

ОНТОГЕНЕЗДА ВА ПНЕВМОНИЯДА ЎПКА НЕЙРОЭНДОКРИН ТИЗИМИНИ ҚАЙТА ТУЗИЛИШИ



Юлдашева Нилуфар Бахтияровна, Блинова Софья Анатольевна
Самарқанд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.

СТРУКТУРНАЯ ПЕРЕСТРОЙКА НЕЙРОЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ЛЕГКИХ В ОНТОГЕНЕЗЕ И ПРИ ПНЕВМОНИИ

Юлдашева Нилуфар Бахтияровна, Блинова Софья Анатольевна
Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд

STRUCTURAL RECONSTRUCTION OF THE NEUROENDOCRINE SYSTEM OF THE LUNGS IN ONTOGENESIS AND IN PNEUMONIA

Yuldasheva Nilufar Bakhtiyorovna, Blinova Sofya Anatolyevna
Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: info@sammu.uz

Резюме. Тадқиқотнинг мақсади: ёши болалар ўпка тўқимасининг эмбрионал ривожланиси даврида, нормал шароитда болаларда ва яллигланиш патологиясида нейроэндокрин тизимининг компонентларининг динамика ўзгаришилари аниқланади. Тадқиқот учун материал инсон хомиласи, экстрапульмонар патологияси бўлган болалар, ўткир ва сурункали пневмония билан оғриган болаларнинг ўпкалари эди. Аргирофил нейроэндокрин ҳужайралар ва нейроэпителиал танаачаларни аниқлаши учун умумий гистологик тадқиқот усуллари, шунингдек Гримелиус усули бўйича кумуш нитрат билан импрегнация методи қўлланилган. Қиёсий тадқиқот кўрсатдики, ўпка гистогенези жараённида биринчи навбатда ёпиқ турдаги ҳужайралар пайдо бўлади; ривожланаётган бронхиал дараҳтнинг дистал бўлимларида уларнинг кўпчилиги мавжуд. Янги түгелган чақалоқлар ва ёш болаларнинг ўпкаларида нейроэндокрин тузилмаларнинг умумий сони камайди. Ўпкада яллигланиш ўзгаришиларининг ривожланиси билан ҳам нейроэндокрин ҳужайралар, ҳам нейроэптелиал танаачаларнинг гиперплазияси пайдо бўлади.

Калим сўзлар: ўпка, онтогенез, пневмония, нейроэндокрин тизим.

Abstract. The aim of the study: to determine the dynamics of changes in the components of the neuroendocrine system of the lungs in the fetal period of development, in children in norm, as well as in inflammatory pathology of this organ. The material for the study was the lungs of human fetuses, children with extrapulmonary pathology and children with acute and chronic pneumonia. General histological research methods were used, as well as impregnation with silver nitrate according to the Grimelius method to identify argyrophilic neuroendocrine cells and neuroepithelial bodies. A comparative study revealed that in the process of lung histogenesis, closed-type cells appear first, there are many of them in the distal parts of the developing bronchial tree. In the lungs of newborns and young children, the total number of neuroendocrine structures becomes smaller. With the development of inflammatory changes in the lungs, hyperplasia of both neuroendocrine cells and neuroepithelial bodies occurs.

Keywords: lungs, ontogenesis, pneumonia, neuroendocrine system.

Ўпка тўқимаси нейроэндокрин ҳужайралари (НЭХ) аъзоларнинг нормал фаолияти учун ҳам, патологик шароитда ҳам унинг қайта тузилиши учун ҳам катта рол ўйнайди. НЭХ сонининг кўпайиши турли касалликларда, жумладан сурункали обструктив ўпка касаллиги ва астмада аниқланади. НЭХлар нейроэндокрин тизимида ўпка саратони ҳужайралари ривожланади. Сўнгги тадқиқотлар

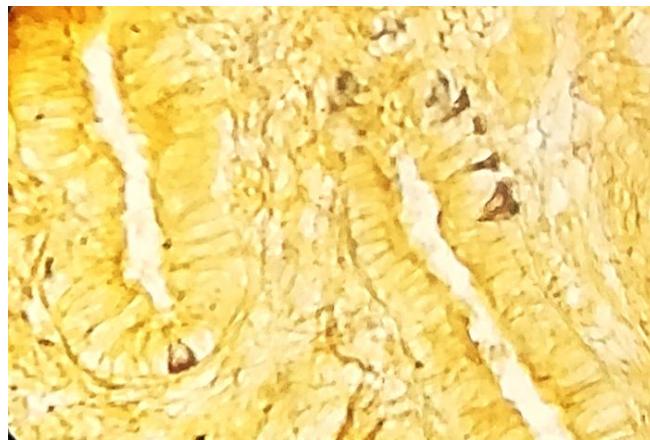
НЭХларнинг хемосенсор функцияси, регенерация ва иммунитетни тартибга солишдаги ҳал қилувчи ролини таъкидлади [3]. Ўпканинг нейроэндокрин тизимининг тузилишининг ўзига хос хусусияти шундаки, у НЭХлардан ташқари, шунингдек, иннервация қилинган НЭХ кластерларини ҳам ўз ичига олади – нейроэптелиал танаачалар (НЭТ). Бугунги кунга қадар ўпкада нейроэндокрин тизимга бўлган илмий қизиқиш давом этмоқда.

Күргина тадқиқтлар нейроэндокрин ўсмалари, НЭХ ва НЭТ нинг диффуз идиопатик гиперплазиясига бағишиланган [1, 2, 4]. Эрта онтогенезда ва болаларда пневмонияда НЭХда морфофункционал ўзгаришларни аниклаш учун сезиларли даражада камроқ тадқиқтлар ўтказилди.

Тадқиқот мақсади: ҳомила ривожланиши даврида ўпканинг нейроэндокрин тизимининг таркибий қисмларида, нормал шароитда болаларда, шунингдек, ушбу аъзонинг яллигланиш патологиясида ўзгаришлар динамикасини аниклаш.

Тадқиқот усуслари. Тадқиқот учун материал сифатида инсон ҳомиласи (15 та ҳолат), ўпка тўқимаси патологияси бўлган болалар (8 та ҳолат) ва ўткир ва сурункали пневмония билан оғриган болалар (12 та ҳолат) ўпкалари бўлаклари олинди. Парафинга солингандан сўнг, Ван-Гизон усули бўйича гематоксилин ва эозин билан бўялди шунингдек, аргирофил НЭХ ва НЭТни аниклаш учун Гримелиус усули бўйича кумуш нитрат билан импрегнация қилинди.

Тадқиқот натижалари. НЭХлар ўпкада инсон ҳомила ривожланишининг 11-ҳафтасидан бошлаб аникланади; бу гистогенезнинг безли босқичидир. Кўпчилик НЭХлар сегментар ва бўлаклараро бронхларда жойлашганлиги аникланди. Гистогенезнинг қувурли ва альвеоляр босқичларида, НЭХ ташқари, уларнинг кластерлари, келажақдаги НЭТлар пайдо бўлади (1-расм).



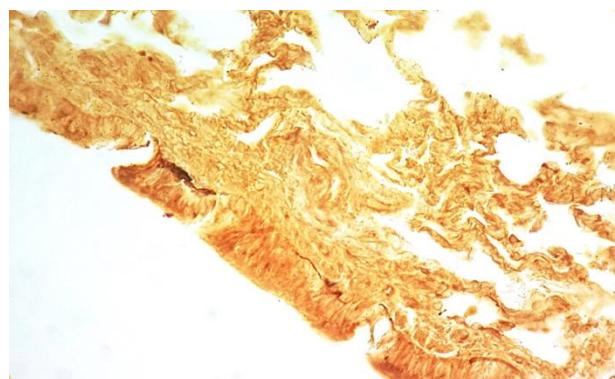
Расм 1. Ўпкада кўп сонли НЭХлар ва уларнинг гурухлари ривожланиш босқичида пайдо бўлиши. Гримелиус усулида импрегнация. Об. 40, ок. 10

Бундан ташқари, ривожланиш босқичида НЭХ ва НЭТ сонининг кўпайиши катта ва ўрта бронхларда сезиларли даражада содир бўлади, гистогенезнинг альвеоляр босқичида эса терминал бронхиолаларда НЭХ ва НЭТ аниқроқ аникланади. Альвеоляр босқичнинг бошланиши билан НЭХ сони ортади, НЭТлар эса, аксинча, камаяди. Бронхиал дарахтнинг шохланиши

ўпканинг нейроэндокрин аппарати ривожланишидан устунилиги аникланади. Бироқ, НЭХ ва НЭТларнинг фарқланиши эпителий хужайраларига караганда нисбатан олдин содир бўлади. Бу уларнинг эмбриогенездаги дастлабки ўзига хос функционал фаоллигини кўрсатади. Одам ҳомиласи бронхиал дарахтининг проксимал қисмларида одатда очиқ типдаги хужайралар, дистал бўлимларида эса ёпиқ типдаги хужайралар жойлашади.

Янги туғилган чақалоқларнинг ўпка тўқимасида энг кўп НЭХлар сегментараро ва бўлаклараро бронхларда жойлашган. Уларнинг сони ҳомила даврига караганда сезиларли даражада камроқ. 1-4 ёшли болаларда эндокрин тузилмалар сони кам. Улар факат айрим сегментар, сегментлараро ва бўлаклараро бронхларда учрайди. Болаларнинг ўпка тўқимасидаги НЭТлар камдан-кам ҳолларда аникланади.

Ўпка тўқимасидаги яллигланиш касалликлари бўлган барча болаларда НЭХ ва НЭТ учрайди. Ўткир пневмония билан оғриган 7-, 22- ва 46 кунлик болаларда хар бир бронх кесмларида 2-6 хужайрадан иборат НЭТ ва камроқ учрайди. НЭТ бронхнинг деярли ҳар бир кисмida аникланади. Нафас олиш бўлимида НЭХ ва НЭТ кўпинча бронхиолаларнинг алвеоляр каналларга ўтиш жойида жойлашган. Ушбу соҳаларда НЭТдаги хужайралар сони жуда катта фарқ қиласи. Пневмония билан оғриган 2 ва 4 ойлик болаларда, шунингдек, 1-1,5 ёшли болаларда НЭХ ва НЭТлар сегментар, сегментараро, бўлаклараро ва бўлакларичи бронхларда кўп учрайди. НЭХ шакли ҳар хил бўлиб, очиқ ва ёпиқ турдаги хужайралар мавжуд. Кўпинча катта кластерларда аргирофил хужайралар ёпиқ турдаги кузатилади. Болалар ўпкасида эндокрин тузилмалар нафакат уларнинг кўплиги, балки базал мембрана бўйлаб тарқалиши туфайли уларнинг жойлашиши билан ҳам тавсифланади (2-расм).



Расм 2. Бронх эпителий базал мембранныда жойлашган ёпиқ типдаги НЭХлар гиперплазияси. Гримелиус усулида импрегнация. Об. 20, ок. 10

Ушбу аъзонинг яллигланиш патологияси бўлган ёш болаларнинг ўпкасида нейроэндокрин тузилмалар доимий равишда аниқланади ва уларнинг сони жуда кўп кузатилади. Касаллик қанча узоқ давомийлигига караб, бронхлар ва нафас олиш бўлимида кўпроқ НЭХ ва НЭТ аниқланади. Катта бронхларда кичик бронхларга қараганда кўпроқ эндокрин тузилмалар мавжуд. Кўринишидан, эрта постнатал онтогенезда ўпканинг яллигланиш касалликлари НЭХ ва НЭТ гиперплазияси учун таъсир қилувчи омил ҳисобланади.

Ҳомилада, ёш болаларда пневмония касаллигига ўпканинг нейроэндокрин тизимининг таркибий қисмларини қиёсий ўрганиш уларни ташкил этишнинг баъзи хусусиятларини аниқланди. Ўпка гистогенези жараённада биринчи навбатда ёпиқ турдаги хужайралар пайдо бўлади, хужайраларнинг баъзилари ривожланаётган бронх дарахтнинг дистал қисмларида мавжуд. Ушбу жойлашиши эпителийиси ва бошқа бронхиал тўқималарнинг ривожланиши учун масъул бўлган ёпиқ турдаги НЭХларни кўриб чиқишига имкон беради. Эпителий юзасига жойлашадиган апикал юзасида ўсимталар сақловчи очиқ турдаги НЭХларнинг морфологияси уларнинг рецептор-эффектор функциясини акс эттиради. Янги туғилган чақалоқлар ва ёш болаларнинг ўпкаларида нейроэндокрин тузилмаларнинг умумий сони камаяди. Ўпкада яллигланиш ўзгаришларининг ривожланиши билан НЭХ ва НЭТ гиперплазияси пайдо бўлади. Бундай ҳолда, ёпиқ турдаги ва узун ўсимталари аргирофил хужайралар аниқланади. Ушбу морфологик белгилари яллигланиш шароитида ўпканинг нейроэндокрин тизимини регуляциясини ёшга қараб ўзгаришини кўрсатади.

Шундай қилиб, эрта онтогенез даврида ва яллигланиш патологиясида ўпканинг нейроэндокрин тизимининг компонентларида ўзига хос специфик ўзгаришлар юз беради.

Адабиётлар:

- Блинова С.А., Турсунов Х.З., Хамидова Ф.М. Особенности строения эндокринных структур АПУД-системы в легких у онкологических больных // ТМА хабарномаси. - 2021.-№ 2. -С. 87-89.
- Блинова С.А., Хамидова Ф.М. Состояние эндокринного аппарата легких человека у онкологических больных // Биология ва тиббиёт муаммолари.-2023, №3 (144).- С.238-240.
- Candeli N., Dayton T. Investigating pulmonary neuroendocrine cells in human respiratory diseases with airway models // Dis Model Mech 2024; 17(5): dmm050620.
- Marchevsky AM, Walts AE. Diffuse idiopathic pulmonary neuroendocrine cell hyperplasia (DIPNECH) //Semin Diagn Pathol. 2015 Nov;32(6):438-44.

СТРУКТУРНАЯ ПЕРЕСТРОЙКА НЕЙРОЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ЛЕГКИХ В ОНТОГЕНЕЗЕ И ПРИ ПНЕВМОНИИ

Юлдашева Н.Б., Блинова С.А.

Резюме. Цель исследования: определение динамики изменений компонентов нейроэндокринной системы легких в плодном периоде развития, у детей в норме, а также при воспалительной патологии этого органа. Материалом для исследования послужили легкие плодов человека, детей с внелегочной патологией и детей с острой и хронической пневмонией. Применены общегистологические методы исследования, также импрегнация азотнокислым серебром по методу Гри-мелиуса для выявления аргирофильных нейроэндокринных клеток и нейроэпителиальных телец. Сравнительное изучение позволило выявить, что в процессе гистогенеза легких в первую очередь появляются клетки закрытого типа, их много в дистальных отделах развивающегося бронхиального дерева. В легких новорожденных детей и детей раннего возраста общее число нейроэндокринных структур становится меньше. При развитии воспалительных изменений в легких происходит гиперплазия как нейроэндокринных клеток, так и нейроэпителиальных телец.

Ключевые слова: легкие, онтогенез, пневмония, нейроэндокринная система.