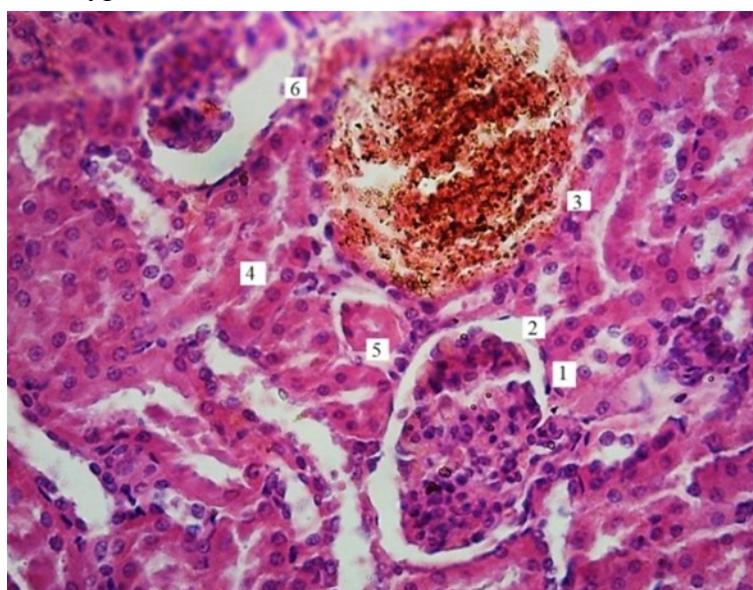
Шикастланишдан кейин ушбу тажриба давомида 20таси жиддий, ўртача оғир шикастланишлар олди. Шикастланишдан кейин омон қолган ҳайвонлар маҳсус пластик қафасга ўказилди ва травмадан кейинги ҳолат тикланмагунча кузатилди.

Бош мия шикастланиши олгандан бир кун ўтгач медикаментоз дори воситалари ёрдамида даволаш амалга оширилди, ҳайвонларнинг ўртача вазнига асосланган ҳолда доридармонлар мушак ичига юборилди. Пирацетам 5 мл эритма 45 мл натрий хлориднинг изотоник эритмасида эритилди ва ҳосил бўлган аралашма 0,3 мл дан мушак орасига юборилди, 5 мл 25 % магний сульфат эритмаси 45 мл натрий хлориднинг изотоник эритмасида эритилди ва ҳосил бўлган аралашмадан 0,6 мл дан мушак орасига юборилди, 4 мл нейраксон эритмаси 196 мл натрий хлориднинг изотоник эритмасида эритилди ва ҳосил бўлган аралашма 0,4 мл дан мушак орасига юборилди. Магний сульфат, нейраксон дори воситаси бош мия шикастланишидан кейин 1-кунидан, пирацетам дори воситаси эса 3-кунидан бошлаб 10 кун давомида мушак ичига юборилди. Назорат ва экспериментал гуруҳларни гистопатологик таққослаш учун, дори воситалари кўлланила бошлаган кейинги 7-, 14-кунларида оқ зотсиз каламушларнинг буйраклари, ҳайвонлар дори воситалари билан даволашдан кейинги буйрак тўқималарида юзага келадиган морфологик ўзгаришларни аниқлаш мақсадида намуналар олинди ва стандарт гистологик усувлар ёрдамида препаратлар тайёрланди. Барча препаратлар гематоксилин ва эозин билан бўялди.

**Тадқиқот натижалари:** Ўртача-оғир даражадаги бош мия шикастланишида даволаш бошлангандан кейин 7 кун ўтгач каламушлар буйрагининг морфологик ва морфометрик параметрларинг хусусиятлари:

Буйракларнинг абсолют вазни – 712,08 мг дан 1089,1 мг гача, ўртача вазни – 881,3 $\pm$ 27,3 мг; буйрак узунлиги – 14,98 мм дан 20,76 мм гача, ўртача узунлиги – 17,88 $\pm$ 0,6 мм; кенглиги - 6,3 мм дан 8,1 мм гача, ўртача - 7,086 $\pm$ 0,2 мм; қалинлиги - 6,93 мм дан 8,67 мм гача, ўртача қалинлиги - 7,87 $\pm$ 0,2 мм; буйракнинг ҳажми – 380,62  $\text{мм}^3$  дан 656,73  $\text{мм}^3$  гача, ўртача – 520,74 $\pm$ 24,5  $\text{мм}^3$  ни ташкил этди.

Буйрак танаҷаларининг майдони – 1938,2  $\mu\text{м}^2$  дан 2305,2  $\mu\text{м}^2$  гача, ўртача – 2104,7 $\pm$ 36,8  $\mu\text{м}^2$ ; қон томир коптоқчасининг майдони – 1644,2  $\mu\text{м}^2$  дан 1858,8  $\mu\text{м}^2$  гача, ўртача – 1756,57 $\pm$ 20,9  $\mu\text{м}^2$ ; капсула бўшлиғининг майдони – 282,78  $\mu\text{м}^2$  дан 376,2  $\mu\text{м}^2$  гача, ўртача – 318,62 $\pm$ 6,9  $\mu\text{м}^2$  га тенглиги аниқланди.



1 расм. Экспериментал гуруҳининг ўртача-оғир даражадаги бош мия шикастланиши олган 3 ойлик каламушларнинг медикаментоз даволашдан кейинги буйрагининг пўстлоқ моддаси.  
(Гематоксилин-эозин билан бўялган. ОК 10 x ОВ 40. 1- буйрак танаҷаси 2- Шумлянский-Боумен капсуласи, 3- қалчалараро қон қўйилши зonasи, 4- проксимал каналча, 5- дистал каналча, 6- Шумлянский-Боумен капсуласининг кенгайганилиги.)

Проксимал эгри-бугри калавасимон каналчаларнинг диаметри – 30,69 мкм дан 32,82 мкм гача, ўртача – 31,92±0,2 мкм га, каналчалар бўшлиғининг диаметри – 15,58 мкм дан 19,68 мкм гача, ўртача – 17,37±0,3 мкм га тенг бўлди.

Дистал эгри-бугри калавасимон каналчаларнинг диаметри – 26,68 мкм дан 31,85 мкм гача, ўртача – 28,82±0,4 мкм га, каналчалар бўшлиғининг диаметри – 13,78 мкм дан 16,76 мкм гача, ўртача – 15,39±0,3 мкм га тенг бўлди.

Ўртача-оғир даражадаги бош мия шикастланишида даволашдан кейин ўн тўрт кун ўтгач каламушлар бўйрагининг морфологик ва морфометрик параметрларинг хусусиятлари:

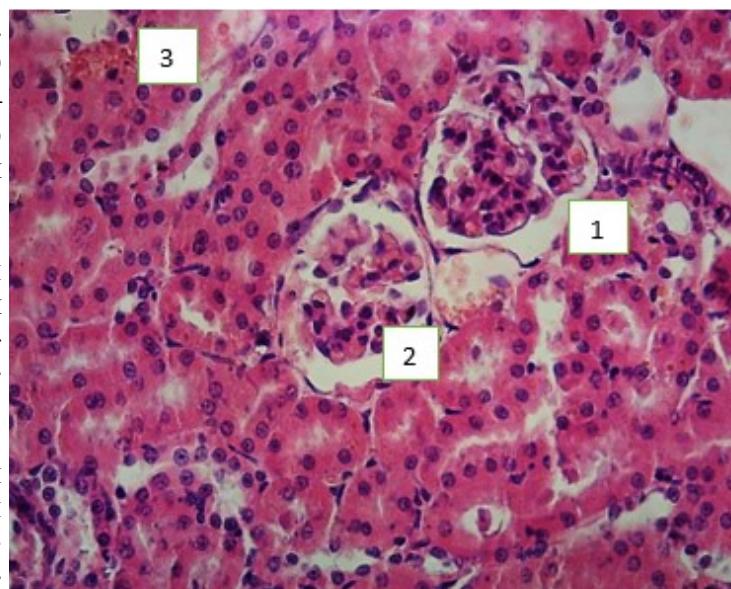
Бўйракларнинг абсолют вазни – 718,4 мг дан 956,52 мг гача, ўртача вазни – 830,87±24,2 мг; бўйрак узунлиги – 14,8 мм дан 20,68 мм гача, ўртача узунлиги – 16,93±0,7 мм; кенглиги - 5,98 мм дан 8,64 мм гача, ўртача - 7,33±0,3 мм; қалинлиги - 5,6 мм дан 8,82 мм гача, ўртача қалинлиги - 7,5±0,3 мм; бўйракнинг ҳажми – 329,4  $\text{мм}^3$  дан 824,2  $\text{мм}^3$  гача, ўртача – 498,32±52,9  $\text{мм}^3$  ни ташкил этди.

Бўйрак таначаларининг майдони – 1793,5  $\text{мкм}^2$  дан 2200,76  $\text{мкм}^2$  гача, ўртача – 2056,03±36,2  $\text{мкм}^2$ ; қон томир коптоқчасининг майдони – 1628,2  $\text{мкм}^2$  дан 1796,2  $\text{мкм}^2$  гача, ўртача – 1707,56±17,8  $\text{мкм}^2$ ; капсула бўшлиғининг майдони – 302,62  $\text{мкм}^2$  дан 329,76  $\text{мкм}^2$  гача, ўртача – 313,87±2,4  $\text{мкм}^2$  га тенглиги аниқланди (3 расм).

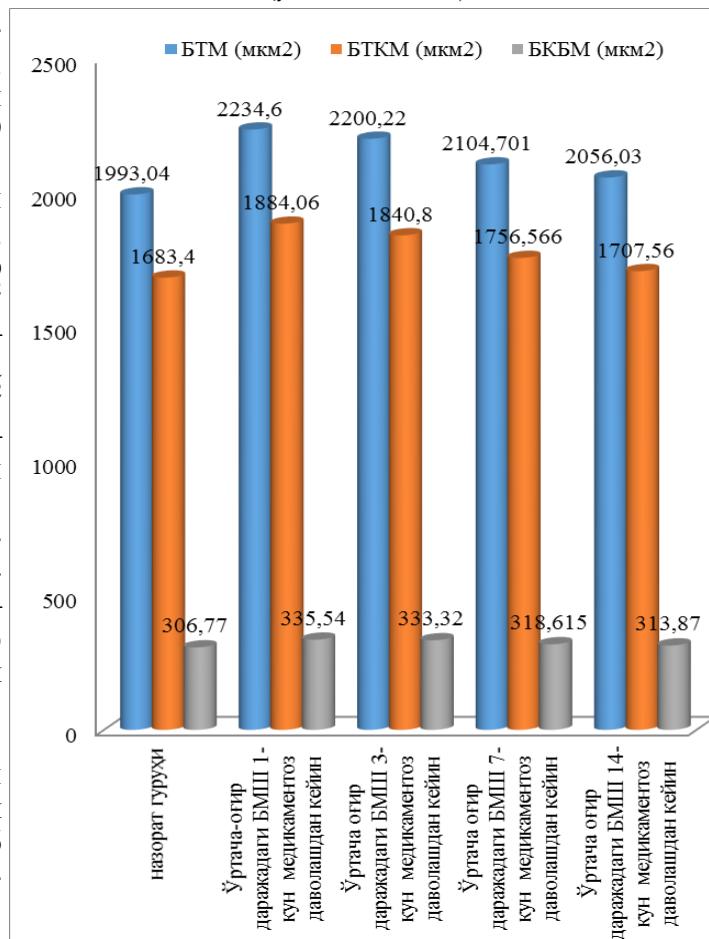
Проксимал эгри-бугри калавасимон каналчаларнинг диаметри – 27,44 мкм дан 36,79 мкм гача, ўртача – 31,63±0,9 мкм га, каналчалар бўшлиғининг диаметри – 15,42 мкм дан 21 мкм гача, ўртача – 17,22±0,5 мкм га тенг бўлди.

Дистал эгри-бугри калавасимон каналчаларнинг диаметри – 26,12 мкм дан 31,54 мкм гача, ўртача – 28,32±0,6 мкм га, каналчалар бўшлиғининг диаметри – 13,81 мкм дан 16,94 мкм гача, ўртача – 15,32±0,3 мкм га тенг бўлди.

**Хулоса:** Шундай қилиб, медикаментоз даволашдан кейин ўтказилган макроскопик, гистологик ва морфометрик параметрларининг қиёсий тавсифи.



2 расм. Экспериментал гурухининг ўртача-оғир даражадаги бош мия шикастланиши олган 3 ойлик каламушларнинг 14-кун медикаментоз даволашдан кейинги бўйрагининг пўстлоқ моддаси (Гематоксилин-эозин билан бўялган. ОК 10 x ОБ 40. 1- бўйрак таначаси 2- Шумлянский- Боумен капсуласи, 3- каналчаларо қон қўйилиши зонаси).



3 расм. Ўртача оғир даражадаги бош мия шикастланишидан кейинги 1-, 3-, 7-, 14- кун медикаментоз даволашдан кейинги бўйрак нефроларида гистоморфометрик параметрларининг қиёсий тавсифи.

рик тадқиқотларда, тажриба гурухида бош миянинг ўртача-оғир даражадаги шикастланиши таъсирида З ойлик каламушларнинг буйрагида макроскопик томондан бир оз шиш борлиги кузатилди.

Гистологик текширув натижалари шуни кўрсатдики, ўртача-оғир даражадаги бош мия шикастланиши медикаментоз даволашдан кейин каламуш буйраклари нефронларининг тузилишида яққол намоён бўлувчи бир қатор ўзига хос хусусиятлар аниқланди (1,2- расм). Бунда нефронларнинг буйрак танаҷалари, томирли коптокчалари, Шумлянский-Боумен капсуласи ўз тузилишини сақлаб қолади. Даволашнинг З-кунидан бошлаб тўқималарро интерстициал шишлиарнинг камайиши, вена қон томирлари димланишининг камайиши, кенгайган капсула бўшлигининг торайиб бориши, сақланиб қолган коптокча ичи ҳамда проксимал ва дистал эгри-буғри найчалар орасида ўчоқли қон қуилиш зоналарининг камайганлиги аниқланди.

Гистоморфометрик таҳлил натижаларига кўра, ўртача оғир даражадаги бош мия шикастланишининг 1-кунидан бошлаб буйрак нефронларидаги буйрак танаҷаси, буйрак коптокчаси, Шумлянский-Боумен капсуласи майдони (13,5% га, 13,4% га, 12,98% га), проксимал ва дистал эгри-буғри калавасимон каналчалар ва каналчалар бўшлиғи диаметрининг (6,6% га, 8,8% га, 5,6% га, 6,4% га) ошиб, 7-кунда критик даражага етган ҳамда 14-кундан бошлаб нефрон элементларидаги ушбу морфометрик кўрсаткичларнинг камайиб бориши кайд этилган.

#### **Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Бабаян Е., В. Зельман., Ю.С. Полушкин, А.В. Щеголев // Анестезиология и реаниматология. 2005. - № 4. - С. 4-14.
2. Хусейнова Г.Х., Тешаев Ш.Ж Морфологические особенности почек в условиях экспериментальной черепно-мозговой травмы. // Проблемы биологии и медицины. - 2021. № 1 (125). - С. 151-153.
3. Хусейнова Г.Х., Тешаев Ш.Ж. Сравнительная характеристика морфометрических параметров почек при различных фазах черепно-мозговой травмы. // Новый день в медицине. – 2020. № 2/1(30/1). - С. 101-103.
4. Хусейнова Г.Х., Тешаев Ш.Ж., Хаятова М.Ф Морфометрические параметры щитовидной железы и физическое развитие. // Новый день в медицине. – 2020. № 2/1(30/1). - С. 72-75.
5. Хусейнова Г.Х., Файзиев Х.Б. Макроскопическая топография почек 3 месячных крыс после черепно-мозговой травмы. // Проблемы биологии и медицины 2021. № 2 (127). - С. 221-223.
6. Bullock, M.R. Management and Prognosis of Severe Traumatic Brain Injury / M.R. Bullock, R.M. Chesnut, G.L. Clifton // Brain Trauma Foundation.- Vashington, 2000. - 286 р.
7. Bullock, M.R. Surgical Management of Traumatic Brain Injury / M.R.Bullock, R.Chesnut, J.Ghajar et al. // Brain Trauma Foundation,USA.—2002.
8. G. Kh. Khuseynova. Macroscopic and microscopic characteristics of kidneys of white unbored rats after severe cranial injury. // The Doctor's Newsletter. – 2021. № 1 (98). - С. 108-111.
9. Khuseynova G.Kh. Evaluation of the kidneys in cerebral trauma. Journal of Natural Remedies. // Vol. 22, No. 1 (2), (2021).
10. Khuseynova G.Kh. Influence of medicinal preparations on behavioral reactions of animals of the post-traumatic period. // A new day in medicine. – 2021. № 2 (34/1). - С. 88-91.
11. Khuseynova G.Kh. Results of Morphological Features of the Structure of the Kidneys after Severe Craniocerebral Injury. // American Journal of Medicine and Medical Sciences 2021. № 11 (4): 293-296.
12. Khuseynova G.Kh., Teshayev Sh. J. Behavioral reactions of white nonbored rats at the expense of a craniocerebral injury caused as a road traffic accident. // Problems of biology and medicine. - 2021. № 2 (127). - С. 219-220.