



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

5 (79) 2025

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЪЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
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)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

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)

5 (79)

2025

май

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.05.2025, Accepted: 06.06.2025, Published: 10.06.2025

UDK 618.19:616–006.06:616–07

АСПЕКТЫ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Тоирова Дилафруз Равшановна E-mail: dilafruz_toirova@bsmi.uz
Ахмадова Мафтуна Амин кизи E-mail: maftuna_axmadova@bsmi.uz

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан, г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

Актуальность проблемы заболеваний молочных желез обусловлена прежде всего неуклонным ростом этой патологии во всем мире. Так, в популяции нераковые заболевания молочных желез встречаются у 30–70% женщин, а при одновременно имеющих место гинекологических заболеваниях их частота возрастает до 76–97,8%. Несмотря на то, что мастопатии не являются облигатным предраком, рак молочной железы встречается в 3–5 раз чаще на фоне диффузных дисгормональных доброкачественных заболеваний молочных желез и в 30–40 раз чаще при узловых формах мастопатии с явлениями пролиферации эпителия молочных желез. В связи с этим значительно возрос интерес к доброкачественным заболеваниям, а снижение заболеваемости мастопатией — реальный путь к снижению частоты рака молочной железы. При анализе показателей видно, что для РМЖ более характерными эхографическими признаками были гипоехогенное образование неправильной формы с неровными нечеткими контурами и вертикальной направленностью с неоднородной внутренней структурой.

Ключевые слова: ультразвуковая диагностика, рак, молочная железа, мастопатия

ASPECTS OF ULTRASONIC STUDY IN THE DIAGNOSIS OF BREAST CANCER

Toirova Dilafruz Ravshanovna E-mail: dilafruz_toirova@bsmi.uz
Akhmadova Maftuna Amin kizi E-mail: maftuna_axmadova@bsmi.uz

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, A. Navoi str., 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Resume

The urgency of the problem of breast diseases is primarily due to the steady growth of this pathology worldwide. Thus, in the population, non-cancerous breast diseases occur in 30-70% of women, and with simultaneous gynecological diseases, their frequency increases to 76-97.8%. Despite the fact that mastopathy is not an obligatory precancer, breast cancer occurs 3-5 times more often against the background of diffuse dyshormonal benign breast diseases and 30-40 times more often with nodular forms of mastopathy with the phenomena of proliferation of the mammary epithelium. In this regard, there has been a significant increase in interest in benign diseases, and reducing the incidence of mastopathy is a real way to reduce the incidence of breast cancer. When analyzing the indicators, it can be seen that the more characteristic echographic signs for breast cancer were an irregular-shaped hypoechoic formation with uneven, fuzzy contours and a vertical orientation with a heterogeneous internal structure.

Key words: ultrasound diagnostics, cancer, breast, mastopathy

Актуальность

В целом рак молочной железы не является предметом изучения и лечения врачей акушеров-гинекологов, но к ним часто обращаются женщины с проблемами, напрямую не связанными с содержанием специальности, в том числе и с проблемами, касающимися молочных желез[1,2]. Поэтому акушеры-гинекологи могут существенно улучшить работу по

сохранению здоровья женщины при экстрагенитальной патологии и при некоторых формах онкозаболеваний, в частности, при раке молочной железы. За последние десятилетия отмечается рост показателей заболеваемости раком молочной железы (РМЖ). Одной из главных причин недостаточной эффективности лечебных мероприятий является неудовлетворительное состояние ранней диагностики, несвоевременная дифференциальная диагностика узловых образований железы и ранних форм рака [3,4]. Наряду с маммографическим исследованием для диагностики РМЖ широко применяется ультразвуковой метод. В связи с отсутствием лучевой нагрузки он может использоваться многократно, в любой возрастной группе, в период беременности и лактации. Эхографический скрининг способствует выявлению не только патологии различных органов и систем, но и проведению дифференциальной диагностики злокачественных новообразований на субклинических стадиях, что позволяет выбрать адекватный объем хирургического вмешательства [5,6]. В основе настоящего исследования лежат истории болезни 111 пациенток, проходивших лечение в Приморском краевом онкологическом диспансере по поводу РМЖ. После клинического обследования в поликлинике врачом-онкологом выполнялась маммография и ультразвуковое исследование (УЗИ) молочных желез и зон регионарного лимфооттока, эндокринных и репродуктивных органов, органовмишеней, зон метастазирования РМЖ. Затем осуществлялась тонкоигольная аспирационная биопсия с цитологическим исследованием пунктата. УЗИ проводилось на аппаратах Aloka SSD-500, 210, «Шимадзу 450» и Siemens с использованием линейных датчиков с частотой 5–7,5 и 10 МГц и конвексных датчиков с частотой 3,0–5 МГц. При распределении больных с РМЖ по возрастным группам наибольшее число наблюдений (15,2%) пришлось на 50–55 лет. До 40 лет с указанным диагнозом в онкологическом диспансере находилось 25 женщин, старше сорока – 85. Наличие собственного опухолевого узла при УЗИ определено во всех случаях, при этом правильный диагноз поставлен 98 больным (88,3%). При исследовании отмечен выраженный полиморфизм эхографических признаков, что соответствует литературным данным [7,8]. Средний размер узловых образований составил 1,5–1,8 см. Опухоль размером до 1 см выявлена в 28 (25,2%), более 1 см – в 83 (74,8%) случаях. Распределение больных по стадиям онкологического процесса: T1N0M0 – 37 (33,3%), T2N0M0 – 48 (43,3%), T2N1M0 – 24 (21,6%), T2N1M1 – 2 (1,8%). При анализе показателей видно, что для РМЖ более характерными эхографическими признаками были гипозоногенное образование неправильной формы с неровными нечеткими контурами и вертикальной направленностью с неоднородной внутренней структурой [9,10]. Реже встречались опухоли в виде гипозоногенного образования правильной формы (округлой), с достаточно четкими и ровными контурами, умеренной гетерогенной внутренней структурой, не имеющей за собой акустических теней. Полиморфизм ультразвуковой картины РМЖ может быть обусловлен его морфологическим субстратом. С учетом гистологических особенностей роста были выделены 3 характерных варианта ультразвукового изображения узловой формы опухоли: 1) скirrрозная форма – опухоль с нечеткими неровными звездчатыми контурами, неоднородной внутренней эхоструктуры с преобладанием беспорядочных отражений пониженной интенсивности; 2) медуллярная форма – опухоль с четкими ровными контурами, пониженной эхогенностью и умеренно гетерогенной внутренней структурой; 3) полостная (папиллярная) форма – опухоль с четкими, ровными контурами округлой формы, эхонегативная, с солидным внутренним компонентом, однородной или неоднородной структуры. Сопоставление данных морфологического и ультразвукового исследования показало, что в основном встречались смешанные формы опухолей с преобладанием того или иного компонента. Звездчатая форма изображения скirrроз обусловлена тяжами соединительной ткани, вовлеченной в опухоль [11,12]. Гистологически в скirrрозных раках преобладали участки фиброзной гиалинизированной стромы. Наличие массивного соединительно-тканного компонента вызывало затухание ультразвуковых волн. Вследствие этого ухудшалась визуализация ткани молочной железы. Для медуллярного рака характерно изменение внутренней структуры по мере роста. Опухоль небольших размеров с четким контуром и мягкой консистенцией клинически напоминала фиброаденому, гистологически регистрировалось солидно-альвеолярное строение с фокусами некроза, реже слизееобразование. Повышение интенсивности отражения ультразвуковых волн позади опухоли медуллярной формы было обусловлено преобладанием в ней эпителиального компонента. Макроскопически

полостная форма РМЖ представляет собой инкапсулированное образование, состоящие из масс различной структуры. Снижение эффективности УЗИ отмечено в период инволюции и при крупной молочной железе с большим количеством жировой ткани, когда бывает трудно выявить небольшие изохогенные узлы [12,13]. Следует отметить, что ультразвук успешно выявляет лимфатические узлы или узловые образования в «слепых зонах» молочной железы – над- и подключичных, ретромаммарных, в области субмаммарной складки и подмышечной впадины. Чувствительность метода достигает 80% [14,15].

Заключение

Применение «тройного» подхода (стандартное клиникоанамнестическое исследование, комплексное ультразвуковое исследование, цитологическое исследование) позволяет выработать тактику дифференцированного хирургического лечения новообразований молочной железы, прежде всего доброкачественных, на догоспитальном этапе. Общеизвестна роль ультразвукового метода в выявлении метастазов рака молочной железы в печень. В нашем исследовании они обнаружены у 2 больных в правой доле печени (размеры до 1 и 1,5 см в поперечнике). Чувствительность УЗИ в выявлении РМЖ на собственном материале составила 88,3%, специфичность – 96,4%. Чувствительность маммографии доходила до 91%, специфичность – до 97,3%. В 45 наблюдениях пункция опухоли осуществлялась первично, под контролем пальпации, у 66 пациенток – под контролем УЗИ. При ультразвуковом контроле результативность пункции увеличивалась с 82,9 до 93,8%. Чувствительность пункционного метода при раке молочной железы составила 88,3%. В 18 наблюдениях выявлена атипия эпителиальных структур. К преимуществам тонкоигольной аспирационной биопсии относится простота процедуры, она не сопровождается осложнениями и позволяет получить полноценный клеточный материал. При неудачной попытке можно практически безболезненно повторить процедуру. При использовании тонкоигольной аспирационной биопсии с каждым из методов лучевой диагностики отмечается увеличение чувствительности и специфичности выявления рака молочной железы, однако наилучшие показатели достигаются при применении комплекса методов: маммография, УЗИ и биопсия. Чувствительность комплексной диагностики на собственном материале составила 95,5%, специфичность – 100%.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Семиглазов В.Ф., Нургазиев К.Ш. Семиглазов В.В. Руководства: Общие рекомендации St. Gallen-2015 по лечению раннего рака молочной железы /(адаптированные экспертами российского общества онкомаммологов [POOM] // Издательство Алматы. 2015; 71с. 2.
2. Mashrab Rustamovich T, Guljamol Fazliddinovna M, Uyg'unovich NA, Ziyoda Rakhmonovna S. Hystological Changes Of The Spleen In Experimental Rheumatoid Arthritis And Morphological Alteration After Pathogenic Treatment. J Neonatal Surg [Internet]. 2025Mar.28 [cited 2025Mar.28];14(9S):697-704
3. Axmadova M.A. Comparative description of radiological and morphological characteristics in breast cancer //New Day in Medicine 2024;12(74)933-938 https://newdayworldmedicine.com/en/new_day_medicine/12-74-2024
4. Axmadova Maftuna Amin qizi, Role of Mammography in Early Detection of Breast Cancer , // [International Journal of Integrative and Modern Medicine: Vol. 2 No. 6 \(2024\): International Journal of Integrative and Modern Medicine](https://medicaljournals.eu/index.php/IJIMM/article/view/588) <https://medicaljournals.eu/index.php/IJIMM/article/view/588>
5. Axmadova M. (2024). Non-palpable breast formations with high tissue density role of mammography. B central asian journal of academic research (T. 2, Выпуск 6, сс. 152–157). <https://doi.org/10.5281/zenodo.11634543>
6. Axmadova Maftuna Amin qizi. (2024). Role of Mammography in Early Detection of Breast Cancer. // International Journal of Integrative and Modern Medicine, 2(6), 47–51. Retrieved from <https://medicaljournals.eu/index.php/IJIMM/article/view/504>
7. Axmadova Maftuna Amin qizi. Modern and Clinico-Morfological Diagnosis of Breast Cancer. (2023). // American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences (2993-2149), 1(6),1-6. <https://grnjournal.us/index.php/AJPMHS/article/view/475>

8. Soxibova Z.R., Turdiev M.R. Some features of laboratory indicators of micro- and macroelementary condition of the organism of female age women innormality and iron deficiency. //The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research. 2021;3(4):200-205.
9. Soxibova Z.R.Fertil yoshdagi ayollarda normal va temir tanqisligi xolatida mikro va makro elementlar laboratoriya ko'rsatkichlarining ayrim xususiyatlari // Oriental renaissance :Innovative,educatsional natural and social sciences scientific journal. 2021;1(8):406-414.
10. Ахмадова Мафтуна Амин кизи Маммография И Ультразвуковое Исследование В Диагностике Местных Рецидив Рака Молочной Железы. Central asian journal of medical and natural science. <https://cajmns.centralasianstudies.org/index.php/CAJMNS/article/view/102>
11. Rakhmanov, K.E.; Radjabov, J.P.; Davlatov, S.S.; Khamdamov, B.Z.; Yanchenko, S.V.; Navruzov, R.R. Aspects of liver echinococcosis surgery,аспекти хірургічного лікування ехінококозу печінки Neonatology, Surgery and Perinatal Medicine2024 | Journal articleDOI: [10.24061/2413-4260.XIV.3.53.2024.10](https://doi.org/10.24061/2413-4260.XIV.3.53.2024.10) EID: 2-s2.0-85210350836 Part of ISSN: 24134260 22261230 <http://www.scopus.com/inward/record.url?eid=2-s2.0-85210350836&partnerID=MN8TOARS>
12. Ахмадова М.А. Сравнительный анализ радиологических и морфологических характеристик при раке молочной железы. Ахмадова М.А. https://drive.google.com/file/d/1MVUj5ydgQ80zCgDvbWrKP16RsAOVd_oj/view?usp=sharing
13. Nasriddinov B.Z. Saraton kasalliklarida jigar sirrozini tashxislashda ultratovush diagnostikasi va elastografiyaning ahamiyati. https://drive.google.com/file/d/1MVUj5ydgQ80zCgDvbWrKP16RsAOVd_oj/view?usp=sharing
14. Turdiyev M.R, Makhmudova G.F, Nurboboev A. U, Sokhibova Z. R. Hystological Changes Of The Spleen In Experimental Rheumatoid Arthritis And Morphological Alteration After Pathogenic Treatment // Journal of Neonatal Surgery ISSN(Online): 2226-0439 2025;14(9):697-704
15. Nasriddinov B. Z., Soxibova Z.R. Ultrasound Examination as an Important Part of Clinical Diagnostics //International Journal of Health Systems and Medical Sciences ISSN: 2833-7433 | 2023 Sep;2(9):75-78 p. <https://inter-publishing.com/index.php/IJHSMS/article/view/2527>
16. Sokhibova Ziyoda Rakhmonovna, Turdiyev Mashrab Rustamovich , Ibodova Dilnoza Fazliddinovna, Toirova Dilafr'o'z Ravshanovna Morphological Indicators Of The Lymphoid Structures Of The Spleen Of White Rats In Postnatal Ontogenesis In The Dynamics Of Age <https://www.jneonatsurg.com/index.php/jns/article/view/5040>

Поступила 20.04.2025