

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ХРОНИЧЕСКИХ ГАСТРОДУОДЕНИТОВ У ДЕТЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИНФИЦИРОВАНИЯ

Абдужабарова З.М., Анварова М.Д

Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников,

В последние годы у детей активно изучался лишь ассоциированный с *H. pylori* хронический гастрит, другим формам уделялось недостаточно внимания. Отсутствуют сравнительные данные о течении заболевания в различных возрастных группах детей, при различных формах гастрита и гастродуоденита - эрозивной и не эрозивной. Многогранность патогенетических механизмов повреждения желудочно-кишечного тракта, высокий риск хронизации и повышение тяжести заболевания диктуют необходимость проведения комплексного исследования данной проблемы.

Цель: изучение морфологических проявлений гастродуоденальной патологии у детей.

Материал и методы: обследованы 182 ребенка с гастродуоденальной патологией в возрасте от 7 до 18 лет. Из них 98 (53,8%) больных с НР-ассоциированной патологией и 84 (46,2%) больных с НР-отрицательной патологией гастродуоденальной зоны. Возраст больных - от 7 до 18 лет, в том числе мальчиков 79 (43,4%), девочек - 103 (56,6%). 28 (15,4%) из них были с язвенной болезнью, 154 (84,6%) - с хроническим гастродуоденитом (ХГД).

Результаты: морфологическое изучение состояния покровно-ямочного эпителия при НР-ассоциированном гастрите и дуодените показало, что под персистирующим действием НР на слизистой оболочке желудка первоначально происходят дистрофические изменения покровного эпителия в виде вакуолизации, гомогенизации и мукоидизации матрикса цитоплазмы с нарушением ориентации, хромофильности и структуры ядер, которые сопровождаются появлением в толще эпителия лимфоцитов, увеличением размеров эпителиоцитов, образованием очагов многорядного расположения клеток.

Выводы: высокие значения различий морфологической и эндоскопической картины в зависимости от этиологии гастродуоденальной патологии были обнаружены в значениях следующих признаках: гиперплазии СО ДНК, содержании умеренного количества зеленой жидкости в желудке, изменении рисунка желудочного рельефа,

свойственного для НейсобасТег рулоғи позитивных пациентов.

Список литературы:

1. Шахизирова, И. Д., С. Р. Абдухамидова, and М. С. Шодиева. "Оптимизация терапевтической тактика при лямблиозах у детей." Педиатрия 3 (2019): 104-106.
2. Наджимитдинова, М. А., Наджимитдинова, Н. Б., & Шахизирова, И. Д. (2020). ВАЖНЫЕ АСПЕКТЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ СТУДЕНТОВ. Проблемы педагогики, (6 (51)), 108-110.
3. Пазилова, С. А., Абдужабарова, З. М., Шадиева, М. С., & Шахизирова, И. Д. (2020). ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРИ НР АССОЦИИРОВАННОЙ ПАТОЛОГИИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ У ДЕТЕЙ. In Университетская наука: взгляд в будущее (pp. 631-636).
4. Шахизирова, И., & Хамраева, Г. (2023). Clinical Manifestations of Post-Covid Syndrome among Children, in Library, 3(3). извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/33866>