

ЭТИОЛОГИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ НАЙДЕНА СЕГОДНЯ

Рахмонбердиев Муҳаммаджон Ахмаджон ўгли

Бухоро давлат тиббиёт институти

Tel : +998911329697

rahmonberdiyevM@gmail.com

Аннотация. Легкие парные (правое и левое), конусообразные. Они расположены по обе стороны груди. Между правым и левым легким расположены гортань, пищевод, кровеносные сосуды, слюнные железы, нервные волокна, лимфатические сосуды и узлы, сердце. Правое легкое больше левого и состоит из верхней, средней и нижней доли. Левое легкое состоит из верхней и нижней долей. Легкие снизу ограничены диафрагмой, сзади позвоночником, спереди грудиной и окружены ребрами 82 . Легочная ткань состоит из средних, мелких и мельчайших бронхов и альвеол. В связи с тем, что легочная ткань состоит из бронхов и альвеол, она имеет пористую структуру. Газообмен происходит в альвеолах легких. Стенка пуповины состоит из одного слоя эпителиальной ткани, окруженной мелкими кровеносными сосудами – капиллярами. Число альвеол в обоих легких составляет около 750 миллионов. Общая площадь альвеол составляет 100 квадратных метров. Наличие такой большой площади поверхности обеспечивает газообмен между легкими и внешней средой, а также между альвеолами и кровью. Легкие окружены плевральной оболочкой. Состоит из двух слоев (внутреннего и наружного), между которыми образуется узкое плевральное пространство. Легкие питаются бронхиальной артерией, идущей из большой кровеносной системы. Сосуды малого круга кровообращения, то есть легочные артерии и легочные вены, в питании легочной ткани не участвуют. Кровь в этих венах отдает углекислый газ альвеолам легких и получает от них кислород, то есть венозная кровь превращается в артериальную.

Результаты исследования. Симптомы острого повреждения легких были наиболее распространены в контрольной группе. Через десять дней после введения настойки корня солодки в гистологической картине легких тромбов и отеков не наблюдалось. При количественной оценке гистологических признаков острого поражения легких максимальный положительный эффект настойки корня солодки развивается через 48 часов после приема. Настойка корня солодки преимущественно уменьшала отечность легких. Предупреждала развитие лейкоцитарной инфильтрации и гнойного процесса. Легочное защитное действие настойки корня солодки сохраняется в течение 48 часов с момента приема. Морфологически выделяют три стадии острого повреждения легких

(далее ОПП). Первая из них – ранняя экссудативная стадия (до пяти дней). Для него характерны окклюзия капилляров, коллапс альвеол легких, микротромбы, повреждение альвеол, нейтрофильная инфильтрация, отек легких, наличие гиалиновой мембраны и фибрина в альвеолах. Вторая стадия – фибрино-пролиферативная (от шести до десяти дней). Отек легких постепенно исчезает и начинается пролиферация фибробластов. Третья фиброзная стадия, формирующаяся с десятых суток после начала ОЛИ, характеризуется появлением соединительной ткани (клеток и волокон) в очагах деструкции [1]. Основным декомпенсирующим явлением на всех стадиях является повышение проницаемости компонентов воздушно-гематического барьера, что способствует развитию и прогрессированию отека легких. Возникновение острой эмфиземы является компенсаторным механизмом. Ателектаз и дистелектаз возникают при закупорке бронхиол секретом, десквамации эпителиальных клеток и повреждении альвеолоцитов II типа, отвечающих за синтез и секрецию сурфактантов, что способствует дальнейшему развитию структурных изменений в легких и усилению гипоксии. . [2]. Во многих исследованиях показано, что пусковым механизмом развития ОЛИ является выделение реактивного кислорода, реактивного азота, что, в свою очередь, усиливает действие протеолитических ферментов, провоспалительных цитокинов, активирует нейтрофилы, активирует альвеолярные и интерстициальные макрофаги [3]. . При этом снижается эндотелиальный вазодилатирующий фактор NO, а повышенная антиоксидантная защита восстанавливает его [4]. Противовоспалительный эффект антиоксидантов при ОЛИ достигается за счет уменьшения миграции макрофагов, моноцитов и нейтрофилов в легкие и уменьшения продукции этими клетками активного кислорода и реактивного азота 84 [5].

Alveolyar-kapillyar membrananing o'tkazuvchanligini cheklash va ekstravaskulyar o'pka suyuqligini kamaytirishning farmakologik usullari ALI prognozi va natijalariga foydali ta'sir ko'rsatishi endi aniq bo'ldi [6]. Masalan, osmos tufayli gipertonik eritmalar suyuqlikni hujayra ichidagi bo'shliqdan hujayradan tashqari (tomir) bo'shliqqa qayta taqsimlashga qodir. Gistologik tekshirish uchun o'pka 10% formalin eritmasida mahkamlangan. Preparatlar kerosinga solingan va PFM Rotary 3003 aylanadigan mikrotomida 7-8 mkm qalinlikdagi bo'laklar tayyorlangan, mumdan tozalangan qismlar gematoksilin va eozin bilan bo'yalgan. Gistologik preparatlar Nikon Eclipse NI-SS yorug'lik mikroskopi yordamida ko'rildi. Mikrofotosuratlar Nikon DS-F21 kamera ilovasi yordamida 100, 200 va 400 marta kattalashtirishda olingan. Gistologik rasmni miqdoriy baholash uchun har xil chuqurlikdagi o'pkaning har bir bo'lagidan qalinligi 5 mkm bo'lgan beshta bo'lak tayyorlandi. O'pkaning shikastlanish darajasi morfologik belgilarning uchta guruhining mavjudligi va

zo'ravonligi bilan miqdoriy jihatdan baholandi: 1) alveolalar ichida fibrin yoki gialin membranalarining mavjudligi, 2) alveolalar bo'shlig'ida va nekroz o'choqlarida qon hujayralari mavjudligi. alveolyar septalarning, 3) turli lokalizatsiyadagi granulotsitlar va monositik hujayralar bilan infiltratsiya [19]. Belgilarning har bir guruhiga zo'ravonlik darajasiga qarab 0 dan 3 gacha ball berildi (0 - belgi yo'q, 1 - engil ifodalangan, 2 - o'rtacha ifodalangan, 3 - eng aniq o'zgarishlar) [19-20]. Agar o'pkaning bir bo'lagining turli gistologik bo'limlarida o'zgarishlarning og'irligi har xil bo'lsa, u holda zararning maksimal belgilari bo'lgan bo'lim statistik tahlilga o'tkazildi. Guruhdagi har bir hayvon uchun barcha 5 o'pka bo'lagidagi har bir belgi uchun ballar yig'indisi aniqlandi, shunda maksimal ball 15 ga teng bo'lishi mumkin. Raqamli qiymatlardagi kuzatilgan farqlar Student's t -test va ch-kvadrat yordamida baholandi. sinov. Statistik jihatdan ahamiyatli farqlar haqidagi xulosa $p < 0,05$ ahamiyatlilik darajasida qilingan.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Uktamovich, K. O. CLINICAL AND THERAPEUTIC NUTRITION. // *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, (2023). – P. 42–44.
2. Uktamovich, K. O. Diets of Altered Consistency. // *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, (2023). – P. 81–84.
3. Jumaeva A.A., Qodirov O.O`. HYGIENIC BASES OF THE ORGANIZATION OF CHILDREN'S NUTRITION. // *CENTRAL ASIAN ACADEMIC JOURNAL OF SCIENTIFIC RESEARCH* ISSN: 2181-2489 VOLUME 2 | ISSUE 6 | 2022. – P. 264-268
4. Uktamovich, K. O. Ecological Approaches to Human Nutrition. // *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, (2022). - P. 251–254.
5. Uktamovich, K. O. Impact of Ecology on Health. // *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, (2022). – P. 255–257.
6. Uktamovich, K. O., & Gafurovna, A. N. NUTRIENT RECOMMENDATIONS AND DIETARY GUIDELINES FOR PRAGNENT WOMEN. // *FAN, TA'LIM VA AMALIYOTNING INTEGRASIYASI*, 3(6), . (2022). - P. 340-342
7. Uktamovich, K. O. Study of Health Indicators. // *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, (2023). – P. 91–92.
8. Kadyrov Oybek Uktamovich. Noise as a Harmful Production Factor. // *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences*, (2023). - P.249–251.
9. Kadyrov Oybek Uktamovich. Industrial Poisons, Prevention of Occupational Poisoning. // *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences*, (2023). – P. 246–248.
10. Uktamovich, K. O. Dental Care Rules. // *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, (2023). - P. 88–90.

- 11.Uktamovich, K. O. How to Properly Carebehind the Oral Cavity. // *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, (2023). - P. 86–87.
- 12.Ibrohimov K. I. Features of Labor in Agriculture //CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES. Voleme. – 2022. – T. 2. – C. 87-91.
- 13.Ibrohimov KI. The Meal of Students //Indonesian Journal of Education Methods Development. - 2022. - T. 20. - S. 10.21070 / ijemd. v20i. 629-10.21070/ijemd. v20i. 629.
- 14.Ibrohimov K. I. Health State of Workers of Cotton Enterprises, Structure of Diseases, Influence of Age and Work Experience //AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI. – 2022. – C. 55-59.
- 15.Nurov.A.S. Current Problems in Providing the Population with Clean Drinking Water // AMERICAN Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences. AMERICAN Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences, (2023).-P.240-242
- 16.Nurov.A.S. The Role of Water in the Spread of Infectious and Non-Infectious Diseases // AMERICAN Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences. AMERICAN Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences, (2023).-P.243-245
- 17.Nurov.A.S. Existing Problems in Providing the Population With Drinking Water Through Underground Water Sources // AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI, (2023).-P.77-79
- 18.Nurov.A.S. Cleaning of Open Water Bodies From Waste Water From Production Enterprises // AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI, (2023).-P.80-82
- 19.Nurov.A.S. Sanitary Protection of Water Bodies and The Process of Natural Cleaning in Water Bodies// AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI, (2023).-P.83-85