



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ
№2.1 (95) 2017

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

PROBLEMS OF BIOLOGY AND MEDICINE

ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ

Научный журнал по теоретическим и практическим
проблемам биологии и медицины
основан в 1996 году
выходит ежеквартально

Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ

Редакционная коллегия:

*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),
Ф.Г. Назиров, У.Н. Ташкенбаев, Т.Э. Останакулов,
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,
Ш.А. Юсупов*

УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный
медицинский институт

Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

Телефон:

(99866) 233-36-79

Факс

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

Сайт

pbim.uz

e-mail

pbim.uz@gmail.com

sammi-niruzgijni@yandex.ru

*Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Самаркандской области
№ 09-26 от 03.10.2012 г.*

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарров	(Бухара)
А.В. Девятов	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riehmuller	(Австрия)
В.М. Розинов	(Россия)
Л.М. Ропаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

Подписано в печать 22.04.2017.

Сдано в набор 13.05.2017.

Формат 60×84 1/8

Усл. п.л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Абдухаликов Ф.И., Ризаев Т.А., резиденты магистратуры СамМИ
Кафедра хирургических болезней с курсом онкологии №1 (зав. каф.- доц.
Курбаниязов З.Б.)

Научный руководитель: к.м.н. Акрамов А.Р.

В структуре онкологической заболеваемости среди женского населения, как в мире, так и в Республики Узбекистан, рак молочной железы (РМЖ), занимает первое место. Отмечается неуклонный рост численности больных, в более раннем возрасте по сравнению с прошлыми десятилетиями (Аксель Е.М., Давыдов М.И., 2008; ESMO, 2010; Тилашайхов М.Н., 2016). Степень злокачественности опухоли (G-градация) является не только важным прогностическим фактором в отношении течения болезни, но и фактором предсказывающим вероятность получения полного морфологического ответа в опухоли. Частота морфологических эффектов прямо пропорционально степени G-градации. Цель исследования: оценка гистологическую степень злокачественности опухолевого процесса (G-градации) при раке молочной железы (РМЖ). Материал и методы исследования: В основу исследования положены сведения из историй болезни и амбулаторных карт диспансерного наблюдения 323 больных РМЖ обследованные и получивших лечение в Самаркандском областном онкологическом диспансере с 2015 года по настоящее время. Женщины в возрасте от 25 до 78 лет. Средний возраст больных было – 51,5 лет. Всем пациенткам период обследования было произведено трепан-биопсия опухоли молочной железы при помощи аппарата «BARD» производства Мексика. Полученный материал было исследована патогистологически и оценена степень злокачественности опухолевых клеток (G-градация). Результаты и их обсуждение: Патогистологическое исследование морфологических вариантов РМЖ показало, что из общего количество 323 больных у 212(65,6%) выявлена инфильтрирующий рак, у 80(24,7%) протоковый рак, у 29(8,9%) дольковый рак и у 2(0,6%) неспецифический РМЖ. Оценка степени дифференцировки (злокачественности) опухолевых клеток показало, что из 323 (100%) больных РМЖ у 149(46%) оценено степень злокачественности опухолевых клеток (G-градация). При этом: Высокодифференцированные (G1) было 12(8%), умереннодифференцированные (G2) 37 (24,8%), низкодифференцированные (G3) 93(62,4%) и недифференцированные 7(4,7%). Выводы: Таким образом, более у половина больных обнаружена инфильтрирующий РМЖ и по степени злокачественности низкодифференцированные клетки. Эти показатели имеет значение для прогнозирования, планирования и составления индивидуальной лечебной программы до операционной неoadъювантной полихимиотерапии.