



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. 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](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 мм

Усл. п.л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

## **РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА БОЛЬНЫХ С ПАПИЛЛОМАМИ НОСА И ПРИДАТОЧНЫХ ПАЗУХ**

Нурадинов Х.Э., резидент магистратуры СамМИ

Кафедра оториноларингологии ФПДО (зав. каф. - д.м.н. Лутфуллаев Г.У.)

Научный руководитель: доц. Лутфуллаев Г.У.

Папиллома - одна из наиболее часто встречающихся доброкачественных опухолей ЛОР-органов. Папиллома носа по своему виду напоминающая цветную капусту, может расти на слизистой оболочке носовой перегородке, нижних раковин и на нижней стенке преддверия носа. Наиболее часто появление папиллом вызвано вирусом папилломы человека (ВПЧ), который является ДНК - содержащим вирусом. Вирус папилломы человека инфицирует пролиферирующие эпителиальные клетки базального слоя эпителия. Причина рецидивов заключается в том, что в случае хирургического лечения иссекается только видимый патологический очаг, а не этиологический фактор. Материал и методы исследования: было обследовано 66 больных с папилломами носа и придаточных пазух. Возраст больных составил от 24 до 52 лет, заболевание одинаково часто встречается среди лиц мужского 36 (54,5%) и женского пола 30 (45,5%). Всем пациентам проведено комплексное обследование, включающее тщательно собранный анамнез, обследование ЛОР органов: передняя и задняя риноскопия, эндоскопия, гистологическое исследование. Результаты и их обсуждение: Длительность заболевания варьировала от 8 месяцев до 5 лет. Больные неоднократно лечились по поводу папиллом носа и придаточных пазух: 58 однократно (87,8%), 6 дважды (9,1%), 2 трижды (3,0%). В анамнезе у 38 пациентов (57,6%) имелись указания на хронические заболевания носа и придаточных пазух. Локализация процесса: папиллома перегородки носа наблюдалась у 28 (42,4%) пациентов, папиллома нижней носовой раковины в 12 (18,2%) случаях, папиллома дна полости носа 16 (24,2%), папиллома гайморовой пазухи 6 (9,1%) и папиллома носа и гайморовой пазухи у 4 (6%) пациентов. По результатам гистологического исследования у 36 (54,5%) пациентов выявлена плоскоклеточная папиллома, у 30 (45,4%) переходно-клеточная папиллома. На момент обращения жалобы на затруднение дыхания 58 (87,8%), заложенность носа 52 (78,8%), носовые выделения 43 (65,1%), снижение обоняния 26 (39,4%) и у 5 (7,5%) пациентов наблюдались периодические носовые кровотечения. Выводы: Таким образом, выявлено что у больных с папилломами носа и придаточных пазух основными жалобами было затруднение дыхания, заложенность носа и носовые выделения. Наиболее часто папиллома локализовалась на следующих образованиях носа: перегородка носа, дно полости носа и нижняя носовая раковина. Рецидив заболевания наблюдался в 12% случаях.