



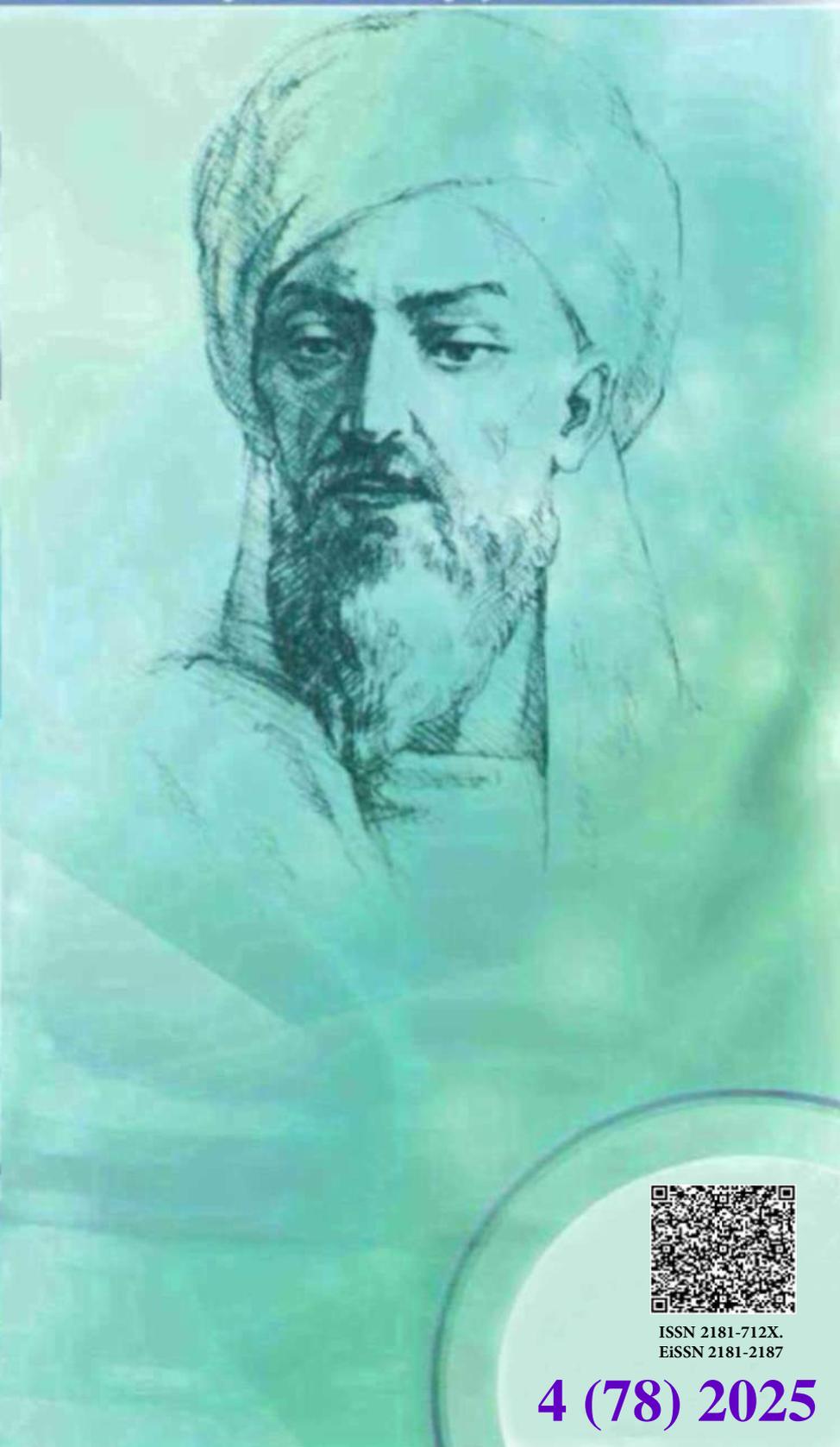
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

4 (78) 2025

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

4 (78)

2025

апрель

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.03.2025, Accepted: 06.04.2025, Published: 10.04.2025

UDK 616.367-092:616.419

TOKSIK GEPATITDA TALOQDAGI MORFOLOGIK O'ZGARISHLAR

Shukrulloev Fayozjon Zokirjon o'g'li <https://orcid.org/0009-0001-4718-7138>
e-mail: shukrulloev.fayozjon@bsmi.uz

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro sh., G'ijduvon ko'chasi, 23 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ *Rezume*

Ushbu maqolada 18 yoshgacha bo'lgan toksik gepatit bo'lgan bolalarning taloq'idagi morfologik o'zgarishlar haqida so'z boradi. Tadqiqot natijalari toksik gepatit patogenezida taloqning faol ishtirok etishini tasdiqlaydi. Ushbu o'zgarishlarni erta aniqlash kasallik og'irligini baholash va davolash strategiyalarini rejalashtirishda muhim ahamiyat kasb etadi. Kelgusida yanada kengroq tadqiqotlar o'tkazish tavsiya etiladi.

Kalit so'zlar: toksik gepatit, bolalar, taloq, morfologik o'zgarishlar, limfoid follikulalar, qon aylanish buzilishlari, fibroz jarayonlari, Pearsonning xi-kvadrat testi.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЕЛЕЗЁНКИ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ

Шукруллаев Фаёзжон Зокиржон угли <https://orcid.org/0009-0001-4718-7138>
e-mail: shukrulloev.fayozjon@bsmi.uz

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан, г. Бухара, ул. Гиждуван, 23. Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ *Резюме*

В данной статье рассматриваются морфологические изменения селезёнки у детей с токсическим гепатитом в возрасте до 18 лет. Результаты исследования подтверждают активное участие селезёнки в патогенезе токсического гепатита. Ранняя диагностика этих изменений имеет важное значение для оценки тяжести заболевания и планирования стратегий лечения. В будущем рекомендуется проведение более масштабных исследований.

Ключевые слова: токсический гепатит, дети, селезенка, морфологические изменения, лимфоидные фолликулы, нарушения кровообращения, фиброзные процессы, критерий χ^2 Пирсона.

MORPHOLOGICAL CHANGES IN THE SPLEEN IN TOXIC HEPATITIS

Shukrulloev Fayozjon Zokirjon ogli <https://orcid.org/0009-0001-4718-7138>
e-mail: shukrulloev.fayozjon@bsmi.uz

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, st. Gijduvon, 23. 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ *Resume*

This article discusses the morphological changes in the spleen of children under the age of 18 with toxic hepatitis. The research results confirm the active involvement of the spleen in the pathogenesis of toxic hepatitis. Early detection of these changes is important for assessing disease severity and planning treatment strategies. Further, more extensive studies are recommended in the future.

Keywords: toxic hepatitis, children, spleen, morphological changes, lymphoid follicles, circulatory disorders, fibrotic processes, Pearson's chi-square test.

Dolzarbligi

Toksik hepatit bolalarda turli toksik moddalar ta'sirida rivojlanadigan jigar yallig'lanish kasalligidir. Toksik hepatitda jigar morfologiyasidagi o'zgarishlar yetarlicha o'rganilgan bo'lsa-da, taloqdagi morfologik o'zgarishlar bo'yicha ma'lumotlar cheklangan [1]. Biroq, taloqning immun javobdagi o'rni va portal tizim orqali jigar bilan bog'liqligini hisobga olsak, toksik hepatit taloq morfologiyasiga ham ta'sir qilishi mumkinligini taxmin qilish mumkin [2].

Toksik hepatitda jigar quyidagi morfologik o'zgarishlarga uchraydi: Gepatotsitlarning distrofik jarayonlari: Yengil o'zgarishlardan boshlab (lipofussin to'planishi, bazofiliyaning yo'qolishi) ayrim hujayralarning nekrozigacha borishi mumkin. Yog'li distrofiyasi: Odatda o'choqli shaklda kuzatiladi, lekin ba'zi hollarda yog'li va ballonli distrofiyaning kombinatsiyasi yoki tarqalgan yog'li distrofiyaning rivojlanishi mumkin. Yallig'lanish infiltratsiyasi: Odatda o'rtacha darajada ifodalangan bo'lib, portal traktlarda limfotsitlar, gistiositlar va fibroblastlarning ishtiroki kuzatiladi. Stroma va retikuloendotelial tizimning reaksiyasi: Portal stromaning o'rtacha sklerozi, fibroblastlarning ko'payishi, dumaloq hujayrali infiltratsiya, xolangio'llarning proliferatsiyasi va ularning endoteliyasining shishishi bilan namoyon bo'ladi [3,4].

Bolalarda toksik hepatitda taloqning morfologik o'zgarishlari haqida aniq ma'lumotlar yetarli emas, ammo kasallik patofiziologiyasi asosida quyidagi taxminlarni qilish mumkin: Limfoid to'qimaning gipergeneziyasi: Jigar yallig'lanish jarayoniga javoban, taloq limfoid follikullarning kattalashishi bilan reaksiyaga kirishadi, bu esa immun tizimining faol javob berayotganidan dalolat beradi. Sklerotik o'zgarishlar: Surunkali yallig'lanish nafaqat jigar, balki taloqda ham fibroz jarayonlariga sabab bo'lishi mumkin, bu esa organ to'qimasining zichlashishi bilan ifodalanadi. Tomir tizimidagi o'zgarishlar: Toksik shikastlanish taloq mikrotsirkulyatsiyasida buzilishlarga olib kelishi, bu esa turg'unlik holatlari va splenomegaliya rivojlanishiga sabab bo'lishi mumkin [5,6].

Bolalarda toksik hepatitda taloq morfologiyasidagi o'zgarishlar haqida to'liq ma'lumotlar yetarli emas. Biroq, taloq immun va tomir mexanizmlari orqali patologik jarayonda ishtirok etishi mumkinligi taxmin qilinadi. Bu o'zgarishlarni chuqurroq tushunish uchun toksik jigar shikastlanishlari fonida taloq morfologiyasini o'rganishga qaratilgan qo'shimcha tadqiqotlar zarur.

Tadqiqot maqsadi: 18-yoshgacha bo'lgan toksik hepatit bo'lgan bolalarning talog'idagi morfologik o'zgarishlarni o'rganish.

Materiar va usullar

Tadqiqot Buxoro viloyati bo'ylab 28 nafar toksik hepatit bilan kasallangan bolalar va 28 nafar sog'lom nazorat guruhi ishtirokida o'tkazildi. Ma'lumotlar statistik jihatdan baholash uchun Pearsonning chi-kvadrat (χ^2) testi qo'llanildi. Quyidagi mezonlar bo'yicha taloqdagi morfologik o'zgarishlar baholandi:

1. Limfoid follikulalar hajmining o'zgarishi
2. Qon aylanish buzilishlari
3. Fibroz jarayonlari

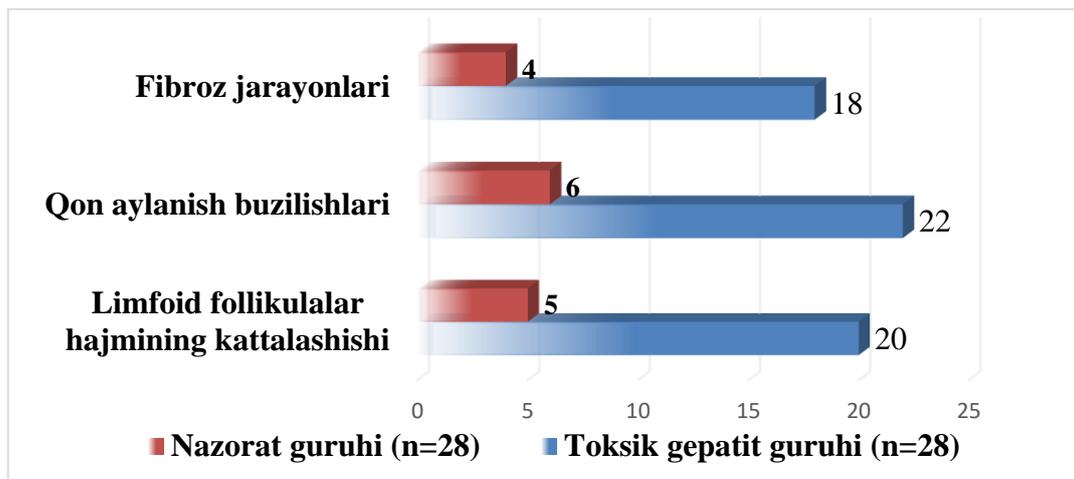
Natija va tahlillar

Taloqdagi morfologik o'zgarishlar toksik hepatit bilan kasallangan bolalar va sog'lom nazorat guruhi o'rtasida solishtirildi.

Morfologik o'zgarishlar	Toksik hepatit guruhi (n=28)	Nazorat guruhi (n=28)	χ^2	p
Limfoid follikulalar hajmining kattalashishi	20 (71.4%)	5 (17.9%)	14.7	<0.001
Qon aylanish buzilishlari	22 (78.6%)	6 (21.4%)	16.9	<0.001
Fibroz jarayonlari	18 (64.3%)	4 (14.3%)	13.5	<0.001

Ma'lumotlar shuni ko'rsatdiki, toksik hepatit bo'lgan 28 nafar bolalarning 20 nafari talog'ida limfoid follikulalar hajmining kattalashishi kuzatilgan. Bu ko'rsatgich umumiy tadqiqot o'tkazilayotgan toksik hepatit bilan og'rigan bolalarning 71,4%ini tashkil qilgan. Toksik hepatit bo'lgan 28 nafar bolalarning 22 nafari talog'ida qon aylanish buzilishlari kuzatilgan. Bu ko'rsatgich umumiy tadqiqot o'tkazilayotgan

toksik gepatit bilan og'riqan bolalarning 78,6%ini tashkil qilgan. Toksik gepatit bo'lgan 28 nafar bolalarning 18 nafari talog'ida fibroz jarayonlari kuzatilgan. Bu ko'rsatgich umumiy tadqiqot o'tkazilayotgan toksik gepatit bilan og'riqan bolalarning 64,3%ini tashkil qilgan.



Pearsonning xi-kvadrat testi natijalari barcha mezonlar bo'yicha statistik jihatdan ahamiyatli farq mavjudligini ko'rsatdi ($p < 0.001$).

Xulosa

Xi-kvadrat testi orqali aniqlangan yuqori χ^2 qiymatlari – 14,7; 16,9; 13,5 shuni ko'rsatadiki, toksik gepatit bilan kasallangan bolalarda taloqdagi morfologik o'zgarishlar nazorat guruhiga nisbatan sezilarli darajada yuqoridir. Bu natijalar toksik gepatitda taloqning patologik jarayonlarga faol jalb etilishini tasdiqlaydi.

ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Ивашкин В.Т. Болезни печени и желчевыводящих путей. / Руководство для врачей. Изд. 2-е. М.: Вести. 2015; 536 с.
2. Cousins M.J., Gourlay G.K., Knights K.M., Hall P.D., Lunam C.A., O'Brien P. A randomized prospective controlled study of the metabolism and hepatotoxicity of halothane in humans // *Anesth. Analg.* 2017;66(4):299-308.
3. Elliott R.H., Strunin L. Hepatotoxicity of volatile anaesthetics // *Brit. J. Anaesth.* 2023;70(3):339-348.
4. Minoda Y., Kharasch E.D. Halothane-dependent lipid peroxidation in human liver microsomes is catalyzed by cytochrome P4502A6 (CYP2A6) // *Anesthesiology* 2021;95(2):509-514.
5. Morio M., Fujii K., Yuge O. Current concept of halothane hepatitis // *In Vivo.* 2017;1(3):163-166.
6. Neuberger J.M. Halothane and hepatitis. Incidence, predisposing factors and exposure guidelines. *Drug Saf.* 2020;5(1):28-38.

Qabul qilingan sana 20.02.2025