

---

**ВЕСТНИК ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ**

**СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК**

**4-СЪЕЗД ПАТОЛОГОАНАТОМОВ УЗБЕКИСТАНА С МЕЖДУНА-  
РОДНЫМ УЧАСТИЕМ, ПОСВЯЩЕННЫЙ 90-ЛЕТИЮ АКАДЕ-  
МИКА М.С. АБДУЛЛАХОДЖАЕВОЙ**

ТАШКЕНТ - 2022

**СОДЕРЖАНИЕ****CONTENT**

Магруппов Б.А., Исраилов Р.И., Турсунов Х.З., МАЛИКА САМАТОВНА АБДУЛЛАХУЖАЕВА – АЛЛОМА АЁЛ

Magrupov B.A., Israilov R.I., Tursunov K.Z., MALIKA SAMATOVNA ABDULLAKHO'JAEVA – THE SCIENTIST WOMAN 6

**ПАТОЛОГИЯ БЕРЕМЕННОСТИ РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА****PREGNANCY PATHOLOGY OF CHILD-BIRTH AND THE POSTPARTUM PERIOD**

Жуманазаров Н.А., Надеев А.П., Убайдаева А.Б., Дарменов Е.Н., СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В ТУРКЕСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Zhumanazarov N.A., Nadeev A.P., Ubaidaeva A.B., Darmenov E.N., MODERN VIEW ON THE PROBLEM OF MATERNITY IN THE TURKESTAN REGION 9

Исраилов Р., Жураева Г.Б., БАЧАДОНГА ҚЎШНИ АЪЗОЛАР ЭНДОМЕТРИОЗИДА ИММУНО-ГИСТОКИМЁВИЙ МАРКЕР КИ-67 ЭКСПРЕССИЯЛАНИШ ДАРАЖАСИ ВА ПРОЛИФЕРАТИВ ИНДЕКСИ

Israilov R., Juraeva G.B., THE LEVEL OF EXPRESSION AND PROLIFERATIVE INDEX OF IMMUNO-GISTOCHEMICAL MARKER KI-67 IN EXPRESSION LEVEL AND PROLIFERATIVE INDEX 13

Karimjanov X., Israilov R.I., Mamataliev A.R., ENDOMETRIOZLARNI UCHRASH DARAJASI, PATOMORFOLOGIK VA IMMUNOGISTOKIMYOVIY O'ZGARISHLARINI XARAKTERISTIKASI

Karimjanov H., Israilov R.I., Mamataliev A.R., CHARACTERISTICS OF THE DEGREE OF PREVALENCE, PATHOMORPHOLOGICAL AND IMMUNOHISTOCHEMICAL CHANGES OF ENDOMETRIOSIS 18

Киреева И.В., Рахимов В.Б., Артиков Д.Д., МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ОПУХОЛЕЙ ПЛАЦЕНТЫ

Kireeva I.V., Rakhimov V.B., Artikov. D.D., MORPHOLOGICAL ANALYSIS OF PLACENTAL TUMORS 20

Мамиров Б.Р., Магруппов Б.А., Алимова Х.П., Худайберганаев З.С., Бутаев А.Х. МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПЛАЦЕНТЫ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Mamirov B.R., Magrupov B.A., Alimova Kh.P., Khudaiberganov Z.S., Butaev A.Kh., MORPHOFUNCTIONAL CHARACTERISTICS OF THE PLACENTA IN CORONAVIRUS INFECTION 23

Надеев А.П., Жуманазаров Н.А., Копабаяев М.Р., Досжанов С.С., АНАЛИЗ ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН НА ФОНЕ COVID-19

Nadeev A.P., Zhumanazarov N.A., Kopabaev M.R., Doszhanov S.S., ANALYSIS OF FATAL OUTCOMES IN PREGNANT WOMEN DUE TO COVID-19 26

Ruzmetova N.F., Shukurov F.I., KORONAVIRUSLI INFEKSIYASINING RIVOJLANMAGAN HOMILADORLIKNI KELIB CHIQISHIDAGI O'RNI

Ruzmetova N.F., Shukurov F.I., THE ROLE OF CORONAVIRUS INFECTION IN THE ETIOLOGY OF NON-DEVELOPING PREGNANCY 31

Саноев Б.А., Алимова А.З., МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛАЦЕНТ РОДИЛЬНИЦ БУХАРСКОГО ОБЛАСТНОГО ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА ЗА ПЕРИОД 2020 ГОДА.

Sanoev B.A., Olimova A.Z., PATHOMORPHOLOGICAL RESEARCH OF THE PLACENTA OF THE BUKHARA REGIONAL PERINATAL CENTER FOR THE PERIOD OF 2020 35

Эшбаев Э.А., Алланазаров И.М., Аллаберганов Д.Ш. ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СЕРДЦА НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ МАТЕРИ

Eshbayev E.A., Allanazarov I.M., Allaberganov D.Sh., PATHOMORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE HEART OF NEWBORN WITH PRE-ECLAMPSIA OF THE MOTHER 38

**ПАТОЛОГИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА И ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА****PATHOLOGY OF THE PERINATAL PERIOD AND CHILDHOOD**

Хамидова Ф.М., Турсунов Х.З., Блинова С.А., РОЛЬ КИ-67-ПОЗИТИВНЫХ КЛЕТОК ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНА	Khamidova F.M., Tursunov Kh.Z., Blinova S.A., THE ROLE OF KI-67-POSITIVE LUNG CELLS IN CHILDREN WITH INFLAMMATORY DISEASES OF THE BODY	44
Исмоилов Ж.М., Хамидова Ф.М., МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ИЗМЕНЕНИЕ БРОНХИАЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ	Ismailov J.M., Khamidova F.M., MORPHOFUNCTIONAL CHANGES IN BRONCHIAL GLANDS IN ACUTE PNEUMONIA IN CHILDREN	47
Хамидова Ф.М., Исмоилов Ж.М., БОЛАЛАРДА УПКА ПАТОЛОГИЯСИДА БРОНХИАЛ ШИЛИҚ ҚАВАТНИНГ ИММУН ВА ТАРТИБГА СОЛУВЧИ ТУЗИЛМАЛАРИНИНГ ҲОЛАТИ	Khamidova F.M., Ismailov J.M., THE STATE OF THE IMMUNE AND REGULATORY STRUCTURES OF THE BRONCHIAL MUCOSA IN PULMONARY PATHOLOGY IN CHILDREN	50
Алланазарова З.Х., Абдуллаева С., ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА С КИСТОЗНЫМ ФИБРОЗОМ	Allanazarova Z.Kh., Abdullaeva S., CONGENITAL DEVELOPMENTAL ABNORMALITIES IN A CHILD WITH CYSTIC FIBROSIS	53
Коньчев Д.В., Турсунов Х.З., Абдукаримов Б.А., СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА	Konychev D.V., Tursunov H.Z., Abdukarimov B.A., AUTOPSY ANALYSIS OF CHILD MORTALITY AFTER SURGICAL TREATMENT OF CONGENITAL HEART DISEASES	58
Norjigitov A.M., Islamov Sh.E., Махматмуродова Н.Н., БОЛАЛАРДА ТУГ'МА ВА ОРТТИРИЛГАН БРОНХОЕКТАЗ КАСАЛЛИКДА О'РКА ТУЗИЛИШИНИНГ МОРФОФУНКЦИОНАЛ ХУСУСИЯТЛАРИ	Norjigitov A.M., Islamov Sh.E., Makhmatmuradova N.N., MORPHOFUNCTIONAL FEATURES OF THE LUNG STRUCTURE IN CONGENITAL AND ACQUIRED BRONCHECTATIC DISEASE IN CHILDREN	52

### СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОНКОМОРФОЛОГИИ

### MODERN PROBLEMS OF ONCOMORPHOLOGY

Abdixakimov A.A., Nishanov D.A., Tursinov I.T., Ruziyeva N.A. OSHQOZON SARATONINI TASHXISLASH MURAKKAB BO'LGAN TURLARINING MOLEKULAR GENETIKASI	Abdixakimov A.A., Nishanov D.A., Tursinov I.T., Ruziyeva N.A., MOLECULAR GENETIC TYPE OF DIFFICULT-TO-DIAGNOSE GASTRIC CANCER	61
Бабанов Б.Х., Рахимова Б.Х., ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ЕГО КОРРЕЛЯЦИЯ С УРОВНЕМ ПРОСТАТИЧЕСКОГО СПЕЦИФИЧЕСКОГО АНТИГЕНА	Babanov B.H., Rakhimova B.H., HISTOLOGICAL DIAGNOSIS OF PROSTATE CANCER AND ITS CORRELATION WITH THE LEVEL OF PROSTATE SPECIFIC ANTIGEN	64
Турсунов Х.З., Маллаев М.М., МЕЪДА САРАТОНИДА СИГНАЛ ЙУЛЛАРИНИНГ АМАЛИЁТДАГИ РОЛИ	Tursunov K.Z., Mallaev M.M., THE ACTUAL ROLE OF SIGNALING PATHWAYS IN GASTRIC CANCER	66
Нишанов Д.А., Матрасулов С.Р., Мадалиев А.А., БОЛАЛАРДА ВИЛЬМС УСМАСИНИНГ КЛИНИК-СТАТИСТИК ТАХЛИЛИ	Nishanov D.A., Matrasulov S.R., Madaliev A.A., CLINICAL AND STATISTICAL ANALYSIS OF WILMS TUMOR IN CHILDREN	69
Павлова Т.В., Павлов И.А., Каплин А.Н., ИММУНОМАРКИРОВАНИЕ ТКАНЕЙ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ОПУХОЛЕВОМ РОСТЕ	Pavlova T.V., Pavlov I.A., Kaplin A.N., IMMUNOMARKING OF TISSUES OF THE GENITAL SYSTEM IN TUMOR GROWTH	73
Ражапов А.А., ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗ ХАВФЛИ УСМАЛАРИНИНГ ЭТИО-ПАТОГЕНЕТИК ВА МОРФОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ (АДАБИЁТЛАР ШАРҲИ БЎЙИЧА)	Rajapov A.A., ETIO-PATHOGENETIC AND MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THYROID GLAND MALIGNANT TUMORS (ACCORDING TO LITERATURE REVIEW)	75
Рахмонов Н.А., Исламов Ш.Е., Нормакматов И.З. ПРОСТАТА САРАТОНИНИНГ МОРФОЛОГИК О'ЗГАРИШЛАРИ	Rakhmanov Kh.A., Islamov Sh.E., Normakhmatov I.Z., MORPHOLOGICAL CHANGES IN PROSTATE CANCER	78

**СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА**

Коньчев Д.В., Турсунов Х.З., Абдукаримов Б.А.

Республиканский патологоанатомический центр  
Ташкентская медицинская академия  
Республиканский научно-практический центр Судебной медицины

**AUTOPSY ANALYSIS OF CHILD MORTALITY AFTER SURGICAL TREATMENT OF CONGENITAL HEART DISEASES**

Konychev D.V., Tursunov H.Z., Abdukarimov B.A.

Republican Pathology Center  
Tashkent Medical Academy  
Republican Scientific and Practical Center of Forensic Medical Examination

**Резюме**

В статье приведен анализ смертности детей, умерших после хирургической коррекции врожденных пороков сердца, поступивших на исследование в Республиканский патологоанатомический центр за 2018-2021 гг. Также в статье рассматриваются анатомические виды врожденных пороков сердца.

**Ключевые слова:** врожденные пороки сердца, хирургическое лечение, детская смертность.

**Resume**

The article analyzes the child mortality after surgical treatment of congenital heart diseases. The study was carried at the Republican Pathology Center of the Republic of Uzbekistan in 2018-2021. The article also discusses the anatomical types of congenital heart diseases.

**Keywords:** congenital heart diseases, surgical treatment, child mortality.

**Введение.** По сравнению с другими пороками развития врожденные пороки сердца (ВПС) у детей являются ведущей причиной смерти. Врожденные пороки сердца встречаются примерно у 1% всех живорожденных детей, при этом сложные пороки сердца составляют около 50% случаев [1]. Частота встречаемости ВПС среди живорожденных составляет 0,7 на 1000 новорожденных. ВПС являются причиной 40% перинатальных потерь и 60% – смертей на первом году жизни. Частота множественных аномалий развития у детей с ВПС изучалась в ряде исследований. В 71% случаев ВПС были изолированы, в 13,5% имелись множественные врожденные пороки развития, в 13% выявлена ассоциация ВПС с генетическими синдромами [2].

В связи с ростом распространенности и выявляемости врожденные пороки сердца остаются в центре внимания мирового и отечественного здравоохранения. Из множества факторов, способствующих увеличению частоты впервые установленных диагнозов ВПС в детском возрасте, следует отметить оснащение медицинских учреждений современной диагностической аппаратурой [3]. В Российской Федерации ежегодно рождается около 10 тыс. детей с ВПС, которые нуждаются в операции. Из них от 50 до 70% страдают так называемыми критическими пороками периода новорожденности и требуют экстренной помощи. Летальность при таких ВПС

высока: к концу первой недели умирают 29%, к первому месяцу – 42%, к первому году жизни – 87%. Однако, 98% детей с ВПС, прооперированных в ранние сроки после рождения, проживают полноценную жизнь [4].

Хирургическое лечение ВПС представляет собой большой, сложный, активно изучаемый в последние годы, но до конца не изученный раздел кардиохирургии. Кардиохирургия раннего возраста является экстренной, где потеря времени приводит либо к летальному исходу, либо к многократному удорожанию лечения с недостаточной социальной реабилитацией ребенка. Своевременная диагностика и хирургическое вмешательство при ВПС позволяют оказать действенную помощь и улучшить прогноз заболевания.

**Цель исследования.** Целью исследования является выявить частоту ВПС, их анатомические виды, провести анализ детской смертности после хирургической коррекции ВПС по данным Республиканского патологоанатомического центра.

**Материал и методы.** В Республиканском патологоанатомическом центре (РПАЦ) проведен анализ 788 детских аутопсий, поступивших за период 2018-2021 гг. Патологоанатомические вскрытия производили методом Абрикосова. Для микроскопического изучения органов при фиксации в 10 % растворе нейтрального формалина.

лина, после соответствующей процедуры проводки, заключали в парафиновые блоки, из которых готовили серийные срезы на микропрепарате толщиной 3-5 микрон. Окрашивали микропрепараты гематоксилином и эозином.

**Результаты и обсуждение.** При анализе аутопсийного материала выявлено 233 случая (29,5%) детей с ВПС, которым было произведено хирургическое вмешательство с целью коррекции порока. Для детального изучения была выбрана одна из частных клиник г. Ташкента, из которой поступило 173 случая (21,9%). Среди умерших было 96 мальчиков и 77 девочки. По месту жительства 12 случаев (6,93%) составили жители города, 161 случай (93,07%) – жители села.

По возрасту случаи разделены на 6 групп. Первую группу составили дети в возрасте до 1 месяца, 2-я группа – 1-3 месяца, 3-я группа – 3-6 месяцев, 4-я группа – от 6 месяцев до 1 года, 5-я группа – от 1 года до 3 лет, 6-я группа – старше 3 лет. Летальные исходы в возрасте до 1 месяца в 2 случаях (1,1%), 1-3 месяца – в 41 случае (23,7%), 3-6 месяцев – в 30 случаях (17,3%), от 6 месяцев до 1 года – в 43 случаях (24,8%), от 1 года до 3 лет – в 38 случаях (21,96%), старше 3 лет – в 19 случаях (10,98%).

По нахождению умерших в клинике случаи распределились следующим образом: от 1 суток до 3 – 31 случай (17,9%), 4-10 суток – 66 случаев (38,1%), более 10 суток – 76 случаев (43,9%).

По анатомическим видам ВПС встречались септальные дефекты, дуктус-зависимые, конотрункальные пороки. Все случаи ВПС были разделены на 2 группы: изолированные и сочетанные пороки сердца. В 1-й группе выявлено 38 случаев (21,96%), во 2-й группе – 135 случаев (78,03%). В группе изолированных пороков наблюдались следующие виды ВПС: дефект межжелудочковой перегородки – в 10 случаях, дефект межпредсердной перегородки – 3 случая, транспозиция магистральных сосудов – 1 случай, тотальный anomальный дренаж легочных вен – 6 случаев, полная форма общего атрио-вентрикулярного канала – 6 случаев, неполная форма общего атрио-вентрикулярного канала – 1 случай, аномалия Эбштейна – 2 случая, коарктация аорты – 1 случай, двойное отхождение магистральных сосудов от правого желудочка – 5 случаев, критический стеноз легочной артерии – 1 случай, аорто-легочное окно – 1 случай, врожденная митральная недостаточность – в 1 случае.

Во 2-й группе наблюдались следующие виды комбинированных и сочетанных ВПС: тетрада Фалло – в 31 случае, транспозиция магистральных сосудов с различными сочетаниями – 26 случаев, дефект межпредсердной перегородки и межжелудочковой перегородки – 3 случая, сочетание дефекта межжелудочковой перегородки с

другими пороками – 32 случая, двойное отхождение магистральных сосудов от правого желудочка с сочетаниями – 7 случаев, полная форма общего атрио-вентрикулярного канала с различными сочетаниями – 9 случаев, тотальный anomальный дренаж легочных вен с сочетаниями – 6 случаев; другие сочетания различных пороков сердца – 21 случай, которые подробно будут рассмотрены в дальнейших публикациях.

Методы хирургического лечения ВПС, применяемые в клинике, были следующие: радикальная коррекция (полное восстановление анатомии сердца и гемодинамики); паллиативные операции (без полного восстановления анатомии сердца некоторое улучшение гемодинамики); гемодинамическая коррекция (без полного восстановления анатомии сердца разделение кровотоков большого и малого кругов кровообращения).

**Выводы.** 1. ВПС встречаются в 29,5% детских случаев аутопсий, больше у мальчиков, возрасте от года до 3 лет, чаще в семьях жителей села.

2. Среди изолированных пороков самыми частыми являлись септальные дефекты.

3. В числе комбинированных и сочетанных пороков сердца наибольшую долю занимали такие пороки, как тетрада Фалло, транспозиция магистральных сосудов и дефект межжелудочковой перегородки с различными сочетаниями.

#### Список литературы:

1. Miranovic, V. The incidence of congenital heart disease: previous findings and perspectives / V. Miranovic // Srp arh celok lek. – 2014. – Vol. 142. – P. 243-248.
2. Miller A, Riehle-Colarusso T, Alverson CJ, et al. Congenital heart defects and major structural non-cardiac anomalies, Atlanta, Georgia, 1968 to 2005. J Pediatr. 2011;159(1):70-78. doi: 10.1016/j.jpeds.2010.12.051.
3. Бокерия Л.А. Хирургическая помощь при врожденных пороках сердца и сосудов в Российской Федерации (2005-2015 гг.) / Л.А. Бокерия, Р.Г. Гудкова, Ю.Е. Иванова // Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН. – 2016. – Т. 17, № 6. – С. 34-41.
4. Чепурных Е.Е., Григорьев Е.Г. Врожденные пороки сердца. // Сибирский медицинский журнал. – Иркутск, 2014. - № 3. - С. 121-127.
5. Н. К. Кузубаева. Распространённость врождённых пороков сердца у детей в республике Таджикистан (по данным кардиоревматологического отделения). // Вестник Ивановской медицинской академии. – 2021. - Т. 26, № 1. – С. 66-67. DOI 10.52246/1606-8157\_2021\_26\_1\_66.