



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

6 (80) 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
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
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 (Ташкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

6 (80)

2025

июнь

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com E:
ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

Received: 20.05.2025, Accepted: 10.06.2025, Published: 15.06.2025

УДК 611.08.3.341

ВОЗДЕЙСТВИЕ АЛКОГОЛЯ НА МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

(Обзор литературы)

Н.Э.Тухсанова <https://orcid.org/0000-0002-0475-2539>

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан, г.
Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

В данной статье проанализированы литературных источников воздействия алкоголя на сердечно-сосудистую, нервную, пищеварительную и другие системы организма.

Таким образом, изменения во внутренних органах, наблюдаемые при алкогольной интоксикации практически необратимы, так как срыв компенсаторных возможностей организма практически неизбежен. Последствие хронического алкоголизма сопровождаются морфологическими изменениями внутренних органов, которые значительно отягощают течение заболевания.

Ключевые слова: этанол, хроническая алкогольная интоксикация, ацетальдегид, микроциркуляция, органические нарушения

SPIRTL ICHIMLIK LARNING ICHKI AZOLAR MORFOFUNKSIONAL PARAMETRLARIGA TA'SIRI

N.E.Tuxsanova

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro sh. A. Navoiy kochasi
1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Rezyume

Ushbu maqolada alkogolning yurak-qon tomir, asab, ovqat hazm qilish va tananing boshqa tizimlariga ta'siri haqida adabiy manbalar tahlil qilinadi.

Shunday qilib, alkogol bilan zaharlanish paytida kuzatilgan ichki organlardagi o'zgarishlar deyarli qaytarib bo'lmaydi, chunki tananing kompensator qobiliyatining buzilishi amalda muqarrar. Surunkali alkogolizmning oqibatlari ichki organlarda morfologik o'zgarishlar bilan birga keladi, bu kasallikning kechishini sezilarli darajada og'irlashtiradi

Kalit so'zlar: etanol, surunkali alkogolli zaharlanish, asetaldegid, mikrosirkulyatsiya, organ faoliyatining buzilishi

THE IMPACT OF ALCOHOL ON THE MORPHOFUNCTIONAL PARAMETERS OF INTERNAL ORGANS

N.E.Tuxsanova

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

✓ Resume

This article analyzes literary sources on the effects of alcohol on the cardiovascular, nervous, digestive and other systems of the body.

Thus, changes in internal organs observed during alcohol intoxication are practically irreversible, since the breakdown of the body's compensatory capabilities is practically inevitable. The consequences of chronic alcoholism are accompanied by morphological changes in internal organs, which significantly aggravate the course of the disease

Key words: ethanol, chronic alcohol intoxication, acetaldehyde, microcirculation, organ disorders

Актуальность

На современном этапе изучение механизмов влияния алкоголя на организм человека, а также вероятности необратимых изменений в функционировании человеческого организма при регулярном употреблении больших доз алкогольных напитков является популярной темой научных исследований.

Цель исследования: в связи с этим изучение проблемы влияния алкоголя на организм человека сегодня очень актуально. Прогресс цивилизации должен быть связан с духовным самосовершенствованием людей, с отказом от абсолютизации материальных ценностей и возрождением гармонии между человеком и природой в духе лучших достижений народа. Дисбаланс в отношениях человека с природой является первопричиной всех болезней цивилизации.

Современная цивилизация характеризуется значительным увеличением числа заболеваний, в основе которых лежат извращенные наклонности индивида. К ним относятся курение табака, алкоголизм, наркомания, злоупотребление психоактивными веществами, СПИД, гепатит и другие [28,32,33].

В последнее время, согласно мнениям, Bobrova N., (2009), Parna K. et al (2011), Razvodovsky Y (2015) значительно увеличилось употребление суррогатных напитков, которое снижает качество и продолжительность жизни употребляющих лиц, которая в последующем приводит к инвалидизации и преждевременной смерти. Во всем мире каждый год, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) вследствие потребления суррогатных напитков умирают около 2,5 млн человек [20,29].

Результаты эпидемиологических и экспериментальных исследований показали, что чрезмерное потребление этанола вызывает более 60 видов заболеваний и в зависимости от дозы является причиной, способствующей развитию большого числа других заболеваний [22, 24,26,27].

Пациенты с отравлениями продуктами этилового спирта занимают первое место в структуре острых экзогенных отравлений. Этанол является универсальным разрушителем, оказывающее губительное влияние на все органы и системы человека. При алкоголизме страдают все системы организма и исходя из этого ее можно отнести в равной степени к психическим и соматическим заболеваниям [19].

Исследованиями И.В. Бейникова (2016) установлено, что при отравлении суррогатами алкоголя происходит достоверное синхронное изменение в плазме крови и эритроцитах больных и нарушение одного из звеньев патогенеза тяжелых тканевых и органных нарушений, что следует учитывать при разработке подходов к коррекции метаболических расстройств [3, с. 36-41].

Материал и метод исследования

При внезапной смерти от алкогольной кардиомиопатии наблюдаются морфологические изменения в почках проявляющиеся в виде дистрофии эпителия канальцев. В результате повреждения гистогематического барьера капилляров почек происходит дисциркуляторное повреждение, который усугубляет нарушение сосудистой проницаемости стенки сосудов [12, 30].

Стоит отметить, что одним из важных проблем с медицинской и социальной точки зрения является алкоголизм. Потребление алкогольных напитков оказывает неблагоприятное, отрицательное влияние на здоровье населения и большой материально-экономический ущерб. В результате высокого уровня алкоголизма происходит увеличение числа больных и частоты летальных исходов у лиц трудоспособного возраста [9].

Согласно данным литературных источников, у лиц, потребляющих спиртные напитки в умеренных количествах в некоторых случаях возможно обнаруживание признаков алкогольного поражения внутренних органов [6].

Состояние ХАИ возникает при употреблении алкоголя в количествах, превышающих индивидуальные возможности организма, а также дегидрогеназных систем потребителя окислять поступающий последний и его метаболиты, в результате чего развивается алкогольная

болезнь, которая может приобрести психическую или соматическую патологию с преимущественным поражением «органов мишеней» [11].

Морфологические изменения исследуемых органов, свидетельствующие о токсическом воздействии этанола, развиваются параллельно и взаимосвязано [1].

Изучена морфометрическая характеристика влияния пренатальной алкоголизации на сосуды микроциркуляторного русла и нейроны головного мозга человека [13].

В условиях пренатальной алкоголизации обнаружено уменьшение диаметра и периметра капилляров, приводящее к ухудшению васкуляризации ткани мозга, а также уменьшение размеров нейробластов. Окисление этанола в организме осуществляется с помощью алкогольдегидрогеназы (80%), микросомальной этанолокисляющей системы (18-19%) и каталазы (1-2%) [14].

Органы пищеварительной системы первыми испытывают воздействие алкоголя при его контакте. В органах этой системы происходит нарушение обменных процессов внутри клеток [8].

Необходимо подчеркнуть, что этанол обладает гиперосмическим и липотропным действием, которая в области ионных мембранных каналов способствуют изменению агрегатного состояния липидов [10,25] и происходит в них увеличение содержание холестерина, меняется структура фосфолипидного слоя, нарушается функция мембранных ферментов [11].

Этанол, обладая липофильностью, приводит к повышению проницаемости сосудов микроциркуляторного русла гематоэнцефалического барьера [16].

В окислении этанола принимает основное участие фермент алкогольдегидрогеназа, и образовавшийся продукт окисления ацетальдегид намного токсичнее по сравнению с алкоголем [23].

Результат и обсуждение

При активации цитокинами или ацетальдегидом, в клетках печени происходят следующие структурные изменения, такие как снижение запасов витамина А и продуцирование фиброзной ткани. Вокруг сосудов гепатоцитов происходит разрастание фиброзной ткани, в результате чего доставка кислорода к ним нарушается [7,15].

Проведенные исследования показали, что при остром алкогольном отравлении этиловый спирт нарушает глюконеогенез в печени, угнетает окисление жирных кислот и вызывает нарушение обмена липидов. В результате это приводит к изменению липидного спектра и повышению концентрации фосфолипидов в плазме крови и печени животных [4].

Проблема влияния алкоголя на развитие патологии гастродуоденальной зоны приобретает особую актуальность, потому что органы желудочно-кишечного тракта функционируют как первый барьер для проникновения алкоголя в организм и первыми испытывают его негативное воздействие [31].

При анализе патоморфологических изменений эпителия тонкой кишки при воздействии алкоголя выявлено увеличение кишечных ворсинок. Наблюдалось уменьшение размеров каемчатых и увеличение размеров бокаловидных клеток составляющие основную массу эпителия ворсинок. Бокаловидные клетки, были переполнены слизистым секретом [17].

Хроническая алкогольная интоксикация усиливает патологию эндокринной системы, где в поджелудочной железе происходит склерозирование протоков и атрофия паренхимы. При панкреатите происходит нарушение гликогенеза, связанное с дефицитом глюкозы. Происходящие изменения в гипоталамо-гипофизарно-герминативной системе сводится к атрофии яичек и яичников. В надпочечниках наблюдается склероз и атрофия коркового вещества [21].

В результате попадания спиртных напитков в двенадцатиперстную кишку нарушает его моторику и в протоке поджелудочной железы происходит увеличение давления, при котором затрудняется отток панкреатического сока и в ней образуются кальцинаты, но не все авторы подтверждают данное явление.

При хронической алкоголизации в яичках эксперименте наблюдается стромально-сосудистые нарушения и отек органа, приводящий дистрофическим изменениям сперматогенного эпителия. Это приводит к нарушению питания и невозможностью полноценного сперматогенеза [2].

В макрофагах легочной ткани под действием этанола замедляются биохимические процессы, выражающиеся в резком снижении их фагоцитарной активности. Этанол и его метаболиты повышают проницаемость сосудистой стенки, что приводит к дистрофическим и деструктивным изменениям в легочной ткани в последующем развитию пневмосклероза [5].

Последствия острой и хронической алкогольной интоксикации на паренхиматозные органы в научных литературных источниках описаны подробно. Патогенетические механизмы поражения почек при ОАИ и ХАИ еще не до конца изучены, а имеющиеся на сегодняшний день точки зрения является довольно спорными. Следует отметить, что имеются немногочисленные научные исследования о токсическом воздействии алкогольных напитков на структуру почек, и выводы, приведенные в них, являются противоречивыми [18,34].

В настоящее время многими авторами рассматриваются вопросы морфогенетических изменений внутренних органов при алкогольных повреждениях. Кроме того, были сформулированы этиологические и патогенетические механизмы, а также морфологические особенности при алкогольной гепатопатии и алкогольной нефропатии. В научной литературе широко обсуждаются детали морфогенеза алкогольного поражения внутренних органов. Вместе с тем остаются недостаточно изученными микроанатомические и иммуногистохимические клеточные структуры почек при воздействии этанола в эксперименте.

Заключение

Таким образом, проведенный нами анализ данных отечественной и зарубежной литературы показывает, что изменения во внутренних органах, наблюдаемые при алкогольной интоксикации практически необратимы, так как срыв компенсаторных возможностей организма практически неизбежен, в результате постоянного поступления алкоголя при относительно низких возможностях глубоко и необратимо пораженных внутренних органов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРА:

1. Алябьев Ф. В. и др. Морфофункциональные изменения внутренних органов и некоторых биохимических показателей в динамике острой алкогольной интоксикации //Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины. 2012. Т. 27. – №. 3. – С. 127-130.
2. Бабанин А.А., Уланов В.С. //К морфологии изменений в яичках экспериментальных животных при хроническом отравлении алкоголем //Крымский журнал экспериментальной и клинической медицины. 2020. - Т. 10.№. 4.-С. 5-9.
3. Бейникова И. В. и др. Характеристика показателей окислительного метаболизма при острой интоксикации, вызванной суррогатами алкоголя //Вопросы питания. 2016. Т. 85. №. 3. С. 36-41.
4. Бекус И.Р., Кырылив М.В., Криницкая И.Я., Ивануса И.Б. Влияние алкогольной интоксикации на липидный профиль печени и крови животных // Український біофармацевтичний журнал 2014. - №1.- С. 4-8.
5. Давыдова З.В., Ягмуров О.Д. Алкогольное поражение легких // Педиатр. 2019. – Т. 10. – № 5. – С. 67-72.
6. Джандарова Т. И., Алманова Е. Ю. Влияние слабоалкогольных напитков на суточную динамику состава периферической крови крыс в период первой зрелости в условиях обычного и измененного световых режимов //Естественные науки. – 2012. – №. 2. - С. 125-129.
7. Карелина Н.Р., Бобков П.С., Дробленков А.В. Количество основных клеток синусоидных капилляров печени как показатель направленности алкогольного фиброза /// Морфология. 2012. – Т. 141, № 3. -С. 23-24.
8. Козлова И.В., Сущенко М.А., Патологические изменения желудочно-кишечного тракта при алкогольной болезни. ISSN 1810-0198 Вестник ТГУ, т. 18, вып. 1, 2013 с.356-361
9. Копылов П. С. Детский алкоголизм студенческий научный вестник. 2019. №. 2. - С. 5.
10. Локтева А.В. Формирование алкогольной зависимости В подростковом возрасте (биологические и психологические аспекты) научные ведомости Серия Гуманитарные науки. 2012. № 6 (125). Выпуск 13 С. 235

Поступила 20.05.2025