

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МОРФОЛОГИЧЕСКИХ
ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЖЕЛУДКА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ
ПОВРЕЖДЕНИИ ПЕЧЕНИ**

Давронов Рахмон Давронович

<https://orcid.org/0009-0007-7033-9893>

davronov.raxmon@bsmi.uz

Холбоев Норбек Алиниезович

xolboyevnorbek452@gmail.com

<https://orcid.org/0009/0003/4177/7684>

Холмаматова Сарвиноз Отабековна

Alfraganus University

студентка факультета лечебного дела и педиатрии

E.mail: xolmamatovasarvinoz01@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0006-9820-0116>

АННОТАЦИЯ

Настоящая научная работа посвящена изучению морфологических изменений слизистой оболочки желудка в условиях экспериментального повреждения печени. В исследовании рассматриваются патогенетические механизмы взаимосвязи печени и желудка, а также влияние гепатопатий на структурно-функциональное состояние гастродуоденальной зоны.

Экспериментальные данные свидетельствуют о том, что при повреждении печени происходят значительные морфологические изменения в желудке, включая дистрофические, воспалительные и сосудистые нарушения. Выявлена прямая зависимость между степенью гепатоцеллюлярного повреждения и выраженностью патологических изменений слизистой оболочки желудка.

Результаты исследования имеют важное значение для понимания патогенеза гастропатий при заболеваниях печени и могут быть использованы в клинической практике.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

печень, желудок, морфология, эксперимент, гепатопатия, гастропатия, воспаление, слизистая оболочка

ВВЕДЕНИЕ

Взаимосвязь печени и желудка представляет собой сложную систему функциональных и морфологических взаимодействий, обусловленных

общностью кровообращения, нервной регуляции и обменных процессов. Печень играет ключевую роль в детоксикации, метаболизме и регуляции гомеостаза, поэтому её повреждение неизбежно отражается на состоянии других органов, в том числе желудка.

Современные исследования показывают, что при хронических и острых заболеваниях печени нередко наблюдаются вторичные изменения в желудке, проявляющиеся воспалением, эрозиями и нарушением секреторной функции. Однако механизмы развития этих изменений остаются недостаточно изученными, особенно на морфологическом уровне.

Экспериментальные модели повреждения печени позволяют более глубоко исследовать патогенез гастродуоденальных нарушений и выявить закономерности морфологических изменений. В этой связи изучение структурных изменений слизистой оболочки желудка при гепатопатиях является актуальной задачей современной морфологии и клинической медицины.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование проводилось на лабораторных животных с моделированием экспериментального повреждения печени. В качестве модели использовались токсические и метаболические методы индукции гепатопатии, позволяющие воспроизвести морфологические изменения, близкие к клиническим условиям.

Материалом исследования служили образцы тканей печени и желудка, полученные после завершения эксперимента. Морфологический анализ проводился с использованием световой микроскопии после стандартной гистологической обработки и окраски препаратов.

Оценка морфологических изменений включала анализ состояния слизистой оболочки желудка, сосудистых структур, эпителиального слоя и степени воспалительной инфильтрации. Особое внимание уделялось изменениям микроциркуляции и дистрофическим процессам.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Результаты исследования показали, что экспериментальное повреждение печени сопровождается выраженными морфологическими изменениями слизистой оболочки желудка. В частности, наблюдались признаки отёка, дистрофии эпителиальных клеток и нарушение целостности слизистой оболочки.

Отмечено расширение сосудов микроциркуляторного русла, застой крови и повышение проницаемости сосудистой стенки. В ряде случаев выявлены участки эрозий и очаги некротических изменений.

Степень выраженности морфологических изменений зависела от тяжести поражения печени. При более выраженных гепатопатиях изменения в желудке носили диффузный характер и сопровождалась интенсивной воспалительной реакцией.

ОБСУЖДЕНИЕ

Полученные результаты подтверждают наличие тесной патогенетической связи между печенью и желудком. Повреждение печени приводит к нарушению метаболических процессов, накоплению токсических веществ и изменению системной гемодинамики, что оказывает негативное влияние на слизистую оболочку желудка.

Одним из ключевых механизмов является нарушение микроциркуляции, приводящее к гипоксии тканей и развитию дистрофических изменений. Кроме того, снижение детоксикационной функции печени способствует накоплению эндотоксинов, которые усиливают воспалительный процесс.

Выявленные изменения согласуются с данными современных исследований и подтверждают необходимость комплексного подхода к лечению пациентов с заболеваниями печени, учитывающего состояние желудочно-кишечного тракта.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Экспериментальное повреждение печени сопровождается значительными морфологическими изменениями слизистой оболочки желудка, которые проявляются дистрофическими, воспалительными и сосудистыми нарушениями.

Степень этих изменений напрямую зависит от тяжести гепатопатии, что подтверждает тесную функциональную и морфологическую взаимосвязь между печенью и желудком.

Полученные данные имеют важное значение для понимания патогенеза гастропатий при заболеваниях печени и могут быть использованы при разработке новых методов диагностики и лечения.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Robbins S.L. *Pathologic Basis of Disease*. Elsevier, 2020
2. Kumar V., Abbas A. *Basic Pathology*. 2019

3. Burt A.D. *MacSween's Pathology of the Liver*. 2018
4. World Health Organization. Liver diseases report, 2022
5. O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi. Clinical statistics, 2023