



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. Тамкенбаев, Т.Э. Останаккулов,  
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](http://pbim.uz)

### e-mail

[pbim.uz@gmail.com](mailto:pbim.uz@gmail.com)

[committee@pbim.uz](mailto:committee@pbim.uz)

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. Аскарлов	(Бухара)
А.В. Девятков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riesenmuller	(Австрия)
В.М. Розинков	(Россия)
Л.М. Рощаль	(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 МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ МЕСТНО-РАСПРОСТРАНЕННЫХ ФОРМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Кулиев А.А., резидент магистратуры СамМИ

Кафедра хирургических болезней №1 и онкологии (зав. каф. - доц. Курбаниязов  
З.Б.)

Научный руководитель: доц. Каримова М.Н.

Местно-распространенный РМЖ (МР) составляют около 6–10% от всех новых случаев РМЖ, и женщины с таким диагнозом имеют прогноз хуже, чем с ранним, операбельным заболеванием. Именно поэтому, местно-распространенный рак молочной железы представляет интерес, как область для постоянного медицинского изучения. Предоперационная химиотерапия у больных с местно-распространенным раком молочной железы применяется с целью уменьшения размеров опухоли с последующим хирургическим лечением, а также воздействие на первичный очаг и микрометастазы для улучшения прогноза заболевания. Цель исследования: Оценить результаты лечения местно-распространенных форм рака молочной железы. Материал и методы исследования: В исследование включены 84 женщин, наблюдавшихся в Самаркандском Областном Онкологическом Диспансере в период с 2013-2015 годы. Все пациентки в зависимости от подхода к методу лечения были разделены на три группы. В первую группу были включены больные, которым до оперативного вмешательства была проведена лучевая и неоадьювантная химиотерапия (14 наблюдений 16,6%). Во вторую группу были включены женщины, которым до оперативного вмешательства была проведена только неоадьювантная химиотерапия (42 наблюдений 50%). Третью группу составили женщины, которым из-за невозможности проведения неоадьювантной химиотерапии (кровотечение и распад опухоли) было сразу проведено оперативное вмешательство (28 наблюдений 33,4%). Результаты и их обсуждение: После проведения всем трем группам комплексного лечения, проводилось тщательное наблюдение и обследование в течение года, которое показало следующие Результаты и их обсуждение: у женщин которые были включены в первую и вторую группу, за этот период рецидивов и отдаленных метастазов не наблюдалось. При наблюдении за третьей группой женщин, у 45% были обнаружены рецидивы заболевания и у 20% отдаленные метастазы. Выводы: Таким образом, у женщин с местнораспространенным раком молочной железы (T3-4N1-2M0), наиболее эффективным подходом к лечению является проведение до оперативного вмешательства неоадьювантной химиотерапии и по возможности лучевой терапии. В результате чего улучшаются отдаленные результаты лечения и снижается смертность в течение 5 лет.