

кишечном тракте потомства, рожденные от матерей с хроническим токсическим гепатитом //«Евразийский вестник педиатрии». - 2020. - №1 (4). - С. 211-221.

2. Биккинина Г. М., Сафуанов А. Р. Нежелательные лекарственные реакции нестероидных противовоспалительных препаратов // Молодой ученый. - 2015. - № 7 (87). - С. 269-272.

3. Гладких Ф.В. Превентивно-лечебные стратегии фармакокоррекции гастропатии, индуцированной нестероидными противовоспалительными препаратами // Обзоры по клинической фармакологии и лекарственной терапии.-2017.-Т.15.-№4.-С.14-23.

4. Дубиков А.И. Нестероидные противовоспалительные препараты: еще раз о главном // Клиническая геронтология. -.2009. - №7-13.

5. Каратеев А.Е., Насонов Е.Л., Яхно Н.Н., Ивашкин В.Т., Чичасова Н.В., Алексеева Л.И и другие. Рациональное применение нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) в клинической практике // Клинические рекомендации. Современная ревматология. №1. 2015. С.4-18

6. Коржевский Д.Э., Гиляров А.В. // Основы гистологической техники // Санк-Петербург. – 2010. – С. 91.

7. Маев И.В., Андреев Д.Н., Дичева Д.Т., Жиляев Е.В. Новые представления о гастропатии, ассоциированной с применением нестероидных противовоспалительных препаратов. Consilium Medicum. – 2017. - 19 (8). – С. 110-115.

UDK 616.65-006

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В БУХАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Тилавов Толибжон Бахтиёрович

<https://orcid.org/0009-0008-0781-9285>

Бухарский государственный медицинский институт

Аннотация. В этой статье представлена информация о распространенности и эпидемиологии рака предстательной железы в Бухарской области. Данные взяты о контингенте больных злокачественных новообразований предстательной железы, состоящих

на учете в онкологических учреждениях Бухарской области в 2021 году.

Ключевые слова: злокачественные новообразования, предстательная железа, рак, эпидемиология.

PREVALENCE AND EPIDEMIOLOGY OF PROSTATE CANCER IN BUKHARA REGION

Tilavov Tolibjon Bakhtiyorovich

<https://orcid.org/0009-0008-0781-9285> Bukhara State Medical Institute

Annotation. This article provides information on the prevalence and epidemiology of prostate cancer in the Bukhara region. The data was taken on the contingent of patients with malignant neoplasms of the prostate gland registered in oncological institutions of the Bukhara region in 2021.

Key words: malignant neoplasms, prostate gland, cancer, epidemiology.

BUXORO VILOYATIDA PROSTATA BEZI SARATONINING TARQALISHI VA EPIDEMIOLOGIYASI.

Tilavov Tolibjon Baxtiyorovich

<https://orcid.org/0009-0008-0781-9285>

Buxoro davlat tibbiyot instituti

Annotatsiya. Ushbu maqolada Buxoro viloyatida prostata bezi saratonining tarqalishi va epidemiologiyasi haqida ma'lumot berilgan. 2021-yilda Buxoro viloyati onkologiya muassasalarida ro'yxatga olingan prostata bezining xavfli o'smalari bilan kasallangan bemorlar kontingenti to'g'risida ma'lumotlar olindi.

Kalit so'zlar: xavfli o'smalar, prostata bezi, saraton, epidemiologiya.

Актуальность. Рак предстательной железы (РПЖ) остается серьезной проблемой общественного здравоохранения во всем мире, поскольку он связан с высокими показателями заболеваемости и смертности. По данным Всемирной организации здравоохранения, в 2018 году было зарегистрировано 1,3 миллиона новых случаев заболевания и 359 тысяч смертей, в связи с чем рак предстательной железы стал 2-м по распространенности злокачественным новообразованием (МНК) и 5-й по значимости причиной смерти от рака у мужчин во всем мире [Старцев В.Ю. и др. и др., 2022, Попов

С.В. и др., 2023]. В регионах с высоким уровнем дохода (НЭС) были зарегистрированы самые высокие показатели заболеваемости этим злокачественным новообразованием [Torre LA, Siegel R.L., Ward EM, Jemal A., 2016]. Показатели смертности от рака предстательной железы снижаются в некоторых регионах с высоким уровнем дохода, в то время как в странах с низким и средним уровнем дохода они имеют тенденцию к росту. Заболеваемость раком предстательной железы многократно возрастает у мужчин, которые меняют место жительства из стран с низким риском развития этой патологии в страны с высоким риском [Блейер А., Спреафико Ф., Барр Р., 2019]. Несмотря на совершенствование методов диагностики рака предстательной железы и внедрение мониторинга уровня простатспецифического антигена (ПСА) в ряде клиник, частота запущенных форм рака предстательной железы остается высокой. Интраэпителиальная неоплазия предстательной железы (PIN) играет важную роль в развитии рака предстательной железы. Рак предстательной железы выявляется в 30% случаев у пациентов с ранее выявленным ПИН высокой степени [Коган М.И., 2016]. В то же время была доказана сильная корреляция между PIN и доброкачественной гиперплазией предстательной железы. Изучение совокупности этих процессов может дать ключ к дальнейшему пониманию патогенеза рака предстательной железы и других видов рака [Фокин И.В., 2021]. Важным фактором раннего развития рака предстательной железы считается отягощенная наследственность по доминирующей мужской линии. На сегодняшний день были идентифицированы новые варианты этого заболевания, которые геномно ассоциированы с ПСА [Schaid DJ, et.al., 2021]. В двухэтапном исследовании D.J. Schaid и соавт. (2021) на первом этапе были выявлены аллели потенциального риска среди мужчин с раком предстательной железы в семейном анамнезе (491 случай рака предстательной железы + 429 контрольных случаев гиперплазии предстательной железы, гиперплазия предстательной железы). Многофакторный анализ был основан на оценке по шкале Глисона, размере опухоли, наличии метастазов, стадии опухоли, уровне ПСА на момент постановки диагноза, системном рецидиве и времени до смерти от первого диагноза ПСА. На втором этапе, используя индивидуальную модель, был идентифицирован ряд генов: роль активации генов, ассоциированных с PSA, как известных (ATM, BRCA2, HOXB13, FAM111A, EMSY, HNF1B, KLK3, MSMB, PCAT1,

PRSS3 и TERT), так и новых (PABPC1, QK1, FAM114A1, MUC6, MYCBP2, RARGEF4, RNASEH2B, ULK4, XPO7 и THAP3) [13]. Недавние исследования показали, что сочетание наследуемых факторов PCA с индексом качества окружающей среды (EQI) увеличивает влияние каждого критерия на риск развития опухоли [Jagai JS, et.al., 2019]. Экзогенные факторы EQI обладают способностью вмешиваться и/или изменять биологические процессы, такие как выделение гормонов и их функционирование, воспаление, повреждение ДНК и подавление/сверхэкспрессия генов. Проведенный анализ доказал взаимосвязь между факторами окружающей среды и частотой развития рака предстательной железы (ДИ 34,84 – 53,54) при сопутствующей медикаментозной терапии, метаболическом синдроме и воспалительных заболеваниях мочеполовой системы. Важная роль для ранней диагностики рака предстательной железы традиционно отводится особенностям рациона питания человека, связанным с повышенным содержанием факторов воспаления в пище (IL-6, С-пептид) и гиперинсулинемической диетой, которая сопровождается повышением уровня гликированного гемоглобина (HbA1c). Гиперинсулинемия и воспаление - это два взаимосвязанных биологических пути, которые связывают диету с развитием РПЖ. Согласно исследованию, за 28 лет наблюдения за 41 209 мужчинами, работающими в медицинских учреждениях, было зарегистрировано 5 929 случаев рака предстательной железы, из которых 667 случаев закончились летальным исходом [Fu BC, Tabung FK, Pernar CH, 2021]. При каждом стандартном отклонении гиперинсулинемической диеты риск прогрессирования РПЖ был на 7% выше (ОР: 1,07; 95% ДИ: 1,01 – 1,15), а риск смерти – на 9% выше (ОР: 1,09; 95% ДИ: 1,01 – 1,15). 95% ДИ: 1,00 - 1,18). Диета с высоким содержанием воспалительных веществ была связана с более низким риском прогрессирующего рака предстательной железы в модели с поправкой на возраст, но не было выявлено существенной связи между корректировкой рациона питания и раком предстательной железы в общей популяции участников исследования. Некоторые данные указывают на клинически значимую взаимосвязь между риском развития карциномы предстательной железы и образом жизни пациента в любом возрасте и его питанием [Zuniga KB, Chan JM, 2019]. Предполагается роль катехинов зеленого чая, ликопина томатов и других продуктов, которые могут моделировать канцерогенные пути

реакции на окислительный стресс. Омега-3 жирные кислоты, продукты с высоким содержанием насыщенных жиров, эллагитаннины в экстракте граната, продукты, содержащие изофлавоны, генистеин и дайдзеин, витамины и минеральные добавки, селен и многое другое - все это оказывает определенное влияние на развитие рака предстательной железы.

По словам профессора М.Н. Тилляшайховой, в Республике Узбекистан на конец 2021 года в онкологических учреждениях было зарегистрировано 113 168 (в 2020 году – 107 196) пациентов, то есть 0,3% населения страны.

Цель исследования. Целью данного исследования является определение распространенности и эпидемиологии рака предстательной железы в Бухарской области.

Материалы и методы. Были взяты данные о контингенте пациентов со злокачественными новообразованиями предстательной железы, состоящих на учете в онкологических учреждениях Бухарской области в 2021 году.

Результаты исследований. Самые высокие показатели МН были выявлены среди мужского населения при МН желудка (7,0), бронхов и легких (6,3) и предстательной железы (3,6 на 100 000 населения). Частота выявления опухолей на ранней (I-II) и поздней (III-IV) стадиях является важнейшим показателем организации медицинской помощи, включая деятельность поликлиник, кабинетов участковых онкологов, стационаров, их материально-техническое оснащение, состояние санитарно-просветительской работы с населения, онкологическая подготовка медицинского персонала и т.д. Показатель запущенности (IV стадия) предстательной железы составил 29,3%. Уровень поздней диагностики рака предстательной железы среди мужчин в Бухарской области в 2021 году составил 79,3%.

Информация о контингенте пациентов со злокачественными новообразованиями предстательной железы, состоящих на учете в онкологических учреждениях Бухарской области в 2021 году

Абс.количество выявленных случаев	На 100 000 населения	Активно обнаруженный (%)	Диагноз подтвержден морфологически (%)	смертность за 1 год (%)
58	3,0	0,0	70,7	24,3

Распределение по стадиям заболевания (%)

I	II	III	IV	Зарегистрировано на конец года (всего)		
				Абсолютное число	На 100,000 населения	Из которых 5 лет и более (%)
1,7	3,4	15,5	79,3	125	604	17,6

Информация о пациентах, умерших от злокачественных новообразований предстательной железы (С61) в Бухарской области в 2021 году

Абсолютное число	мужчины	женщины	Весь	Показатель на 100,000 населения.
	24	0		

Онкологическая заболеваемость предстательной железы среди населения Республики Узбекистан за 2015-2021 годы (на 100 000 населения)

	Годы						
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Весь MN	23,4	19,4	20,7	23,4	20,5	25,1	29,3

Вывод. Диагностика и лечение молодых мужчин (в возрасте до 50 лет) с раком предстательной железы имеют большое медицинское, социальное и экономическое значение. Необходимо разработать стандартизированные алгоритмы обследования, основанные на результатах молекулярно-генетических исследований в сочетании с антропометрическими, генетическими, средовыми, расовыми, диетическими и соматическими факторами индивида. Учет этих факторов обеспечит своевременное выявление агрессивных форм рака предстательной железы у мужчин молодого и среднего возраста. В свою очередь, это позволит сохранить трудоспособность мужского населения репродуктивного возраста и в полной мере учесть медицинские расходы для обеспечения предстоящего процесса лечения.

Литература

1. Старцев В.Ю., Шпоть Е.В., Караев Д.К., Кривоносов Д.И. Выявление рака предстательной железы у мужчин молодого и среднего возрастов. Вестник урологии. 2022;10(1):110-120. <https://doi.org/10.21886/2308-6424-2022-10-1-110-120>
2. Попов С.В., Гусейнов Р.Г., Хижа В.В. и др. Рак предстательной железы: современная ситуация в России и г. Санкт-Петербурге по данным медико-статистических показателей.

Онкоурология 2023;19(1):102–14. DOI: 10.17650/1726-9776-2023-19-1-102-114

3. Sadeghi-Gandomani HR, Yousefi MS, Rahimi S, Yousefi SM, Karimi-Rozveh A, Hosseini S, Mahabadi AA, Abarqui HF, Borujeni NN, Salehiniya H. The incidence, risk factors, and knowledge about the prostate cancer through worldwide and Iran. *WCRJ*. 2017;4(4):e972. DOI: 10.32113/wcrj_201712_972

4. Wang G, Zhao D, Spring DJ, DePinho RA. Genetics and biology of prostate cancer. *Genes Dev*. 2018;32(17-18):1105- 1140. DOI: 10.1101/gad.315739.118

5. Torre LA, Siegel RL, Ward EM, Jemal A. Global Cancer Incidence and Mortality Rates and Trends--An Update. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2016;25(1):16-27. DOI: 10.1158/1055-9965.EPI-15-0578

6. Каприн А.Д., Старинский В.В., Шахзадова А.О. Злокачественные новообразования в России в 2019 году. Москва: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России; 2020.

7. Bleyer A, Spreafico F, Barr R. Prostate cancer in young men: An emerging young adult and older adolescent challenge. *Cancer*. 2019;126(1):46-57. DOI: 10.1002/cncr.32498

8. Schaid DJ, McDonnell SK, FitzGerald LM, DeRycke L, Fogarty Z, Giles GG, MacInnis RJ, Southey MC, NguyenDumont T, Cancel-Tassin G, Cussenot O, Whittemore AS, Sieh W, Ioannidis NM, Hsieh CL, Stanford JL, Schleutker J, Cropp CD, Carpten J, Hoegel J, Eeles R, Kote-Jarai Z, Ackerman MJ, Klein CJ, Mandal D, Cooney KA, Bailey-Wilson JE, Helfand B, Catalona WJ, Wiklund F, Riska S, Bahetti S, Larson MC, Cannon Albright L, Teerlink C, Xu J, Isaacs W, Ostrander EA, Thibodeau SN. Two-stage Study of Familial Prostate Cancer by Whole-exome Sequencing and Custom Capture Identifies 10 Novel Genes Associated with the Risk of Prostate Cancer. *Eur Urol*. 2021;79(3):353-361. DOI: 10.1016/j.eururo.2020.07.038

9. Jagai JS, Messer LC, Rappazzo KM, Gray CL, Grabich SC, Lobdell DT. County-level cumulative environmental quality associated with cancer incidence. *Cancer*. 2017;123(15):2901-2908. DOI: 10.1002/cncr.30709. Erratum in: *Cancer*. 2019;125(10):1756. PMID: 28480506; PMCID: PMC6121813

10. Azimov S.I., Rashidov Z.R., Mukhtarov Sh.T. Current international standards for monitoring lower urinary tract symptoms and sings of benign prostatic hyperplasia and tuberculosispatients // *Journal of*

Natural Remedies Vol.22, №.1 (2), (2021) pp.117-123 [https://jnronline.com/ojs/index.php/about/article/view/908]

11. Azimov S.I. Universal urolog so'rovnomasining sil kasalligi bilan kasallangan bemorlarningurolog patologiyasini tekshirishdagi o'rni // «Tibbiyotda yangi kun» ilmiy referativ, ma'naviy ma'rifiy zhurnal №3 (31), 2020. S.238-241

12. Tilavov, T. B. (2022). Sexual Dysfunction of Men in Bukhara Region. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES, 1(5), 19-22.

УДК: 611.068

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЕ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ И В ЕГО МИКРОСОСУДАХ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АЛКОГОЛИЗМЕ.

Тухсанова Н.Э. <https://orcid.org/0000-0002-0475-2539>

Бухарский медицинский институт. (обзорная статья)

Аннотация: Изучены журналы, материалы научных конференций, а также другие информационные источники для собрания достоверной информации об изменениях в головном мозге и его микрососудах при воздействии алкоголя.

Доказано, что при алкогольной интоксикации головного мозга наблюдаются повреждение нейронов во всех отделах головного мозга, а также повреждение не только артерий, но и сосудов микроциркуляторного русла гемато-энцефалического барьера.

Ключевые слова: алкоголь, нейроны, микроциркуляторное русло, гематоэнцефалический барьер, периваскулярный отек.

СУРУНКАЛИ АЛКОГОЛИЗМ ТАЪСИРИДА БОШ МИЯ ВА УНИНГ МИКРОТОМИРЛАРИДА КЕЧАДИГАН МОРФОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАРИ

Тухсанова Н.Э.

Бухоро давлат тиббиёт институти. (адабиётлар шарҳи)

Аннотация: Алкоголь таъсирида бош мия ва унинг микротомирларида кечадиган ўзгаришлар тўғрисида журналлар, илмий конференция материаллари шунингдек бошқа информацион манбалар ўрганилиб чиқилди.