
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 TASHKISLASH MURAKKAB BO'LGAN TURLARINING MOLEKULYAR 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., Mallae 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

МЕЪДА САРАТОНИДА СИГНАЛ ЙЎЛЛАРИНИНГ АМАЛИЁТДАГИ РОЛИ.

Турсунов Х.З., Маллаев М.М.

Тошкент тиббиёт академияси, Акфа Medline клиникаси

Саратон касаллиги инсониятнинг хозиргача ечими топилмаган ва бу борада узлуксиз илмий изланишлар жадал давом этаётган муоммоларидан биридир. Касалликнинг охириги йиллар мобайнида кўпайиши ҳамда олиб борилаётган муолажаларга қарамасдан, даво натижаларининг сезиларли самара бермаётгани сохани молекуляр даражада ўрганишга туртки бўлмоқда.

Меъда саратони дунёда учраши эҳтимолидан онкологик касалликлар ичида бешинчи ва ўлим кўрсаткичи бўйича учинчи ўринда туради. Ўзбекистонда касалланиш бўйича эркаларда бешинчи, аёлларда еттинчи ўринни эгаллаган.

Kalit so'zlar: me'da saratoni, adenokasinoma, HER2 proto-onkogeni, target davo

Рак – одна из проблем человечества, которая до сих пор не решена, и непрерывные научные исследования в этом отношении идут полным ходом. Несмотря на рост заболеваемости в последние годы и проводимое лечение, отсутствие значимых результатов лечения является стимулом для изучения данной области на молекулярном уровне.

Рак желудка является пятым по распространенности онкологическим заболеванием в мире и третьим по смертности. По заболеваемости в Узбекистане он занимает пятое место среди мужчин и седьмое место среди женщин.

Ключевые слова: рак желудка, аденокарцинома, протоонкоген HER2, целевое лечение.

Cancer is one of the problems of humanity that has not yet been solved, and continuous scientific research in this regard is in full swing. Despite the increase of the disease in recent years and the treatments being carried out, the lack of significant results of the treatment is an incentive to study the field at the molecular level.

Stomach cancer is the fifth most common oncological disease in the world and the third most common in terms of mortality. In terms of incidence in Uzbekistan, it ranks fifth among men and seventh among women.

Keywords: gastric cancer, adenocarcinoma, HER2 proto-oncogene, target treatment

HER2 прото-онкогени EGFR оиласига мансуб бўлиб 17q21 хромасомада жойлашган. У тирозин киназа активлигини назорат қилувчи трансмембрана оксиллини кодлайди ва хужайраларнинг ўсishi ва такомиллашишига олиб келадиган сигнал йўлини тартибга солади. HER2 оксиллини экспрессиясини изчил тахлил қилиш таргет даволарни қўлашга имкон яратди.

Тадқиқод мақсадлари:

1. Меъда аденокарциномасида HER2/neu оксиллининг экспрессияланиш даражасини аниқлаш.

2. HER2/neu оксилли экспрессиясининг ёшига, жинсга, ўсманнинг жойлашувига, гистопатологик турига ва гистологик дифференцировкасига кўра аниқланиш даражасини солиштирма тахлил қилиш.

Материал ва методлар

Мазкур тадқиқодни ўтказиш мақсадида "AKFA MEDLINE" хусусий клиникасида охириги уч йилда (2018-2021) таххисланган ва даво муолажаларини олган 78 та бемор олинди. Беморларнинг барчасида меъда аденокарциномаси таххиси патогистологик текширув асосида тасдиқланган бўлиб, 58 тасидан ЭФГДС орқали биопсия олинган бўлса қолган 20 тасида тотал ва

субтотал гастрозектомиядан кейинги наъмуналари ўрганилди. Олинган наъмуналар формалиннинг 10% ли эритмасида бир сутка давомида сақланиб кейинчалик ЎзРССВ томонидан тасдиқланган стандартлар асосида препаратлар тайёрланди. Парафин блокларга мустахкамланган тўқима намуналари тўрт-беш микрометр қилинликда кесилди ва гематоксиллин/эозин бўёқлари билан бўялди. Тайёр бўлган препаратлар микроскоп ёрдамида Лаурен классификацияси бўйича типларга ва ЖССТ классификацияси асосида даражаларга ажратилди.

Тадқиқотимизда Лаурен классификацияси бўйича: интестинал ва диффуз типларга ажратган бўлсак, ЖССТ йўриқномасига кўра дифференциаллашмиш:

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 бўядди ва иммуногистохимик баҳолаш градиациялари 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 кўичилик қисмини (25.64%) 70-79 ёш ташкил этти. Жинслар бўйича солиштириганимизда 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. Наъмуналарни HER2 га иммуногистохимик йўл билан текшириганимизда 21 та препаратда (26.92%) мусбат, 13 та препаратда (16.67%) шубҳали 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 солиштириганимизда, меъда аденокарциномаси энг кўп дистал қисмда (73.08%), кейин проксимал қисмда (19.23%) ва гастроэзофагал соҳада (7.69%) аниқланди. HER2 аниқланиш даражаси меъданин проксимал соҳасида кўпроқ учраб 46.67% ни, ўз навбатида дистал соҳада камроқ кузатилиб 21.05% ташкил қилди. (2-жадвал)

2-жадвал

HER2 экспрессиясининг ёш, жинс ва меъда анатомик қисмларига кўра корреляцияси

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

Лаурен таснифига кўра HER2 нинг экспрессияланиш даражаларини қиёсий таҳлил қилганимизда интестинал тип ҳолатларида энг кўп HER2 мусбат натижасини кузатдик. (1-жадвал)

1-жадвал

Меъда аденокарциномасининг Лаурен таснифига кўра HER2 экспрессияланиш даражаси

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

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

дифференциаллашган аденокарциномаларда бошқаларига нисбатан кўпроқ HER2 мусбат натижа берди.

3-жадвал

HER2 экспрессиясининг ҳужайравий таққослашишга кўра (G) корреляцияси

Даража	Наъмуналар сони	HER2 манфий n/%	HER2 мусбат n/%	P-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%)		

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



Хулоса

Меъда аденокарциномаси онкологик касалликлар ичида кимёвий даволарга кам сезувчан, кўп ҳолларда кеч ташхисланадиган касаллик. HER2 сут беги 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 опирити ҳозирда бизга маълум. Тадқиқотимиз мобайнида HER2 экспрессиясининг турли патоклиник жихатлар бўйича таққослама таҳлил қилдик. Таҳлилларимиз қўрсаткичлари бўйича адабиётлар таҳлиллари бўйича олинган маълумотлардан кескин фарқ қилмади.

Adabiyotlar ro'yxati:

1. Lordick F, Allum W, Carneiro F, Mitry E, Taberner J, Tan P. Unmet needs and challenges in gastric cancer: The way forward. *Cancer Treat Rev.* 2014;40(6):692–700.
2. Dikshit R, Gupta PC, 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. Liu X, Chu KM. E-cadherin and gastric cancer: cause, consequence, and applications. *Biomed Res Int.* 2014;doi:10.1155/2014/637308.
4. Tafe LJ, Janjigian YY, Zaidinski M, Hedvat CV, Hameed MR, Tang LH, et al. Human Epidermal Growth Factor Receptor 2 Testing in Gastroesophageal Cancer: Correlation Between Immunohistochemistry and Fluorescence In Situ Hybridization. *Arch Pathol Lab Med.* 2011;135(11):1460–5.