

2. Seneviratne S.O., Patel B.C. Facial Nerve Anatomy and Clinical Applications, 2022 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554569>

3. Tunç Kutoğlu, Murat Çetkin, Ömer Turan, Selin Bayko, İlda Sinem Yarkan Morphometric and Topographic Features of Stylomastoid Foramen and its Clinical Significance in Facial Nerve Block. J Neurol Surg B Skull Base 2021; 82(S 03): e271-e277 DOI: 10.1055/s-0040-1701530

4. Jai Rexlin PE, Sangeetha S, Premavathy D. Morphometry of stylomastoid foramen and its clinical applications. Drug Invention Today. 2019; 11:2593-6.

5. Qafarov, İ.A. Biostatistika / Bakı, 2021. - 238.

6. Urban J.E., Joel D. Stitzel. Evaluation of morphological changes in the adult skull with age and sex J Anat., 2016; 229 (6): 838–846.

7. Shadlinski V.B., Abdullayev A.S. Mandibular Ramus Height in Different Age Periods According to Cephalometry International Journal Dental and Medical Sciences Research Volume 5, Issue 4, July-Aug 2023 pp 452-455 www.ijdmsrjournal.com ISSN: 2582-6018 DOI: 10.35629/5252-0504452455 |Impact Factorvalue 6.18| ISO 9001: 2008 Certified Journal Page 452

8. Shadlinski V.B., Abdullayev A.S. Saddle angle according to cephalometric data. VII International scientific conference. Paris, France. 26-27.09.2023, pp 28-29

УДК 616.06:612.43/.45+612.018

СОСТОЯНИЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ В РАННЕМ ПОСТРЕАНИМАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

Ким Д.В. <https://orcid.org/0000-0002-1166-6081>

Карабаев А.Г. ORCID: 0000-0002-3355-0741

Ким О.В. <https://orcid.org/0000-0003-3863-3922>

Самаркандский государственный медицинский университет

Аннотация Мы изучали реактивность репродуктивной системы белых половозрелых крыс-самцов, весом 180-220 гр. в раннем постреанимационном периоде после моделирования 5 минутной клинической смерти. Состояние репродуктивной системы крыс изучали с помощью экспериментальных и биохимических методов исследования. В раннем постреанимационном периоде у исследуемых крыс увеличен синтез и секреция ФСГ, ЛГ, тестостерона. Эта реакция, возможна направлена на компенсацию синтеза продуктивных структур клеток организма в постреанимационном периоде.

Ключевые слова: клиническая смерть, аденогипофиз,

лютеинизирующий гормон (ЛГ), фолликулостимулирующий гормон (ФСГ), тестостерон.

ERTA REANIMATSIYADAN KEYINGI DAVRDA REPRODUKTIV TIZIMNING HOLATI

Kim D.V. <https://orcid.org/0000-0002-1166-6081>

Karabayev A.G. ORCID: 0000-0002-3355-0741

Kim O.V. <https://orcid.org/0000-0003-3863-3922>

Samarqand davlat tibbiyot universiteti

Annotatsiya Biz og'irligi 180-220 gramm bo'lgan oq jinsiy etuk erkak kalamushlarning reproduktiv tizimining reaktivligini o'rgandik. 5 daqiqalik klinik o'limni modellashtirishdan keyin erta reanimatsiyadan keyingi davrda. Kalamushlarning reproduktiv tizimining holati eksperimental va biokimyoviy tadqiqot usullari yordamida o'rganildi. Erta reanimatsiyadan keyingi davrda FSG, LG, testosteron sintezi va sekretsiyasi oshdi. Ushbu reaksiya reanimatsiyadan keyingi davrda organizm hujayralarining samarali tuzilmalari sintezini qoplashga qaratilgan bo'lishi mumkin.

Kalit so'zlar: klinik o'lim, adenohipofiz, follikulani ogohlantiruvchi gormon (FSH), luteinlashtiruvchi gormon (LH), testosteron.

THE STATE OF THE REPRODUCTIVE SYSTEM IN THE EARLY POSTRESUSCITATION PERIOD

Kim D.V. <https://orcid.org/0000-0002-1166-6081>

Karabayev A.G. ORCID: 0000-0002-3355-0741

Kim O.V. <https://orcid.org/0000-0003-3863-3922>

Samarkand State Medical University

Annotation We studied the reactivity of the reproductive system of white sexually mature male rats, weighing 180-220 g. in the early post-resuscitation period after modeling a 5-minute clinical death. The state of the reproductive system of rats was studied using experimental and biochemical research methods. In the early post-resuscitation period, the synthesis and secretion of FLH, LH, and testosterone increased. This reaction may be aimed at compensating for the synthesis of productive structures of the body's cells in the post-resuscitation period.

Keywords: clinical death, adenohipofysis, follicle-stimulating hormone (FSH), luteinizing hormone (LH), testosterone.

Введение. Эндокринной системе отводится ведущая роль в регуляции компенсаторных механизмов в ответ на воздействие различных экстремальных факторов. Одним из главных и наиболее

изученных эндокринных звеньев, отвечающих за внешние воздействия и формирование адаптации организма являются симпатoadrenalовая система, гипоталамо-гипофизарно-адrenокортикальная, гипоталамо-гипофизарно-нейросекреторная система. [Карабаев А.Г. 2020; Ким Д.В., 2022]. Однако, изменения в гипоталамо-гипофизарно-гонадной системе в постреанимационном периоде изучены

Цель исследования. Выявить изменения в репродуктивной системе самцов в раннем постреанимационном периоде.

Задачи исследования. Оценить функциональное состояние аденогипофиза: содержания фолликулостимулирующего гормона (ФСГ), лютеинизирующего гормона (ЛГ), тестостерона у крыс в раннем постреанимационном периоде после моделирования 5 минутной клинической смерти.

Объект исследования: В связи с поставленной задачей, проведено исследование на 20 беспородных крысах-самцах массой тела 160-170 гр. Из них: 5 интактные, 15 экспериментальные крысы, у которых проведено исследование реактивности репродуктивной системы в раннем постреанимационном периоде после моделирования 5 минутной клинической смерти.

Методы исследования. Для достижения цели и решения задач использованы экспериментальные, иммуноферментные методы.

Полученные результаты и их обсуждение.

При исследовании реактивности репродуктивной системы в раннем постреанимационном периоде после моделирования 5 минутной клинической смерти, содержание ФСГ в крови составил $0,13 \pm 0,015$ mIU/ml. ЛГ $0,43 \pm 0,01$ mIU/ml, содержание тестостерона $5,04 \pm 0,03$ nmol/l. Если интерпретировать полученные данные с данными Карабаева А.Г. (2021), то репродуктивная система у интактных крыс находится в стадии спокойного функционирования.

После наступления клинической смерти через 5 минут отмечалось незначительное увеличение содержания ФСГ до $0,17 \pm 0,02$ mIU/ml ($P > 0,05$), по сравнению с интактными крысами, а содержание ЛГ увеличено значительно до $0,47 \pm 0,01$ mIU/ml ($P < 0,05$), количество тестостерона до $6,15 \pm 0,33$ nmol/l ($P < 0,05$). Такое состояние говорит об активации гипоталамо-гипофизарной системы, направленной на секрецию тестостерона в кровь, для обеспечения адаптации организма на экстремальное воздействие.

В раннем постреанимационном периоде выявлены следующие изменения: через 6 часов после оживления определено увеличение содержания ФСГ до $0,17 \pm 0,02$ mIU/ml ($P > 0,05$) по сравнению с интактными крысами, а содержание ЛГ увеличено значительно до

0,47± 0,01 mIU/ml (P<0,05), количество тестостерона до 6,15± 0,33 nmol/l (P<0,05).

Через 12 часов в динамике гормонального статуса определено увеличение содержания ФСГ до 0,17 ± 0,02 mIU/ml (P>0,05) по сравнению с интактными крысами, а содержание ЛГ увеличена значительно до 0,47± 0,01 mIU/ml (P<0,05), количество тестостерона до 6,15± 0,33 nmol/l (P<0,05).

Через сутки на 24ч постреанимационного периода определено увеличение содержания ФСГ до 0,17 ± 0,02 mIU/ml (P>0,05) по сравнению с интактными крысами, а содержание ЛГ увеличено значительно до 0,47± 0,01 mIU/ml (P<0,05) количество тестостерона до 6,15± 0,33 nmol/l (P<0,05).

Если интерпретировать полученные результаты с данными Горизонтова П.Д. (1983г), то гормоны ответственные за продуктивное состояние, участвуют в стадии адаптации в постреанимационном периоде.

На основании полученных данных можно сделать следующие выводы:

1. Репродуктивная система у интактных крыс находится в состоянии умеренного функционирования, для обеспечения синтеза и секреции тестостерона.

2. В раннем постреанимационном периоде увеличение синтеза и секреции ФСГ, ЛГ, тестостерона, скорее всего направлено для компенсации синтеза продуктивных структур клеток организма.

Литература

1. Волков А.В., Мороз В.В., Ежова К.Н., Заржецкий Ю.В. Роль половых стероидов в восстановительном периоде после клинической смерти (экспериментальное исследование). Общая реаниматология.- 2010. 4(1):-С.1-18

2. Карабаев А. Г. Взаимоотношение реактивности вегетативной нервной системы и морфофункциональной активности базофильных клеток аденогипофиза в постреанимационном периоде //Наука и мир. – 2020. – №. 3-1. – С. 55-61.

3. Заречнова Н.Н., Слынько Т.Н. Влияние горной гипоксии на органы эндокринной системы при недостаточности гормонов надпочечника и поджелудочной железы // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание-2018. №4 .-С.3-10.

4. Якимов И. А, Логинова Е. С. Анализ изменений уровня гормонов щитовидной железы при некоторых видах смерти//Журн: Альманах современной науки и образования. - 2017.№ 6.- С.91-92

5. Bhasin, S. Testosterone therapy in men with hypogonadism / S. Bhasin, J.P. Brito, G.R. Cunningham et al. // An Endocrine Society clinical practice guideline. J. Clin. Endocrinol. Metab.– 2018. - Vol. 103 – P.1715–1744.

6. Hernández-Hernández, J.M. Kisspeptin Stimulation of Luteinizing Hormone (LH) during Postpartum Anestrus Continuous and Restricted Suckling / J.M. Hernández-Hernández Becerril-érez et al. // Animals (Basel). – 2021. – Vol.11 – P.1-8.

7. Mulhall, J.P. Evaluation and management of testosterone deficiency / J.P. Mulhall, L.W. Trost, R.E. Brannigan // AUA guideline. J. Urol. – 2018. - Vol. 200 – P.423–432.

8. Karabaev A.G. Relationship between the reactivity of the autonomic nervous system and the morphofunctional activity of basophilic cells of the adenohypophysis in the post-resuscitation period. // Science and World International scientific journal- 2020. 3 (79). P.55-62.

9. Mirone, V. European Association of Urology Position Statement on the role of the urologist in the management of male hypogonadism and testosterone therapy / V. Mirone, F. Debruyne, G. Dohle et al. // Eur. Urol. – 2017. - Vol. 72 – P.164–167.

10. Кикимбаева А.А., Андреева А.П., Аубакиров А.Б., Бажанов А.Н., Лебедев А.С. Гистоморфометрическая оценка содержания инсулина в эндокринной ткани поджелудочной железы крыс в постреанимационном периоде. //Журн. проблемы эндокринологии. Москва, Медицина, 1996, вып.3, том.42, с.35-37.

УДК 616.233-002:576.31+616.379-008.64-08

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОГО ДЕРЕВА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ, СОЧЕТАННОЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА

¹ *Котова И.С. <https://orcid.org/0009-0004-6260-1319>*

² *Победенная Г.П. <https://orcid.org/0009-0005-5671-3848>*

¹² *Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святого Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации*

Резюме: Коморбидность хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) и сахарного диабета (СД) часто встречается у