

УДК: 612.85.618.177-089.888

**ЭГИЗАК БОЛАЛАРДА ЛОР АЪЗОЛАРИ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ТАРҖАЛИШИ ВА
КАСАЛЛИК БОСҚИЧИДА ХАВФ ОМИЛЛАРИНИНГ ТАЪСИРИ**



Нуров Убайдулло Ибодуллаевич

Бухоро Давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси, Бухоро ш.

**ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СТАДИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ
ЛОР-ОРГАНОВ У ДЕТЕЙ-БЛИЗНЕЦОВ**

Нуров Убайдулло Ибодуллаевич

Бухарский государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Бухара

**PREVALECE OF ENT DISEASES IN TWIN CHILDREN AND THE EFFECT OF CAF FACTORES
AT THE STAGE OF EXACERBATION**

Nurov Ubaydullo Ibodullayevich

Bukhara State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Bukhara

e-mail: unurov58@mail.ru

Аннотация. Бугунги кунга келиб ирсий ва экзоген омилларнинг ҳомилага, ҳамда аёл эгизакнинг ҳомиладорлик даврида специфик таъсири натижасида ЛОР аъзолари патологик касалликлари билан боғлиқ бўлган туғма касалликлар сонининг ошиши кузатилмоқда, яъни түргуқ омили, түргуқдан кейинги хавф омиллар, ҳомиладорлик даврида эгизак болалар вазнининг етишимовчилиги ва бошқа сабаблар туфайли монозигот, ҳамда дизигот болалар ўртасида ЛОР аъзоларининг бузилишиларининг энг кўп учраши якка ҳомиладорликдан кўра қўшалоқ ҳомиладорликда кўп тарқалган бўлади. Ирсий ва атроф-муҳит омиллари ролини баҳолаш ва касалликнинг ривожланиши жараёнини билиш учун эгизакларда ЛОР аъзоларининг функционал ва анатомик жиҳатларидаги патологик ўзгаришлар ҳануз ўрганилмоқда.

Калим сўзлар: ЛОР аъзолари, эгизаклар, монозигота, дизигота, внутипар ўхшашилик, сурункали тонзиллит, тубоотим.

Abstract. To date, due to the hereditary and exogenous influence on the fetus and their specific role in the period of female twin pregnancy, pathological diseases of the ENT organs are observed with an increase in the number of congenital and acquired diseases associated with them. That is, Diseases of ENT organs are common among children with Monozygotic and dizygotic disorders in the same twin pregnancy compared to the same single fetus due to the birth factor, the risc factors of postpartum, low weight, which are common in twin children during pregnancy, and for some other reason. To assess the role of hereditary and environmental factors and to know the process of disease development, to date, pathological changes in the functions and anatjmical aspects of ENT organs in the Twins are studied.

Key words: ENT organs, twin, monozygote, dizygote, intrapioral analogy, chronic tonsillitis.

Долзарблиги: Эгизак ҳомиладорликдан туғилган болаларнинг саломатлиги муаммоси биринчи марта 1876 йилда Френсис Гальтон томонидан Лондонда ўрганилган. Бу ушбу соҳадаги биринчи тадқиқот бўлишига қарамай ўз аҳамиятини ҳозирги кунгача сақлаб қолган. Эгизаклар ер шари ахолисининг 2,0% ни ташкил қиласи [1, 2]. Боланинг умумий ривожланишига ва унинг аъзо ва тизимларининг ишлашига, хусусан, ЛОР аъзоларининг анатомияси, гистологияси ва уларнинг функционал ишлаш тизимида таъсири қилувчи ҳомиладорлик ва туғиши (чала туғилиш, кам вазнлилик, туғилиш вақтидаги

жароҳат ва бошталар) билан боғлиқ бир қатор таъсири қилувчи омиллар ва хусусиятлар мавжуд.

Ирсият ва атроф-муҳит омилларининг ролини баҳолаш ва касалликларнинг ривожланиши шуни кўрсатадики, ҳозирги кунга қадар эгизакларнинг ЛОР аъзоларида функционал ва анатомик жиҳатдан патологик ўзгаришлар кузатилади. Нафас аъзолари ва шу тизим иши билан боғлиқ ўзгаришлар кўпроқ кўзга ташланади, жумладан ЛОР аъзолари ва айниқса, товуш анализаторининг шакланишида, бурун тўсиги қийшиқлиги, бурун йўлларининг беркилиши билан боғлиқ нуқсонлар келажакда

бошқа тана аъзоларига ўз таъсирини кўрсатади. Эгизакларда эшлиш аъзолари билан боғлиқ патологик холатлар бошқа ЛОР аъзоларига нисбатан 3% га кўп учрайди [2]. Эшлиш холати инсоннинг ижтимоий ривожланиши ва интелектуал салоҳияти, айниқса эрта ёшдаги болалар учун бевосита ахамиятга эга, чунки бу вақтда эшлиш анализатори олий мия функциялари назорати остида содир бўлган «билиш» жараёнларини ривожлантиришда, айниқса, дикқат ва эшлиш хотирасини ривожлантиришга хизмат қиласди [2,3,4]. Олий мия функциялари дикқат, хотира, эшлиш анализаторининг холати эшлишнинг текширишдаги аудиометрия натижаларига таъсир қиласди, аммо хозирги кунга қадар эшлиш аъзоларининг эгизакларда туфма патологияси кўпроқ учраши кузатилмоқда [7]. Бунга сабаб бош мия аъзоларининг ривожланиши ва мия ҳужайраларининг кислородга бўлган талабининг тўла қондирилмаслигига боғлиқ бўлиши кўплаб тажрибаларда аниқланган [3]. Фило ва онтогенез жараёнида ЛОР аъзолари патологиясининг келиб чиқиши ва касаллик белгилайдиган сабабларини аниқлаш жуда долзарб ҳисобланади [5, 6, 7]. Бу ЛОР аъзолари касалликлари учун хавф омилларини аниқлаб беради ва ЛОР аъзолари касалликларининг олдини олиш тизимини ишлаб чиқиши туртки беради.

Мақсад. Монозигот ва дизигот эгизакларда ЛОР аъзолари касалликларининг тарқалишини аниқлаш, уларда ЛОР аъзолари патологияларининг келиб чиқиш сабабларини таҳлил қилиш.

Тадқиқот материаллари ва усуллари: Тадқиқот усулларини танлаш қўйиладиган вазифалар билан белгиланди ва қўйидагиларни ўз ичига олади: эгизаклардаги ЛОР аъзоларининг анатомик, физиологик ва функционал ҳолатлар тўла ўрганилди. Тадқиқотлар Бухоро, Навоий, Қашқадарё вилоятлари, шаҳарлари ва туманларидаги поликлиникаларда ҳамда касалхоналарда мурожаат қилиб келган

1-жадвал. Текширувда қатнашган болалар сони

Зиготалар тури ва жинси		I гурух (3-7 ёш) n/ (%)	II гурух (8-11 ёш) n/ (%)	III гурух (12-15 ёш) n/ (%)	Жами: n/ (%)
М3	Қиз	13 (10,5)	5 (4,5)	3 (3,5)	21 (19,5)
	Ўғил	2 (2,3)	1 (2,3)	-	3 (4,6)
Д3	Қиз	13 (15,2)	5 (5,8)	7 (8,2)	25 (29,2)
	Ўғил	12 (21,6)	4 (4,8)	3 (11,7)	17 (39,2)
Жами		40 (56,6)	15 (21,7)	13 (21,7)	68 (100)

2-жадвал. Текширувда қатнашган болаларнинг жинси ва ёши

Гурухи> жинси	I гурух (3-7 ёш) n / (%)	II гурух (8-11 ёш) n / (%)	III гурух (12-15 ёш) n / (%)	жами: n / (%)
қиз	7(15,9)	5(15,6)	3(9,4)	15(46,9)
ўғил	7(21,9)	4(15,5)	6(18,7)	17(53,1)
жами	14(43,8)	9(28,1)	9(28,1)	31(100)

монозиготли ва дизиготли эгизак бемор болаларда ЛОР аъзоларининг функционал текширувлари асосида йигилган маълумотлардан фойдаланилди. Бунда зигота турини аниқлаш, беморнинг қариндошлари, скрининг, анте- интранатал, постнатал ҳаёт даври тўғрисида анамнестик маълумотларни тўплаш ва таҳлил қилиш; зигота тури анамнези, фенотипик маълумотларга кўра, яъни ўхшашлик ҳамда иммунологик усуслар қон гурухини ва қон зардобидаги оқсилларни аниқлаш, лейкоцитар формула, гистомослик HLA полисимптоматик ташхислаш усулидан фойдаланилган холда аниқланди. Тананинг функционал ҳолати килиник ва нейрофизиологик текширув натижалари бўйича баҳоланди. Клиник оториноларингологик текширув ЛОР аъзоларини эндоскопик, эшлишни камертонал ва нутқ ёрдамида аниқлашни ўз ичига олади. 2014 йилдан 2019 йилгача бўлган даврда тўғилган 71 та эгизаклар текширилди, улар асосий гурухни ташкил этди: уларнинг 13 жуфти монозигот эгизаклар, 21 жуфти дизигот эгизаклар ва бирта учлик; текширувда қатнашган болаларнинг ёш бўйича тақсимоти 1-жадвалда келтирилган. Назорат гурухи 32 нафар якка туғилган деярли соғлом болалардан иборат, уларнинг ота-оналари ва болалари текширув пайтида ЛОР аъзолари касалликларига шикоят қилмадилар. Текширув гурухидаги болаларнинг жинси ва ёши бўйича тақсимоти 2-жадвалда келтирилган.

Тадқиқот натижалари. Тадқиқот натижасида монозиготли ва дизиготли эгизакларда ЛОР аъзолари касалликлари 3-жадвалда келтирилган. Интрапареал ухшашлик таҳлили шуни кўрсатдики, монозигот жуфтларда бурун тўсиги эгрилиги иккала эгизакларда 26,9% ўғиллар 15,4, қизлар 11,5 ҳолатда, дизиготли жуфтларда 35,6% (19 ўғил болаларда, 16,6 қиз болаларда учради, яъни бир вақтнинг ўзида иккала эгизакда бурун тўсигининг қийшайиши, дизигот эгизакларга қараганда монозигот эгизакларда 7 марта кўп учраши аниқланди.

3-жадвал. Монозигот ва дизигот эгизакларда ЛОР касалликларининг учраши.

ЛОР аъзолари касалликлари	МЗ эгизаклар (n=26)		ДЗ эгизаклар (n=46)	
	Ўғил n/ (%)	Киз n/ (%)	Ўғилn/ (%)	Киз n/ (%)
Бурун тўсиғи эгрилиги	4(15,4)	3(11,5)	8(19)	7(16,6)
Сурункали тубоотит	3(11,5)	3(3,84)	2(4,76)	2(4,76)
Сурункали тонзиллит	4(15,4)	1(3,84)	9(21,4)	3(7,14)
Сурункали ринит	2(7,69)	1(3,84)	2(4,76)	1(2,38)
Сурункали аденоидит	2(7,69)	2(7,69)	-	2(4,76)
Экссудатив ўрта отит	1(3,84)	2(7,69)	3(7,14)	2(4,76)
Бодомча безлари гипертрофияси	-	1(3,84)	1(2,38)	1(2,38)
Жами :	16(61,52)	13(42,24)	25(59,44)	18(42,78)

Бурун тўсиғи эгрилигининг сабаби, асосан эндоген (ирсий) омиллар бўлиши мумкинлиги хақида бир қанча генетик назариялар мавжуд. Иккала эгизакдаги дизигот жуфтларида бир вақтнинг ўзида сурункали тонзиллит 28,18%, монозигот жуфтларда -19,1% ташхис қўйилган, бу экзоген ва эндоген омилларнинг ушбу патологиянинг табиатига таъсирини кўрсатади.

Интрапареал ўхшашликларни таҳлил қилиш шуни кўрсатдики, агар аденоидит ташхиси ҳар доим монозигот жуфтликнинг иккала эгизакларда қўйилган бўлса, дизигот жуфтликда кам учради, у хам бўлса қиз болаларда 4,76%. Дизигот жуфтликларда экссудатив ўрта отит бир вақтнинг ўзида 11,5% ва монозигот эгизакларда -11% учради. Ушбу маълумотлар экзоген омиллар ушбу нозологиянинг ривожланишига катта таъсир кўрсатади деб таҳмин қилиш имконини беради.

Хулоса. Бир неча эгизакларда бир вақтнинг ўзида содир бўлган ЛОР касалликларининг комбинацияси мавжуд. ЛОР аъзоларининг перинатал жараён ва унинг оғирлигига, ҳамда туғруқ даврида ҳавф омиллари таъсири натижасида ушбу ҳолатларнинг келиб чиқиши аниқланди, яъни перинатал давр бир қанча омиллар ЛОР аъзолари касалликларининг шаклланиши ва ривожланишига таъсир қиласди. Натижада, перинатал даври оғир кечган эгизак болаларда ЛОР аъзолари патологиясини ривожланиши учун етарлича мойиллик пайдо бўлади. Бунинг натижасида ҳавф гурухи юзага келади. ЛОР касалликлариниг олдини олиш, эрта ташхис қўйиш ва ўз вақтида даволаш учун оториноларингологлар эрта ёшдан эгизак болаларни назорат остига олиши керак.

Адабиётлар:

- Ларина Л.А.Близнецовый метод при оценке формирования патологии ЛОР органов в детском возрасте./автореф.дисс. канд.мед наук. Москва - 2005. 24 с.
- Нуров У.И.К вопросу об анатомических особенностях лица и ЛОР- органов у близнецов / Сборник научных трудов «Актуальные проблемы медицины». Бухара -2004.102-103 с.
- Нуров У.И. Важность изучения слуховой функции у близнецов./Сборник научных трудов

«Актуальные проблемы медицины». Бухара - 2004.100-102 с.

- Фридрих В.Близнецы /В.Фридрих.- М.:Прогресс, 1985.-215 с.
- Kaprio J., Koskenvuo M.\Genetic and environmental factors in complex diseases:the older Finnish Twin Cohort.Twin Res.2002;5 (5) :358-365.
- Lichteein P., Sullivan PF.,Cnatingius S., et al.\The Nowegian Twin Registry in the third millennium: an update. 2006;9 (6):875-882.
- Ferlay J., Soerjomataram I, Dikshit R., etal./Cancer incidence and mortality worldwide :sources, methods and major patterns in GLOBOCAN 2012.
- Scheike TH., Holst KK., Hjelmborg JB.\ Estimating heritability for cause specific mortality based on twin studies.Lifetime Data Anal. 2014; 20:210-233.

ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СТАДИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛОР-ОРГАНОВ У ДЕТЕЙ- БЛИЗНЕЦОВ

Нуров У.И.

Аннотация. На сегодняшний день из-за влияния наследственных и экзогенных факторов на плод и их специфической роли в период беременности женского близнеца наблюдается увеличение числа врождённых заболеваний, связанных с патологическими заболеваниями ЛОР органов, т.е среди детей с монозиготными и дизиготными расстройствами ЛОР органов наиболее распространены именно двойные беременности по сравнению с одиночным плодом из-за фактора родов ,факторов риска после родов, недостаточного веса у детей близнецов во время беременности и по другой причине. Чтобы оценить роль наследственных и средовых факторов и узнать процесс развития болезни, до сих пор изучаются патологические изменения в функциональном и анатомическом аспектах ЛОР органов у близнецов.

Ключевые слова: ЛОР органы, близнецы, монозигота, дизигота, внутрипарное сходство, хронический тонзиллит, тубоотит.