



O'ZBEKISTON HARBIY

2025-YIL 1-SON

Т
И
Б
И
Й
О
Т
И



«O‘zbekiston Harbiy Tibbiyoti» ilmiy-amaliy jurnali Ўзбекистон Республикаси Олий таълим, Фан ва инновациялар вазирлиги ҳузуридаги Олий аттестация комиссиясининг 2023 йил 29 августдаги № 01-07/1410/33 сонли маълумотномасига асосан, тиббиёт фанлари буйича диссертациялар асосий илмий натижаларини чоп этиш тавсия этилган миллий илмий нашрлар рўйхатига киритилган.

Муассис:
**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ҚУРОЛЛИ КУЧЛАРИ ҲАРБИЙ
ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ**

Бош муҳаррир:
т/х полковниги
ФОЗИЛОВ Носиржон Хошимович.

Бош муҳаррир ўринбосари: PhD, т/х
полковниги **АБДУЛАХАТОВ**
Баходир Шарифжонович.

Масъул котиб:
PhD. ПЎЛАТОВА З.А.

**Ўзбекистон ҳарбий тиббиёти илмий-
амалий журнали Ўзбекистон
Республикаси Президенти
Администрацияси ҳузуридаги Ахборот
ва оммавий коммуникациялар
агентлигида 2022 йил 5 августдаги
1691-сонли гувоҳнома билан рўйхатга
олинган.**

Тахририят манзили:
Тошкент шаҳри,
Зиёлилар кўчаси, 4-уй
Телефонлар: (71) 262-42-41

Тахрир хайъати:
Т.ф.д, проф. Мухамедова М.Г.
Т.ф.д, проф. Миррахимова С.Ш.
Т.ф.д, проф. Эшбеков М.Э.
Т.ф.д, проф. Ибрагимов А.Ю.
Т.ф.д, проф. Каюмов У.К.
Т.ф.д, доц. Нуралнева Д.М.
Т.ф.д, доц. Хидоятова М.Р.
Т.ф.д, доц. Расулова З.Д.
Т.ф.д, доц. Раимкулова Н.Р.
Т.ф.д, Бозорова С.А.
Т.ф.н, доц. Рахимов А.Ф.
Т.ф.н, доц. Атамуродов Ш.И.
Т.ф.н, доц. Джаббаров А.М.
PhD., доц. Файзиева Д.Б.
PhD., доц. Махмудова Н.Р.
PhD., доц. Буранкулова Н.М.
PhD., Расулов У.А.
PhD., Рустамов А.А.
PhD., Пўлатова З.А.
Т.ф.н, Мирзаев Д.А.
Т.ф.н, Ибрагимова Н.Х.
Т.ф.н, Нагаева Г.А.
Т.ф.н, Ачилов Ш.Ж.
Т.ф.н, Муродов Б.Х.
Т.ф.н, Таджибаев Х.П.
Доц. Нуруллаев А.Ж.
Катта ўқитувчи Халимов Б.Х.
Катта ўқитувчи Мусаева Г.И.
Дизайнер:
Райхона ОЧИЛОВА.

**Тахририятга юборилган мақола ва
қўлёзмаларда берилган
маълумотларнинг ҳаққонийлиги ва
ишончлилиги учун
тўлиқ жавобгарликни муаллифлар
ўз зиммасига олади.**

**Журнал 18.03.2025 йилда босмахонага
топширилди.**

Қоғоз бичими 60x84 1/8.
Офсет усулида босилди.
Шартли 6,75 босма табок.
**“Ўзбекистон Республикаси Ҳарбий тиббиёт
академияси”нинг босмахонасида чоп
этилди**

68.	ALLAYEVA A.N. SIRKA KISLOTASI TA'SIRIDA JIGARNING TOKSIK SHIKASTLANISHINING BA'ZI XUSUSIYATLARI VA QUSHQO'NMAS MOYINING DAVOLASH SAMARADORLIGINI AMALGA OSHIRISH	363
69.	МУСТАНОВ А.Ю., ТУРСУНОВА Д. А., КУРБАНОВА С.Ю., ХИДИРОВ Н.Ч. ҲАРБИЙ ХИЗМАТЧИЛАРНИ МЕНИНГОКОКК МЕНИНГИТИГА ҚАРШИ ЭМЛАШНИНГ АҲАМИЯТИ	366
70.	МАДЕНБАЕВА Г.И., МАТНАЗАРОВА Г.С., БРЯНЦЕВА Е.В., КУРБАНИЯЗОВА М. О., ХАМЗАЕВА Н.Т., МАДРЕИМОВ АМЕТ. РАСПРОСТРАНЕНИЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В РЕСПУБЛИКЕ КАРАКАЛПАКСТАН	371
71.	KARIMOVA O.E. YOSHLARNI MILLIY G'URUR RUHIDA TARBIYALASHDA QADRIYATLARNING O'RNI	381
72.	MIRZARAKHIMOVA K. R. CONGENITAL ANOMALIES IN CHILDREN PREVALENCE AND RISK FACTORS	385
73.	MUXAMEDOVA SH.T., OLIMOVA O.O. FENUGREEK- TARIXIY RIVOJLANISHI VA ZAMONAVIY TADQIQOT- LARDAGI AHAMIYATI	392
74.	XOSHIKIMOV A.A. MODERN DIAGNOSIS AND PREVENTION OF CHRONIC URTICARIA IN CHILDREN	398
75.	РУЗМЕТОВА С.У., ИЛМУРАТОВА М.А. ДИАГНОСТИКА СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА	401
76.	ALIMOVA N. P. 3-11 YOSHDAGI BOLALAR VA ADENOID GIPERTROFIYASI BOLGAN BOLALARNING SEFALOMETRIK PARAMETRLARINI KORELYATSION BAHOLASH	404
77.	ТЕМИРОВА Н.Р., ЗАЙНИДИНОВ Ш.Ш. БОЛАЛАРДА ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗ ОРГАНОМЕТРИК ПАРАМЕТРЛАРИНИНГ ЁШГА ДОИР МОРФОМЕТРИЯСИ ВА УНИНГ ЖИСМОНИЙ РИВОЖЛАНИШ КЎРСАТКИЧЛАРИ БИЛАН БОҒЛИҚЛИГИ	410
78.	КАМАЛОВА Ш.М. СКОЛИОЗ БИЛАН ОГРИГАН БОЛАЛАРНИНГ КОНСТИ-ТУЦИОН СОМАТОТИПИНИНГ ШАКЛЛАНИШИГА ҚАРАБ ОЎҚ ПАНЖАЛАРИНИНГ МОРФОФУНКЦИОНАЛ ЎЗГАРИШ-ЛАРИ	413
79.	КАМАЛОВА Ш.М. УМУРТҚАНИНГ ПАТОЛОГИК ЭГРИЛИГИ БЎЛГАН БОЛАЛАР АНТРОПОМЕТРИК КЎРСАТКИЧЛАРИ	421
80.	RUSTAMOVA N.B. COMPARATIVE INDICATORS OF VISUAL ACUITY IN CHILDREN RIGHT- HANDED AND LEFT-HANDED IN THE I-II PERIOD OF CHILDHOOD	423
81.	САИДОВА С.Й. ТУҒМА ЮРАК НУҚСОНИНИНГ (КЎК ТУРИ) БИЛАН ТУҒИЛГАН БОЛАЛАРДА ЎПКА СТВОЛИ АСОСИННГ ЭХОКАРДИОГРАФИК КЎРСАТКИЧЛАРИ ДИНАМИКАСИ	426
82.	ТЕМИРОВА Н.Р. ПОСТНАТАЛ ОНТОГЕНЕЗДА ҚАЛҚОНСИМОН БЕЗНИНГ УЛЬТРАТОВУШЛИ ЎЛЧАМЛАРИ ВА АНТРОПОМЕТРИК КЎРСАТКИЧЛАР ОРАСИДАГИ КОРРЕЛЯЦИОН БОҒЛИҚЛИК	429
83.	TESHAYEVA D.SH. YER OSTI SUVI TASIRIDA SO'LAK BEZLARINING MORFOFUNKSIONAL O'ZGARISHLARI	433
84.	ТУХСАНОВА Н.Э. ИЗМЕНЕНИЕ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПАРАМЕТРОВ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ АЛКОГОЛЯ	437

Максина Т.А. – Москва, 2011. – 175 с.

3. Методика для определения серогрупп а, b, с и w *Neisseria meningitidis* методом ПЦР в режиме реального времени / К.О. Миронов, А.Е. Платонов, О.П. Дрибноходова [и др.] // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2014. – № 6. – С. 35-42.

4. Миронов, К.О. Характеристика *Neisseria meningitidis* серогруппы W, циркулирующих на территории Москвы, с помощью массового параллельного секвенирования / К.О. Миронов, В.А. Животова, С.В. Матосова. – 2017. – Т. 16, № 4. – С. 33-38.

5. Уровень менингококкового носительства и генотипирование штаммов *N. meningitidis* в группе трудовых мигрантов / М.А. Королева, М.И. Грицай, К.О. Миронов [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. – 2020. – Т. 19, № 5. – С. 25-33.

6. Эпидемиологические проявления вспышки менингококковой инфекции, обусловленной *Neisseria meningitidis* серогруппы А, в Новосибирске в 2019 г / М.А. Королева, М.И. Грицай, К.О. Миронов [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. – 2021. – № 2_2021. – С. 13-21.

7. A cross-sectional study assessing the pharyngeal carriage of *Neisseria meningitidis* in subjects aged 1–24 years in the city of Embu das Artes, São Paulo, Brazil / L.Y. Weckx, R.F. Puccini, A. Machado [et al.] // Brazilian Journal of Infectious Diseases. –

2017. – Vol. 21, № 6. – P. 587-595.

8. A Longitudinal Epidemiology Study of Meningococcal Carriage in Students 13 to 25 Years Old in Quebec / R. Gilca, P. De Wals, S.M. Nolan [et al.] // mSphere. – 2018. – Vol. 6, № 3. – P. e00427-18.

9. Acquisition of virulence genes by a carrier strain gave rise to the ongoing epidemic of meningococcal disease in West Africa / O.B. Brynildsrud, V. Eldholm, J. Bohlin [et al.] // Proceedings of the National Academy of Sciences. – 2018. – Vol. 115, № 21. – P. 5510-5515.

10. Atkinson, B. History of Meningococcal Outbreaks in the United States: Implications for Vaccination and Disease Prevention / B. Atkinson, A. Gandhi, P. Balmer // Pharmacotherapy: The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy. – 2016. – Vol. 36, № 8. – P. 880-892.

11. Atypical presentation of invasive meningococcal disease caused by serogroup W meningococci / C. Stinson, C. Burman, J. Presa [et al.] // Epidemiology and Infection. – 2020. – Vol. 148. – P. e12.

12. Garon, D. Experience implementing a university-based mass immunization program in response to a meningococcal B outbreak / D. Garon, K. Dillon, A. LeDuc // Hum. Vaccin Immunother. – 2019. – Vol. 15, № 3. – P. 717-724.

13. Health conditions for travellers to Saudi Arabia for the pilgrimage to Mecca (Hajj) / World Health Organization (WHO) // Int. Travel Health [Internet]. – 2017. – URL: <https://www.who.int/antibiotic.ru/files/321/clrec-dsma2018.pdf>.

РАСПРОСТРАНЕНИЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В РЕСПУБЛИКЕ КАРАКАЛПАКСТАН

**МАДЕНБАЕВА Г.И., МАТНАЗАРОВА Г.С., БРЯНЦЕВА Е.В.,
КУРБАНИЯЗОВА М. О., ХАМЗАЕВА Н.Т.**

Ташкентская медицинская академия

МАДРЕИМОВ АМЕТ

Каракалпакский Медицинский институт

Рак молочной железы (РМЖ) представляет собой одно из самых распространенных онкологических заболеваний среди женщин, и его распространенность продолжает увеличиваться во всем мире, включая Республику Каракалпакстан. Актуальность исследования связана с высоким уровнем заболеваемости и смертности от этого заболевания в регионе, несмотря на развитие здравоохранения и улучшение диагностики. Целью исследования является анализ распространенности РМЖ в Каракалпакстане,

выявление факторов риска и оценка эффективности методов диагностики и лечения заболевания. В работе использовались данные статистики по заболеваемости и смертности от РМЖ за последние пять лет, а также результаты обследований и анкетирования женщин разных возрастных групп. Ожидается, что исследование позволит выявить ключевые проблемы, влияющие на раннее выявление заболевания, такие как низкая осведомленность о необходимости профилактических осмотров и ограниченный доступ к медицинской помощи в удаленных районах. Основные результаты включают анализ факторов риска, выявленных среди женщин региона, а также рекомендации по улучшению диагностики и лечения. Результаты работы подчеркивают необходимость внедрения эффективных профилактических программ, улучшения медицинской инфраструктуры и повышения осведомленности населения, что в дальнейшем может привести к снижению заболеваемости и смертности от рака молочной железы в Каракалпакстане.

Ключевые слова: рак молочной железы, Республика Каракалпакстан, заболеваемость, смертность, диагностика, лечение, факторы риска.

Ko'krak bezi saratoni (ko'krak bezi saratoni) ayollar orasida eng ko'p uchraydigan saraton kasalliklaridan biri bo'lib, uning tarqalishi butun dunyoda, shu jumladan Qoraqalpog'iston Respublikasida ham o'sishda davom etmoqda. Tadqiqotning dolzarbligi sog'liqni saqlashni rivojlantirish va tashxisni yaxshilashga qaramay, mintaqada ushbu kasallik bilan kasallanish va o'limning yuqori darajasi bilan bog'liq. Tadqiqotning maqsadi Qoraqalpog'istonda RMJ tarqalishini tahlil qilish, xavf omillarini aniqlash va kasallikni tashxislash va davolash usullarining samaradorligini baholashdir. Ishda so'nggi besh yil ichida RMJDAN kasallanish va o'lim statistikasi ma'lumotlari, shuningdek, turli yoshdagi ayollarni tekshirish va so'rov natijalari ishlatilgan. Tadqiqot kasallikni erta aniqlashga ta'sir qiluvchi asosiy muammolarni, masalan, profilaktik tekshiruvlar zarurligi to'g'risida xabardorlikning pastligi va uzoq hududlarda tibbiy yordamdan foydalanishning cheklanganligini aniqlashi kutilmoqda. Asosiy topilmalar mintaqadagi ayollar orasida aniqlangan xavf omillarini tahlil qilish, diagnostika va davolashni yaxshilash bo'yicha tavsiyalarni o'z ichiga oladi. Ish natijalari samarali profilaktika dasturlarini amalga oshirish, tibbiy infratuzilmani yaxshilash va aholining xabardorligini oshirish zarurligini ta'kidlaydi, bu esa Qoraqalpog'istonda ko'krak bezi saratoni bilan kasallanish va o'limning kamayishiga olib kelishi mumkin.

Kalit so'zlar: ko'krak bezi saratoni, Qoraqalpog'iston Respublikasi, kasallanish, o'lim, tashxis, davolash, xavf omillari.

*Breast cancer (BC) is one of the most common cancers among women, and its prevalence continues to increase worldwide, including the Republic of Karakalpakstan. The relevance of the study is related to the high incidence and mortality of this disease in the region, despite the development of healthcare and improved diagnosis. The aim of the study is to analyze the prevalence of breast cancer in Karakalpakstan, identify risk factors and evaluate the effectiveness of methods of diagnosis and treatment of the disease. The work used statistics on breast cancer morbidity and mortality over the past five years, as well as the results of surveys and questionnaires of women of different age groups. The study is expected to identify key issues affecting early detection of the disease, such as low awareness of the need for preventive checkups and limited access to medical care in remote areas. The main results include an analysis of the risk factors identified among women in the region, as well as recommendations for improving diagnosis and treatment. The results of the work emphasize the need to implement effective prevention programs, improve medical infrastructure and raise public awareness, which in the future may lead to a reduction in the incidence and mortality of breast cancer in Karakalpakstan. **Keywords:** breast cancer, Republic of Karakalpakstan, morbidity, mortality, diagnosis, treatment, risk factors.*

Актуальность исследования рака молочной железы в Республике Каракалпакстан

Рак молочной железы (РМЖ) занимает одно из ведущих мест среди всех видов онкологических заболеваний у женщин во всем мире. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), это заболевание является самой частой причиной смерти от рака среди женщин, как в странах с высокоразвитыми медицинскими системами, так и в развивающихся странах[2]. В последние десятилетия заболеваемость РМЖ увеличилась, что требует особого внимания к проблемам профилактики, диагностики и лечения этого заболевания. Республика Каракалпакстан, являющаяся автономной территорией Узбекистана, не является исключением, и ситуация с РМЖ в регионе требует тщательного анализа и улучшения мер по борьбе с этим заболеванием[6].

Одной из главных причин актуальности данного исследования является рост числа случаев рака молочной железы среди женщин Каракалпакстана. Несмотря на улучшение общей ситуации в области здравоохранения в регионе, показатели заболеваемости и смертности от РМЖ остаются достаточно высокими. Важным аспектом является то, что на ранних стадиях заболевание часто не проявляется явными симптомами, что приводит к позднему обращению за медицинской помощью и, как следствие, к ухудшению прогноза для пациента. Поэтому ранняя диагностика играет ключевую роль в успешном лечении и выживаемости женщин, страдающих этим заболеванием[2,5].

Одной из причин высокого уровня заболеваемости является недостаточная осведомленность населения о значении раннего выявления болезни и важности регулярных медицинских осмотров[4,10]. В Каракалпакстане, как и во многих других удаленных регионах, существует проблема низкого уровня медицинской грамотности среди женщин, особенно в сельской местности. Это усугубляется

ограниченным доступом к специализированной медицинской помощи и низким уровнем профилактических мероприятий, что приводит к позднему диагностированию заболевания и, соответственно, увеличению смертности[9].

Кроме того, в регионе наблюдается нехватка специалистов в области онкологии, что также сказывается на качестве диагностики и лечения рака молочной железы. В последние годы наблюдается стремление улучшить ситуацию, однако дефицит квалифицированных кадров в области онкологии, а также недостаточное количество диагностических центров в отдаленных районах по-прежнему остается значительным препятствием на пути эффективной борьбы с раком молочной железы[6].

Еще одним фактором, который способствует увеличению заболеваемости, являются особенности образа жизни женщин в регионе. Многие женщины в Каракалпакстане подвергаются риску из-за поздних беременностей, отсутствия грудного вскармливания, а также употребления продуктов с низким содержанием полезных веществ, что может способствовать развитию онкологических заболеваний. Важным аспектом является и генетическая предрасположенность, а также наличие других хронических заболеваний, которые увеличивают вероятность развития РМЖ.

Кроме того, в последние годы отмечается тенденция к увеличению заболеваемости среди молодых женщин, что также является тревожным сигналом. Молодой возраст женщин, как правило, связан с менее частыми посещениями врача, и, как следствие, они реже проходят профилактические обследования, что значительно снижает шансы на раннее выявление заболевания.

Таким образом, актуальность исследования рака молочной железы в Республике Каракалпакстан заключается в необходимости разработки комплексных мер по улучшению ситуации с

диагностикой, лечением и профилактикой заболевания. Учитывая специфику региона, необходимо сосредоточить усилия на повышении осведомленности населения, обучении медицинских работников и расширении доступности специализированной помощи. Важно также внедрять современные методы диагностики, улучшать доступ к высококвалифицированным специалистам и обеспечивать женщины региона своевременными обследованиями, чтобы повысить шансы на раннее выявление заболевания и снижение смертности от РМЖ.

Материалы и методы

Для проведения данного исследования использованы данные, полученные в результате профилактических осмотров женщин в Республике Каракалпакстан в период с 2011 по 2023 годы. Исследование охватывает женщин всех возрастных категорий, начиная от девочек в возрасте 0-14 лет и заканчивая женщинами старше 65 лет. В рамках данного исследования было зарегистрировано 1871 новое диагностированное заболевание «рак молочной железы» среди женщин региона. Все обследованные были разделены на возрастные группы, что позволило детально проанализировать заболеваемость и смертность в различных возрастных категориях.

Используемая методология включала сбор данных о заболеваемости и смертности от рака молочной железы на основе официальной статистики. Применялись методы анализа карт диспансерного наблюдения и результатов профилактических осмотров. Интенсивные показатели заболеваемости и смертности рассчитывались на 100 000 женского населения, что позволило провести сравнение заболеваемости в разные годы.

В ходе исследования было выделено несколько клинических стадий заболевания, что позволило оценить изменения в ранней и поздней диагностике РМЖ. Применялись методы статистической обработки для изучения

динамики заболеваемости по клиническим стадиям заболевания, а также для анализа изменений в уровнях заболеваемости и смертности за исследуемый период. Для оценки эффективности диагностики и своевременности обращения женщин за медицинской помощью был использован анализ данных, полученных на основе результатов обследований и статистических показателей.

Для анализа динамики заболеваемости и смертности использовались данные о зарегистрированных случаях рака молочной железы, которые включали информацию о возрасте больных, клинических стадиях заболевания, а также сведений о смертности, полученные в рамках официальных медицинских отчетов и статистики региона.

Результаты

В ходе исследования, проведенного за период с 2011 по 2023 годы, было зарегистрировано 1871 новый случай рака молочной железы среди женщин Республики Каракалпакстан, выявленных в результате профилактических осмотров. В процессе обследования были охвачены разные возрастные группы, начиная с девочек в возрасте от 0 до 14 лет и заканчивая женщинами старшего возраста. В группе 0-14 лет случаев заболевания не было зафиксировано. В возрасте 15-17 лет рак молочной железы был выявлен у 2 девушек, что составило 0,11% от общей численности обследованных в этой возрастной группе. Наибольшее количество случаев заболевания было зафиксировано среди женщин в возрасте 18-44 лет, где диагноз рак молочной железы был установлен у 527 женщин, что составило 28,16%. Однако наибольшее число заболевших наблюдается в возрастной группе 45-64 лет, где рак молочной железы был диагностирован у 1095 женщин, что составляет 58,52% от общего числа заболевших. В группе женщин старше 65 лет было выявлено 247 случаев, что составило 13,21% от всех случаев заболевания. Таким образом, наибольшая доля больных раком молочной железы

приходится на женщин в возрасте 45-64 лет, что подчеркивает важность

регулярных осмотров и профилактических мер в этой возрастной категории.

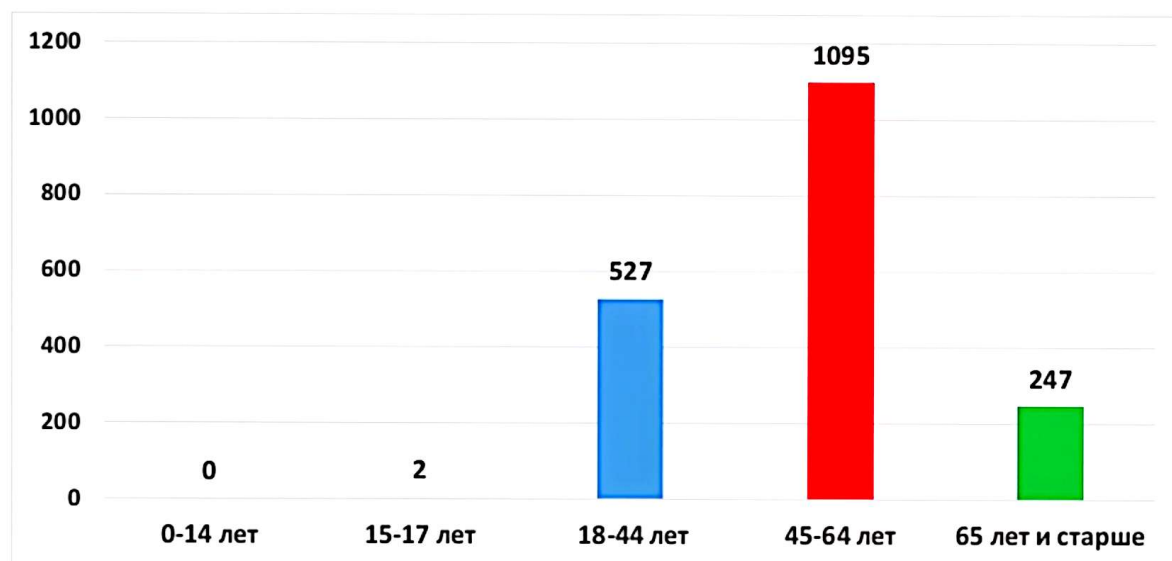


Рисунок 1. Распределение больных раком молочной железы по возрастным группам в Республике Каракалпакстан за 2011-2023 гг.

Следует отметить, что за последние 5-лет (2019-2023гг) намечается тенденция к повышению заболеваемости раком молочной железы. Так, если в 2011 году интенсивный показатель заболеваемости раком молочной железы составлял – 15,11,

в 2016 году – 13,66, в 2017 году – 15,24, то в 2023 году – 23,28, при этом, начиная с 2011 года, интенсивный показатель заболеваемости раком молочной железы ежегодно растёт. (Рис. 2).

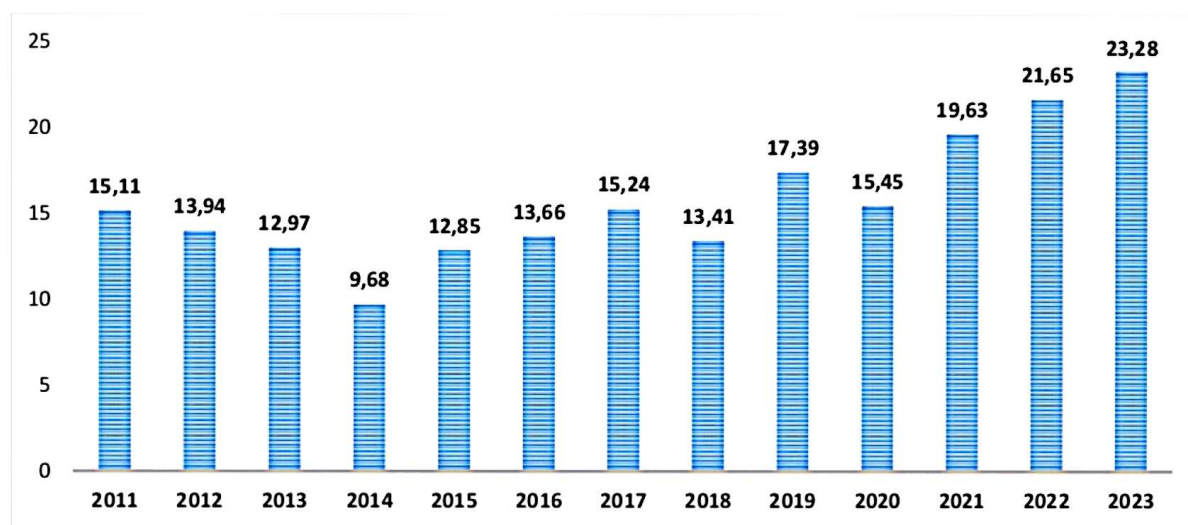


Рисунок 2. Интенсивный показатель заболеваемости раком молочной железы по Республике Каракалпакстан за 2011-2023 гг. (на 100 000 женского населения)

В 2011 году с диагнозом “рак молочной железы” было выявлено - 127 больных

женщин, в 2016 году - 122 и в 2023 году – 229 больных с диагнозом РМЖ (Рис. 3).

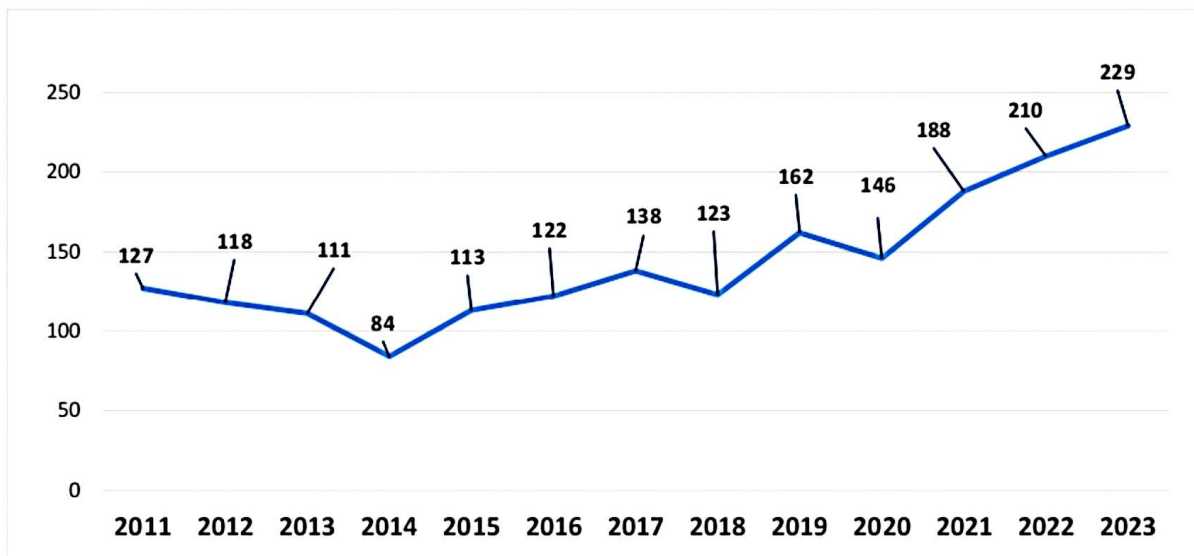


Рисунок 3. Абсолютный показатель впервые выявленных больных с диагнозом «рак молочной железы» в Республике Каракалпакстан за 2011-2023 гг.

В 2011 году от рака молочной железы умерло – 44 женщины, в 2016 году – 65 и в 2023 году – 92 больных. При изучении показателя смертности на 100. тыс. Женского населения выявлено, что в 2023 году

интенсивный показатель (9,45) смертности женщин от РМЖ в Республике Каракалпакстан вырос по сравнению с 2011 годом (5,23) (Рис.4).

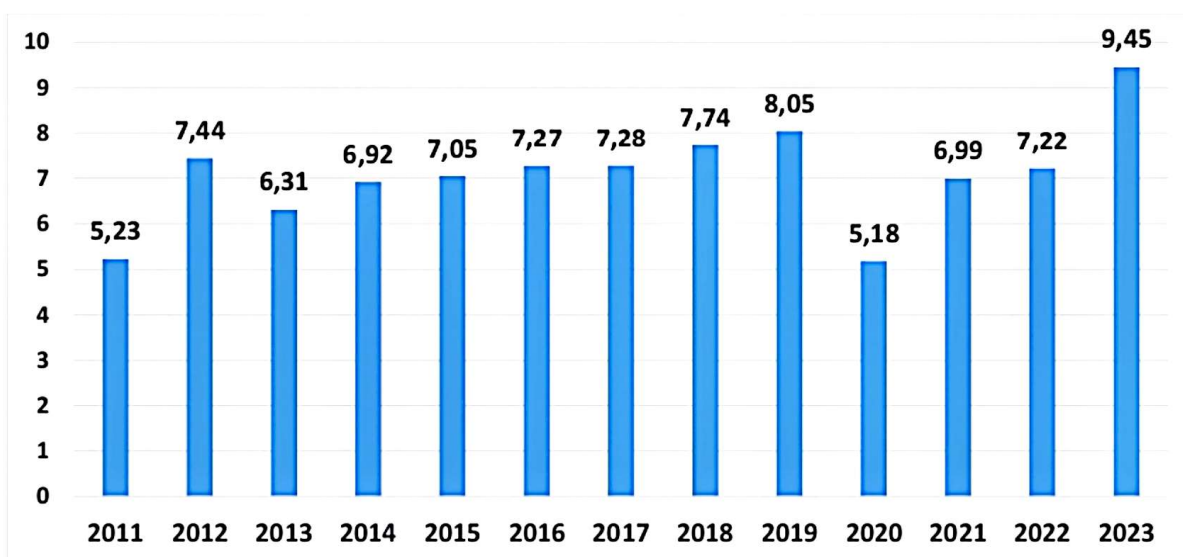


Рисунок 4. Интенсивный показатель смертности от рака молочной железы по Республике Каракалпакстан за 2011-2023 гг. (на 100 000 женского населения)

За период с 2011 по 2023 год по Республике Каракалпакстан отмечено повышение как заболеваемости раком молочной железы (с 15,11 до 23,28 на

100.тыс. женского населения), так и смертности от данного заболевания (с 5,23 до 9,45 на 100.тыс. женского населения) (рис.5).



Рисунок 5. Динамика заболеваемости и смертности от рака молочной железы в Республике Каракалпакстан за 2011-2023 гг. (на 100 000 женского населения)

При анализе карт диспансерного наблюдения, проведенного в разные годы, были выявлены изменения в распределении случаев рака молочной железы по клиническим стадиям. В 2011 году, на момент проведения профилактических осмотров, рак молочной железы на ранних стадиях (I-II клиническая стадия) был выявлен у 51,18% женщин. В 37% случаев болезнь находилась на стадии III, а в 11,81% — на IV стадии. В 2016 году ситуация изменилась, и число выявленных заболеваний на ранних стадиях значительно увеличилось: рак молочной железы I-II стадии был диагностирован у 66,13% женщин, в то время как количество случаев с III стадией снизилось до 20,96%, а с IV стадией — до 12,91%. В 2023 году,

несмотря на тенденцию к улучшению, 55,22% женщин были диагностированы с РМЖ на стадиях I-II, 33,91% — на стадии III, и 10,87% — на IV стадии. Особое внимание стоит уделить тому, что наивысший уровень выявления заболеваний на ранних стадиях был зафиксирован в 2016 году (66,13%), после чего этот показатель снизился в следующие годы: в 2022 году составил 63,94%, в 2020 — 60%, а в 2021 — 57,45%. Наименьший показатель был зафиксирован в 2014 году, когда только 36,47% случаев были диагностированы на ранних стадиях. В то же время, количество больных с III стадией заболевания постепенно увеличивалось в 2011, 2012 и 2014 годах, но оставалось ниже 50%.

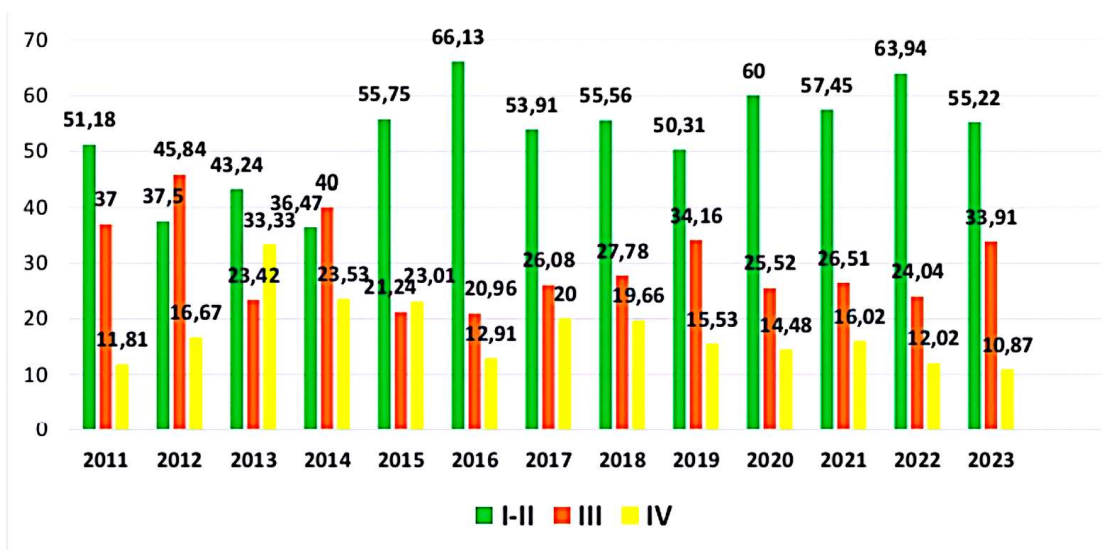


Рисунок 7. Интенсивный показатель заболеваемости раком молочной железы по клиническим стадиям по Республике Каракалпакстан за 2011-2023 гг. (на 100 000 женского населения)

Заключение

В ходе проведенного исследования по распространенности рака молочной железы (РМЖ) среди женщин в Республике Каракалпакстан за период с 2011 по 2023 годы были выявлены следующие ключевые результаты.

Во-первых, за изучаемый период было зарегистрировано 1871 новое заболевание раком молочной железы среди женщин, что позволяет утверждать о высоком уровне заболеваемости. Наибольшее количество случаев заболевания было выявлено среди женщин в возрасте 45-64 лет, где рак молочной железы был диагностирован у 58,52% женщин от общего числа заболевших. В группе женщин 18-44 лет было зарегистрировано 28,16% случаев, а среди женщин старше 65 лет — 13,21%. В группе девочек и молодых женщин в возрасте до 17 лет заболеваемости не было зафиксировано.

В динамике заболеваемости, анализируемой с 2011 по 2023 годы, наблюдается рост интенсивных показателей заболеваемости. В 2011 году интенсивный показатель составлял 15,11 на 100 000 женского населения, а к 2023 году он увеличился до 23,28, что свидетельствует о значительном повышении заболеваемости РМЖ в регионе. Этот рост был также подтвержден увеличением показателей смертности от данного заболевания, который в 2023 году составил 9,45 на 100 000 женского населения, в то время как в 2011 году этот показатель был равен 5,23.

Что касается стадии заболевания, то в 2011 году 51,18% женщин с диагнозом «рак молочной железы» были диагностированы на I-II стадиях, в 2016 году этот показатель увеличился до 66,13%. Однако в 2023 году произошло некоторое снижение до 55,22%. Это может указывать на улучшение ранней диагностики и больший доступ к медицинским услугам. На третьей стадии заболевания в 2016 году было зафиксировано 20,96% случаев, в 2023 году этот показатель увеличился до 33,91%, что

говорит о более поздней диагностике среди части заболевших. Число случаев заболевания на IV стадии оставалось сравнительно низким, составив 11,81% в 2011 году и 10,87% в 2023 году.

Таким образом, можно отметить положительную динамику в ранней диагностике рака молочной железы, особенно по сравнению с данными 2011 года, когда значительная часть случаев была выявлена на более поздних стадиях заболевания. Однако увеличение заболеваемости и смертности в последние годы требует продолжения усилий по улучшению профилактических мероприятий, повышению осведомленности населения и доступности качественного медицинского обслуживания. Рекомендуется усилить внимание к женщинам старших возрастных групп и провести дополнительные меры по раннему выявлению заболевания, особенно среди женщин с рисковыми факторами.

Литература

1.ВОЗ. Рак молочной железы. 13.03.2024 год <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>

2.Информационный бюллетень ВОЗ <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cancer>;

3.Маденбаева, Г. И., Матназарова, Г. С., Хамзаева, Н. Т., & Курбаниязова, М. О. (2024). Заболеваемость раком пищевода в республике каракалпакстане. *Journal of new century innovations*, 49(2), 37-44.

4.Рак молочной железы — один из самых смертельных видов онкологии в Узбекистане. Что с этим делать? <https://www.gazeta.uz/ru/2024/01/31/breast-cancer/>

5.Маденбаева, Г. И., Матназарова, Г. С., Хамзаева, Н. Т., & Курбаниязова, М. О. (2024). Заболеваемость раком пищевода в республике каракалпакстане. *Journal of new century innovations*, 49(2), 37-44.

6.Курбанов М.И. Онкологические заболевания среди населения Республики Каракалпакстан /Материалы Первого Международного Форума онкологии и радиологии, Москва, 23-27 сентября,

2019г.

7.Курбаниязова, М. О., Маденбаева, Г. И., Хамзаева, Н. Т., & Курбанбаева, Б. Р. (2024). Проблемы безопасного и доступного водоснабжения населения узбекистана на современном ЭТАПЕ. Лучшие интеллектуальные исследования, 31(2), 62-73.

8.Маденбаева, Г. И., Матназарова, Г. С., Хамзаева, Н. Т., & Курбаниязова, М. О. (2024). Заболеваемость раком пищевода в республике каракалпакстане. Journal of

new century innovations, 49(2), 37-44.

9.Матназарова, Г. С., & Маденбаева, Г. И. (2022). Эпидемиологические особенности распространения рака пищевода среди населения республики каракалиакстан на современном этапе (Doctoral dissertation).

10.Маденбаева, Г. И., Матназарова, Г. С., Брянцева, Е. В., & Саидкасимова, Н. С. (2023). Распространение рака пищевода среди населения Республики Каракалпакстан.