

Нурматова Сабина

Студент

Ташкентского Государственного

Медицинского Университета

Ташкент, Узбекистан

Джуракулова Фарангиз

Студент

Ташкентского Государственного

Медицинского Университета

Ташкент, Узбекистан

Вохидова Мафтуна

Студент

Ташкентского Государственного

Медицинского Университет

Ташкент, Узбекистана

Хужамуратова Дилноза Хакимовна

Научный руководитель,

Ассистент кафедры

№1- гистологии и медицинской биологии

Ташкентскентского Государственного

Медицинского Университета

Ташкент, Узбекистан

**ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПЕЧЕНИ И
ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ФИБРОЗЕ, ЦИРРОЗЕ И
ТИРЕОИДНЫХ НАРУШЕНИЯХ С УЧЁТОМ ВЛИЯНИЯ НА
ИММУННУЮ СИСТЕМУ**

Аннотация: В статье проведён гистологический анализ печени и щитовидной железы при норме и патологии. Используются стандартные и иммуногистохимические методы, выявлены морфологические изменения, влияющие на функции органов и

иммунную систему. Результаты подчёркивают важность гистологии для диагностики и терапии хронических заболеваний.

Ключевые слова: Гистология, печень, щитовидная железа, фиброз, тиреоидные нарушения

Nurmatova Sabina

Student

Tashkent State Medical University

Tashkent, Uzbekistan

Djurakulova Farangiz

Student

Tashkent State Medical University

Tashkent, Uzbekistan

Vokhidova Maftuna

Student

Tashkent State Medical University

Tashkent, Uzbekistan

Khujamuratova Dilnoza Hakimovna

Scientific Supervisor

Assistant of Department

No. 1 – Histology and Medical Biology

Tashkent State Medical University

Tashkent, Uzbekistan

HISTOLOGICAL FEATURES OF THE LIVER AND THYROID GLAND IN FIBROSIS, CIRRHOSIS, AND THYROID DISORDERS WITH CONSIDERATION OF THEIR IMPACT ON THE IMMUNE SYSTEM

Annotation: *The article presents a histological analysis of the liver and thyroid gland in normal and pathological conditions. Standard and immunohistochemical methods were used to identify morphological*

changes affecting organ function and the immune system. The results highlight the importance of histology for the diagnosis and treatment of chronic diseases.

Key words: *Histology, liver, thyroid gland, fibrosis, thyroid disorders*

Актуальность. Гистологический анализ печени и щитовидной железы важен для оценки нормальной и патологической структуры при фиброзе, циррозе и тиреоидных нарушениях с функциональными и системными осложнениями. Ранняя диагностика микроскопических изменений улучшает терапию. Из-за высокой распространённости заболеваний и влияния на иммунитет, особенно у детей и женщин, морфологические исследования остаются актуальными.

Цель исследования. Изучить морфологию и гистологию печени и щитовидной железы в норме и при патологиях (фиброз, цирроз, тиреоидные нарушения) с учётом влияния на иммунную систему и функции организма для улучшения диагностики и терапии.

Методы исследования. В исследовании применяли гистологический анализ биоптатов печени и щитовидной железы с использованием стандартных красителей. Проводился морфометрический анализ гепатоцитов, синусоидов, пространства Диссе, фолликулов и клеточного состава с акцентом на фиброз, капилляризацию и дезорганизацию тканей. Результаты сопоставлялись с данными по морфогенезу иммунной системы при гепатитах и тиреоидных нарушениях.

Результаты исследования.

В ходе гистологического анализа выявлены характерные изменения печени и щитовидной железы при патологии. В печени при фиброзе и циррозе отмечены избыточное отложение коллагена, капилляризация синусоидов, нарушение структуры долек, формирование регенераторных узлов и ослабление связей с лимфоидной тканью. В щитовидной железе обнаружены изменения формы и размера фолликулов, признаки гиперплазии или атрофии тироцитов, а также морфологические отклонения, связанные с тиреоидной дисфункцией у потомства. Сопоставление с литературными данными подтверждает наличие универсальных механизмов тканевой перестройки при хронических заболеваниях.

Вывод.

Гистологический анализ позволяет выявлять специфические морфологические особенности печени и щитовидной железы, связанные с патологическими состояниями. Установлена связь между морфологическими изменениями и функциональными нарушениями. Влияние патологий печени и щитовидной железы на иммунную систему особенно выражено в постнатальном и пренатальном периодах, что подтверждается исследованиями отечественных и зарубежных авторов.

Список использованной литературы.

1. Отажонова, А. Н. (2005). Структурно функциональные основы реакции пейеровых бляшек при экспериментальном хроническом токсическом гепатите. Научно практический международный журнал "Авиценна, (1), 2.
2. ФХ, А., Тухфатуллин, Ф. Ф., Турсунметов, И. Р., и Тухтаев, К. Р. (2001). Некоторые аспекты формирования органов иммунной

системы у новорожденных крыс, родившихся у самок с хроническим гепатитом. *Likars' ka Sprava*, (2), 100-103.

3. Hakimovna, X. D., Ismatullayevna, M. S., & Tohirovich, S. T. (2025). QALQONSIMON BEZ GISTOLOGIIYASI VA UNING FAOLIYATI. *PEDAGOG*, 8(5), 189-191. Каттаходжаева, Д. У., & Хужамуратова, Д. Х. (2023). МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АБСЦЕССА И ФЛЕГМОНЫ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ. *СТУДЕНЧЕСКИЙ ФОРУМ*, 12.

4. Азизова, Ф. Х., Миртолипова, М. А., Махмудова, Ш. И., Ишанджанова, С. Х., & Сабирова, Д. Р. (2022). СТРУКТУРНЫЕ МЕХАНИЗМЫ НАРУШЕНИЙ ПОСТНАТАЛЬНОГО МОРФОГЕНЕЗА ОРГАНОВ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ПОТОМСТВА, РОЖДЕННОГО В УСЛОВИЯХ ТИРОИДНОЙ ГИПОФУНКЦИИ У МАТЕРИ. *Oriental Journal of Medicine and Pharmacology*, 2(1), 116-123.

5. Hayitboyeva, S. O., & Nazarov, B. S. (2025). LIMFOSITOPOEZNI FIZIOLOGIYASI VA PATOFIZIOLOGIYASI. *Экономика и социум*, (5-1 (132)), 1675-1678. BS, N., & Qurbonboyeva, F. R. (2024). PRENATAL FORMATION OF LYMPH NODE SINUSES. *Web of Medicine: Journal of Medicine, Practice and Nursing*, 2(5), 76-80.

6. Азизова, Ф. Х., Тухтаев, Н. К., Ишанджанова, С. Х., Худойбергенова, Ш. Ш., Махмудова, Ш. И., & Мирзарахимов, Ж. У. (2016). Постнатальный морфогенез иммунных органов у потомства, полученного в условиях экспериментального гипотиреоза у матери. *Морфология*, 149(3), 10-10а.

7. Kamilova, A. S., & Kamilov, D. Y. (2024). ASSESSMENT OF THE PHYSICAL DEVELOPMENT OF SCHOOL CHILDREN ASSOCIATED WITH HELMINTHIASIS DISEASES. *Central Asian Journal of Medicine*, (3), 52-56.