

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕГКОГО ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АЛКОГОЛИЗМЕ

Х.Ё.Камолов

Бухарский государственный медицинский институт

✓ *Резюме,*

Пневмония и хроническая дыхательная недостаточность-самая частая осложнения при употреблении алкоголя. В эксперименте на животных моделях установили, чрезмерное употребление этанола приводит дисфункции мукоцилиарного аппарата которой является причиной хронической дыхательной системы, т.е очищающие нижние дыхательные пути. Также было нарушено функции альвеолярных макрофагов.

Ключевые слова: хронический алкоголизм, крыс, легкие, эксперимент, морфология.

СУРУНКАЛИ АЛКОГОЛИЗМДА ЎПКАДАГИ МОРФОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАР

Х.Ё.Камолов

Бухоро давлат тиббиёт институти

✓ *Резюме,*

Пневмония ва сурункали нафас етишмовчилиги спиртли ичимликлар истеъмол қилганда энг кўп тарқалган асоратлар ҳисобланади. Ҳайвонлар моделида ўтказилган тажрибада, этанолни ҳаддан ташқари истеъмол қилиш, сурункали нафас олиш тизимининг сабаби бўлган мукоцеллюляр аппаратнинг дисфункциясига олиб келиши аниқланди. Алвеоляр макрофагларнинг ҳам функцияси бузилган.

Калит сўзлар: сурункали алкоголизм, каламушлар, ўпка, эксперимент, морфология

LUNG MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS IN CHRONIC ALCOHOLISM

H.Y. Kamolov

Bukhara State Medical Institute

✓ *Resume,*

Pneumonia and chronic respiratory failure are the most common complications of alcohol consumption. In an experiment on animal models, it was established that excessive consumption of ethanol led to dysfunction of the mucociliary apparatus, which is the cause of the chronic respiratory system, that is, clearing the lower respiratory tract. The function of alveolar macrophages was also impaired.

Key words: chronic alcoholism, rats, lungs, experiment, morphology.

Актуальность

Большое медико-социальное значение проблемы алкоголизма общеизвестно. В практическом здравоохранении её решении возлагается на врачей наркологов, усилия которых направлены на подавление психической и физической зависимости от алкоголя. При этом поражению внутренних органов уделяется мало внимания. Исключение составляют лишь алкогольная кардиомиопатия и поражения печени при алкоголизме, патогенез и морфогенез которых

интенсивно анализируется, особенно в последние годы [1-24, 28-38, 159]. Патология легких изучена в меньшей степени, хотя именно болезни органов дыхания занимают первое место в структуре общей заболеваемости лиц, злоупотребляющих алкоголем [25, 27, 33-42]. Хронические воспалительные заболевания органов дыхания составляют около 7% в общей структуре заболеваемости, среди причин смерти занимают 4-е место после сердечно -

сосудистых, онкологических заболеваний и травм. [2,4,5,8, 28-38,159]. Многие исследователи считают, что в патологии легких у больных алкоголизмом ведущее место принадлежит хроническим неспецифическим заболеваниям [9-14,17-22]. Алкогольная смертность не ограничивается только алкогольными отравлениями и смертью от насильственных причин (убийства, самоубийства), она включает значительный процент смертей от соматической патологии связанной с употреблением алкоголя [4].

Кроме того, исследования, проведенные в этом направлении, в динамике становления хронической алкогольной интоксикации, позволяют нам определить, что однократное употребление умеренной дозы этанола в развитии пневмонии имеет немаловажное значение, поскольку работ посвящены на определение количество введенного этанола или длительность его употребления как факторов риска, для снижения противoinфекционной резистентности легких. Однако до сих пор четкой концепции о состоянии различных звеньев противoinфекционной резистентности легких при алкогольной интоксикации. Органы дыхания в целом, по видимому, представляют собой своеобразную мишень при хроническом злоупотреблении алкоголем.

Цель

Целью настоящего исследования явилось изучение в эксперименте характера патоморфологических изменений органов дыхания при хроническом алкоголизме у крыс.

Материал и методы

Исследование проводилось на 25 белых беспородных крысах массой 180-210 г. Животные распределили на 2 группы, в 10 крыс воспроизводили внутрижелудочным введением физиологический раствор, служили контролем. Животным 2 серии однократно внутрижелудочно вводили этанола в дозе 10 мг/кг массы тела. Животных забивали через 3,7,15,30 суток после воздействия этанола вывелись из эксперимента в 3-месячном возрасте посредством мгновенной декапитации животных под эфирном наркозом. Извлеченный из грудной клетки легкого, фиксировали в 10 % растворе формалина и заливали в парафин по общепринятым правилам. Далее готовили гистологические срезы толщиной 6-7 мкм, которые

окрашивали гематоксилином и эозином. Морфологические исследования ткани легкого изучали под микроскопом Leука. Процесс экспериментов на лабораторных животных проводился в соответствии с Декларацией Международной медицинской ассоциации, принятой в Хельсинки в 1964 году и завершённой в 1975, 1983, 1989, 1996, 2000, 2002, 2004, 2008, 2013 годах.

Результаты и обсуждение

При микроскопическом исследовании легкого в ранние сроки в паренхиме выявился отек, дисциркуляторное нарушение,клеточном составе обнаружили распад лимфоцитов в виде кариопикноза и кариолизиса. В эксперименте на крысах было установлено, что прием этанола внутрь кратковременно действует на ткани легкого и вызывает аспирационную пневмонию и также было нарушено дренажная функция бронхов и атрофия мерцательного эпителия. Гистологическо отмечается очаги острой эмфиземы,спазм мелких артериол, а на 15-й день в паренхиме атрофические изменения у легкого были выявлены следующие изменения.

На 30 день после введении этанола отмечались выраженная дисфункция альвеолярных макрофагов, иммунные клетки неспособными к фагоцитозу. Структурные изменения клеток включали утрату ресничек и метаплазия. Также нами было выявлено увеличение количество и размеров желез ,более обильная лимфоидклеточная инфильтрация стромы с явлениями фиброза и склероза в ткани легкого, расстройством микроциркуляции в легких. В бронхах было обнаружено признаки хронического бронхита и бронхиолита разной степени, также было увеличено количество бокаловидных клеток. В эксперименте на животных моделях установили,чрезмерное употребление этанола приводил дисфункции мукоцилиарного аппарата которой является причиной хронической дыхательной системе,т.е очищающие нижние дыхательные пути. Также было нарушено функции альвеолярных макрофагов. На фоне приёма этанола было нарушена вентиляция,диффузия и легочной кровотоков.

Выводы

1. Таким образом ,изучение сочетанного течения заболеваний органов дыхания и алкоголизма,является актуальной задачей,современной медицины.

Исследование в этом направлении имеет принципиальное значение для разработки новых подходов в лечении, профилактике заболеваний легкого у больных алкоголизмом.

2.В заключении хотели бы отметить, что исследователи и клиницисты только начали изучать проблему алкогольного повреждения органов дыхания. Это дает надежда на то, что в относительно ближайшем будущем негативные эффекты алкоголя на здоровье респираторной системы могут быть значительно снижены

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Авдеева Т.Г. Влияние алкоголизма матери на состояние здоровья новорожденного / Т.Г. Авдеева, И.Л. Алимова // Педиатрия. - 1994. - №5. - с. 57-58.
2. Алехина И.П. Наследственный алкоголизм: некоторые нейрхимические и генетические механизмы / И.П. Алехина, А.Г. Вертинская, Н.Л. Векшина // Вестник РАМН. - 1999. - №6. - С. 43-47.
3. Апанова О.И., Шелехин А.А. Внебольничные пневмонии с присоединением внутрибольничной инфекции у лиц с хронической алкогольной интоксикацией // Новости науки и техники. Серия мед. Вып. Алкогольная болезнь/ВИНИТИ. 2003. №6. С.1-3.
4. Анохина И.П. Центральные механизмы предрасположенности к зависимости от психоактивных веществ / И.П. Анохина, Н.Л. Векшина, А.Г. Вертинская // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. - 1997. - №12. - С.83-84.
5. Ахмадеева Э.Н. Алкогольный синдром плода / Э.Н. Ахмадеева, Е.К. Алехин, Н.Р. Хусамова // Здравоохранение Башкортостана. - 1996. - № 2-3. - С. 46-51. 1. Абдул Рахман С.А.Ш. Трехмерная морфология долек тимуса кролика в онтогенезе: Автореф. дис. канд. мед. наук. Волгоград. 1997. 19 с.
6. Абдрашидов А.Х. Потребление этанола крысами в условиях свободного выбора, а также при даче растворов этанола в качестве единственного источника жидкости // Биологические основы алкоголизма. М.: Медицина, 1984. С. 197-199.
7. . Альтшулер В.Б. Алкоголизм. М., 2010. 264 с.
8. Балика Ю.Д., Карташова В.Е., Скосырева А.М. Воздействие алкогольной интоксикации беременных крыс на систему кроветворения их потомства // Акушерство и гинекология. 1982. № 9. С. 56-57.
9. . Ганопольский В.П. Система опиоидов и гормонов стресса при тяжелой механической травме и интоксикации этанолом. Дисс.канд. мед. наук. СПб, 2003. 108 с.
10. Казарновская М.И., Василос А.Ф., Дмитриенко В.Д. Мутагенное действие этилового спирта на культуру клеток человека //1-й Всесоюз. съезд судебных медиков. Тез. докл. Киев, 1976. С. 594-595.
11. Кампов-Полевой А.Б., Жуков В.Н. Изучение исходной потребности в алкоголе в популяции лабораторных крыс. // Деп. В ВИНТИ. 1979. №82779.
12. Битти М. Алкоголик в семье или преодоление со зависимости: Пер. с англ. / М. Битти. - М., 1997. - 331 с.
13. Волошин В.М. Состояние и перспективы развития детской психиатрической службы в России / В.М. Волошин, Б.А. Казаковцев, Ю.С. Шевченко, А.А. Северный // Социальная и клиническая психиатрия. - 2002. -Т. 12. Вып. 2.-С.5-9.
14. Гармаш И.В.Рябова А.В.,Ежова Л.Г. и др.Тяжелая пневмония у больного с алкогольным циррозом печени, цитопенией и ДВС-синдромом (возможности современной терапии)//Новости науки и техники. Серия мед. Вып. Алкогольная болезнь/ВИНИТИ,2003. №6.С.1-3.
15. Емельянцева Т. А. Роль семьи с алкогольными проблемами в формировании девиантного поведения у подростков / Т.А. Емельянцева // Труды молодых ученых. - Минск, 2000. - с . 142-144.
16. 33. Емельянцева Т.А. Результаты и перспектива психотерапевтической работы по первичной профилактике алкогольной и наркотической зависимости среди подростков / Т.А. Емельянцева. - Минск, 2001. - с.210-217.
17. Миракян Л.А. Морфологические исследования слизистой оболочки верхних дыхательных путей при хронической алкогольной интоксикации в эксперименте на животных//Журн. Ушных, носовых, горловых болезней 1988.№3.С 28-30.
18. . Моисеев В.С. Маркеры алкогольной болезни / В.С. Моисеев // Новый мед. жур. - 1996. - №4. - С. 24-27.
19. Найденова Н.Г.Гордеев М.Н. Алкоголизм и патология органов дыхания // Наркология. 2002.№4.С.23-26.
20. Arnold R. Patient attitudes concerning the inclusion of spirituality into addiction treatment / R. Arnold // J. Subst. Abuse Treat. Dec. V. 23. Ха 4. 2002. -Р. 90 - 94.
21. Burke R. Workaholism and divorce among Australian psychologists / R. Burke, Z. Burgess, F. Oberklaid // Psychol. Rep. Aug. - V. 93. № 1, 2003. - P. 29 - 32.
22. Christodoulou G.N. The delusional misidentification syndromes: strange, fascinating, and instructive / GN. Christodoulou, M. Margariti, V.P. Kontaxakis // Curr. Psychiatry Rep. - 2009. - No. 11(3). - p. 185-189.

Поступила 09.05. 2021