

## УМУРТҚА ПОҒОНАСИ ДЕГЕНЕРАТИВ КАСАЛЛИКЛАРИ ЭРТА ДАРАЖАСИНИНГ МОРФОЛОГИК ТАҲЛИЛИГА АСОСЛАНИБ ТАШҲИСЛАШ ВА ДАВОЛАШ

**Нарматова Д.М.,**

Андижон давлат тиббиёт институти

**Маҳкамов Н.Ж. ,**

PhD Андижон давлат тиббиёт институти

### АННОТАЦИЯ

*Ҳаракат таянч тизимини турли тартибсиз ва ўзгармас юкламалари натижасида умуртқа поғонаси суяк ва оралиқ дискида юз берадиган патоморфологик белгиларини ўрганиш учун ишлаб чиқилган бу ишда дегенератив касалликларни эрта даволаш ҳамда ташҳислашда энг мақбул самарали баҳолаш мезонидир. Маълумки, ҳар хил касалликлар оқибатида умуртқа барча тўқималарида ривожланадиган патоморфологик ўзгаришларни аъзоларнинг ташқи кўриниши ва микроскопик даражада таҳлил қилиш сифатий натижалар беради ва патологик жараёнларнинг морфологик асосларини баҳолашда муҳим маълумотлар ҳисобланади. Бу ўзгаришлар умуртқа поғонаси дегенератив касалликларини аниқлаш, ташҳислаш ва даволашда фундаментал асос бўлиб хизмат қилади.*

**Калит сўзлар:** умуртқа, симфиз, тоғайли диск, фиброз халқа, пульпоз ядро, тоғай, протрузия, чурра.

### ABSTRACT

*Developed to study the pathomorphological symptoms of the spinal cord as a result of various irregular and constant loads on the musculoskeletal system, this study is the most optimal effective evaluation criterion in the early treatment and diagnosis of degenerative diseases. It is known that the analysis of the appearance and microscopic level of organs that develop pathomorphological changes in all tissues of the spine as a result of various diseases gives qualitative results and is important data in assessing the morphological basis of pathological processes. These changes serve as a fundamental basis in the detection, diagnosis, and treatment of degenerative diseases of the spine.*

**Keywords:** spine, symphysis, spinal disc, fibrous ring, pulpous nucleus, uncle, protrusion, hernia.

## АННОТАЦИЯ

*Разработанное для изучения патоморфологической симптоматики поражения спинного мозга в результате различных нерегулярных и постоянных нагрузок на опорно-двигательный аппарат, это исследование является наиболее оптимальным эффективным критерием оценки при раннем лечении и диагностике дегенеративно-дистрофических заболеваний. Известно, что анализ внешнего вида и микроскопического уровня органов, в которых развиваются патоморфологические изменения всех тканей позвоночника в результате различных заболеваний, дает качественные результаты и является важными данными при оценке морфологической основы патологических процессов. Эти изменения служат фундаментальной основой в выявлении, диагностике и лечении дегенеративных заболеваний позвоночника.*

**Ключевые слова:** *позвоночник, симфиз, позвоночный диск, фиброзное кольцо, пульпозное ядро, дядя, протрузия, грыжа.*

## КИРИШ

Замонавий тиббиётда ҳаракат таянч тизимининг касалликлари ичида умуртқа дегенератив-дистрофик тури муҳим ўрин эгаллаши бу касалликни даволашда янги замонавий усулларни ишлаб чиқишни тақозо этади. Республикамиз соғлиқни сақлаш тизимида умуртқа поғонаси дегенератив касалликларини топографик, морфологик жиҳатдан гистологик тузилишини ўрганиш керак, бу эса беморларни эрта бошланғич босқичларида мукамал ташҳис қўйилишига олиб келади.

Умуртқа поғонаси ҳаракат таянч тизимининг асоси ҳисобланади, бу инсонлар ҳаёт фаолиятида муҳим аъзолардан биридир. Умуртқа тоғайли диски умуртқа поғонасига тушадиган юкланишларни осонлаштириб кучланиш даражасини камайтиришга олиб келади. Умуртқа поғонаси дегенератив касалликларининг турли касб эгаларида ривожланиб бориши, бу касбий касаллик ҳисобланади. Шундай касб эгалари борки, уларда бу касалликни тўлиқ бартараф этишни иложи йўқ. Ҳозирги ахборотлаштириш ва компьютер технологиялари замонида кўп касб эгаларини иш шароити ва фаолияти ҳаракатланиш даражасининг пасайишига олиб келмоқда. Инсонлар яшаш тарзида, меҳнат фаолиятидаги бундай кам ўзгармас ҳаракатлар ва оғир тартибсиз юкланишлар умуртқа поғонасининг структур-функционал касалликларини кўпайишига олиб келмоқда. Бунда умуртқа поғонаси протрузияси ва чурраси ривожланиши билан намоён бўлади.

Умуртқа поғонасининг тоғайли дискини мураккаблиги ва унинг тузилишининг жойлашувларда турли хилма-хилликдалиги даволаш алгоритмини яратишни тақозо этади. Бунинг учун умуртқа поғонаси тоғайли дискини морфологияси ва топографиясини тўлиқ таҳлил қилиш билан гистологик тузилишини аниқлаш керак. Ўрганилган маълумотларда умуртқа поғонаси тоғайли диски топографиясида қон айланиш тизими йўқлиги, бу эса диффуз усулда ён тўқималардан озикланишини кўрсатди. Бунда тоғайли дискнинг зарбалар ва турли юкланишлардан сўнг структурасининг ўзгариши яъни эластиклигининг бузилиши фиброз халқанинг юпқалашиши сўнг ёрилишига олиб келади. Беморларда кузатилган меъёрдан оша бошлаган юклама пайдо бўлганда, тоғайли диск вақтинча деформацияга учрайди. Бу юзага келган жараёнда пульпоз ядронинг тўқималари жойидан силжиб, ички фиброз халқага тегиб жойига қайтади, бу одатий жараён ҳисобланади.

Энди юқоридаги юкламалар натижаси вақт ўтиши билан диск сувсизланиши ва озикланишини бузилишига яъни бу пульпоз ядро тўқималарини ўз ўрнига қайтмаслигига олиб келади. Тоғайли диск пульпоз ядроси тўқимасининг ўз ўрнига қайтмаслиги фиброз тўқима ички қаватини шикастланишига олиб келади, бу ҳолатларнинг кучайиб бориши диск протрузиясига сабаб бўлади. Умуртқа тоғайли диски фиброз тўқимасининг деформацияси натижасида дискнинг сезиларли катталанишига олиб келади, бу нерв қисилиши эса ўша соха аъзоларининг реффлектор ва мускул тоник синдромларига сабаб бўлади. Умуртқа поғонаси тоғайли дискини фиброз халқаси вақт ўтиши билан дегенератив ўзгаришлар натижасида юпқалашиб боради, сўнгра ёрилиши билан намоён бўлиб, бу диск чуррасини келтириб чиқаради. Умуртқа поғонаси чурраси тоғайли диск топография ва морфологиясига асосланиб айтилганда, у орқа мия нерв илдизларига қараб жойлашган томони юпқалиги билан ажралиб туради. Шу юзасининг юпқалиги эса нерв шикастланишлари ва асоратларига олиб келади. Диск чуррасининг чиқиш йўналишига ва ўлчамини катта кичиклигига қараб таснифланади ва ташхисланади. Умуртқа поғонаси протрузияси ва чуррасини даволашда тоғайли дискнинг патоморфологияси ва топографиясига асосланиб қўйилган ташхис ва даво келажакда инсонлар ҳаёт тарзини юксалишида муҳим ўрин эгаллайди.

## **МАТЕРИАЛ ВА ТЕКШИРИШ УСУЛЛАРИ**

Умуртқа поғонаси дегенератив-дистрофик касалликларини ёшга боғлаб ўрганишимизнинг яна бир сабаби илмий тадқиқот ишларининг устувор

йўналишларига мос келади. Беморларни ёши ўсиб бориши билан тоғайли диск юкламаси ортиши, гормонал ўзгаришларни келтириб чиқарувчи жараёнларнинг пайдо бўлиши ва тўқималарда дегенератив патологияларни ҳосил қилувчи омиллар натижасида меъёрий морфологик ҳолат бузилишига олиб келади. Бу жараёнлар натижасида умуртқа тоғайли дискида турли патоморфологик ўзгаришлар кузатилади. Умуртқа поғонаси протрузияси ва чуррасини доимий равишда морфологиясини ўрганиб борилиши эса патоморфологик жараёнларни илмий таҳлил қилишимизни тақазо этади.

Умуртқа поғонаси протрузиясида тоғайли диск фиброз халқасининг толали тўқималари бетартиб жойлашганлиги учун турли юкламалар ва модда алмашинувининг бузилиш жараёнлари натижасида келиб чиқали. Умуртқа тоғайли дискини гистологик текширувлари олиб борилган 30 ёшдан 50 ёшгача бўлган беморларда диск тузилиши бир хил эмаслиги тоғай қаватини марказга йўналган тўқималари юмшоқроқ пульпоз ядрога юзланган бўлади. Дискнинг ўрта қаватида тўқималар эластик тоғай толалардан иборат, четки қисмида эса тоғайли тўқима анча зич толали думалоқ ингичка тасмалардан иборат. Меъёрдаги умуртқа тоғайли диски фиброз халқаси зарб юкламаларни хажмини камайтириб, дискни одатий ҳолатини сақлаб туради. Умуртқалараро диск фиброз тўқимаси ички ва ташқи қаватлари сийрак коллаген толалардан иборат. айрим коллаген тутамлари орасида шиш ва оралик модда аниқланди, бу дискни эластиклигига ва диск озикланишига хизмат қилади. Тоғайли дискни ҳамма юзалари бир хил жойлашмаганлигини айтиб ўтган эдик, худди шундай қават умуртқа суягининг танаси орқа томони яъни кўндаланг ўсимтаси рўпаросида жойлашган. Бу диск орқа бўйлама томонидаги юзанинг юпқалиги юкламалар кучланишида фиброз қаватнинг икки баробар юпқалигини билдириб кўяди. Умуртқа поғонаси протрузиясида асосан тоғайли дискнинг шу соҳаси зарарланиши кўп кузатилган

Энди бу жараённинг ҳосил бўлиш механизмини таҳлил қилсак, умуртқага йўналтирилган юкламалар асосан инсонлар умуртқасини орқа қисми яъни суякнинг қилтикли ўсимтаси икки юзасига кучланади. Ушбу юкламалар натижасида юқорида айтиб ўтганимиздек умуртқа танаси орқа юзасидаги фиброз халқаси кучланиш келиши оқибатида шиш пайдо бўлади, бу ҳолат оқибатида тоғайли дискда протрузия пайдо бўлади. Умуртқа поғонаси структур-функционал тури билан касалланган беморларнинг 50 ёшдан 65 ёшгача бўлганлари таҳлил қилинганда, уларда ёш ўсиб бориши билан тоғайли диск пульпоз ядросининг эластиклиги бузилиб бориши кузатилди. Бунда умуртқа

поғонаси касалликларида кексаликка қараб турмуш тарзини ўзгаришига тўғри пропорционаллиги яъни эндокринологик хасталикларнинг айнан шу ёшда кўп учраши ва камҳаракатлилиқдир.

Умуртқа поғонаси дегенератив касалликларининг эрта даражаси кекса ёшда кам учрашини сабаблари ўрганилганда гистологик текширув хулосалари шуни аниқ кўрсатдики, тоғайли дискнинг фиброз қаватларида қон томирлар билан тўлиқ таъминланмаслиги бу эса фақат диффуз озикланиш орқали ривожланишидир. Бу жараёнда озикланиш учун ҳаракатланишни талаб қилганлиги, айнан кекса ёшдаги инсонларнинг камҳаракатлилиги диск функциясининг бузилишига, амортизациясининг йўқолишига олиб келади.

### **ХУЛОСА**

Умуртқа поғонаси дегенератив- дистрофик касалликларининг клиник анамнестик ва патоморфологик ўзгаришларини таҳлил қилганимизда ҳамма умуртқаларда турлича ривожланишда бўлиши, бу эса патологик жараёнларни тўғри баҳолашни тақозо этади. Олиб борилаётган илмий тадқиқот хулосалари шуни кўрсатадики беморларни касаллик даражаларини ўрганишда ва тўғри ташҳис қўйишда патоморфологик ўзгаришларни клиник анамнестик таҳлилларга асосланиб ёшига, турмуш тарзи ва иш фаолиятига индивидуал ёндашиб аниқлаш кераклигини белгилаб берди. Умуртқа поғонаси касалликлари ҳаракат таянч тизими хасталикларини ичида юқори ўринни эгаллайди, буни асосий сабабларини мавзунини долзарблигида ҳам билдириб ўтдик. Умуртқа поғонасини дегенератив-дистрофик касалликларини кўпайиб боришига замонавий шароитда яшаётган инсонлар хасталиги бўлиб шунга лойиқ замонавий даволаш усуллари ишлаб чиқиш ва индивидуал ёндашишни талаб қилади. Умуртқа поғонаси касалликларида албатта клиник анамнестик таҳлили ва патоморфологик хулосаларига асосланиш керак, бунинг учун ҳар бир беморга индивидуал ёндашиш ва шунга асослаб ташҳис қўйиш ҳамда даволаш олиб бориш керак. Шундай қилиб умуртқа дегенератив-дистрофик касалликларини клиник морфологик ўзгаришларини тўғри баҳолаш, бу орқали ташҳисни мукамал қўйиш ва замонавий усулларда даволашимиз инсонлар саломатлиги учун муҳим ўрин эгаллайди.

### **REFERENCES**

1. Зиняков.Н.Т., Зиняков.Н.Н. К вопросу о классификации и терминологии грыж межпозвонковых дисков/Н.Т.Зиняков.,Н.Н.Зиняков//Мануальная терапия 2007.-№3(27).-С.22-28.

2. Назаренко.Г.И. Вертеброгенная боль в пояснице.Технология диагностики и лечения; под ред. Г.И.Назаренко/ Г.И.Назаренко. Героева.А.М. Черкашов.А.А. Рухманов.М., ОАОИздательство» Медицина»
3. Неттер, Ф. Атлас анатомии человека, 4-е изд / Ф. Неттер. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 624 с.
4. Новосельцев, С.В. Крестец. Анатомо-функциональные взаимосвязи и роли в биомеханике тела человека / С.В. Новосельцев, Д.Б. Симкин // Мануальная терапия. 2008. - № 3 (31). - С. 89-99.
5. Скоромец, А.А. Остеохондроз дисков: новые взгляды на патогенез неврологических синдромов / А.А. Скоромец, А.П. Скоромец, А.П. Шумилина // Неврологический журнал. 1997. - №6. - С. 5355.
6. Хабиров, Ф.А. Клиническая неврология позвоночника / Ф.А. Хабиров. Казань, 2002. - 472 с.
7. Прохорова.Е.С.,Компьютерная томография и оценка эффективности консервативного лечение грыж межпозвонковых дисков. Автореф .дис .канд.мед.наук/Е.С.Прохорова .Краснодар. 2003.-18 с.
8. Арестов, С.О. Эндоскопическая нейрохирургия при лечении грыж межпозвонковых дисков грудного и пояснично-крестцового отделов позвоночника: Автореф. дис. канд. мед.наук / С.О. Арестов. -Москва, 2006. 29 с.
9. Бабенков, Н.В. Применение мексидола при дискогенных радикулопатиях / Н.В. Бабенков, В.А. Халецкая, Л.Б. Кпачкова, Т.С. Ваулина // Кремлевская медицина: Клинический вестник. 2001. - № 2. - С. 59-62.
10. Бардонова Л.А., Белых Е.Г., Giers M.B., Preul M.C., Бывальцев В.А.Пролиферативная активность здоровых и дегенерированных клеток межпозвонкового диска *in vitro* при воздействии костных морфогенетических протеинов: возможности для клеточной терапии. 2018, 8(2), с 122-129.