

NAFAS OLISH A'ZOLARI TIZIMINI BAHOLASH

Madumarova Dilyoraxon Alisher qizi
Tojiboyeva Dilraxon Solijonovna
Abu Ali Ibn Sino nomidagi
Marg'ilon Jamoat Salomatligi Texnikumi

Annotatsiya:

Mazkur maqolada nafas olish organlarining normal va patologiya sharoitida immun tuzilmalari holati to'g'risida batafsil ma'lumot berilgan bo'lib, nafas olish organlari tizimining baholanishi ham qo'shimcha sifatida ma'lumot berilgan.

Kalit so'zlar: nafas organlari, baholash, o'pka, traxeya, immun tizim, o'pka mezenximasi.

ASOSIY QISM

Organizmning immun tizimining shakllanishini o'rganishda nafas olish tizimining limfoid apparatiga katta ahamiyat beriladi. Embriogenezda gematopoetik o'zak hujayralar sarig'i qopi devoridan jigar, timus, taloq, suyak iligi, so'ngra o'pkaga shakllanadi. O'pka mezenximasida homila rivojlanishining 7 va 8 xaftalarida eritroblastlar, pronormositlar, normositlar va eritrotsitlardan tashkil topgan eritroid klasterlar mavjud. Limfoid hujayralar, monositlar va makrofaglar mezenxima bo'ylab tarqalib ketgan va ko'p emas. Xomilaning immun tizimining va o'pkaning mahalliy immunitet tizimining asosiy vazifasi, xususan, potentsial agressiv ona hujayralaridan va yuqumli kasalliklardan himoya qilishdir¹.

Nafas olish organlarining immun tizimining strukturaviy tashkil etilishi sog'lom odamda nafas olish organlarining limfoid to'qimalarining bir necha darajalarini ajratib turadi: - limfa tugunlari; bronxlar bilan bog'langan limfoid to'qimalarning limfa "tugunlari" (BALT - tizim); limfoid agregatlari va limfotsitlarning nafas yo'llarining devorlarida, shilliq osti bezlari va ularning kanallari yaqinida to'planishi; interalveolyar septalar oraliqlarida kichik limfoid to'planishlar yoki bitta limfotsitlar; intraalveolyar bo'shliqlarning limfotsitlari. Bundan tashqari, limfoid

¹ Блинова С. А., Хамидова Ф. М., Исмоилов Ж. М. Изменение структурных компонентов бронхиального секрета при бронхоэктатической болезни у детей //Вопросы науки и образования. – 2019. – №. 27 (76). – С. 16-23.



qator hujayralari bronxial va alveolyar epiteliy hujayralari orasida joylashgan. Bunday limfotsitlar "interepitelial" deb ataladi².

Nafas olish organlarining limfa tugunlari traxeya va bronxlar shoxlari bo'ylab joylashgan. Limfa tugunlari birlamchi immun javobida katta rol o'ynaydi, chunki ularda makrofaglar, leykosit hujayralar va ta'sir etilgan begona antigenlarga javob berishga tayyor T-B limfotsitlarining to'liq to'plami mavjud. Limfa tugunlarida T-B hujayra zonalari, shuningdek, limfoblastlarning ko'payishi sodir bo'ladigan yorug'lik zonalari - follikullar farqlandi.

Nafas olish organlarining mahalliy immun tizimining roli bronxopulmoner displazi shakllanishi. O'qish organlarning mahalliy immun tizimining morfofunktsional holati o'lik tug'ilgan chaqaloqlarning nafasi homiladorlikning 27-40 xaftalari kiradi hujayraning miqdoriy va sifat tarkibini o'rganish traxeyaning shilliq qavatining infiltratsiyasi, lobar, segmentar va boshqalar kichik bronxlar, shilliqning mukopolisakkarid tarkibi, sekretor mavjudligi komponent va immunoglobulin ishlab chiqaruvchi hujayralar (IgA, IgM va IgG).

Traxeya va bronxlarning shilliq qavatida limfotsitlar klasterlarining bitta yoki kichik guruhlari shaklida doimiy ravishda limfoid shakllanishlar aniqlangan. Tug'ma pnevmoniya yoki bronxopulmoner displazi bo'lgan homilaning nafas yo'llarining shilliq qavatida limfotsitlar va makrofaglar tarkibidagi hujayrali infiltrat hajmi oshgan, reaktiv immun markazlari bo'lgan limfoid tugunlarning shakllanishi qayd etilgan³.

Biologik faol moddalar va tartibga soluvchi neuropeptidlar, nafas olish apudotsitlari tomonidan chiqariladi (neuroendokrin hujayralar) havo yo'llarining lümenine barcha ta'sir qiladi bronxial obstruksiyani shakllantirish va rivojlanish mexanizmlari; nafas olish yo'llari va nafas olish tizimini qayta qurish⁴.

Immun tizimining funktsional morfologiyasining o'ziga xos xususiyati haddan tashqari dinamikdir. Uning organlarida limfotsitlarning proliferatsiyasi, differentsiatsiyasi, migratsiyasi, kooperatsiyasi, apoptozi jarayonlari doimo davom

² Хамидова Ф. М. Морфофункциональные особенности эндокринного аппарата гортани при экспериментальном ларингите //Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2021. – Т. 95. – №. 4. – С. 26-28.

³ Орипова О. О. и др. Состояние плотности распределения лимфоидных клеток слизистой оболочки гортани и проявления местного иммунитета при хроническом ларингите (анализ секционного материала) //Academy. – 2020. – №. 4 (55). – С. 83-86.

⁴ Самиева Г.Ю. и соавт. Особенности распределения и плотности лимфоидных клеток слизистой оболочки гортани как проявление местного иммунитета при хроническом ларингите (анализ секционного материала) //Европейский журнал молекулярной и клинической медицины. – 2020. – Т. 7. – №. 03. – С. 2020.



etadi. Immunitet tizimining sirkadiyalik tashkil etilishi aniqlandi, immun tizimining morfofunktsional holatining uning kundalik tashkil etilishining tuzilishiga bog'liqligi ko'rsatildi⁵.

Ko'pgina mualliflar bolalarda bronxial obstruktiv sindromda hujayrali va gumoral immunitetning buzilishini qayd etadilar. Bronxopulmoner patologiyada takroriy virusli va bakterial antigenik stimulyatsiyalar birinchi navbatda immunitet tizimidagi stressga, so'ngra ikkilamchi immunitet tanqisligi holatlarining rivojlanishi bilan uning zaiflashishiga olib keladi⁶.

XULOSA

Ilmiy adabiyot ma'lumotlarini o'rganish va ta'hlil qilish turli xil patologiya turlariga javoban o'pkaning himoya reaksiyasida ko'plab aloqalar mavjudligini aniqlashga imkon berdi. Ulardan eng muhimi shilliq qavatining tozalanishi va immun tuzilmalaridir. O'pkada ushbu himoya tuzilmalarining shakllanishi erta postnatal ontogenezda ularning ahamiyatini aniqlashga imkon beradi. Olingan ma'lumotlar bolalarda o'pka kasalliklarining oldini olish va davolash uchun ishlatilishi mumkin.

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Блинова С. А., Хамидова Ф. М., Исмоилов Ж. М. Изменение структурных компонентов бронхиального секрета при бронхоэктатической болезни у детей //Вопросы науки и образования. – 2019. – №. 27 (76). – С. 16-23.
2. Хамидова Ф. М. Морфофункциональные особенности эндокринного аппарата гортани при экспериментальном ларингите //Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2021. – Т. 95. – №. 4. – С. 26-28.
3. Орипова О. О. и др. Состояние плотности распределения лимфоидных клеток слизистой оболочки гортани и проявления местного иммунитета при хроническом ларингите (анализ секционного материала) //Academy. – 2020. – №. 4 (55). – С. 83-86.
4. Самиева Г.Ю. и соавт. Особенности распределения и плотности лимфоидных клеток слизистой оболочки гортани как проявление местного

⁵ Индиаминов С. И., Хамидова Ф. М., Хамраев А. Х. Особенности поражения сосудов в гипоталамусе при разных видах кровопотери на фоне острой алкогольной интоксикации //Проблемы экспертизы в медицине. – 2015. – Т. 15. – №. 3-4 (59-60). – С. 18-21.

⁶ Исмоилов Ж. М. Патоморфологические изменения при хронических обструктивных заболеваниях легких //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2017. – С. 55-56.



иммунитета при хроническом ларингите (анализ секционного материала)
//Европейский журнал молекулярной и клинической медицины. – 2020. – Т.
7. – №. 03. – С. 2020.

5. Индиаминов С. И., Хамидова Ф. М., Хамраев А. Х. Особенности поражения сосудов в гипоталамусе при разных видах кровопотери на фоне острой алкогольной интоксикации //Проблемы экспертизы в медицине. – 2015. – Т. 15. – №. 3-4 (59-60). – С. 18-21.
6. Исмоилов Ж. М. Патоморфологические изменения при хронических обструктивных заболеваниях легких //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2017. – С. 55-56.

