

Международный научно-практический журнал

ЕВРАЗИЙСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

2022, том 10, №2, приложение (online)

Eurasian Journal of Oncology

International scientific journal

2022. Volume 10. #2. Supplement (Online)

Тезисы XIII Съезда онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии

XIII Съезд онкологов и радиологов стран СНГ и Евразии
27–29 апреля 2022. Казахстан

ONLINE



Маси, установленные на набережной реки Есиль в столице Казахстана.

ISSN 2309-7485 (Print)
ISSN 2414-2360 (Online)

 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ИЗДАНИЯ

стабилизирует работу поджелудочной железы.

Все пациенты перенесли процедуру удовлетворительно, без осложнений, угрожающих жизни.

Выводы. Метод диагностики РПдЖ с использованием ЭУС-эластографии может быть с успехом использован при оказании медицинских услуг, направленных на выявление злокачественной опухоли поджелудочной железы.

Мадатов К.А., Исмаилов У.С., Бобоев К.Т., Садикова Ш.Э.
Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Роль полиморфизма гена TNF- α среди больных с механической желтухой злокачественной этиологии

Введение. Значительную роль в развитии и течении заболеваний желчевыводящих путей, особенно при механической желтухе злокачественного генеза, играет фактор некроза опухоли α (TNF- α).

Цель. Изучить роли полиморфизма гена ФНО- α в прогнозе механической желтухи злокачественной этиологии.

Материалы и методы. Изучение взаимосвязи полиморфизма G308A гена ФНО α в узбекской популяции с механической желтухой проводили на материале 90 больных, а также для контроля у 60 здоровых. При анализе распределения генотипических

и аллельных частот в суммарной выборке в контрольной группе пациентов частота встречаемости аллеля G составила 92,5%, а аллеля А – 7,5%. Гомозиготами по аллелю G (генотип GG) являлись 85% пациентов (n=51), гетерозиготами (генотип GA) – 15% пациентов (n=9), гомозиготами по аллелю в наших наблюдениях не обнаружены. Анализ распределения генотипических и аллельных частот в основной группе пациентов показал, частота встречаемости аллеля G составила 79,4%, а аллеля А – 20,6%. Гомозиготами по аллелю G (генотип GG) являлись 60% пациентов (n=54), гетерозиготами (генотип GA) – 38,9% пациентов (n=35). Гомозиготные аллели А (генотип AA) в основной группе больных составил 1,1% (n=1).

Результаты. Изучение частот генотипов полиморфных маркеров генов показало, что для всех рассмотренных локусов в популяционной выборке (контрольная группа) и в группе больных с механической желтухой эмпирическое распределение генотипов соответствует теоретически ожидаемому при равновесии Харди-Вайнберга ($p > 0,05$). Результаты анализа на основании изучения полиморфных маркеров генов факторов некроза опухолей показал, встречаемость при механической желтухе составляет – 3,2; (1,48- 6,89), $\chi^2 = 9,45$, $p = 0,002$ и достоверно ($\chi^2 = 10,7$, $p = 0,001$, OR= 3,78; (1,66- 8,62)) меньше встречается с доминантными гомозиготами TNF α . Эти же показатели при гетерозиготном распределении составили $\chi^2 = 9,91$, $p = 0,002$, OR= 0,28; (0,12- 0,63).

Вывод. Полученные результаты свидетельствуют, что полиморфизмы изучаемых генов достоверно имеют значения в развитии механической желтухи злокачественной этиологии, а также они могут играть определенную роль в патогенезе данного заболевания и характере его течения, изучению чего посвящена основная часть данного исследования.

Максимкулов Д.М., Якубов Ю.К., Эгамбердиев Д.М.
Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр онкологии и радиологии МЗ РУз, Ташкент, Узбекистан

Результаты мультисегментарной резекции печени при билобарных опухолевых поражениях

Введение. По данным ВОЗ (2021г.) первичный рак печени входит в 10 самых наиболее распространенных онкологических заболеваний мира и занимает 6 место, что обусловлено высокой заболеваемостью вирусными гепатитами, при этом большинство больных выявляется в III-IV стадиях, что обуславливает выполнение агрессивных хирургических вмешательств.

Цель. Улучшить результаты резекции печени у больных с билобарными опухолевыми поражениями при недостаточности сохраняемой массы паренхимы в едином очаге.

Материалы и методы. За период с 2018 по 2021 г. в РСНПМЦОиР вмешательства произведены у 16 больных с диагнозами гепатоцеллюлярного – у 13, холангиоцеллюлярного рака – у 2 и метастатического рака – у 1 больного с метастазами аденокарциномы ранее оперированного по поводу рака толстой кишки.