



**Tadqiqot uz**

# ЎЗБЕКИСТОНДА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТАДҚИҚОТЛАР МАВЗУСИДАГИ КОНФЕРЕНЦИЯ МАТЕРИАЛЛАРИ

# 2020

- » Ҳуқуқий тадқиқотлар
- » Фалсафа ва ҳаёт соҳасидаги қарашлар
- » Тарих саҳифаларидаги изланишлар
- » Социология ва политологиянинг жамиятимизда тутган ўрни
- » Иқтисодиётда инновацияларнинг тутган ўрни
- » Филология фанларини ривожлантириш йўлидаги тадқиқотлар
- » Педагогика ва психология соҳаларидаги инновациялар
- » Маданият ва санъат соҳаларини ривожланиши
- » Архитектура ва дизайн йўналиши ривожланиши
- » Техника ва технология соҳасидаги инновациялар
- » Физика-математика фанлари ютуқлари
- » Биомедицина ва амалиёт соҳасидаги илмий изланишлар
- » Кимё фанлари ютуқлари
- » Биология ва экология соҳасидаги инновациялар
- » Агропроцессинг ривожланиш йўналишлари
- » Геология-минерология соҳасидаги инновациялар



**№23**  
25 декабрь

**conferences.uz**

**"ЎЗБЕКИСТОНДА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТАДҚИҚОТЛАР"  
МАВЗУСИДАГИ РЕСПУБЛИКА 23-КЎП ТАРМОҚЛИ  
ИЛМИЙ МАСОФАВИЙ ОНЛАЙН КОНФЕРЕНЦИЯ  
МАТЕРИАЛЛАРИ  
18 - ҚИСМ**

---

**МАТЕРИАЛЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ  
23-МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ДИСТАНЦИОННОЙ  
ОНЛАЙН КОНФЕРЕНЦИИ НА ТЕМУ "НАУЧНО-  
ПРАКТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В УЗБЕКИСТАНЕ"  
ЧАСТЬ- 18**

---

**MATERIALS OF THE REPUBLICAN  
23-MULTIDISCIPLINARY ONLINE DISTANCE  
CONFERENCE ON "SCIENTIFIC AND PRACTICAL  
RESEARCH IN UZBEKISTAN"  
PART- 18**



**УУК 001 (062)**  
**КБК 72я43**

## **"Ўзбекистонда илмий-амалий тадқиқотлар" [Тошкент; 2020]**

**"Ўзбекистонда илмий-амалий тадқиқотлар"** мавзусидаги республика 23-кўп тармоқли илмий масофавий онлайн конференция материаллари тўплами, 31 декабрь 2020 йил. - Тошкент: Tadqiqot, 2020. - 12 б.

Ушбу Республика-илмий онлайн конференция 2017-2021 йилларда Ўзбекистон Республикасини ривожлантиришнинг бешта устувор йўналишлари бўйича Ҳаракатлар стратегиясида кўзда тутилган вазифа - илмий изланиш ютуқларини амалиётга жорий этиш йўли билан фан соҳаларини ривожлантиришга бағишланган.

Ушбу Республика илмий конференцияси таълим соҳасида меҳнат қилиб келаётган профессор - ўқитувчи ва талаба-ўқувчилар томонидан тайёрланган илмий тезислар киритилган бўлиб, унда таълим тизимида илғор замонавий ютуқлар, натижалар, муаммолар, ечимини кутаётган вазифалар ва илм-фан тараққиётининг истиқболдаги режалари таҳлил қилинган конференцияси.

**Масъул муҳаррир:** Файзиев Шохруд Фармонович, ю.ф.д., доцент.

### **1. Ҳуқуқий тадқиқотлар йўналиши**

Профессор в.б., ю.ф.н. Юсувалиева Рахима (Жахон иқтисодиёти ва дипломатия университети)

### **2. Фалсафа ва ҳаёт соҳасидаги қарашлар**

Доцент Норматова Дилдора Эсоналиевна (Фарғона давлат университети)

### **3. Тарих саҳифаларидаги изланишлар**

Исмаилов Ҳусанбой Маҳаммадқосим ўғли (Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси ҳузуридаги Таълим сифатини назорат қилиш давлат инспекцияси)

### **4. Социология ва политологиянинг жамиятимизда тутган ўрни**

Доцент Уринбоев Хошимжон Бунатович (Наманган муҳандислик-қурилиш институти)

### **5. Давлат бошқаруви**

PhD Шакирова Шохида Юсуповна (Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси ҳузуридаги "Оила" илмий-амалий тадқиқот маркази)

### **6. Журналистика**

Тошбоева Барнохон Одилжоновна (Андижон давлат университети)

### **7. Филология фанларини ривожлантириш йўлидаги тадқиқотлар**

Самигова Умида Хамидуллаевна (Тошкент вилоят халқ таълими ходимларини қайта тайёрлаш ва уларнинг малакасини ошириш ҳудудий маркази)



### **8. Адабиёт**

PhD Абдумажидова Дилдора Рахматуллаевна (Тошкент Молия институти)

### **9. Иқтисодиётда инновацияларнинг туган ўрни**

Phd Вохидова Мехри Хасанова (Тошкент давлат шарқшунослик институти)

### **10. Педагогика ва психология соҳаларидаги инновациялар**

Турсунназарова Эльвира Тахировна (Навоий вилоят халқ таълими ходимларини қайта тайёрлаш ва уларнинг малакасини ошириш ҳудудий маркази)

### **11. Жисмоний тарбия ва спорт**

Усмонова Дилфузахон Иброхимовна (Жисмоний тарбия ва спорт университети)

### **12. Маданият ва санъат соҳаларини ривожлантириш**

Тоштемиров Отабек Абидович (Фарғона политехника институти)

### **13. Архитектура ва дизайн йўналиши ривожланиши**

Бобохонов Олтибой Раҳмонович (Сурхандарё вилояти техника филиали)

### **14. Тасвирий санъат ва дизайн**

Доцент Чариев Турсун Хуваевич (Ўзбекистон давлат консерваторияси)

### **15. Мусиқа ва ҳаёт**

Доцент Чариев Турсун Хуваевич (Ўзбекистон давлат консерваторияси)

### **16. Техника ва технология соҳасидаги инновациялар**

Доцент Нормирзаев Абдуқайом Раҳимбердиевич (Наманган муҳандислик-қурилиш институти)

### **17. Физика-математика фанлари ютуқлари**

Доцент Соҳадалиев Абдурашид Мамадалиевич (Наманган муҳандислик-технология институти)

### **18. Биомедицина ва амалиёт соҳасидаги илмий изланишлар**

Т.ф.д., доцент Маматова Нодира Мухтаровна (Тошкент давлат стоматология институти)

### **19. Фармацевтика**

Жалилов Фазлиддин Содиқович, фарм.ф.н., доцент, Тошкент фармацевтика институти, Дори воситаларини стандартлаштириш ва сифат менежменти кафедраси мудири

### **20. Ветеринария**

Жалилов Фазлиддин Содиқович, фарм.ф.н., доцент, Тошкент фармацевтика институти, Дори воситаларини стандартлаштириш ва сифат менежменти кафедраси мудири

### **21. Кимё фанлари ютуқлари**

Раҳмонова Доно Қаххоровна (Навоий вилояти табиий фанлар методисти)



## **22. Биология ва экология соҳасидаги инновациялар**

Йўлдошев Лазиз Толибович (Бухоро давлат университети)

## **23. Агропроцессинг ривожланиш йўналишлари**

Доцент Сувонов Боймурод Ўралович (Тошкент ирригация ва қишлоқ хўжалигини механизациялаш мухандислари институти)

## **24. Геология-минерология соҳасидаги инновациялар**

Phd доцент Қаҳҳоров Ўктам Абдурахимович (Тошкент ирригация ва қишлоқ хўжалигини механизациялаш мухандислари институти)

## **25. География**

Йўлдошев Лазиз Толибович (Бухоро давлат университети)

*Тўпلامга киритилган тезислардаги маълумотларнинг хаққонийлиги ва иқтибосларнинг тўғрилигига муаллифлар масъулдир.*

© Муаллифлар жамоаси

© Tadqiqot.uz

PageMaker\Верстка\Саҳифаловчи: Шахрам Файзиев

Контакт редакций научных журналов. [tadqiqot.uz](http://tadqiqot.uz)  
ООО Tadqiqot, город Ташкент,  
улица Амира Темура пр.1, дом-2.  
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Тел: (+998-94) 404-0000

Editorial staff of the journals of [tadqiqot.uz](http://tadqiqot.uz)  
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,  
Amir Temur Street pr.1, House 2.  
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Phone: (+998-94) 404-0000

**БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ СОҲАСИДАГИ  
ИЛМИЙ ИЗЛАНИШЛАР**

<b>1. Muhammadjon Osboyev</b> ТОКСИК ГЕПАТИТНИНГ ПАТОЛОГИЯСИНИ РИВОЖЛАНИШИ ВА О’СИМЛИКЛАР ТА’СИРИДА ДА’ВОЛАШ.....	7
<b>2. Рахимов Нодир Махаммадиевич, Йигиталиев Алишер Боходирович, Хашимов Равшан Абурасулович</b> ВЫБОР ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ В ЛЕЧЕНИИ МЫШЕЧНО-НЕИНВАЗИВНОГО РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ СТАДИИ .....	9
<b>3. Юсупбеков Аброрбек Ахмеджанович, Рахимов Нодир Махамматкулович, Йигиталиев Алишер Баходирович</b> ВЫЯВЛЕНИЯ ФАКТОРОВ ПРОГНОЗА БЕЗРЕЦИДИВНОЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ У БОЛЬНЫХ С МЫШЕЧНО-НЕИНВАЗИВНЫМ РАКОМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ .....	10
<b>4. Каххаров Алишер Жамолитдинович, Ибрагимова Дилором Абдулазизовна</b> СЛОЖНОСТЬ ДИАГНОСТИКИ ОНКОПАТОЛОГИИ НА ФОНЕ ПЛОТНОЙ ТКАНИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.....	11



## БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ СОҲАСИДАГИ ИЛМИЙ ИЗЛАНИШЛАР

### ТОКСИК ГЕПАТИТНИНГ ПАТОЛОГИЯСИНИ РИВОЖЛАНИШИ ВА О՛СИМЛИКЛАР ТА՛СИРИДА ДА՛VOLASH

*Muhammadjon Osboyev,  
Farg՛ona davlat universiteti o՛qituvchisi*

**Annotatsiya;** Ushbu maqolada toksik gepatitning patalogiyasining rivojlanish bosqichlari va bu kasallikni da՛volashda o՛simliklarning ta՛siri haqida fikr yuritildi.

**Kalit so՛zlar;** toksik gepatit, patalogiya, jigar, letargiya, qon-tomir kasalliklari.

Toksik gepatitda patalogiyaning rivojlanishining tabiati bilan bog՛liq turli alomatlar bo՛lishi mumkin. Ba՛zi hollarda jigar shikastlanishining belgilari o՛zini namoyon qilmasligi mumkin va faqat tasodifan o՛tkazilgan instrumental tadqiqotlar natijasida aniqlanishi mumkin.

Jigarning o՛tkir shikastlanishida 2-3 kundan keyin klinik belgilar paydo bo՛ladi. Ularga quyidagilar kiradi:

O՛ng gipokondriyadagi og՛riq - jigar joylashgan kapsulaning cho՛zilishi tufayli paydo bo՛ladi. Chunki Jigarning o՛zi asab tugunlariga ega emas, faqat hajmi sezilarli darajada oshishi bilan asab tugunlari bilan jihozlangan kapsulada bosim bo՛ladi. Og՛riq o՛tkir shakllanadi va jigar to՛qimalarining o՛tkir yallig՛lanishining natijasidir. Intoksikatsiya - isitma, yomon sog՛liq, beparvolik va letargiya, ishtahani yo՛qotish va tana og՛rig՛i bilan tavsiflanadi. Qon ketishi va qon ketishi - qon tomir devorlariga zararli moddalar bilan shikastlanish natijasida yuzaga keladigan mayda nuqtali gemorragik toshma, burun yoki tish go՛shtidan qon ketish shaklida ifodalanishi mumkin. Sariqlik - sklera sarg՛ayadi, siydik qorayadi (bu pivoning rangiga aylanadi), najas, aksincha, bo՛r kabi bo՛ladi. Yog՛ shuningdek, uni hazm qila olmaslik tufayli najasda paydo bo՛ladi. Sariqlik - bu safro yo՛llari orqali buzilgan safro chiqishi. Kasallik o՛sishi bilan sariqlik ham ko՛payadi. Toksinlar asab tizimiga ham ta՛sir qiladi, bu turli xil ruhiy kasalliklarga olib keladi, masalan, qo՛zg՛aluvchanlikning oshishi yoki fazoviy yo՛nalishni buzilishi. Surunkali toksik gepatitda alomatlar kamroq seziladi, bundan tashqari, alevlenme va remissiya davrlari kuzatiladi. Ko՛pincha bemorlar quyidagi shikoyatlarni berishadi: O՛ng hipokondriyumda og՛irlik va noqulaylik hissi - og՛riq zerikarli va og՛riydi, to՛kiladi, ovqatdan keyin yomonlashadi, ayniqsa yog՛ yoki qizarib pishgan, shuningdek ichgandan keyin; past darajadagi isitma - odatda uning darajasi 37,5 darajadan oshmaydi; qichima teri - terida kuchli tirnash xususiyati beruvchi ta՛sirga ega bo՛lgan safro kislotalarining cho՛kishi bilan bog՛liq; aql, xotira, buzilgan kontsentratsiya, shaxsiyat o՛zgarishi pasayishi; buzilgan tuyadi va ovqat hazm qilish jarayonlari - diareya, ko՛ngil aynishi va hatto qusish; shishiradi; jigar va taloq hajmining oshishi. **O՛tkir toksik gepatitni davolash kasalxonada amalga oshiriladi. U quyidagi elementlarni o՛z ichiga oladi:**

- Agar toksinlar tanaga oziq-ovqat bilan kirsam, shoshilinch ravishda oshqozonni yuvish kerak. Siz oldindan qasddan ikki litr suvli suv ichishingiz bilan o՛zingizni qusishingiz mumkin.
- Qon oqimini toksik moddalardan tozalash uchun turli dorilar bilan tomchilarni o՛rnatish.
- Sorbentlar va elektrolitlar guruhiga tegishli dorilarni qo՛llash.
- B va C vitaminlaridan foydalanish.
- Gepatoprotektorlar kabi dorilarni tomir ichiga yuborish. Ular shikastlangan jigar hujayralarini tiklashga qodir. Bularga Heptral yoki Essentiale kabi dorilar kiradi.
- Xoleretik dorilar bilan davolash. Bu faqat safro yo՛llari va buyrak yo՛llarining yaxshi patalogiyasi bo՛lgan taqdirdagina muhimdir.
- Xun Bu davolanishning ajralmas qismidir, uzoq vaqt yoki hayot uchun buyurilishi mumkin. Xun spirtli ichimliklarni butunlay chiqarib tashlashi kerak. Chekish yo՛q. Agar bemor spirtli ichimliklarga qaram bo՛lsa, unda davolanish undan xalos bo՛lishga qaratilgan



bo'lishi kerak. Aksariyat hollarda toksik gepatit alkogol ichimliklarni iste'mol qilish natijasida yuzaga kelganligi sababli, iste'mol qilingan ichimliklarning sifati masalasi o'tkir muammodir. Surrogatlar va past sifatli mahsulotlar jigar hujayralarini tezda yo'q qiladi.

Asal jigarni davolashda xalq vositasi sifatida qirolchalik jele yoki gulchang bilan aralashtirilishi mumkin. Ular sariqlik va yuqumli gepatitni muvaffaqiyatli davolashadi. O'z vaqtida davolangan zaharli gepatit kelajakda odamni bezovta qilmasligi mumkin.



## ВЫБОР ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ В ЛЕЧЕНИИ МЫШЕЧНО-НЕИНВАЗИВНОГО РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ СТАДИИ

*Рахимов Нодир Махаммадиевич*  
Самаркандский Медицинский институт  
Кафедра онкологии, доцент  
Тел: +998935763778

*Йигиталиев Алишер Боходирович*  
Тошкентская медицинская академия  
Кафедра онкологии, резидент магистратуры  
*Хашимов Равшан Абурасулович*  
Республиканский специализированный  
научный центр онкологии и радиологии, докторант

**Анотация:** По статистике за 2017 год, первичная заболеваемость раком мочевого пузыря в Республике Узбекистан составила 1,6 на 100000 населения, а в этом году самые высокие показатели были в Ташкенте (123), Ташкентской области (48), Кашкадарьинской области (41) и Самаркандской областях. (38) были записаны. Смертность от рака мочевого пузыря в стране составляет 0,9 на 100 000 населения. В 90% случаев гистологический анализ опухоли показывает уротелиальную карциному

**Ключевые слова:** рак мочевого пузыря, трансуретральная резекция, выживаемость, открытая резекция мочевого пузыря

**Цель:** определить оптимальный тип прогноза неинвазивного рака мочевого пузыря на стадии Та-1 в зависимости от степени анаплазии, мультифокального роста и от топографии опухоли.

**Материалы и методы.** В Республиканском научно-практическом медицинском центре онкологии и радиологии и его урологическим отделением Ташкентского городского филиала, проходили лечение 80 пациентов с неинвазивным раком мочевого пузыря. Больные были распределены на 2 группы: открытая резекция мочевого пузыря (50 пациентов - 2 группы) и ТУР и РеТУР (30 пациентов - 1 группа). Средний возраст пациентов составлял  $55,3 \pm 1,4$  года. Поражение мочевого пузыря было следующее: дно мочевого пузыря - 25 (31,2%), тело мочевого пузыря - 10 (8,0%) пациентов, верхушку мочевого пузыря - 5 (6,25%) пациентов, шейку мочевого пузыря - 16 (20,0%) у больного и 2 поражения боковой стенки мочевого пузыря - у 24 (30,0%) пациентов.

**Результаты:** было обнаружено, что открытая резекция мочевого пузыря менее предсказуема, чем ТУР и повторная ТУР, т. Е. Сложнее предсказать общую выживаемость, которая статистически ниже ( $r = 0,0033$ ;  $r = 0,0059$ ). Оба хирургических метода, выбранные на стадии опухоли T1 или Та, показали одинаковый результат, статистическая разница между ними не резкая ( $p = 0,85$ ). Открытая резекция оказалась лучше ТУР, основная причина заключалась в том, что если размер опухоли превышал 3 см, ТУР ограничивала возможность радикального приобретения опухоли, однако, если опухоль была вероятность удаления опухоли с помощью ТУР снижается, если она расположена в треугольнике Лието ( $r = 0,003$ ).

**Заключение:** При выполнении того или иного вида операции надо учитывать размер, количество, состояние регионарных узлов. Хотя открытая резекция мочевого пузыря не является стандартом выбора при неинвазивном раке мочевого пузыря, он должен оставаться в арсенале онколога, тогда когда опухоль поражает устье мочеточника и имеются метастазы в лимфатических узлах, а от цистэктомии по тем или иным причинам противопоказаны.

### Литература

1. Babjuk M, Burger M, Zigeuner R, et al; members of the EAU Guidelines Panel on Non-muscle-invasive bladder cancer. Guidelines on Non-muscle-invasive bladder cancer (Ta, T1 and CIS). Edition presented at the EAU Annual Congress Stockholm 2017. ISBN 978-90-79754-65-6.
2. Tillyashayxov M. N. Epidemiologicheskiye osobennosti rasprostraneniya raka mochevogo puzqrya: obzor//Medisinskiy jurnal Uzbekistana. - Tashkent, 2017. - N3. - С. 85-87.



## ВЫЯВЛЕНИЯ ФАКТОРОВ ПРОГНОЗА БЕЗРЕЦИДИВНОЙ ВЫЖИВАЕМОСТИ У БОЛЬНЫХ С МЫШЕЧНО-НЕИНВАЗИВНЫМ РАКОМ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

*Юсупбеков Аброрбек Ахмеджанович*  
*заместитель директора республиканского*  
*специализированного научнопрактического*  
*медицинского центра онкологии и радиологии, д.м.н., профессор*  
*Рахимов Нодир Махамматкулович*  
*Самаркандский медицинский институт, кафедра онкологии*  
*Йигиталиев Алишер Баходирович*  
*Ташкентская Медицинская Академия, кафедра онкологии*

**Анотация:** В данной работе нами было определено факторы прогноза скорректированной безрецидивной выживаемости при мышечно-неинвазивном раке мочевого пузыря. При многомерном анализе выявлено что одним из главных прогностических параметров является степень дифференцировки опухоли мочевого пузыря, так при G3 прогноз намного хуже чем G1. Также немаловажную имеет место постлечебный регресс опухоли.

**Ключевые слова:** рак мочевого пузыря, постлечебный регресс, уровень анаплазта, ТУР

**Цель:** определить прогностические факторы безрецидивной выживаемости исходя от степени анаплазии, мультифокального роста и топографической локализации при мышечно-неинвазивном раке мочевого пузыря.

**Материалы и методы:** В республиканском специализированном медицинском центре онкологии и радиологии и Ташкентском городском филиале с 2013-2017 года получали лечения 88 больных с мышечно-неинвазивным раком мочевого пузыря. Больные были распределены на 2 группы исходя от выполненной операции: первая группа 30 больным, которым выполнена трансуретральная резекция (ТУР) и реТУР; 2-ая группа 50 больным произведена открытая резекция мочевого пузыря в стадии Та-1N0-1M0

**Результаты:** Период наблюдения составила 3 года. Было обнаружено, что дифференцировка опухолей играет ключевую роль в анализе показателей выживаемости. В частности, годовая выживаемость T1 G3 составил 81,3%, а показатель трехлетней выживаемости - 63%. Многофакторный анализ показал, что 3-х летняя скорректированная выживаемость зависит от стадии дифференцировки опухоли. G3 является прогностическим критерием нежели G1. При G1 этот показатель равен 92%, в то время при G3 снижается до 68%. Стадия T1 и Та стадия, а также топографическое расположение опухоли при многофакторном анализе статистически не доказано, его однофакторный анализ дал положительный прогностический фактор.

**Заключение:** многомерный анализ показал, что главными прогностическими важными критериями считаются G3 и постлечебный регресс опухоли, который статически влияет на 3-летнюю безрецидивную выживаемость



## СЛОЖНОСТЬ ДИАГНОСТИКИ ОНКОПАТОЛОГИИ НА ФОНЕ ПЛОТНОЙ ТКАНИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

*Каххаров Алишер Жамолiddинович-  
Кандидат медицинских наук,  
Доцент кафедры Ташкентского  
стоматологического института  
Ибрагимова Дилором Абдулазизовна-  
Ташкентская Медицинская Академия,  
кафедра онкологии, резидент магистратуры  
ibragimova.m.h@gmail.com  
+99894 408 98 89*

**Анотация:** Определена диагностическая эффективность КСДМ в выявлении РМЖ у 109 пациенток с плотной тканью МЖ (С и D тип плотности по АСР) с морфологически верифицированными образованиями. Было отмечено, что использование КСДМ существенно увеличивает эффективность выявления раннего, минимального и мультицентричного РМЖ, особенно у женщин с повышенной рентгеновской плотностью тканей МЖ.

**Ключевые слова:** рак молочной железы, цифровая маммография, контрастная спектральная двухэнергетическая маммография

**Актуальность:** В последнее десятилетие в качестве перспективного дополнения стандартным методам диагностики рака молочной железы (РМЖ) рассматривается контрастная спектральная двухэнергетическая маммография (КСДМ). Важным достоинством методики, которое отличает её от цифровой маммографии (МГ), является визуализация гиперваскулярных образований даже на фоне выраженной рентгеновской плотности тканей молочных желез (МЖ).

**Цель:** Определить диагностическую эффективность КСДМ в выявлении РМЖ у женщин с рентгеновски плотной тканью МЖ и сравнить её с показателями МГ.

**Материалы и методы:** Материалом для исследования явились данные результатов обследования 109 пациенток с плотной тканью МЖ (С и D тип плотности по АСР) с морфологически верифицированными образованиями. У этих женщин выявлено 151 образование, из них – 42 злокачественных и 109 – доброкачественных. С помощью МГ выявлено 33 из 42 (78,6%) злокачественных образований. При КСДМ выявлено 41 из 42 (97,6%) образование, из которых 17 были дополнительными узлами при мультицентричной и мультифокальной форме РМЖ.

**Результаты:** Показатели чувствительности, специфичности и точности диагностического метода составили 78,6%, 89,0%, 86,1% – для МГ и 95,3%, 95,4%, 89,1%, соответственно для КСДМ. КСДМ отличалась высокими показателями прогностической точности положительных и отрицательных результатов – 89,1% и 99,0%, которые превышали таковые при МГ – 73,3% и 91,5%, соответственно.

**Выводы:** Итог проведённой работы, позволяет с уверенностью сказать, что использование КСДМ существенно увеличивает эффективность выявления раннего, минимального и мультицентричного РМЖ, особенно у женщин с повышенной рентгеновской плотностью тканей МЖ.

Список литературы:

1. Рожкова Н. И., Бурдин И. И., Запирова С. Б. Контрастная двухэнергетическая спектральная маммография. Исследования и практика в медицине. 2015; 2(4): 82-87. doi: org/10.17709/2409-2231- 2015-2-4-82-87
2. Vourtsis A., Berg W. A., Breast Density Implications and Supplemental Screening. Eur Radiol. 2019; 29(4): 1762-1777. doi: 10.1007/s00330- 018-5668-8.

**"ЎЗБЕКИСТОНДА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТАДҚИҚОТЛАР"  
МАВЗУСИДАГИ РЕСПУБЛИКА 23-КЎП ТАРМОҚЛИ  
ИЛМИЙ МАСОФАВИЙ ОНЛАЙН КОНФЕРЕНЦИЯ  
МАТЕРИАЛЛАРИ**

**(18-қисм)**

**Масъул муҳаррир:** Файзиев Шохруд Фармонович

**Мусаҳҳиҳ:** Файзиев Фаррух Фармонович

**Саҳифаловчи:** Шахрам Файзиев

Эълон қилиш муддати: 31.12.2020

**Контакт редакций научных журналов.** [tadqiqot.uz](http://tadqiqot.uz)  
ООО Tadqiqot, город Ташкент,  
улица Амира Темура пр.1, дом-2.  
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Тел: (+998-94) 404-0000

**Editorial staff of the journals of [tadqiqot.uz](http://tadqiqot.uz)**  
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,  
Amir Temur Street pr.1, House 2.  
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Phone: (+998-94) 404-0000