



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ОНКОЛОГИИ И РАДИОЛОГИИ

КЛИНИЧЕСКАЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ОНКОЛОГИЯ

ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ АССОЦИАЦИИ ОНКОЛОГОВ УЗБЕКИСТАНА

17 НОЯБРЯ 2020

XVII НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

ПАЛЛИАТИВНАЯ ОНКОЛОГИЯ: НОВЫЕ ГОРИЗОНТЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

СБОРНИК ДОКЛАДОВ И ТЕЗИСОВ

Мадиёров Б.Т., Юсупбеков А.А., Расулов А.Э., Усманов Б.Б., Чернышева Т.В., Халиков Ж.Т. Результаты диагностики и лечения опухолей средостения	76
Niyozova Sh.Kh. Immunohistochemical markers for metastases of breast cancer to the lungs	77
Нишанов Д. А., Мадалиев А.А., Хамидов С.Ю., Каримов А.Р. Гормональный статус при доброкачественных образованиях молочной железы	77
Нишанова Ю.Х., Курбанова С.М. Диагностическая значимость наличия кальцинатов в молочной железе	78
Нишанова Ю.Х., Курбанова С.М. Значение магнитно-резонансной томографии молочных желез в диагностике рака молочной железы.....	78
Норбекова М.Х., Алимходжаева Л.Т., Миролимов М.М. Факторы риска развития рака молочной железы у мужчин	79
Полванов Т.М., Отажанов Д.М., Абдуллаева Н.Э. Казакова З.А. Сут беи саратони суяк метастазларида оптимал паллиатив химиотерапия режимини танлаш	79
Пулатов Д.А., Аvezмуратова Г.А., Алимов А.К., Гафуров Р.Ш., Хакимова Г.А., Казакова З.А., Абдуллаева Н.Э. Паллиативная терапия трижды негативного рака молочной железы с метастазами в печень	80
Tillyashaikhov M.N., Yusupbekov A.A., Kamishov S.V. Features of palliative chemotherapy of lung cancer at the present stage	80
Tillyashaikhov M.N., Kamishov S.V., Alimkhodjaeva L.T. Features of palliative chemotherapy of the breast cancer at the present stage	81
Tillyashaykhov M.N., Kamishov S.V., Agostinis P. Overview of achievements and prospects of parp inhibitors	82
Хакимов Г.А., Шоюсупов Н.Р., Мадалимов А.К., Алиева Д.Р. Определение подтипов рака молочной железы в условиях ташкентского городского филиала РСНПМЦОиР	82
Ханходжаев Ш.Ш., Мусаев Д.Б., Ибрагимов Ш.Н., Убайдуллаев У.Э. Объемный анализ лучевой нагрузки на мишень и критические органы при 2d планировании лучевой терапии при раке левой молочной железы	83
Шаюсупов Н.Р., Юсупова Д.Б., К.М. Гофур-Ахунова Клиническое течение и влияние сопутствующих заболеваний на результаты лечения рака молочной железы пожилого и старческого возраста	83
Шомансурова Н.С., Алимходжаева Л.Т., Зокирова Л.Т, Ходжаев А.В., Нигманова Н.А., Махмудова Н.Э., Касымов Д.А., Халимов Ж.Ж. Определение пролиферативной активности в опухолевых клетках у больных раком молочной железы ранними формами заболевания	84
Юсупова Н.Б., Алимходжаева Л.Т. Персонализация и индивидуализация в лечении резистентного рака молочной железы	84

были в 1 (4,0 %) случаях при ВПР и в 5 (20,0%) случаях при малых размерах выявленных образований, их глубокой локализации и большом объеме МЖ. Ложноположительные результаты при УЗИ встретились в 3 случаях при гиперваскуляризированных фиброаденомах и в 1 случае при железистой дольке. При МРТ РМЖ выявлено у 23 (92,0%) из 25; ВПР были диагностированы в обоих случаях. Кроме того, в 3 (12,0 %) случаях при МРТ выявлено РМЖ у женщин без клинических симптомов при отрицательных результатах МГ и/или УЗИ (у одной пациентки МГ не проводилась из-за наличия импланта, что повышает роль МРТ у женщин с эндопротезированием). Данные образования имели маленькие размеры - до 1,1 см. Таким образом, чувствительность МГ, УЗИ и МРТ составила 64%, 76% и 92 % соответственно, специфичность – 92%, 90% и 94 % соответственно. МРТ позволила не только обнаружить большее число случаев РМЖ (внутрипротокового рака) по сравнению с МГ и УЗИ, но и диагностировать РМЖ при клинически и рентгенологически скрытых образованиях. В связи с низкой эффективностью стандартных методов обследования (МГ и УЗИ) возникла необходимость включения дополнительного метода, позволяющего объективно характеризовать изменения в ткани МЖ.

Заключение. Неионизирующий метод МРТ показал высокую чувствительность в выявлении раннего РМЖ, независимо от возраста пациенток. Наше исследование, как и многие другие, подтверждает целесообразность использования комплексного подхода в диагностике наследственного РМЖ с применением МРТ наряду с МГ и УЗИ.

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У МУЖЧИН

Норбекова М.Х., Алимходжаева Л.Т., Миролимов М.М.
ТМА, РСНПМЦОиР

Актуальность. Рак молочной железы (РМЖ) у мужчин – является одной из редко встречающихся патологий среди злокачественных новообразований (ЗН), что обуславливает малое число проводимых исследований и недостаточность освещения проблемы в изданиях онкологического профиля.

Цель исследования: изучение факторов риска возникновения рака молочной железы у мужчин в Республике Узбекистан.

Материалы и методы исследования: ретроспективный анализ историй болезни больных, проходивших лечение в клинике РСНПМЦОиР МЗ РУз, его городских и областных филиалов.

Результаты исследования: проведен ретроспективный анализ 118 историй болезни с диагнозом РМЖ у мужчин, который показал, что основными факторами риска является возраст больных (старше 50 лет), пик заболеваемости отмечается в 65 года, наличие индекса массы тела (ИМТ) и эндокринных нарушений, генетическая предрасположенность, воздействие ионизирующей радиации (работа с источниками радиоактивных излучений), дисфункция яичек (12%). У более чем половины больных (50-65%), заболеванию предшествовала гинекомастия.

Заключение: полученные результаты на основе анализа историй болезней требуют дополнительных молекулярно-генетических исследований, изучения генной нестабильности в целях формирования определенных патогенетических подтипов и создания алгоритма совокупности полученных данных, обосновывающих многофакторность, характерных для возникновения РМЖ у мужчин в Республике Узбекистан.

СУТ БЕЗИ САРАТОНИ СУЯК МЕТАСТАЗЛАРИДА ОПТИМАЛ ПАЛЛИАТИВ ХИМИОТЕРАПИЯ РЕЖИМИНИ ТАНЛАШ

Полванов Т.М., Отажанов Д.М., Абдуллаева Н.Э. Казакова З.А.
РИО ва РИАТМ Хорезм филиали, ТТА Урганч филиали

Муаммонинг долзарблиги. Хозирги кунда аёлларда сут бези саратоми билан касалланиш кўрсаткичи юқорилигича қолмоқда. Утган 2018 - йилда Хоразм вилояти шароитида 1000 нафар бемор назоратда турган. Шулардан 78 та янги холат хисобга олинган бўлиб, 33 нафар беморда касаллик IV босқичда аниқланган. РИО ва РИАТМ ХФда 27 нафар бемор суяк метастазлари билан даволанган. Кўпчилик химиотерапевтлар суяк метастазларида бифасфонат терапиянинг ўзини ўтказиш етарли деб хисоблайдилар, баъзилар эса кимевий даво + бифасфонат терапия ўтказишни авзал кўрадилар.

Материал ва методлар. Текширув объекти сифатида радикал мастэктомиядан кейинги даврда турли муддатларда суяк метастазлари билан рецидивланган 37 нафар беморлар назоратда