



**MINISTRY OF HEALTH OF THE  
REPUBLIC OF UZBEKISTAN**



**TASHKENT MEDICAL  
ACADEMY**



**“Zamonaviy pediatriyaning dolzarb  
muammolari: bolalar kasalliklari  
diagnostikasining yangi imkoniyatlari”  
mavzusidagi ilmiy-amaliy xalqaro anjuman  
materiallari**

**TO‘PLAMI**

**Toshkent**

**15 dekabr, 2022**

---

<i>Каромов М.Н., Анваров Ж.А., Бобожонов Ш.Ж., Касимов У.М.</i> / Шартли-патоген микрофлора келтириб чиқарган ўткир диареяларнинг этиологик таркиби .....	49
<i>Khudayberganova N.Kh., Akhmedova I.M.</i> / Features of therapy helicobacter pylori infection and chronic iron deficiency anemia in children .....	50
<i>Назарова М.Б., Атажанов Х.П.</i> / Особенности экг изменений у детей при диффузном зобе щитовидной железы .....	51
<i>Khudayberganova N.Kh., Akhmedova I.M.</i> / Anemia and helicobacter pylori infection in children .....	52
<i>Kurbanova D.R., Saidkhonova A.M.</i> / Improvement of methods of treatment of allergic rhinitis in children .....	53
<i>Миррахимова М.Х., Икрамова Ш.Н., Миррахимова С.Ю.</i> / Гломерулонефрит у детей: факторы риска, течение, прогноз .....	54
<i>Назарова М.Б., Атажанов Х.П.</i> / Ассоциация железа с различными компонентам грудного молока-возможное объяснение высокой биоусвояемости его при лактации.....	55
<i>Muminova M.I, Ruzmatova Kh.K.</i> / The negative effects of vitamin e.....	56
<i>Mukhamadaliyev A., Makhamatov U.</i> / Feeding children of early age, breast milk and its child and importance to maternal health .....	57
<i>Mukhamadaliyev A., Makhamatov U.</i> / Diagnosis and treatment of respiratory diseases in children and new possibilities for prevention .....	58
<i>Алиев М.М., Нематжонов Ф.З., Юлдашев Р.З., Туйчиев Г.Ў.</i> / Распространённость билиарной атрезии у детей.....	59
<i>Normurotova M.M.</i> / Maktab yoshigacha bo`lgan bolalarda o`tkir obstruktiv bronxitning zamonaviy davolash usuli .....	60
<i>Maxamatov U., Sobirova O.</i> / Ona va bola salomatligidagi ahamiyati.....	61
<i>Садиков Н., Нишанова Д., Алиев А.Л.</i> / Цефтриаксон сульбактам и рандом антибиотик терапия у детей раннего возраста с внебольничной пневмонией .....	62
<i>Sadikov N.</i> / Blood glucose level value in children with community-acquired pneumonia.....	63
<i>Шокирова Ф.Ж., Ризаева Ф.А.</i> / Ретроспективный анализ заболеваемости острым лимфобластным лейкозом по данным дцгоики .....	64
<i>Шокирова Ф.Ж., Ризаева Ф.А.</i> / Ретроспективный анализ заболеваемости хроническим миелоидным лейкозом по данным дцгоики .....	65
<i>Talipov R.M., Nurmetov H.T.</i> / Features of the nutritional status of overweight school-age children .....	66
<i>Maxamatov U.Sh., Tolqinov I.I.</i> / Topical issues of early childhood nutrition.....	67
<i>Usmonov S.A.</i> / Bolalarni jismoniy rivojlanishini fizikaviy o`lchashlar orqali baholash .....	68

---

---

---

## РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХРОНИЧЕСКИМ МИЕЛОИДНЫМ ЛЕЙКОЗОМ ПО ДАННЫМ ДЦГОИКИ

*Шокирова Ф.Ж., Ризаева Ф.А.*

*Ташкентская медицинская академия, Детский центр гематологии, онкогематологии и  
клинической иммунологии. Ташкент, Узбекистан*

Хронический миелоидный лейкоз, ХМЛ или хронический миелолейкоз – это злокачественное заболевание крови и костного мозга, которое характеризуется ускоренной и нерегулируемой пролиферацией преимущественно миелоидных клеток в костном мозге с их накоплением в крови. Это происходит вследствие генетической аномалии – хромосомной транслокации, когда участки определенных хромосом меняются местами. Типичным признаком ХМЛ считается наличие так называемой филадельфийской хромосомы, образованной в результате присоединения участка 9-й хромосомы к 22-й. По частоте встречаемости ХМЛ занимает третье место среди злокачественных заболеваний крови и составляет 15-20% от всех лейкозов. Согласно данным американского Национального института онкологии, он считается наиболее распространенным видом рака у детей младше 15 лет. У детей он встречается существенно реже, чем у взрослых: к детскому возрасту относится порядка 2% всех случаев ХМЛ.

**Цель исследования.** Провести ретроспективный анализ заболеваемости Ph+ хроническим миелоидным лейкозом среди больных в возрасте от 3 до 18 лет по возрасту по данным ДЦГОИКИ с 2015-2022 год.

**Материалы и методы.** Было проанализировано 50 случаев заболеваемости Ph+-ОЛЛ по возрасту (девочек-29, мальчиков -21) в возрасте от 3 до 18 лет (средний возраст  $12,5 \pm 0,7$ ), госпитализированных в детское гематологическое отделение клиники ДЦГОИКИ. Всем пациентам с хроническим миелоидным лейкозом проводилось стандартное клиническое обследование: общий клинический анализ крови, цитогенетическое исследование клеток костного мозга. Все пациенты были разделены на 4 группы по возрасту и по полу.

**Результаты.** В первую возрастную группу 3-5 лет включено 5 больных (10%), из них 2 девочки, 3 мальчика. В группе 6-9 лет-4 больных (8%), 3 девочки и 1 мальчик. В группе 10-14 лет 13 (26%), было 8 девочек и 5 мальчиков. В группе 15-18 лет- 28 больных (35,4%), 16/12. По вышеуказанным данным по возрастам заболевание чаще встречается у больных в возрасте 15-18 лет.

**Заключение.** Таким образом, ретроспективный анализ заболеваемости Ph+ хроническим миелоидным лейкозом больных в возрасте от 3 до 18 лет показал, что полученные данные по возрастам не соответствуют данным заболеваемости литературы Ph+ хроническим миелоидным лейкозом среди детей младше 15 лет.