

# КЛИНИЧЕСКАЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ОНКОЛОГИЯ

ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ АССОЦИАЦИИ ОНКОЛОГОВ УЗБЕКИСТАНА

## СБОРНИК ТЕЗИСОВ

**XIX Республиканская научно-практическая конференция на тему:**  
**«Современные технологии в диагностике и лечении опухолей».**

**Дата: 19-20 мая 2023 года**  
**Место проведения: г. Хива**



- Алимходжаева Л.Т., Халимов Ж.Ж., Ходжаев А.В., Зияведенова С.С.  
Морфогенез и патоморфологическое значение поражений регионарных лимфатических узлов при раке молочной железы ..... 204
- Асатуллаев Б.Б., Абдужаппаров А.С., Зайнутдинов Н.О., Маматкулов И.Р., Хожаёров А.А.  
Роль современных оборудований дистанционной радиотерапии при сочетанной лучевой терапии у больных раком шейки матки ..... 205
- Атаханова Н.Э., Яхяева В.К., Турсунова Н.И.  
Роль предоперационной лучевой терапии при раке тела матки ..... 205
- Атаханова Н.Э., Кобиллов О.Р., Эркинова Ч.О., Зияев Ш.В.<sup>2</sup>, Сагдуллаева С.Н., Алимжанова Д.М.  
Ультразвуковое исследование в диагностике диффузной В-крупноклеточной лимфомой с экстранодальными поражениями ..... 206
- Atakhanova N.E., Almuradova D.M., Ziyayev SH.V., Riksikhodjaeva N.A., Erkinova CH.  
The role of androgen receptors in the prognosis of triple-negative breast cancer ..... 206
- Атаханова Н.Э., Газиев Л.Т., Алмурадова Д.М., Юсупов А.А., Хамидов Х.Х., Солиев Ф.А.  
Роль компьютерной томографии в стадировании рака ободочной кишки ..... 207
- Атаханова Н.Э., Алмурадова Д.М., Курбанова С.Б.  
Изучение клинического течения и генетическая расположенность трижды негативного рака молочной железы ..... 208
- Атаханова Н.Э., Кобиллов О.Р., Эркинова Ч.О., Зияев Ш.В., Сагдуллаева С.Н., Маннапова Н.М.  
Анализ клинического течения диффузной В-крупноклеточной лимфомой с экстранодальными поражениями ..... 209
- Ахмедова М.М., Якубова Д.С., Хошимов Б.М.  
Морфологическая верификация доброкачественных новообразований молочной железы ..... 209
- Ахмедов Б.Р., Исмаилова М.Х., Хусанбоева Д.Д., Зулъпикариев Д.Д.  
МРТ признаки рака прямой кишки в прогнозировании динамики и риска возникновения рецидивов после комплексного лечения ..... 210  
Ahmadaliev N.M.  
MRI data on the volume of the tumor and its distribution to the uterine body ..... 210
- Ахмедов Б.Р., Исламов Х.Д., Ярматов М.Б.  
Прогнозирование отдаленных метастазов в динамике при раке прямой кишки на основании оценки состояния экстрамуральной венозной структуры при магнитно-резонансной томографии..... 211
- Ахралов Ш.Ф., Турдиев Ф.Э., Ортикбаева Ш.О., Юлдашев Т.А.  
Роль ультразвуковой диагностики объемных процессов печени ..... 211
- Бабаханова Д.С., Ибрагимов А.Ю., Мамадалиева Я.С., Мирзамухамедов Х.К.  
Ультразвуковое исследование в диагностике патологии молочных желез на уровне первичного звена здравоохранения ..... 212
- Бабаханов А.Т., Хасанов Д.Ш.  
Возможности пункционной биопсии поджелудочной железы под контролем ультразвукового исследования ..... 212
- Bozarova L.M., Xoshimov O'.S., Bekmuradov B.I.  
RIO VA RIATM hamangan filiali mammalogiya bo'limida 2018-2022 yillar davomida o'tkazilgan amaliyotlarni morfologik strukturasi taxlili ..... 213
- Выпова Н.Л., Еникеева З.М., Салихов Ф.С., Агзамова Н.А., Камышов С.В.  
Доклиническое изучение острой и хронической токсичности препарата «колхицинол-2» (К-26-в) ..... 213

см, иногда сливающиеся в конгломераты, оказывались увеличенными лишь за счет жировой метаплазии значительной части органа.

### РОЛЬ СОВРЕМЕННЫХ ОБОРУДОВАНИЙ ДИСТАНЦИОННОЙ РАДИОТЕРАПИИ ПРИ СОЧЕТАННОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ШЕЙКИ МАТКИ

Асатуллаев Б.Б., Абдужаппаров А.С., Зайнутдинов Н.О., Маматкулов И.Р., Хожаёров А.А.  
РСНПМЦОиР ТГФ

**Цель исследования.** Улучшения непосредственных результатов лечения больных раком шейки матки путем внедрения современных оборудования и технологий на этапе дистанционной лучевой терапии при сочетанной лучевой терапии.

**Материалы и методы.** Данная работа основана на ретроспективном и проспективном анализе базы данных больных раком шейки матки, которым был проведен сочетанная лучевая терапия. Больные были разделены на две группы: исследуемая группа, 75 больных, которым в рамках дистанционного этапа лечения было выполнено 3D планирования объемов лучевого воздействия с использованием современных технологий лучевой терапии (IMRT и 3DCRT) и проведен курс ДЛТ (РОД 2 Гр, СОД 46 Гр) в комбинации с химиотерапией цисплатином 40 мг/м<sup>2</sup> введения один раз в неделю. В группу контроля было включено 80 больных, которым выполнена 2D планирования объемов лучевого воздействия. Курс ДЛТ проводилась в статистическом режиме на область малого таза с 4-х полей по методике Vox на кобальтовой установке с РОД 2 Гр до СОД 46 Гр в комбинации с химиотерапией. Всем пациенткам после окончания ДЛТ в промежутки от 1 до 6 недель проводили внутриволостную лучевую терапию. Основным оцениваемым показателем – степень тяжести ранних лучевых повреждений и частоту клинического ответа опухоли, развития местных рецидивов.

**Результаты.** В условиях отделение радиационной онкологии ТГФ РСНПМЦОиР в период с 2018 по 2021 гг. получили сочетанную лучевую терапию 155 пациенток. Промежуток между ДЛТ и ВПЛТ в исследуемой группе составила в среднем 13,9±0,5 дней, а в группе контроля 25,9±1 дней, p=0,0001. Лучевые повреждение III и IV степени зарегистрирована у 5 (6,67%) больных в исследуемой группе и у 18 (22,5%) больных в группе контроля, p=0,006. Регресс опухоли оценивалась по критерии RECIST 1.1. Полная регрессия опухоли отмечалась у 84% больных в исследуемой группы и 72,5% в группе контроля, p=0,067. Частичная регрессия у 13,4% и 22,5% соответственно, p=0,078. Стабилизация у 1,3% и 3,75% соответственно, p=0,66. Прогрессия заболевания у 1,3% и 1,25% соответственно, p=0,96. Медиана времени без прогрессирования составила 21,4±5,4 месяцев. В основной и в группе контроля зарегистрировано 4,2 и 3,8% рецидивов соответственно, p=0,954, ОР=1,05 (95% ДИ от 0,21 до 5,22).

**Выводы.** Таким образом, благодаря современным технологиям и оборудованием лучевой терапии удалось статистически значимо (p=0,0001) уменьшить время между курсами ДЛТ и ВПЛТ. Ранние лучевые повреждения такие как лучевой ректит, цистит и эпителиит III и IV степени тяжести статистически значимо меньше наблюдалось в исследуемой группе 6,67% против 22,5% в группе контроля p=0,006.

### РОЛЬ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РАКЕ ТЕЛА МАТКИ

Атаханова Н.Э.<sup>1</sup>, Яхяева В.К.<sup>2</sup>, Турсунова Н.И.<sup>1</sup>

Ташкентская медицинская академия<sup>1</sup>, Ташкентский городской филиал Республиканского специализированного научно практического медицинского центра онкологии и радиологии<sup>2</sup>

Во всем мире увеличивается показатель заболеваемости рака эндометрия среди женщин репродуктивного возраста и в менопаузе. В настоящее время показатель заболеваемости раком эндометрия составляет 19,5 на 100000 женского населения, за последние 30 лет заболеваемость раком тела матки (РТМ) возросла в три раза. В развитых странах это самая частая злокачественная опухоль женских половых органов.

**Целью** исследования является улучшение результатов лечения рака тела матки у больных путем разработки дифференцированного подхода в комбинированном лечении.

**Материалы и методы.** В исследования были включено 105 больных с диагнозом «Рак тела матки I стадии», больные были разделены на 2 группы: I - основная группа состоит из 60 больных получившие предоперационную брахитерапию (СОД=16-20Гр). Во II - контрольную группу входили 45 пациентов которые после кюретажа полости матки сразу же оперировались в объеме экстирпация матки с придатками и в плановым порядке получали сочетанную лучевую



терапию: от ДГТ СОД =44Гр, от брахитерапии СОД = 20Гр. Все биологические материалы, полученные при выскабливании полости матки и в результате операции в обеих группах подвергались иммуногистохимическому исследованию. Иммуногистохимическим методом изучались мутантный ген p53 и ген апоптоза bcl-2.

**Результаты.** При снижении экспрессии мутантного гена p53 после лучевой терапии у больных с низкодифференцированной эндометриоидной аденокарциномой общая и безрецидивная трехлетняя выживаемость была  $69,7 \pm 7,2$  и  $68,8 \pm 7,4\%$ , когда как при сохранении положительного статуса p53 эти показатели снизились до  $66,5 \pm 9,5$  и  $64,9 \pm 7,3\%$  ( $p < 0,01$ ). Статистически значимое снижение как общей, так и безрецидивной выживаемости отмечено у больных у которых не изменилась экспрессия гена bcl-2 после брахитерапии не зависимо от гистологического типа. При первичном обращении больных во время верификации заболевания помимо гистологического типа и степени дифференцировки рекомендуем уточнять и экспрессию генов p53 и bcl-2.

**Выводы.** При высокой экспрессии генов и в сочетании их с редкими формами РТМ, как серозно – папиллярная аденокарцинома, железисто – плоскоклеточная карцинома и при низкой дифференцировке эндометриоидной аденокарциномы лечение следует начать с предоперационной лучевой терапии.

### УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ДИФFUЗНОЙ В-КРУПНОКЛЕТОЧНОЙ ЛИМФОМОЙ С ЭКСТРАНОДАЛЬНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ

Атаханова Н.Э.<sup>1</sup>, Кобидов О.Р.<sup>1</sup>, Эркинова Ч.О.<sup>1</sup>, Зияев Ш.В.<sup>2</sup>, Сагдуллаева С.Н.<sup>2</sup>, Алимжанова Д.М.<sup>2</sup>

Ташкентская медицинская академия<sup>1</sup>, Ташкентский городской филиал РСНПМЦОиР<sup>2</sup>

**Цель исследования:** определение роли УЗИ в диагностике диффузной В-крупноклеточной лимфомой с экстранодальными поражениями.

**Материалы и методы:** в исследование были включены 81 больных, диффузной В-крупноклеточной лимфомой с экстранодальными поражениями, находившиеся на обследовании и лечении с 2015 по 2021 г. включительно. В исследование проводили УЗИ сканирование органов брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства, наружные и внутренние регионарные лимфатические коллекторы.

**Результаты.** С помощью УЗИ было констатировано наличие опухолевого поражения у 74 больных (91,4%). С помощью данного метода нам удалось визуализировать в некоторых случаях поражение легких, средостения, яичка, молочных желез и регионарные зоны лимфатических узлов. При поражении легких в пяти случаях на ультразвуковом сканировании были обнаружены у двух больных прямые (наличие плотного опухолевого узла) и у трех больных косвенные (наличие участка ателектаза, жидкость в плевральной полости) признаки болезни. С помощью УЗИ было констатирована наличие опухолевого поражения у 74 больных (91,4%). Из 81 больных у 37 (45,7%) наблюдались как экстранодальные, так и нодальные поражения с вовлечением подмышечных, паховых, забрюшинных, шейных и др. лимфатических узлов. В 44 (54,3%) случаях был диагностирован только экстранодальные опухолевые узлы.

**Вывод:** ультразвуковое исследование является достаточно эффективным методом диагностики опухолевых поражений органов и систем, который можно с успехом использовать как в первичной диагностике, так и в процессе лечения для мониторинга эффективности проводимых лечебных мероприятий ДВККЛ с экстранодальным поражением.

### THE ROLE OF ANDROGEN RECEPTORS IN THE PROGNOSIS OF TRIPLE-NEGATIVE BREAST CANCER

Atakhanova N.E., Almuradova D.M., Ziyayev SH.V., Riksikhodjaeva N.A., Erkinova CH.

Tashkent medical academy, Tashkent city branch of Republican specialized scientific practical medical center of oncology and radiology, Uzbekistan, Tashkent

**Relevance.** Determining the level of androgen receptors in the tumor in patients with breast cancer is a very relevant and promising direction in studying the prognosis of the disease and finding new additional approaches to the endocrine therapy of breast cancer.

**Purpose of the study.** To evaluate the role of androgen receptor (AR) expression on the prognosis of triple-negative breast cancer.

**Materials and research methods.** The study included 126 patients with TNBC, who received treatment in the Tashkent City branch of the Republican specialized scientific practical medical center of Oncology and Radiology from 2016 to 2019y. Operational and biopsy material was subjected to