



**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQALASH VAZIRLIGI
TOSHKENT DAVLAT TIBBIYOT UNIVERSITETI**

**Bolalar, o‘smirlar va ovqatlanish gigiyenasi kafedrasining
90 yilligiga bag‘ishlab**

**«NUTRITSIOLOGIYANING DOLZARB MUAMMOLARI»
mavzusidagi xalqaro ilmiy-amaliy anjuman**

TEZISLAR TO‘PLAMI



TOSHKENT, 27-28 MART 2026-YIL

118.	<i>Ергешибаева Р.Б., Беисбекова А.К., Бердеи А., Жазыбай А. Американские рекомендации по питанию 2025–2030: современный подход</i>	131
119.	<i>Эрматов Н.Ж., Шабонova Д.Б., Мадеримов М.К. Нутритивное обеспечение детей с пневмонией в отделении интенсивной терапии в аспекте белково-энергетической недостаточности</i>	132
120.	<i>Эрматов Н.Ж., Эшкуватов К.Р., Самадов Д.С. Право человека на персонализированную нутриционную поддержку в условиях цифровой трансформации здравоохранения: медико-социальный анализ, цифровое неравенство и модель институционализatsiu</i>	133
121.	<i>Эшкуватов К.Р., Сапарбаева К.Х. Медико-биологические последствия радиационных катастроф и современные подходы к защите населения</i>	134
122.	<i>Эшкуватов К., Жуманазарова Ш.Р. Экологические факторы и генетическая безопасность человека: мутагенные риски и методы оценки генотоксичности</i>	135
123.	<i>Эшкуватов К.Р., Журатова Х.С. Киберугрозы как современный фактор риска для безопасности жизнедеятельности человека</i>	136
124.	<i>Эшкуватов К.Р., Олимжонova Н.О. Роль организatsiu карантинных мероприятий при биологической угрозе</i>	137
125.	<i>Эшкуватов К., Кахрамонова Ч.В., Мусаева У.А. Изменение климата и институциональная устойчивость систем здравоохранения: роль врачей-резидентов</i>	138
126.	<i>Мирсидикова Н.М., Турдиев Х.Х. Значение нутрициологии в изучении питания населения</i>	139
127.	<i>Сабырова Д.К., Жанатханкызы А. Оценка распространения антибиотикорезистентных микроорганизмов в курином мясе в контексте обеспечения пищевой безопасности</i>	140
128.	<i>Саидова Г.Т., Мирзаева Н. Значение и применение диетических столов в гигиене питания среди различных возрастных групп</i>	141
129.	<i>Саидова Г.Т., Ражабова Л. Актуальные проблемы нутриционного статуса и безопасности пищевых продуктов</i>	142
130.	<i>Саломова Ф.И., Шеркузиева Г.Ф., Ерматова С.Г. Особенности питания детей при гельминтозах</i>	143
131.	<i>Саидова Г.Т., Ражабова Л. Важная роль правил безопасности при приёме пищи в жизни человека</i>	144
132.	<i>Раджабова М., Тажиева З.Б. Основные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний и роль патронажной медсестры в их профилактике</i>	145
133.	<i>Раджабова М. Взаимосвязь оксалатной нефропатии и патологии пищеварительного тракта у детей</i>	146
134.	<i>Хамракулова М.А., Кенжаев С.М. Запыленность и профессиональные риски работников открытых руд</i>	147
135.	<i>Шайхова Л.И., Абдуллаева Д.Г. Взаимосвязь дефицита микроэлементов Са, Mg, Zn, Си и изменений белкового метаболизма при дисплазии соединительной ткани у детей</i>	148
136.	<i>Шайхова Л.И., Абдуллаева Д.Г. Роль дисбаланса микроэлементов и белкового статуса в патогенезе и прогрессировании дисплазии соединительной ткани у детей</i>	149
137.	<i>Шатурсунова М. Морфологическая оценка костно-суставной системы крыс при аллоксановом диабете</i>	150
138.	<i>Mundarija (содержание, table of contents)</i>	151

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КОСТНО-СУСТАВНОЙ СИСТЕМЫ КРЫС ПРИ АЛЛОКСАНОВОМ ДИАБЕТЕ

Шатурсунова Мадина

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

Введение. Общее состояние проблемы суставно-мышечных заболеваний и сахарного диабета в странах СНГ и Узбекистана совпадают с мировыми тенденциями и характеризуется возрастающим медико-социальным бременем этих распространенных, особенно среди стареющего населения хронических заболеваний.

Цель работы: морфологическая оценка состояния костно-суставной системы крыс с аллоксановым диабетом.

Материал и методы. Исследования проведены у 30 крыс аллоксановым диабетом, который воспроизводили подкожным 3-кратным введением аллоксана в дозе 170 мг/кг. На 60-е сутки опыта крыс декапитировали под легким эфирным наркозом. Контрольную группу составили 6 интактных крыс. Образцы костной ткани фиксировались в 10% нейтральном формалине, декальцинировались по началу в растворе EDTA, затем в азотной кислоте. Далее по рутинной методике проводка осуществлялась на автомате карусельного типа STP 120, фирмы Thermo Fisher Scientific (TFS, США) и были залиты в парафин. Полученные на ротационном микротоме HM 325 (TFS, США) срезы толщиной 5-6 мкм окрашивали гематоксилином-эозином и по методу Массон с последующим гистологическим исследованием на прямом микроскопе Axio Lab.A1 фирмы Carl Zeiss (Германия).

Результаты. Морфологические исследования коленного сустава интактных крыс показали однотипное окрашивание костной балки, с четко прослеживающимися остеocyты. В ретикулярной ткани остеокласты не выявлялись. Костные трабекулы, отходящие от хрящевой ткани, более плотно прилегали и признаков «оборванности» не наблюдалось. В эпифизарной зоне роста выявлено обилие хондробластов и хондроцитов, в глубине которых имелись хондроостеальные трабекулы, состоящие на 50% из костной ткани. Отмечена энхондриальная оссификация без дегенеративных и деструктивных изменений тканевых структур. В ретикулярной соединительной ткани отмечены целостные костные балки, четко соединённые между собой и равномерной толщиной балок. Исследование лапки интактных крыс показали насыщенное окрашивание костных балок без признаков дегенеративно-дистрофических изменений. Прилегающая жировая ретикулярная ткань без патологических изменений.

Морфологические исследования коленного сустава крыс с аллоксановым диабетом показали ячеистое строение костной ткани, сформированное рыхло лежащими костными трабекулами. Костные трабекулы с признаками дегенеративных изменений в виде очагового акальциноза. Отмечена активация остеокластов и выраженная кровенаполненность кровеносных сосудов. Коленный сустав представлен хондроидной тканью снаружи и плавным переходом в костные трабекулы, которые были неравномерно окрашены, выявлялись признаки дегенеративных изменений. Между ними выявлялись элементы мезенхимальной ткани. Элементы фиброза в срезах не прослеживались. Костные трабекулы в большинстве случаев состояли из хондроидной ткани и прослеживались редкие зоны окостенения по сравнению обилием окостеневших трабекул в интактной группе крыс. Хотя хрящевая «шапка» коленного сустава имела сохранную структуры, все же под ней костные балки были истончены с редко встречающимися между ними хрящевыми мостиками. В ретикулярной ткани четко визуализировались истонченные костно-хрящевые балки. Морфологические исследования лапы крыс с аллоксановым диабетом показали наличие дегенеративных изменений и в плотности костной ткани в структуре костных балок. Выявлялись признаки активизации остеокластов и гипоцеллюлярность клеточных элементов в жировой ретикулярной ткани.

Вывод: у крыс с длительным аллоксановым диабетом отмечены значительная активация остеокластов значительные нарушения костной ткани, суставного хряща с редкими зонами окостенения. Выявленные изменения в коленном суставе и лапках экспериментальных животных диктуют необходимость их коррекции.