

БИР ЁШГАЧА БЎЛГАН ЧАҚАЛОҚЛАР ПНЕВМОПАТИЯЛАРИДА ИЧКИ АЪЗОЛАРНИ МОРФОЛОГИК ТЎЗИЛИШНИ БАҲОЛАШ

Садикова Зумрат Шавкатовна

Тошкент тиббиёт академияси,

Одам анатомияси ва OXTA кафедраси

Султонов Равшан Комилжонович

Тошкент тиббиёт академияси,

Одам анатомияси ва OXTA кафедраси

Аннотация: Бу мақолада Тошкент вилояти патологик анатомия маркази бюросида 2020-2022 йилларда ўлик келган бир ёшгача пневмопатиялар бор мурдаларнинг ўлим тарихи маълумотлари ретроспектив тахлил қилинди. Тадқиқотда бир ёшгача бўлган болалар ўлими орасида эрта неонатал давр (28 кунгача) бўлган болалар ўлими 45% ташкил этди. ЎРВИ, пневмопатиялар сабабли ўлим тарихларида бактериал инфекциялар ўстун туриб, улар орасида klebsiella pneumonia етакчи ўринни эгалаган.

Калит сўзлар: Болалар, грипп, пневмония, дистрофия, ателектаз, эмфизема, бактериологик, цитологик, гистологик.

Резюме: В статье проведен ретроспективный анализ данных истории смерти трупов с пневмопатиями в возрасте до одного года, поступивших умершими в 2020-2022 гг. в Бюро Центра патологической анатомии Ташкентской области. Среди смертей детей до года в исследовании смертность детей в раннем неонатальном периоде (до 28 дней) составила 45%. В истории смертности от ОРВИ преобладали пневмопатии, бактериальные инфекции, среди которых ведущее место занимала klebsiellлезная пневмония.

Ключевые слова: Дети, грипп, пневмония, дистрофия, ателектаз, эмфизема легких, бактериологический, цитологический, гистологический.

Abstract: In this article, retrospective analysis of death history data of cadavers with pneumopathies under one year of age, who arrived dead in 2020-2022 at the Bureau of Pathological Anatomy Center of Tashkent region. Among the deaths of children under one year of age in the study, the death of children in the early neonatal period (up to 28 days) was 45%. In the history of death due to ARVI, pneumopathies, bacterial infections dominated, among which Klebsiella pneumonia took the leading place.

Key words: Children, influenza, pneumonia, dystrophy, atelectasis, emphysema, bacteriological, cytological, histological.

Муаммонинг долзарблиги: ЖССТ маълумотларига кўра дўнё тиббиёт соҳасида болалар ўлими энг асосий муаммолардан бири бўлиб келмоқда. Бугунги кунда болалар ўлими даражаси 1000 та тирик тўғилган болаларда 15,6% тўғри келишига қарамасдан болалар тўғилиши кўрсаткичи жуда паст , яни 9,1% ташкил қилмоқда. Жумладан 5 ёшгача болалар ўлим кўрсаткичи Ўзбекистонда 2018 йилда 9,8 минг нафарни ташкил қилмоқда.[1]



Чунончи, болалар (5 ёшгача) ўлими коэффициенти Россия Федерациясида 7 %, АҚШда 6,9%, Буюк Британияда 4,4%, Франция ва Германияда 3,6%, Жанубий Кореяда 2,6%, Швеция ва Японияда 2,4%, ни ташкил этган [2].

Ривожланган мамлакатларда болаларда бронхопневмония асорати тахминан 6% ҳолларда учраса, кўқрак ёшидаги ва 6 ойгача бўлган болаларда эса бу асорат даражаси 4 баробар кўп кузатилади. [3].

Янги тўғилган чақолоқлар орасида касалланиш ва ўлим кўрсаткичидан етакчи ўринни нафас олиш аъзоларида пневмопатиялар ташкил қиласди, бу эса вақтдан олдин тўғилган чақолоқларда ўчрайди. [4] Тошкент шаҳрида тўсатдан ўлиш синдроми 76,5% ҳолларда 1-6 ойлик болалар орасида кузатилди. Йилнинг совук фаслида (ноябр, декабр) ойларида бундай ўлим ҳоллари кўпроқ кузатилади. [5]

Кўпроқ экстрагенитал патология (камқонлик, ОРВИ, Rh-иммунизация) ли ва оғирлашган акушерлик анамнези бўлган оналардан вақтидан олдин туғилган чақолоқларда пневмопатиялар ривожланади. Нафас аъзолари касалликлари ўлим сабаби кўрсаткичи бўйича бешинчи ўринни (4,1-4,2 %), болалар орасида эса иккинчи ўринни (16,6%) эгаллади. Нафас аъзолари касалликлари орасида катта муаммоларга сабаб бўлувчи яна бир нечта касалликлар бор. Буларга ўпканинг интерстициал касалликлари, муковисцидоз, нафас етишмовчилиги, уйқу апноэ синдроми, ўпка сили ва юқори нафас аъзолари касалликлари киради. [6]

Тошкент шаҳри ва Тошкент вилояти патологик анатомия маркази маълумотларига кўра, охирги 3 йил орасида чақолоқлар пневмопатияси билан касалланиб ўлим кўзатилган болалар тенденцияси аниқланди.

Тадқиқот мақсади: Бир ёшгача бўлган чақолоқлар пневмопатияларида ички аъзоларини морфологик хусусиятлари ва ўлим сабабларини ўрганиш.

Тадқиқот материаллари ва усуллари: Кузатув материаллари Тошкент вилояти патологик анатомия маркази бюросида 2020-2022 йилларда ўлик келган бир ёшгача пневмопатиялар бор мурдаларнинг ўлим тарихи маълумотлари ретроспектив тахлилари асосида ўрганилди. Текширувга 40 та бир ёшгача бўлган болалар ўлим тарихлари олинди. Ўрганиш қўлай булиши мақсадида гуруҳчаларга бўлиб олинди. 1-гуруҳча- тўғилгандан-28 кунгача бўлган болалар, 2-гуруҳча-1-6 ойлик болалар, 3-гуруҳчага 6 ойликдан-1 ёшгача бўлган болалар ўлим тарихлари олинди. Жинс бўйича фарқ кўзатилди яни ўғил болалар 25 нафар (63%), қиз болалар 15 нафар (37%) ташкил этди.

Текширув натижалари: Тадқиқот учун барча беморлардан (ўпка, бронхлар, юрак, буйрак, жигар, мия) қисмларидан олинган патанатомик материаллари бактериологик, цитологик, гистологик текширувлардан ўтказилган. Текширувдаги беморларни вафот этган даври бўйича ажратилганида 1-3 кунда вафот этганлар: 11 нафар (27,5%), 4-28 кунгача эса 7 нафар (17,5%) ни, 1-6 ойлик болалар 12 нафар (30%) ни, 6-12 ойлик эса 10 нафар (25%)ни ташкил қиласди. Бундан ташқари болаларни тана vazni, боланинг тўғилиши, овқатланишининг табиати, клиникага киришдан олдин касалликининг давомийлиги ва оқибати, она томонидан бўлган сабаблар инобатга олинган. Олинган патанатомик материаллар бактериологик тахлилида ўткир икки томонлама пневмония ташхиси хамма беморларда аниқланган. Шулардан вирусли пневмония 9 нафар (22,5%) болаларда, бактериал пневмония 26 нафар (65%)ида, вирус-бактериал пневмония эса 5 нафар (12,5%) бемор болаларда аниқланди. Бактериал инфекцияларнинг патогенларидан klebsiella pneumonia 21 та энг кўп топилган. Pseudomonas aeruginosa (7ta), Proteus mirabilis (5 ta), Streptococcus viridans (2 ta), Enterobacter aerogenes (3 ta), ва аралаш инфекциялар kl.



pneumonia + Ps. aeruginosa (2 та), вирусли патогенниң турини аниқлаш имкони бумаган. Барча болаларда жигарида дисиркуляция, дистрофия ва ялиғланиш хос үзгаришлар аниқланди. Айниңса, хамма бемор болаларни үпка-бронхлар тұқимаси цитологик текширилганида үпка тұқимасида қон айланишнинг бузилиши, үпканиң интерстициал тұқималарына зарар етиши, пневмопатияларга хос бүлмаган асорталарни тез ривожланиши, морфологик үзгаришлари аниқланди. Гистологик жихатдан үпка тұқимаси ялиғланиш марказидан қон кетишлар, үпка тұқималари алвеолаларда сероз-геморагик экссудат, эритроцитлар, алвеолалар макрофагларни борлиги аниқланди. Микроскоп билан текшириб күрілганида үпканиң заарланған жойларда ателектазлар ва эмфиземага хос тарзда шишиб кетген респиратор бронхиолалар ва алвеолалар топилади. Капиллярларда қон димланиб туриб қолгани күзге ташланди ва ателектаз бор жойларда ҳам, үпка шишиб турған жойларда ҳам гиалин мембраналар борлиги аниқланди. Қон реологиясини бузилиши нафақат үпка тұқимасида, балки марказий асаб тизими, ички органлар сероз ва шиллик пардаларда түлиқ қонлик- стаз топилди, қон томир атрофида, мия тұқималарда хар хил периваскуляр ва прецитуляр шишлиарнинг күчайғанлиги аниқланди. Эрта чақолоқлик даврида болалар үлемининг сабабларына она томонидан бүладиган түрли сабаблар, жумладан:

- 1) ҳомиладор аёлнинг ҳаддан ташқары ҳаракатсиз тарзда ҳаёт кечиргани;
- 2) туғруқ маҳалида калла ичига зарар етгани;
- 3) қоғоноқ сувлари ёки қон лахталари аспирацияси туфайли нафас бўғилиши, (асфиксия);
- 4) киндикнинг ҳомила бўйнига ўралиб қолиши натижасида она қорнида юз берадиган ҳомила гипоксияси;
- 5) үпканиң ривожланиш нуқсонлари анамнестик маълумотлари асосида аниқланган.

Хулоса: Шундан хулоса қиласыз, бир ёшгача бўлган болалар үлими орасида эрта неонатал давр (28 кунгача) бўлган болалар үлими 45% ташкил этди. Бунга асосан бунга ўтқир юқумли касалликлар (грипп, пневмония ва тўғма юрак нуқсонлари), йўлдошнинг олдинда жойлашувидан она ичи асфиксияси, йўлдошнинг инфаркти, унинг кўчиши, киндик тизимчасининг тугунсимон боғланиши, сиқилиши ёки бўйин атрофида ўралиб қолиши сабаб бўлиб ҳисобланган.

ЎРВИ, пневмопатиялар сабаби үлим тарихларда бактериал инфекциялар ўстун туриб, улар орасида klebsiella pneumonia етакчи ўринни эгалаган.

Текширувдаги бемор болаларда үпка-бронх тұқималари гистологик, цитологик текширилганида үпка-бронх тұқималарда қон реологиясини бўзиши тўлақонлик, шиш, алвеолалар деворида гиалин мембраноз шаклланган.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Сатвалдиев Рахимжон Хасанович, Ешниязов Джамшид Джакангирович, “Ўзбекистон статистика ахборотномаси” илмий электрон журнали.2019 йил, 2-сон.
2. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Interpolated/> БМТнинг Аҳолишунослик бўлими расмий сайти.
3. Самсыгина Г.А, Козлова Л.В. Пневмония. Педиатрия. Национальное руководство. М: Геотар-Медиа, 2009; 119-139.



4. Султонов.Р.К, Содиқова.З.Ш, Бобоёров.С.У. Dynamics of fat cels of the bronchial tree mucosa in postnatal ontogenesis. // Central Asian Journal of Medical and Natural Science (CAJMNS) –Toshkent. Volume 2 № 4, 2021. C. 182-184.

5.М.С.Абдуллахўжаева. Паталогик анатомия. II-қисм. Тошкент-2012 й.

6. Нафас аъзолар касалликлари: хавфли оқибатлардан профилактика ва даво чораларигача. Хайрулло Ражабов 08.09.2020 й. <http://www.ssv.uz/> .

