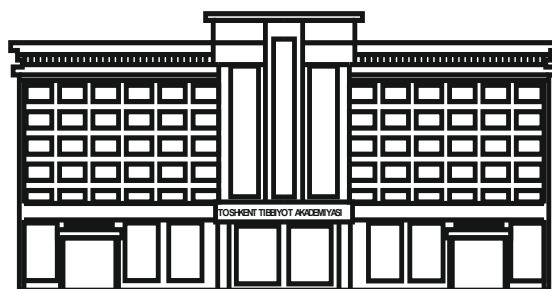


ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2022 №7

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



В Е С Т Н И К
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

Максудова Л.Б., Гафуров Б.Г., Мубаракوف Ш.Р. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ИСХОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРТЕНЗИВНЫМИ ВНУТРИМОЗГОВЫМИ КРОВОИЗЛИЯНИЯМИ БЕЗ И С ПРОРЫВОМ В ЖЕЛУДОЧКОВУЮ СИСТЕМУ	Maksudova L.B., Gafurov B.G., Mubarakov Sh.R. COMPARATIVE EVALUATION OF TREATMENT OUTCOMES IN PATIENTS WITH HYPERTENSIVE INTRACEREBRAL HEMORRHAGES WITHOUT AND WITH BREAKTHROUGH INTO THE VENTRICULAR SYSTEM	122
Маллаев М.М., Турсунов Х.З. ОШҚОЗОН САРАТОНИДА HER2-NEU НИНГ ЭКСПРЕССИЯЛАНИШ ДАРАЖАСИ ВА УНИНГ АМАЛДАГИ РОЛИ	Mallaev M.M., Tursunov X.Z. THE DEGREE OF EXPRESSION OF HER2-NEU IN GASTRIC CANCER AND ITS ROLE IN PRACTICE	127
Мамажанов Б.С., Исроилов Р.И. УМУРТҚА ЧУРАСИНИ ДАВОЛАШДА ПАТОМОРФОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ	Mamazhanov B.S., Isroilov R.I. SIGNIFICANCE OF PATHOMORPHOLOGICAL CHANGES IN THE TREATMENT OF VERTEBRAL HERNIA	130
Наджимитдинов Я.С., Алимов Ж.У. СЕКСУАЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ У МУЖЧИН С АДЕНОМОЙ ПРОСТАТЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНГИБИТОРОВ 5А-РЕДУКТАЗЫ	Nadzhimitdinov Ya.S., Alimov Zh.U. SEXUAL FUNCTION IN MEN WITH BPH TREATED WITH 5A-REDUCTASE INHIBITORS	134
Негматуллаева М.Н., Ахмедов Ф.К., Туксанова Д.И. РОЛЬ ПРЕЭКЛАМПСИИ В ИСХОДЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННОГО	Negmatullaeva M.N., Akhmedov F.K., Tuksanova D.I. THE ROLE OF PREECLAMPSIA IN THE OUTCOME OF PREGNANCY FOR NEWBORNS	137
Ниёзова Ш.Х., Камышов С.В. ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ РЕЖИМОВ ХИМИОТЕРАПИИ МЕТАСТАТИЧЕСКОГО КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА	Niyozova Sh.Kh., Kamyshov S.V. EFFECTIVENESS OF DIFFERENT CHEMOTHERAPY REGIMENS FOR METASTATIC COLORECTAL CANCER	140
Нишанов М.Ф., Абдуллажонов Б.Р., Акбаров Ф.С., Носиров М.М. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТОВ ПРИ ПОДГОТОВКЕ БОЛЬНЫХ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ	Nishanov M.F., Abdullajonov B.R., Akbarov F.S., Nosirov M.M. EFFICACY OF LASER THERAPY FOR REFLUX ESOPHAGITIS IN PREPARING PATIENTS FOR SURGICAL TREATMENT OF DUODENAL ULCER	142
Охунув А.О., Бобоев К.Х. ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГНОЙНОГО МЕДИАСТИНИТА РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ	Okhunov A.O., Boboev K.Kh. FEATURES OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF ACUTE PURULENT MEDIASTITIS OF VARIOUS ETIOLOGIES	145
Рузикулов М.М., Кариев Г.М., Ташматов Ш.Н. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛОКАЛИЗАЦИИ И ТИПА ТЕЧЕНИЯ БОЛЬШИХ И ГИГАНТСКИХ ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ АНЕВРИЗМ	Ruzikulov M.M., Kariev G.M., Tashmatov Sh.N. FEATURES OF THE CLINICAL PICTURE DEPENDING ON THE LOCALIZATION AND THE TYPE OF THE CURRENT OF LARGE AND GIANT CEREBRAL ANEURYSMS	149
Саидов И.К. ОЦЕНКА БЕЗОПАСНОСТИ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ	Saidov I.K. SAFETY EVALUATION OF LAPAROSCOPIC CHOLECYSTECTOMY IN PATIENTS WITH LIVER CIRRHOSIS	153
Саркисова Л.В. ОСОБЕННОСТИ ПЛОДНЫХ ОБОЛОЧЕК ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ	Sarkisova L.V. FEATURES OF THE FETAL MEMBRANES IN PRETERM BIRTH	156
Солиев К.К., Салиев Д., Салиев А.К. КАРТИНА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ И ГЕМОГРАММА У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ЛИМФОБЛАСТНЫМ ЛЕЙКОЗОМ В ДИНАМИКЕ ЛЕЧЕНИЯ И В ПЕРИОД ПОЛНОЙ РЕМИССИИ С ВЫЖИВАЕМОСТЬЮ БОЛЕЕ 2-Х ЛЕТ	Soliev K.K., Saliev D., Saliev A.K. THE PICTURE OF PERIPHERAL BLOOD AND HEMOGRAMS IN PATIENTS WITH ACUTE LYMPHOBLASTIC LEUKEMIA IN THE DYNAMICS OF TREATMENT AND IN THE PERIOD OF COMPLETE REMISSION WITH A SURVIVAL RATE OF 2 YEARS OR MORE	159
Султанова Н.С. ЗНАЧЕНИЕ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ В РАЗВИТИИ ИММУНОСОМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА	Sultanova N.S. SIGNIFICANCE OF EXCLUSIVE BREASTFEEDING IN THE DEVELOPMENT OF IMMUNOSOMATIC STATUS	163
Улашев Ш., Махмудова С., Хушвакова Н. ОСТРЫЙ РИНОСИНОСИТИС И ОРБИТАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У ДЕТЕЙ: ОБСЕРВАЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ	Ulashev Sh., Makhmudova S., Khushvakova N. ACUTE RHINOSINUSITIS AND ORBITAL COMPLICATIONS IN CHILDREN: OBSERVATIONAL STUDY	168

ОШҚОЗОН САРАТОНИДА HER2-NEU НИНГ ЭКСПРЕССИЯЛАНИШ ДАРАЖАСИ ВА УНИНГ АМАЛДАГИ РОЛИ

Маллаев М.М., Турсунов Х.З.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ HER2-NEU ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА И ЕГО РОЛЬ В ПРАКТИКЕ

Маллаев М.М., Турсунов Х.З.

THE DEGREE OF EXPRESSION OF HER2-NEU IN GASTRIC CANCER AND ITS ROLE IN PRACTICE

Mallaev M.M., Tursunov X.Z.

Тошкент тиббиёт академияси, "Akfa Medline" клиникаси

Цель: сравнительный анализ уровня детекции экспрессии белка HER2/neu в зависимости от возраста, пола, локализации опухоли, гистопатологического типа и гистологической дифференциации. **Материал и методы:** под наблюдением были 78 пациентов, которые получали лечение в частной клинике «AKFA MEDLINE» в 2018-2021 гг. У всех больных диагноз аденокарциномы желудка был подтвержден патогистологическим исследованием, у 58 из них выполнена биопсия методом ЭФГДС, у остальных 20 изучены образцы после тотальной и субтотальной гастрэктомии. **Результаты:** аденокарцинома желудка относится к числу онкологических заболеваний, наименее чувствительных к химиотерапии, кроме того, часто поздно диагностируется. Известно, что HER2 обнаруживается в 20% случаев рака молочной железы, а иногда и при раке яичников и желудка. Теперь известно, что экспрессия HER2 делает болезнь очень агрессивной, а применение блокирующих ее препаратов значительно улучшает общую и безрецидивную выживаемость. Результаты проведенного анализа существенно не отличались от данных литературы. **Выводы:** недостаточно эффективное лечение аденокарциномы желудка диктует необходимость более глубокого изучения ее на молекулярном уровне.

Ключевые слова: рак желудка, аденокарцинома, HER2-neu, целевое лечение.

Objective: Comparative analysis of the level of detection of HER2/neu protein expression depending on age, sex, tumor location, histopathological type, and histological differentiation. **Material and methods:** Under observation were 78 patients who received treatment in the private clinic "AKFA MEDLINE" in 2018-2021. In all patients, the diagnosis of gastric adenocarcinoma was confirmed by pathohistological examination, in 58 of them a biopsy was performed by EFGDS, in the remaining 20 samples were studied after total and subtotal gastrectomy. **Results:** Gastric adenocarcinoma is one of the oncological diseases least sensitive to chemotherapy; in addition, it is often diagnosed late. It is known that HER2 is found in 20% of breast cancers, and sometimes in ovarian and stomach cancers. It is now known that HER2 expression makes the disease very aggressive, and the use of blocking drugs significantly improves overall and disease-free survival. The results of the analysis did not differ significantly from the literature data. **Conclusions:** Insufficiently effective treatment of gastric adenocarcinoma dictates the need for a deeper study of it at the molecular level.

Key words: gastric cancer, adenocarcinoma, HER2-neu, targeted treatment.

HER2 прото-онкогени EGFR оиласига мансуб бўлиб 17q21 хромосомада жойлашган. У тирозин киназа активлигини назорат қилувчи транс-мембрана оқсиллини кодлайди ва хужайраларнинг ўсиши ва такомиллашишига олиб келадиган сигнал йўлини тартибга солади. HER2 оқсиллини экспрессиясини изчил таҳлил қилиш таргет даволарни қўллашга имкон яратади [1,2,3,4,5].

Мақсад

Меъда аденокарциномасида HER2/neu оқсиллиниги экспрессияланиш даражасини аниқлаш.

HER2/neu оқсиллиниги экспрессиясининг ёшга, жинсга, ўсманинг жойлашувига, гистопатологик турига ва гистологик дифференцировкасига кўра аниқланиш даражасини солиштирма таҳлил қилиш.

Материал ва усуллар

Мазкур тадқиқодни ўтказиш мақсадида "AKFA MEDLINE" хусусий клиникасида охириги уч йилда (2018-2021) ташхисланган ва даво муолажаларини олган 78 та бемор олинди. Беморларнинг барчасида меъда аденокарциномаси ташхиси патогистологик текширув асосида тасдиқланган бўлиб, 58 таси-

дан ЭФГДС орқали биопсия олинган бўлса қолган 20 тасида тотал ва субтотал гастрэктомиядан кейинги наъмуналари ўрганилди. Олинган наъмуналар формалиннинг 10% ли эритмасида бир сутка давомида сақланиб кейинчалик ЎзРССВ томонидан тасдиқланган стандартлар асосида препаратлар тайёрланди. Парафин блокларга мустаҳкамланган тўқима намуналари тўрт-беш микрометер қалинликда кесилди ва гематоксиллин/эозин бўёқлари билан бўялди. Тайёр бўлган препаратлар микроскоп ёрдамида Лаурен классификацияси бўйича турларга ва ЖССТ классификацияси асосида даражаларга ажратилди.

Тадқиқотимизда Лаурен классификацияси бўйича: интестинал ва диффуз турларга ажратган бўлсак, ЖССТ йўриқномасига кўра дифференциаллашиш:

Gx- даражани баҳолаб бўлмайди.

G1- юқори дифференциалланган аденокарцинома - >95% ўсма тўқимасида безли хужайралар мавжуд.

G2 - ўрта дифференциалланган аденокарцинома - 50-95% ўсма тўқимасида безли хужайралар мавжуд.

G3- паст дифференциалланган аденокарцинома - <50% ўсма тўқимасида безли хужайралар мавжуд.

Кейинчалик препаратлар HER2 антитаналари билан бўялди ва иммуногистохимик баҳолаш грациялари бўйича ажратилди.

Натижалар

Тадқиқотимизга олинган 78 та меъда аденокарциномаси ташхиси тасдиқланган беморларни юқоридаги режамиз бўйича чуқур таҳлил қилдик. Беморларнинг ёши 22 ёшдан 87 ёшгача бўлиб, ўртача ёши 60.08 ± 13.55 ёшни ташкил қилди. Беморларнинг кўпчилик қисмини (25.64%) 70-79 ёш ташкил этти. Жинслар бўйича солиштирганимизда 78 та ҳолатдан 53 тасини (67.95%) эркаклар ва 25 тасини (32.05%) аёллар ташкил қилди. Эркак ва аёллар нисбати 2.12:1 бўлиб эркак жинси устунлик қилди. Лаурен таснифига кўра таққослаганимизда 55.13% ҳолатда меъда аденокарциномасининг интестинал тури ва мос равишда 44.87% диффуз турлари аниқланди. Намуналарни HER2 га иммуногистохимик йўл билан текширганимизда

21 та препаратда (26.92%) мусбат, 13 та препаратда (16.67%) шубхали ва 44 та ҳолатда (56.41%) манфий натижалар аниқланди. HER2 нинг аниқланиш даражаси беморларнинг ёши ва жинси билан сезиларли корреляция аниқланмади.

Тадқиқотимиз мобайнида касалликнинг кузатилиш даражасини меъда анатомик қисмларига кўра солиштирганимизда, меъда аденокарциномаси энг кўп дистал қисмда (73.08%), кейин проксимал қисмда (19.23%) ва гастроэзофагал соҳада (7.69%) аниқланди. HER2 аниқланиш даражаси меъданинг проксимал соҳасида кўпроқ учраб 46.67% ни, ўз навбатида дистал соҳада камроқ кузатилиб 21.05% ташкил қилди (1-жадвал).

Лаурен таснифига кўра HER2 ning экспрессияланиш даражаларини қиёсий таҳлил қилганимизда интестинал тур ҳолатларида энг кўп HER2 мусбат натижасини кузатдик (2-жадвал).

1-жадвал

HER2 экспрессиясининг ёш, жинс ва меъда анатомик қисмларига кўра корреляцияси

	HER2 мусбатn/%		HER2 манфий n/%		Р-нисбат
Ёш бўйича < 50 (17) ≥ 50 (61)	6	35.29	11	64.71	0.57
	15	24.59	46	75.41	
Жинс бўйича Эркак (53) Аёл (25)	14	26.42	39	73.58	0.89
	7	28.0	18	72.0	
Меъда қисмлари бўйича Гастроэзофагал соҳа (6) Дистал соҳа (15) Проксимал соҳа (57)	2	33.33	4	66.67	0.13
	7	46.67	8	53.33	
	12	21.05	45	78.95	

2-жадвал

Меъда аденокарциномасининг Лаурен таснифига кўра HER2 экспрессияланиш даражаси

Тури	Наъмуналар сони	HER2 манфий n/%	HER2 мусбат n/%	Р-нисбат
Интестинал	43	26 (60.47)	17 (39.53)	0.01
Диффуз	35	31(88.57)	4 (11.43)	

Шу билан биргаликда меъда аденокарциномасининг такомиллашганлик даражасига боғлиқ ҳолда HER2 ни аниқланиш даражаси таққосланди. Олинган натижалар бўйича юқори дифференциал-

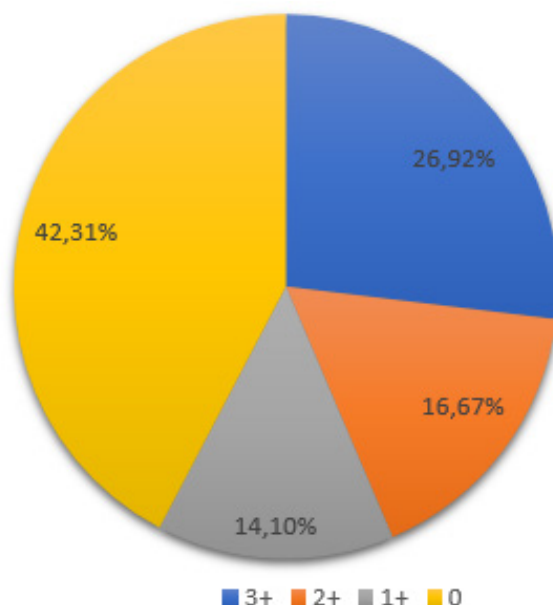
лашган аденокарциномаларда бошқаларига нисбатан кўпроқ HER2 мусбат натижа берди (3-жадвал).

Касалликнинг босқичлари ва олинган наъмуналарнинг ўлчамлари бўйича таққослаганимизда ҳеч қандай сезиларли тафовутлар аниқланмади.

3-жадвал

HER2 экспрессиясининг ҳужайравий такомиллашишга кўра (G) корреляцияси

Даража	Наъмуналар сони	HER2 манфий n/%	HER2 мусбат n/%	Р-нисбат
G 1	26	15 (57.69)	11 (42.31)	0.04
G 2	21	15 (71.43)	6 (28.57)	
G 3	31	27 (87.10)	4 (12.90)	



1-расм. Меъда аденокарциномасида HER2 экспрессияси

Хулоса

Меъда аденокарциномаси онкологик касалликлар ичида кимёвий даволарга кам сезувчан, кўп ҳолларда кеч ташхисланадиган касаллик. HER2 сут беzi саратонида 20% гача аниқланиб баъзан тухумдон ва меъда саратонларида ҳам учраши маълум бўлди. HER2 нинг экспрессияси касалликнинг жуда ҳам агрессивлигини ва уни блокловчи препаратларнинг ишлатилиши умумий ҳамда касалликсиз яшовчанликни сезиларли ошириши хозирда бизга маълум. Тадқиқотимиз мобайнида HER2 экспрессиясининг турли патоклиник жиҳатлар бўйича таққослама таҳлил қилдик. Таҳлилларимиз кўрсаткичлари ва адабиётлар таҳлиллари бўйича олинган маълумотлар кескин фарқ қилмади.

Адабиётлар

1. Cunningham D., Starling N., Rao S, et al. Capecitabine and Oxaliplatin for Ad-vanced Esophagogastric Cancer. // *Nev Engl. J. Med.*, Jan -2008.- 358: 36 - 46
2. Dikshit R., Gupta P.C., Ramasundarahettige C., Gajalakshmi V., Aleksandrowicz L., Badwe R, et al. Cancer mortality in India: a nationally representative survey. // *Lancet.* - 2012.- 379(9828):1807-16.
3. Koss L.G., Melamed M.R. *Koss Diagnostic Cytology and Its Histopathologic Basis.* Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2006.
4. Lordick F, Allum W, Carneiro F, Mitry E, Tabernero J, Tan P. Unmet needs and challenges in gastric cancer: // *The way forward. Cancer Treat Rev.* -2014.- 40(6):692-700.
5. Liu X, Chu KM. E-cadherin and gastric cancer : cause, consequence, and applications. // *Biomed Res Int.* 2014;doi:10.1155/2014/637308.

ОШҚОЗОН САРАТОНИДА HER2-NEU НИНГ ЭКСПРЕССИЯЛАНИШ ДАРАЖАСИ ВА УНИНГ АМАЛДАГИ РОЛИ

Маллаев М.М., Турсунов Х.З.

Мақсад: ёши, жинси, ўсманинг локализацияси, гистопатологик тури ва гистологик фарқланишига қараб HER2/неи оқсил экспрессионини аниқлаш даражасини қиёсий таҳлил қилиш. **Материал ва усуллар:** 2018-2021йилларда « AKFA MEDLINE » хусусий клиникасида даволанган 78та бемор кузатув остида эди. Барча беморларда ошқозон аденокарциномаси ташхиси патогистологик текширув билан тасдиқланган, уларнинг 58 таси ЕФГДС томонидан биопсия қилинган, қолган 20 таси умумий ва субтотал гастроектомиядан сўнг ўрганилган намуналар. **Натижалар:** ошқозон аденокарциномаси химиотерапияга энг кам сезгир бўлган онкологик касалликлардан бири бўлиб, у кўпинча кеч ташхисланади. Маълумки, HER2 кўкрак саратонининг 20 фоизиди, баъзан эса тухумдон ва ошқозон саратонида учрайди. Бу энди HER2 ифодаси касаллик жуда агрессив қилади, ва уни тўсиб дориларни қўллаш ва касалликсиз омон қолишни сезиларли даражада яхшилайди. Таҳлил натижалари адабиёт маълумотларидан сезиларли даражада фарқ қилмади. **Хулоса:** ошқозон аденокарциномасини етарли даражада самарали даволаш уни молекуляр даражада чуқурроқ ўрганиш зарурлигини тақозо этади.

Калит сўзлар: ошқозон саратони, аденокарцинома, HER2-неи, мақсадли даволаш.