



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

4 (54) 2023

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
Т.А. АСКАРОВ
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
С.И. ИСМОИЛОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Б.Т. РАХИМОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х.ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал

*Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

4 (54)

2023

апрель

Received: 20.03.2023, Accepted: 25.03.2023, Published: 15.04.2023.

УДК 618.146-07:614.2

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ И НОВЫЕ СКРИНИНГОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ШЕЙКИ МАТКИ

Исакова Д.Б. <https://orcid.org/0009-0003-7119-1414>

Андижанский государственный медицинский институт Узбекистон, Андижон, Ул. Атабеков 1
Тел:(0-374)223-94-60. E-mail: info@adti

✓ Резюме

Рак шейки матки является одним из немногих онкологических заболеваний, который можно предотвратить. При его диагностировании на ранней стадии, болезнь лучше поддается эффективному лечению, что увеличивает общую и безрецидивную выживаемость, повышает качество жизни больных, сокращает стоимость лечения.

Ключевые слова: заболевания шейки матки, онкогенные типы ВПЧ, скрининговые технологии

INNOVATIVE METHODS OF EARLY DIAGNOSTICS AND NEW SCREENING TECHNOLOGIES FOR DISEASES OF THE CERVICAL UTTERIOUS

Isakova D.B.

Andijan State Medical Institute, Uzbekistan

✓ Resume

Cervical cancer is one of the few cancers that can be prevented. When it is diagnosed at an early stage, the disease is more amenable to effective treatment, which increases overall and disease-free survival, improves the quality of life of patients, and reduces the cost of treatment.

Keywords: cervical disease, HPV oncogenic types, screening technologies

БАЧАДОН БЎЙНИ КАСАЛЛИКЛАРИДА ЭРТА ТАШХИС ҚЎЙИШНИНГ ИННОВАЦИОН УСУЛЛАРИ ВА ЯНГИ СКРИНИНГ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИ

Исакова Д.Б.

Андижон давлат тиббиёт институти Ўзбекистон

✓ Резюме

Бачадон бўйни саратони олдини олиш мумкин бўлган кам сонли саратон турларидан биридир. Эрта босқичда ташиxis қўйилганда, касаллик самарали даволанишга кўпроқ эришилади, бу умумий ва рецидивсиз касаллик муддатини оширади, беморларнинг ҳаёт сифатини яхшилади ва даволаш харажатларини камайтиради.

Калит сўзлар: бачадон бўйни касалликлари, ОПВ онкоген турлари, скрининг технологиялари

Актуальность

Патология шейки матки (ШМ) является одним из наиболее часто встречающихся гинекологических заболеваний, особенно в условиях женской консультации - 25-45%. В гинекологии и акушерстве ранняя диагностика и адекватное лечение фоновых и предраковых заболеваний, а также начальных форм рака шейки матки остаются одной из важнейших проблем.

Рак шейки матки (РШМ) представляет серьезную проблему в области общественного здравоохранения в Узбекистане. Согласно оценкам Международного агентства по изучению рака IARC (МАИР) за 2018 г., РШМ является вторым по распространенности видом рака среди

женщин в Узбекистане после рака молочной железы и третьей по частоте причиной смерти женщин от рака в Узбекистане. По оценкам за 2021 год, стандартизованный по возрасту показатели заболеваемости и смертности составляют 5,3 и 2,9 на 100.000 женщин в год соответственно.

По данным национального канцер-регистра, в 2021 году в Узбекистане число первично выявленных случаев РШМ по республике составило 1827, зарегистрировано 997 случаев смерти от рака шейки матки со следующим распределением случаев по стадиям: стадия-I:12%, стадия-II:54,1%, стадия-III:23,6%, стадия-IV:5,3%.

Ежегодно в странах Европы диагностируется более 25000 случаев возникновения рака шейки матки и около 12000 смертельных исходов от этого заболевания, что превышает число умерших от СПИДа и гепатита вместе взятых.

Этиологическая связь между персистирующей инфекцией HR-HPV и развитием дисплазии шейки матки высокой степени и рака шейки матки хорошо известен. Два онкогенных типа ВПЧ, которые чаще всего вызывают рак шейки матки, – это типы 16 и 18. Вместе они вызывают примерно 70% случаев рака шейки матки во всех странах мира, к сожалению, доля заболеваемости раком шейки матки превалирует в развивающихся странах. РШМ является одним из немногих онкологических заболеваний, который можно предотвратить. Ранняя диагностика предрака предусматривает возможность первичной и вторичной профилактики. Первичная профилактика – это система мер по выявлению факторов риска развития РШМ и их устранение. Это прежде всего пропаганда здорового образа жизни, повышение образования населения, борьба с курением, использование барьерных методов контрацепции, профилактика и выявление факторов риска распространения папилломавирусной инфекции (ПВИ) и других инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), разработка и внедрение профилактических вакцин.

Цель исследования: Вторичная профилактика – это цервикальный скрининг, то есть обследование всех женщин с целью выявления изменения эпителия шейки матки и своевременного лечения предрака и РШМ.

Материал и методы

В диагностике предраковых заболеваний и РШМ применяются различные методы: клинико-визуальный; расширенная вульвовагино- и кольпоскопия; цитологический; жидкостная цитология; молекулярно-генетические (генотипирование вируса, экспрессия вирусных онкобелков E6, E7); определение вирусной нагрузки Hybride Capture (Digene-тест); морфологическое исследование; иммуноцитохимическое и иммуногистохимическое исследование маркеров p16, Ki67; оптико-электронное сканирование ткани шейки матки (TruScreen); аноскопия (при помощи кольпоскопа).

В наше исследование включены 230 больных с патологическими изменениями шейки матки различной степени, ассоциированные с ВПЧ, такие как цервикальная интраэпителлярная неоплазия (CIN) и фоновые заболевания шейки матки. Мы применили малоинвазивный метод в виде раствора CIN-DIAG который обладает Чувствительностью - 98 % и специфичностью – 95 % для определения патологических изменений на ранних стадиях развития. Он представляет собой стерильную пробирку, внутри которой находится тупфер (длинный шпатель с хлопковым/вискозным тампоном на конце).

Результат и обсуждения

Раствор попадает в клетку с помощью фолиевой кислоты посредством специфичного воздействия на рецепторы клеточной поверхности. В результате специфической реакции красящего раствора с химическим веществом гистиоцита, происходит окрашивание тампона. В нормальных клетках имеется низкое содержание активного кислорода, поэтому на поверхности клеток имеется малая экспрессия рецепторов фолиевой кислоты и не происходит окрашивание тампона после реакции. Анализ результатов тестирования показал следующие результаты: CIN1 – 80 (33,3%), CIN 2– 30 (12,5%), CIN 3- 20 (8,3%), рак шейки матки - 10 (4,1%), фоновые заболевания шейки матки 70 (29,1%) и 30 (12,5%) женщины без патологических изменений, т.е. отрицательный результат.

Цервикальная цитология использовалась в течение многих лет в качестве стандартного теста для скрининга рака шейки матки. Однако он имеет некоторые потенциальные ограничения: обычная процедура окрашивания требует значительного количества времени и расходных материалов, а также процесс смазывания мазка Папаниколау характеризуется плохой воспроизводимостью и ошибками в интерпретации вследствие крови и слизи. Более того, для этого требуется цитолог для анализа, с увеличением затрат и необходимостью надлежащего параметра.

Заключение

Скрининг на основе ВПЧ помогает выявить персистирующие поражения шейки матки высокой степени до проведения традиционной цитологии, обеспечивая на 60–70% большую защиту от инвазивных карциномы шейки матки по сравнению с мазком по Папаниколау. Раствор CIN-DIAG может быть привлекательным решением для повышения участие в скрининге условно-патогенного рака шейки матки независимо от возраста, уровня образования и других возможных социальных параметров. На вопрос «Было ли легко процедуру?» 98,26% женщин ответили утвердительно.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Сухих Г.Т., Прилепская В.Н., Профилактика рака шейки матки: Руководство для врачей. / 3-е изд. М.: МЕДпресс-информ; 2012; 192.
2. Роговская С.И. Папилломавирусная инфекция у женщин и патология шейки матки: в помощь практикующему врачу. / 2-е изд. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2018; 192.
3. Muñoz N., Bosch F.X., Castellsagué X., Díaz M., de Sanjose S., Hammouda D. et al. Against which human papillomavirus types shall we vaccinate and screen? The international perspective. // Int. J. Cancer. 2014;111(2):278-85.
4. Snijders P., van den Brule A., Meijer C. The clinical relevance of human papillomavirus testing: relationship between analytical and clinical sensitivity. // J. Pathol. 2013;201(1):1-5.
5. Bleotu C., Botezatu A., Goia C.D., Socolov D., Cornîţescu F., Teleman S. et al. P16ink4A-A possible marker in HPV persistence screening. Roum. Arch. Microbiol. // Immunol. 2019;68(3):183-9.
6. Стерн П.Л., Г.С. Китченер Г.С., Вакцина для профилактики рака шейки матки: Пер. с англ. Сухих Г.Т., Прилепская В.Н., ред. М.: МЕДпресс-информ; 2009; 192.
7. Davey E., Barratt A., Irwig L., Chan S.F., Macaskill P., Mannes P., Saville A.M. Effect of study design and quality on unsatisfactory rates, cytology classifications, and accuracy in liquid-based versus conventional cervical cytology: a systematic review. // Lancet. 2016;376(9505):122-32.
8. Franco E.L., Harper D.M. Vaccination against human papillomavirus infection: a new paradigm in cervical cancer control. // Vaccine. 2015;23(17–18):2388–94.
9. Nuovo J., Melnikow J., Howell L.P. New tests for cervical cancer screening. // Am. Fam. Physician. 2011;64:780-6.
10. Pierry D., Weiss G., Lack B., Chen V., Fusco J. Intracellular human papillomavirus E6, E7 mRNA quantification predicts CIN 2+ in cervical biopsies better than Papanicolaou screening for women regardless of age. // Arch. Pathol. Lab. Med. 2012;136(8):956-60.

Поступила 20.03.2023