

# БИМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

8 ЖИЛД, 1 СОН

ЖУРНАЛ БИМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 8, НОМЕР 1

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 8, ISSUE 1



## Бош муҳаррир:

**Ризаев Жасур Алимжанович**  
тиббиёт фанлари доктори, профессор,  
Самарқанд давлат тиббиёт университети ректори  
**ORCID ID:** 0000-0001-5468-9403

## Бош муҳаррир ўринбосари:

**Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич**  
тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат тиббиёт  
университети Илмий ишлар ва инновациялар бўйича  
проректори, **ORCID ID:** 0000-0002-9309-3933

## Масъул котиб:

**Самиева Гулноза Утқуровна**  
тиббиёт фанлари доктори, доцент,  
Самарқанд давлат тиббиёт университети  
**ORCID ID:** 0000-0002-6142-7054

## Нашр учун масъул:

**Шаханова Шахноза Шавкатовна**  
PhD, Самарқанд давлат тиббиёт университети,  
онкология кафедраси  
**ORCID ID:** 0000-0003-0888-9150

## ТАХРИРИЯТ КЕНГАШИ:

### Арипова Тамара Уктамовна

*Иммунология ва инсон геномикаси институти директори –  
тиббиёт фанлари доктори, профессор, Ўзбекистон  
Республикаси Фанлар академияси академиги*

### Jin Young Choi

*Сеул миллий университети Стоматология мактаби оғиз ва  
юз-жағ жаррохлиги департаменти профессори, Жанубий  
Кореянинг юз-жағ ва эстетик жаррохлик ассоциацияси  
президенти*

### Абдуллаева Наргиза Нурмаатовна

*тиббиёт фанлари доктори, профессор, Самарқанд  
давлат тиббиёт университети проректори, 1-клиникаси бош  
врачи. **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248*

### Худоярова Дилдора Рахимовна

*тиббиёт фанлари доктори, доцент, Самарқанд давлат  
тиббиёт университети №1-сон Акушерлик ва гинекология  
кафедраси мудири  
**ORCID ID:** 0000-0001-5770-2255*

### Орипов Фирдавс Суръатович

*тиббиёт фанлари доктори, доцент, Самарқанд давлат  
тиббиёт университети Гистология, цитология ва  
эмбриология кафедраси мудири  
**ORCID ID:** 0000-0002-0615-0144*

### Мавлянов Фарход Шавкатович

*тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат тиббиёт  
университети болалар жаррохлиги кафедраси доценти  
**ORCID ID:** 0000-0003-2650-4445*

### Акбаров Миршавкат Мирломинович

*тиббиёт фанлари доктори, В.Ваҳидов номидаги  
Республика ихтисослаштирилган жаррохлик маркази*

### Саидов Саидамир Аброрович

*тиббиёт фанлар доктори,  
Тошкент фармацевтика институти  
**ORCID ID:** 0000-0002-6616-5428*

### Бабалжанов Ойбек Абдужаббарович

*тиббиёт фанлари доктори, Тошкент педиатрия  
тиббиёт институти, Тери-таносил, болалар  
тери-таносил касалликлари ва ОИТС  
**ORCID ID:** 0000-0002-3022-916X*

### Теребаев Билим Алдамуратович

*тиббиёт фанлари номзоди, доцент, Тошкент  
педиатрия тиббиёт институти Факультет болалар  
хирургия кафедраси. **ORCID ID:** 0000-0002-5409-4327*

### Юлдашев Ботир Ахматович

*тиббиёт фанлари номзоди,  
Самарқанд давлат тиббиёт университети  
№2-сон Педиатрия, неонатология ва болалар  
касаликлари пропедевтикаси кафедраси доценти.  
**ORCID ID:** 0000-0003-2442-1523*

### Ибрагимова Малика Худайбергандовна

*тиббиёт фанлари доктори, профессор  
Тошкент давлат стоматология институти  
**ORCID ID:** 0000-0002-9235-1742*

### Рахимов Нодир Махамматкулович

*тиббиёт фанлари доктори, Самарқанд давлат  
тиббиёт университети, онкология кафедраси доценти  
**ORCID ID:** 0000-0001-5272-5503*

## Саҳифаловчи: Хуршид Мирзахмедов

### Контакт редакций журналлов. [www.tadqiqot.uz](http://www.tadqiqot.uz)

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

### Editorial staff of the journals of [www.tadqiqot.uz](http://www.tadqiqot.uz)

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

## Главный редактор:

**Ризаев Жасур Алимджанович**  
доктор медицинских наук, профессор, Ректор  
Самаркандского государственного медицинского  
университета, **ORCID ID:** 0000-0001-5468-9403

## Заместитель главного редактора:

**Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич**  
доктор медицинских наук, проректор по научной  
работе и инновациям Самаркандского государственного  
медицинского университета, **ORCID ID:** 0000-0002-9309-

## Ответственный секретарь:

**Самиева Гульноза Уткуровна**  
доктор медицинских наук, доцент Самаркандского  
государственного медицинского университета.  
**ORCID ID:** 0000-0002-6142-7054

## Ответственный за публикацию:

**Шаханова Шахноза Шавкатовна**  
PhD кафедры онкологии Самаркандского  
государственного медицинского университета  
**ORCID ID:** 0000-0003-0888-9150

## РЕДАКЦИОННЫЙ КОЛЛЕГИЯ:

### Арипова Тамара Уктамовна

директор Института иммунологии и геномики человека  
доктор медицинских наук, профессор, академик АН РУз

### Jin Young Choi

профессор департамента оральной и челюстно-лицевой  
хирургии школы стоматологии Стоматологического  
госпиталя Сеульского национального университета,  
Президент Корейского общества челюстно-лицевой и  
эстетической хирургии

### Абдуллаева Наргиза Нурмаатовна

доктор медицинских наук, профессор, проректор  
Самаркандского государственного медицинского  
университета, **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248

### Худоярова Дилдора Рахимовна

доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой  
Акушерства и гинекологии №1 Самаркандского  
государственного медицинского университета  
**ORCID ID:** 0000-0001-5770-2255

### Орипов Фирдавс Суръатович

доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой  
Гистологии, цитологии и эмбриологии Самаркандского  
государственного медицинского университета  
**ORCID ID:** 0000-0002-0615-0144

### Мавлянов Фарход Шавкатович

доктор медицинских наук, доцент кафедры Детской  
хирургии Самаркандского государственного медицинского  
университета, **ORCID ID:** 0000-0003-2650-4445

### Акбаров Миршавкат Миролимович

доктор медицинских наук,  
Республиканский специализированный центр  
хирургии имени академика В.Вахидова

### Саидов Саидмир Аброрович

доктор медицинских наук, Ташкентский  
фармацевтический институт  
**ORCID ID:** 0000-0002-6616-5428

### Бабаджанов Ойбек Абдужаббарович

доктор медицинских наук, Ташкентский педиатрический  
медицинский институт, кафедра Дерматовенерология, детская  
дерматовенерология и СПИД, **ORCID ID:** 0000-0002-3022-916X

### Теребаев Билим Алдамуратович

кандидат медицинских наук, доцент кафедры Факультетской  
детской хирургии Ташкентского педиатрического  
медицинского института.  
**ORCID ID:** 0000-0002-5409-4327

### Юлдашев Ботир Ахматович

кандидат медицинских наук, доцент кафедры Педиатрии,  
неонатологии и протекции детских болезней №2  
Самаркандского государственного медицинского университета  
**ORCID ID:** 0000-0003-2442-1523

### Ибрагимова Малика Худайбергатовна

доктор медицинских наук, профессор  
Ташкентского государственного  
стоматологического института  
**ORCID ID:** 0000-0002-9235-1742

### Рахимов Нодир Махамматкулович

доктор медицинских наук, доцент кафедры  
онкологии Самаркандского государственного  
медицинского университета  
**ORCID ID:** 0000-0001-5272-5503

Верстка: Хуршид Мирзахмедов

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

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

## Chief Editor:

**Rizaev Jasur Alimjanovich**  
MD, DSc, Professor of Dental Medicine,  
Rector of the Samarkand State Medical University  
**ORCID ID:** 0000-0001-5468-9403

## Deputy Chief Editor:

**Ziyadullaev Shukhrat Khudayberdievich**  
Doctor of Medical Sciences, Vice-Rector for scientific work  
and Innovation, Samarkand State Medical University  
**ORCID ID:** 0000-0002-9309-3933

## Responsible secretary:

**Samieva Gulnoza Utkurovna**  
doctor of Medical Sciences, Associate Professor,  
Samarkand State Medical University  
**ORCID ID:** 0000-0002-6142-7054

## Responsible for publication:

**Shakhanova Shakhnoza Shaykatovna**  
PhD Department of Oncology  
Samarkand State medical university  
**ORCID ID:** 0000-0003-0888-9150

## EDITORIAL BOARD:

### **Aripova Tamara Uktamovna**

*Director of the Institute of Immunology and Human Genomics -  
Doctor of Medical Sciences, Professor, Academician of the  
Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan*

### **Jin Young Choi**

*Professor Department of Oral and Maxillofacial  
Surgery School of Dentistry Dental Hospital  
Seoul National University, President of the  
Korean Society of Maxillofacial Aesthetic Surgery*

### **Abdullaeva Nargiza Nurmatovna**

*Doctor of Medical Sciences, Professor, Vice-Rector  
Samarkand State Medical University, Chief Physician of  
the 1st Clinic **ORCID ID:** 0000-0002-7529-4248*

### **Khudoyarova Dildora Rakhimovna**

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,  
Head of the Department of Obstetrics and Gynecology,  
Samarkand State Medical University No.1  
**ORCID ID:** 0000-0001-5770-2255*

### **Oripov Firdavs Suratovich**

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,  
Head of the Department of Histology, Cytology and  
Embryology of Samarkand State Medical University.  
**ORCID ID:** 0000-0002-0615-0144*

### **Mavlyanov Farkhod Shavkatovich**

*Doctor of Medicine, Associate Professor of Pediatric  
Surgery, Samarkand State Medical University  
**ORCID ID:** 0000-0003-2650-4445*

### **Akbarov Mirshavkat Mirolimovich**

*Doctor of Medical Sciences,  
Republican Specialized Center of Surgery  
named after academician V.Vakhidov*

### **Saidov Saidamir**

*Doctor of Medical Sciences,  
Tashkent Pharmaceutical Institute,  
**ORCID ID:** 0000-0002-6616-5428*

### **Babadjanov Oybek Abdujabbarovich**

*Doctor of sciences in medicine, Tashkent Pediatric  
Medical Institute, Department of Dermatovenerology,  
pediatric dermatovenerology and AIDS  
**ORCID ID:** 0000-0002-3022-916X*

### **Terebaev Bilim Aldamuratovich**

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,  
Tashkent Pediatric Medical Institute,  
Faculty of Children Department of Surgery.  
**ORCID ID:** 0000-0002-5409-4327.*

### **Yuldashev Botir Akhmatovich**

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of  
Pediatrics, Neonatology and Propaedeutics of Pediatrics,  
Samarkand State Medical University No. 2.  
**ORCID ID:** 0000-0003-2442-1523*

### **Ibragimova Malika Xudayberganova**

*Doctor of Medical Sciences, Professor,  
Tashkent State Dental Institute  
**ORCID ID:** 0000-0002-9235-1742*

### **Rahimov Nodir Maxammatkulovich**

*DSc, Associate Professor of Oncology,  
Samarkand State Medical University  
**ORCID ID:** 0000-0001-5272-5503*

Page Maker: Khurshid Mirzakhmedov

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

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

OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

1. **Khasanova A. Dilafruz**  
ANEMIA IN PREGNANT WOMEN WITH RHEUMATOID ARTHRITIS.....9
2. **Yuldasheva I. Farangiz, Samiyeva U. Gulnoza, Zakirova I. Nodira**  
TREATMENT OF VAGINAL DYSBIOTIC DISORDERS IN PREGNANT WOMEN  
BEFORE CHILDBIRTH.....17

PEDIATRIC SURGERY

3. **Chuliev S. Matyakub, Tilavov Kh. Uktam, Terebaev A. Bilim, Narbaev T. Temur, Khotamov N. Khusniddin**  
TYPES, CAUSES, SYMPTOMS AND TREATMENT PRINCIPLES OF PRIMARY  
COMPLICATED SKIN AND SOFT TISSUE INFECTIONS.....23
4. **Yusupov A. Shuxrat, Xakimova R. Leyla**  
EPIDEMIOLOGY AND RISK FACTORS FOR UROLITHIASIS IN CHILDREN.....30

INFECTIOUS DISEASES

5. **Eshboev H. Egamberdi, Mamov S. Otabek, Djumaev D. Normurod, Abduvakhitova N. Indira, Toxtayev Sh. Gayratillo**  
THE SOLUTION OF MODERN PROBLEMS ON THE ETIOLOGY OF  
DERMATOMYCOSIS AND LABORATORY DIAGNOSTIC METHODS.....38
6. **Turaev T. Bobor, Ochilov U. Ulugbek, Turgunboev U. Anvar, Kubaev M. Rustam**  
CLINICAL AND LABORATORY CHANGES IN THE LIVER AFTER CONDUCTING  
COVID-19 IN PATIENTS WITH ALCOHOLISM.....47
7. **Yarmukhamedova A. Nargiza, Rakhimova Sh. Visola, Egamova N. Intizor**  
CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL ASPECTS OF CO-INFECTION WITH HIV AND  
VIRAL HEPATITIS C.....52
8. **Yarmuhamedova Q. Mahbuba, Ergasheva Y. Munisa, Quchkarova A. Shirina**  
SCREENING OF HUMORAL IMMUNE RESPONSE ON THE FREQUENCY OF  
DETECTION OF SPECIFIC ANTIBODIES TO TORCH-INFECTIONS OF THE  
POPULATION OF SAMARKAND REGION.....60
9. **Karimova A. Maqsuda, Ibrahimova R. Hamida, Asatova B. Nafisa**  
STUDY OF CHANGES IN THE MICROBIOLOGICAL LANDSCAPE OF THE COLON  
UNDER THE INFLUENCE OF A GENE-MODIFIED PRODUCTS.....66

MORPHOLOGY

10. **Akhmedova M. Sayora, Masharipova K. Khulkar**  
TOPOGRAPHY BILIARY TRACT OF CHILDREN OF DIFFERENT AGE.....74
11. **Akhmedov I. Adkham, Fayazov Dj. Abdulaziz**  
SOME MORPHOFUNCTIONAL CHANGES OF THE DUODENAL GLANDS IN  
THERMAL INJURY.....85
12. **Blinova A. Sofya, Oripov S. Firdavs, Yuldasheva B. Nilufar, Hotamova B. Gulzoda**  
RECONSTRUCTION OF PULMONARY BLOOD VESSELS IN INFLAMMATORY  
PATHOLOGY.....89
13. **Fayazov Dj. Abdulaziz, Akhmedov I. Adkham**  
MORPHOLOGY OF DUODENAL STRUCTURES CONTAINING STRESS  
MONOAMINES IN EXPERIMENTAL THERMAL INJURY.....93

14. **Ismoilov I. Ortik, Korzhavov O. Sherali, Suleymanov I. Remzi, Kuvondikov B. Golib Bedirasulovich.**  
THE THYMUS GLAND MORPHOLOGICAL ASPECTS IN CHILDREN.....99
15. **Mustafoev Zafarjon, Olimova Aziza**  
MORPHOLOGICAL AND MORPHOMETRIC PARAMETERS OF THE LIVER OF WHITE OUTBREED RATS SUFFERING EXPERIMENTAL CRANIO-BRAIN INJURY AFTER MEDICAL CORRECTION.....107
16. **Nortaeva A.Nukufar, Axmedova M.Sayora, Nortaev B.Azamat**  
ANTHROPOMETRY MEASUREMENTS OF THE FACIAL-MAXIMAL SYSTEM IN CHILDREN OF DIFFERENT AGES.....114
17. **Hamdamova T. Muhayyo, Nurulloyev O.Sukhrob**  
MORPHOLOGY OF WHITE RATS KIDNEY UNDER ACUTE RADIATION.....119
18. **Oripov S.Firdavs, Kholkhozhaev I.Farrukh, Mayusupova M.Bivifotima**  
MORPHOLOGY OF APUDOCYTES OF THE EPITHELIUM OF THE MUCOUS MEMBRANE OF THE SMALL INTESTINE OF RABBITS OF THE POST-REPRODUCTIVE PERIOD.....125
19. **Nurulloyev O.Sukhrob**  
SPECIFIC CHARACTERISTICS OF MORPHOLOGICAL CHANGES IN THE KIDNEYS OF LABORATORY ANIMALS AFTER CHRONIC RADIATION.....132
20. **Yusupova A. Nargiza, Oripov S. Firdavs**  
FUNCTIONAL CHANGES OF THE STOMACH UNDER THE INFLUENCE OF ENERGY DRINKS AND THEIR CORRECTION.....137

#### NEUROLOGY

21. **Khakimova Z. Sohiba, Khamdamova K. Bakhora, Kodirov A. Umid**  
LABORATORY DIAGNOSTICS OF INFLAMMATORY METAMORPHISM AND MARKERS OF ENDOTHELIAL DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH CHRONIC PAIN SYNDROME WITH BRUCellosis GENESIS DORSOPATHY.....153
22. **Kim A. Olga**  
ETIOPATOGENETIC AND CLINICAL NEUROLOGICAL FEATURES OF ISCHEMIC STROKE IN YOUNG PEOPLE DEPENDING ON HETEROGENEITY.....160

#### ONCOLOGY

23. **Alimkhodzhaeva T. Lola, Nishanov A. Doniyor, Bozorova M. Lutfiyahon, Norbekova Kh. Munira**  
CLINICAL SIGNIFICANCE OF CHANGES IN THE RECEPTOR STATUS IN TUMORS OF THE ACCESSORY LOBE OF THE MAMMARY GLAND.....168
24. **Minnulin R. Irkin**  
PLASTIC PROSTHETIC SURGERY OF THE BREAST IN DISEASES OF THIS BODY..174
25. **Khasanov S. Ulugbek, Makhamadjanova A. Shakhnoza, Yusupbekov A. Akhrorbek**  
MODERN VIEWS FOR THE PROBLEM OF LARYNGEAL PRECARCINOMA DISEASES.....180
26. **Shakhanova Sh Shakhnoza, Rakhimov M. Nodir, Tursunov S. Sherali, Ergashev E. Abdulatif, Davronov E.Eshboy**  
MELANOMA OF THE SKIN AND PREGNANCY.....187

#### OPHTHALMOLOGY

27. **Ulugbekova J. Gulrukh, Adkhamov A. Shokhjakhon**  
COMPARATIVE ANALYSIS OF GROWTH INDICATORS OF THE EYE SOCKET IN SUBJECTS AGED 7-12 YEARS LIVING IN ANDIJAN CITY AND IZBOSKAN DISTRICT.....197



28. **Khamraeva S. Lola, Khamroeva A. Yulduz, Bekjanova M. Gulmira**  
REASONS FOR LATE SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH CONGENITAL CATARACTS.....202

#### PEDIATRICS

29. **Khalmatova T. Barno, Abdujalilova Maftuna**  
EVALUATION OF THE EFFICACY OF THE USE OF MAGNESIUM B6 IN CHILDREN WITH BRONCHIAL ASTHMA ON THE BACKGROUND OF COVID-19.....206
30. **Karzhdavova A. Gulnoza**  
VALUE OF CARDIAC MARKERS IN SICK CHILDREN COMMUNITY ACQUIRED PNEUMONIA WITH MYOCARDITIS.....213
31. **Sharipov X. Rustam, Rasulova A. Nodira, Rasulov S. Alisher**  
CORRECTION OF VITAMIN D LEVELS IS THE KEY TO PREVENTING HYPOCALCEMIC CONDITIONS.....221

#### PSYCHIATRY

32. **Ochilov U. Ulugbek**  
CLINICAL AND PSYCHOPATHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE DEVELOPMENT OF ANXIETY-DEPRESSIVE DISORDERS IN ADOLESCENTS.....229
33. **Turakulov S. Uygun, Ochilov U. Ulugbek**  
SOCIAL LONELINESS AND THE IMPACT OF LIVING SPACE ON THE MENTAL STATE OF THEIR ADOLESCENTS.....238

#### REHABILITATION AND SPORTS MEDICINE

34. **Mavlyanova F. Zilola, Afanasyeva V. Victoria, Potapchuk A. Alla**  
RESPIRATORY REHABILITATION PROGRAM FOR PATIENTS SUFFERING NEW CORONAVIRUS INFECTION COVID-19.....246

#### DENTISTRY AND MAXILLOFACIAL SURGERY

35. **Rizaev A. Jhasur, Nurmatov S. Ortik, Ismoilov M. Rajabboy**  
RELATIONSHIP OF THE LEVEL OF NEUTROPHILS IN PERIODONTITIS WITH ATHEROSCLEROTIC CARDIOVASCULAR DISEASES.....255
36. **Ibragimova X. Malika, Kamilov P. Khaydar**  
IMPROVEMENT OF THE TREATMENT OF CHRONIC CATARRHAL GINGIVITIS IN THE PATHOLOGY OF THE HEPATOBILIARY SYSTEM.....263

#### FORENSIC-MEDICAL EXAMINATION

37. **Davranova E. Aziza, Yakubov Z. Munis, Rasulova R. Mukhsina, Boymanov Kh. Farkhod**  
CLASSIFICATION OF MECHANICAL INJURIES OF THE ORGAN OF VISION. JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE.....268
38. **Indiaminov I. Sayit, Zhurayev G. Ilkhom**  
FEATURES OF THE COURSE, CONSEQUENCES AND SEVERITY OF INTRA-ARTICULAR FRACTURES DUE TO THE EXPOSURE TO DULL OBJECTS.....276
39. **Indiaminov I. Sayit, Norkulov F. Urol**  
SOME FEATURES OF DAMAGE TO THE HEAD STRUCTURE DURING DIFFERENT TYPES OF INJURY FROM THE IMPACT OF DULL OBJECTS.....286

## THERAPY

40. **Mukhammadieva M. Sevara, Nabieva A. Dildorakhan, Ziyaeva K. Feruza, Mirhamidov V. Mirziyod, Shiranova A. Shakhnoza**  
EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF A TUMOR NECROSIS FACTOR INHIBITOR IN THE TREATMENT OF ANKYLOSING SPONDYLITIS.....294

## TRAUMATOLOGY

41. **Ibragimov Y. Sadulla, Saleev V. Bakhodur, Kholkhudjaye V. Farrux, Abdusamatov N. Shakhridin, Khusainbaev D. Shohrukhbek**  
SURGICAL TREATMENT AND PREVENTION OF KNEE JOINT WITH DEFORMING ARTHROSIS.....303
42. **Ahtamov A'zam, Ahtamov Azim**  
FUNCTIONAL TREATMENT OF CONGENITAL HIP DISLOCATION IN NEWBORNS AND INFANTS ON AN OUTPATIENT BASIS.....309
43. **Gafurov A. Farrukh, Khodzhanov Yu. Iskandar, Eranov N. Sherzod**  
INTRAOSSEOUS OSTEOSYNTHESIS IN DAMAGE TO DISTAL INTERTITIBIAL SYNDESMOSIS.....316
44. **Mamatkulov M. Komiljon, Kholkhudjaye V. Farrux, Khusainbaev D. Shohrukhbek**  
METHODS OF EXAMINATION OF PATIENTS WITH LATERAL PATELLAR INSTABILITY.....323
45. **Mamatkulov M. Komiljon, Kholkhudjaye V. Farrux, Khusainbaev D. Shohrukhbek**  
OUR EXPERIENCE OF PLASTIC SURGERY OF THE ANTERIOR CRUCIATE LIGAMENT USING THE "ALL INSIDE" METHOD WITH THE TENDONS OF THE POPLITEAL FLEXORS OR THE TENDON OF THE LONG FIBULAR MUSCLE.....335

## SURGERY

46. **Abduraxmanov Sh. Diyor, Sherbekov A. Ulugbek**  
SURGICAL CHOICE OF PLASTY IN PATIENTS WITH POSTOPERATIVE VENTAL HERNIAS AND ABDOMINOPTOSIS.....340
47. **Abduraxmanov Sh. Diyor, Sherbekov A. Ulugbek**  
HERNIO- AND ABDOMINOPLASTY IN PATIENTS WITH POSTOPERATIVE VENTAL HERNIA AND ABDOMINOPTOSIS.....346
48. **Terebaev A. Bilim, Majidov Kh. Temur, Arpiev M. Mirziyod, Abdukodirov A. Oybek**  
FOREIGN BODY OF THE GASTROINTESTINAL TRACT (NEEDLE): CASE STUDY..355
49. **Xodjimatov M. Gulomidin, Xakimov M. Dilshodbek, Xamdorov X. Xabibullo, Yaxyoev M. Sardorbek, Karabaev B. Begzod, Kasimov A. Nosirbek**  
RESULTS OF TREATMENT OF PATIENTS WITH THORACOABDOMINAL INJURIES.....360
50. **Sayfulla A. Abdullayev**  
CURRENT VIEWS ON THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF DIABETIC FOOT SYNDROME.....369
51. **Ezozbek A. Rizaev, Zafar B. Kurbaniyazov, Sobir E Mamaradzhobov**  
FEATURES OF THE CLINIC OF COMPLICATED FORMS OF CHOLELITHIASIS IN ELDERLY AND SENILE PATIENTS.....374
52. **Zafarjon B.Kurbaniyazov, Bobosher A.Mardonov**  
SURGERY FOR IATROGENIC INJURIES MAIN BILE DUCTS: CLINIC, DIAGNOSIS AND SURGICAL TREATMENT.....380
53. **Murtazaev I. Zafar, Baysariyev U.Shovkat**  
SURGICAL TACTICS IN SPONTANEOUS PNEUMOTHORAX.....392
54. **Tursumetov A. Abdusattar, Zuparov F. Kamoliddin, Agzamova N. Maxmuda**  
EVALUATION OF THE RESULTS OF NADAPONEUROTIC ALLOHERNIOPLASTY USING THE VISUAL-ANALOGUE SCALE.....399




**БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ**  
ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ | JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

УДК: 616.12–005.4:616.314.18-001-043.15

**KHASANOV Ulugbek**  
doctor of medical sciences, professor  
**MUKHAMMADAMINOVA Shoira**  
doctor of medical sciences  
**YUSUPBEKOV Akhrorbek**  
Tashkent Medical Academy**MODERN VIEWS FOR THE PROBLEM OF LARYNGEAL PRECARCINOMA  
DISEASES (Literature review)**

**For citation:** Khasanov S. Ulugbek, MUKHAMMADAMINOVA Shoira, Yusupbekov A. Akhrorbek. Modern views for the problem of laryngeal precarcinoma diseases. // Journal of biomedicine and practice. 2023, vol. 8, issue 1, pp.180-186

 <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7835435>**ANNOTATION**

The authors analyzed the literature data for the last 40 years on the problem of precancerous diseases of the larynx (PRCG). It has been established that today there are 2 types of PRZG. Pachydermia, papillomatosis of the larynx, chronic laryngitis, and leukoplakia deserve special attention among obligate CRPH. According to the data, more than 30% of cases of obligate CRPG transform into cancer of the larynx and are often characterized by the presence of multicentric foci of pathological growth. At the same time, the issues of differential diagnosis of CRH, the identification of early forms of malignancy remain unresolved and require further research in this area.

**Keywords.** Precarcinoma, Laryngeal cancer, papillomatosis, leucoplakia

**ХАСАНОВ Улугбек Саидбрагимович**  
доктор медицинских наук, профессор  
**МУХАММАДАМИНОВА Шоира Абдувалиевна**  
доктор медицинских наук  
**ЮСУПБЕКОВ Ахрорбек Аброрбек угли**  
Ташкентская медицинская академия

**СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА ПРОБЛЕМУ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ГОРТАНИ (Литературные обзор)****АННОТАЦИЯ**

Аспекты диагностики, клинического течения и лечения запущенных стадий рака гортани достаточно изучены. Касательно предраковых заболеваний гортани и раннего рака гортани, то в этой проблеме остается много спорных, нерешенных вопросов. Частота предраковых заболеваний гортани составляет 1-2% от всех заболеваний гортани, но именно они являются определяющим фактором в развитии злокачественной трансформации в ткани

гортани. Возникновение предраковых заболеваний в гортани тесно связано с развитием хронических воспалительных процессов, индуцированных и поддерживаемых комплексным воздействием патогенной микрофлоры и повреждающих факторов внешней среды. Анализированы литературные данные за последние 40 лет по проблеме предраковых заболеваний гортани (ПРЗГ). Имеет место существование различных взглядов, определяющих наличие многогранных процессов, предшествующих малигнизации эпителиальных клеток гортани. Установлено, что на сегодняшний день имеет место 2 типа ПРЗГ. Среди облигатных ПРЗГ особое внимание заслуживает пахидермии, папилломатозы гортани, хронический ларингит и лейкоплакии. Согласно данным более 30% случаев облигатные ПРЗГ трансформируются в рак гортани и часто характеризуются наличием мультицентрических очагов патологического роста. При этом вопросы дифференциальной диагностики ПРЗГ, выявление ранних форм малигнизации остаются нерешенными и требуют дальнейших исследований в этой области.

**Ключевые слова.** Предрак, гортань, рак гортани, папилломатоз, лейкоплакия.

**KHASANOV Ulugbek**  
tibbiyot fanlari doktori, professor  
**MUKHAMMADAMINOVA Shoir**  
tibbiyot fanlari doktori,  
**YUSUPBEKOV Akhrorbek**  
Toshkent tibbiyot akademiyasi

## HIQILDOQ SARATONI OLDI KASALLIKLARI MUAMMOLARIGA ZAMONAVIY QARASHLAR (Adabiyotlar sharhi)

### ANNOTATSIYA

Mualliflar tomonidan hiqildoq saratoni oldi kasalliklariga (HSOK) bag'ishlangan so'nggi 40 yillik adabiyotlar tahlil qilinganda asosan 2 ta turdagi hiqildoqning saraton oldi kasalliklari aniqlangan. Obligat HSOK aksariyat xollarda paxidermiya, hiqildoq papillamatozi, surunkali laringit va leykoplakiyalarda namoyon bo'lgan. Adabiyotlar tahliliga ko'ra, 30% dan ortiq xollarda HSOK ning saratonga transformatsiyasi kuzatilgan va ular aksariyat vaziyatlarda multitsentrik o'choqlar sifatida namoyon bo'lgan. Shunga qaramay, ayni vaqtda HSOK ning asosiy qiyosiy tashxisoti va ularning xavfli transformatsiyasini erta aniqlash borasidagi savollar o'z yechimini topmaganligi hamda bu yo'nalishda kelgusi tadqiqotlar davom ettirilishi lozimligi qayd etilgan.

**Kalit so'zlar:** saraton oldi kasallikla,hiqildoq saratoni, leykoplakiya, papillamatoz.

На фоне бурной индустриализации за последние двадцать лет частота заболеваемости раком гортани, неуклонно растет (12, 17, 22, 26). Однако, несмотря на бурное развитие медицинских технологий, до 75% больных поступает на лечение с III и IV стадией заболевания, что непосредственно отражается на результатах лечения и качество жизни пациентов. Аспекты диагностики, клинического течения и лечения запущенных стадий рака гортани достаточно изучены. Касательно предраковых заболеваний гортани и раннего рака гортани, то в этой проблеме остается много спорных, нерешенных вопросов (25). Частота предраковых заболеваний гортани составляет 1-2% от всех заболеваний гортани, но именно они являются определяющим фактором в развитии злокачественной трансформации в ткани гортани. Возникновение предраковых заболеваний в гортани тесно связано с развитием хронических воспалительных процессов, индуцированных и поддерживаемых комплексным воздействием патогенной микрофлоры и повреждающих факторов внешней среды. Согласно рекомендациям международного комитета по изучению опухолей головы и шеи при Международном агентстве по изучению рака IACR (Lyon, France, 2005), предраковые заболевания гортани подразделяются на две группы; Облигатные и факультативные [2, 4]. К облигатному предраку гортани, т. е. предраку с высокой степенью вероятности малигнизации

процесса, относят заболевания, с течением времени обязательно переходящие в злокачественное заболевание гортани. К ним относятся: хронический гиперпластический ларингит (ХГЛ), дискератозы (лейкоплакия, лейкокератоз, пахидермия и т.д.), папилломатоз гортани (при некоторых типах вируса). Факультативные предраковые заболевания гортани - заболевания, при которых малигнизация возможна, но не является обязательной. К ним относятся: контактные гранулемы, рубцовые изменения гортани. Особое внимание следует обратить на случаи, когда заболевание сопровождается дисплазией слизистой оболочки (т.е. структурными изменениями эпителия).

Анализ современной литературы показывает, что концепция ПРЗГ обусловлена на верификации главного вопроса - степени риска злокачественной трансформации эпителиоцитов клеток гортани, подвергшихся процессам дисплазии различной степени вариации, и при состояниях гиперплазии, лейкоплакии, эритроплазии, кератоза, дискератоза, паракератоза, метаплазии и ороговения [3,5,6,13,14].

Согласно современным представлениям фундаментальной онкологии, предопухолевые изменения являются обязательной стадией развития опухолевого процесса, а предраковые патоморфологические изменения являются облигатной фазой развития рака. Данный тезис позволяет говорить о том, что каждому раку предшествует свой предрак [3,23].

Имеет место существование различных взглядов, определяющих наличие многогранных процессов, предшествующих малигнизации эпителиальных клеток гортани. В частности, обосновано выделение т. н. "фоновых" процессов, под которыми подразумевают все возможные диффузные изменения ткани гортани в виде дистрофий, атрофий, дисплазий и гиперплазий, хронического воспаления, приводящие к структурно-функциональной дезорганизации слизистой оболочки гортани. Эти процессы создают фон для последующих очаговых гиперпластических изменений, которые совершенно обосновано можно трактовать как предопухолевые [3,4,7,20]. Типичным примером подобных фоновых процессов является хроническая гиперплазия и лейкоплакия. Факт формирования очаговых гиперпластических изменений служит основанием для создания теории "опухолевого поля", которая позволяет объяснить возможность последовательного развития рака гортани. Согласно этому, очаговые гиперпластические изменения эпителия гортани создают мультицентрические точки роста, которые формируют очаговые пролифераты, обладающие высоким "потенциалом малигнизации" [3,4]. Еще в 1979 году Л.М. Шабаром был дан формулировка "Предрак - это микроскопические, мультицентрически возникающие, частью множественные очаги невоспалительного атипического разрастания незрелого эпителия с склонностью к инфильтративному росту, но ещё без разрушения ткани", которая не теряет актуальности и по сей день (16). Поскольку оценка эпителиальной дисплазии остаётся ведущей в современных классификациях предраковых заболеваний гортани, постепенно определилось представление о том, что опухоли не возникают без предопухолевых изменений и эти изменения являются, прежде всего, молекулярно-генетическими, представленными экспрессией онкогенов и срывом регуляторного влияния генов-супрессоров в отношении процессов клеточной пролиферации [13].

В соответствии с международными стандартами NCCN в практике опухолей головы и шеи, важнейшим критерием оценки тяжести патологического процесса и, соответственно, тактики ведения этих больных является степень дисплазии эпителия [6,7,9,10]. По данным M. Spielman et al, 2010 [3,11] за 15-летний период наблюдений трансформация предраковых заболеваний в рак гортани определялась у 23% больных с лёгкой и средней (mild, moderate) степенью дисплазии эпителия, в то время как при тяжёлой (severe) степени дисплазии этот процент возрос до 53%. У 13 пациентов из 17 (88%) с тяжёлой степенью дисплазии развился рак.

Изучение Ф.И. Чумаковым [20] взаимосвязи степени дисплазий с конкретными предраковыми заболеваниями, показал весьма интересные данные. Из 32 пациентов с предраковыми заболеваниями 13 случаев (41%) были представлены эритематозным (red) хроническим гиперпластическим ларингитом, 7 случаев (22%) были представлены

лейкоплакическим (white) гипертрофическим хроническим ларингитом и 12 случаев (37%) были представлены рецидивирующим папилломатозом гортани (РПГ). Лёгкая, средняя и тяжёлая степень дисплазии эпителия гортани определялась, соответственно, в 62,5%, 22% и 12,5% всех случаев, в 3% случаев определялся рак *in situ*.

По определению группы специалистов ВОЗ, входящих в Международное агентство по изучению рака, IARC (Lyon, France, 2005), под термином "дисплазия" определяется повреждение эпителия гортани, сопровождающиеся цитологическими и структурными изменениями. Подчёркивается, что дисплазия не является синонимом атипии, при которой цитологические изменения могут быть или могут не быть предраковыми [23,25]. Часто атипия сопутствует процессам хронического воспаления и регенераторных изменений. Здесь же даётся и определение термина "гиперплазия", под которым понимается увеличение количества эпителиальных клеток, находящихся на разных стадиях дифференцировки. Термины "лейкоплакия", "эритроплазия" являются производными от выше обозначенных.

Согласно определению И.В. Давыдовского, метаплазия - это "форма регенерации, когда конечным её продуктом оказывается новая ткань, морфологически и функционально отличная от первоначальной". Добавим, что этот процесс происходит в рамках гистогенетически одной и той же ткани. Что касается атипической гиперплазии, то, по сути дела, этот процесс является отражением средней и/или тяжёлой степени дисплазии гортани, согласно классификации ВОЗ.

Изучение литературных данных свидетельствует, что из-за взаимного смыслового перекреста патоморфологических терминов, нечёткость их разделения приводят к терминологической путанице и большим трудностям при сравнении результатов различных исследований. В частности, S. Fleskens and P. Slootweg, 2009 (27) пишут о том, что одни клиницисты считают, что патоморфологическое заключение может помочь в разделении больных на группы, нуждающиеся в различных методах лечения, а другие клиницисты соглашаются в той части, что патологи могут помочь в отношении интерпретации характера патологического процесса, но однозначности в их позиции не наблюдается. Очевидно, что подобное положение дел также отражает недостаточность глубоких знаний о патогенезе раковой трансформации эпителия гортани.

В связи с неполноценной ясностью патогенеза малигнизации ПРЗГ, принципы их дифференциальной диагностики, а также прогноза остаются нерешёнными. Уникальность ситуации состоит в том, что многим предраковым заболеваниям предшествует, либо имеет место, сочетание с основным заболеванием хронического воспалительного процесса слизистой оболочки гортани. Так по данным некоторых авторов [17,20] этот процесс имеет место от 0,5% до 10% от числа всех обследованных пациентов. Верификация этих процессов проводится с позиций клинического обследования пациента и патоморфологической идентификации изменений слизистой оболочки. Сопоставление подобных подходов не всегда сопровождается формированием единого взгляда в отношении постановки клинического диагноза. Все нозологические единицы, подтверждённые уникальной клинической картиной, такие как пахидермия, лейкоплакия, полипы голосовых складок, папилломатоз гортани, хронический ларингит и др. сопровождаются типовыми патоморфологическими изменениями, не имеющими признаков специфичности. Речь идёт о хорошо известных процессах дисплазий эпителия различной степени, кератозов, дискератозов, гиперкератозов, хронического продуктивного воспаления. Нередко клиницисты используют сочетание нозологических единиц при постановке клинического диагноза. В частности, считается, что развитие лейкоплакии слизистой оболочки гортани, также, как и пахидермии (патоморфологически определяемые как очаговый дискератоз), происходит на фоне ХГЛ [14,16,17]. Более того, некоторые исследователи не видят принципиальных различий, в частности, между пахидермией и лейкоплакией гортани, считая, что эти заболевания отражают различные стадии процесса дискератоза эпителия гортани [16].

Связь хронического воспаления и канцерогенеза хорошо изучена и результаты многочисленных исследований в этой области не позволяют сделать однозначный вывод о трансформации очага хронического продуктивного воспаления в рак [12,13,19,21]. Хотя



считается, что активированные клетки и их растворимые продукты, находящиеся в очаге хронического воспаления - все популяции и субпопуляции лимфоцитов (CD3+, CD4+, CD8+, CD20+), клетки макрофагально-моноцитарного происхождения (CD68+, CD14+, CD35+), нейтрофилы (CD66+), естественные киллеры (CD56+), дендритные клетки (CD208+), эозинофилы (CD36), фибробласты потенцируют раковую трансформацию эпителия [28,29]. Эти факты позволяют провести определённую разграничительную линию между хроническим воспалением и процессами малигнизации.

Согласно среднестатистическим данным большинство исследований, частота малигнизации хронического гиперпластического ларингита может достигать 30% и более. При этом большинство авторов утверждают, что трансформация ХГЛ в ранний рак гортани в сроки наблюдения от 5 до 10 лет происходит в 22,4% случаев [16]. Известна связь ХГЛ с повреждающими воздействиями факторов внешней среды (работа в каменноугольной, нефтеперерабатывающей промышленности, вдыхание пыли и газа, ионизирующая радиация); курение и потребление алкоголя, голосовая нагрузка, а также несомненная связь с воздействием патогенной микрофлоры респираторного тракта позволяет говорить об этом заболевании как о заболевании с уникальным патогенезом и клинической картиной, но имеющим высокий «потенциал малигнизации», что и позволяет отнести ХГЛ к облигатным предракам [30,44].

Связь между пахидермией и раком гортани не подвергается сомнению. Однако оценка частоты опухолевой трансформации носит разноречивый характер. Согласно данным Барадудина [2,15] из 36 наблюдавшихся в течение 14 лет больных пахидермией трансформация в рак гортани наблюдалась у 5 больных (14%). Согласно данным других авторов в 16% случаев определялась раковая трансформация пахидермии за срок наблюдения от 1 до 4 лет [15]. Некоторые авторы считают, что пахидермия - это есть первый этап малигнизации и её вероятность пропорциональна длительности процесса. Имеются публикации, в которых процент трансформации пахидермии в рак гортани варьирует от 2% до 37% [30] Заподозрить малигнизацию пахидермии гортани на основании клинических данных крайне трудно. И этот факт подчёркивает необходимость разработки новых критериев, основанных на последних достижениях научной медицины.

Лейкоплакию многие авторы относят к дискератозам и среди всех дискератозов лейкоплакия встречается от 8 до 33% случаев [16] Трансформация лейкоплакии в рак определяется от 3 до 35% случаев в сроки наблюдения до 9 лет по данным разных авторов [16,18]. По другим данным этот процент колеблется от 8% до 53% [16]. Столь широкая вариабельность результатов проспективных исследований малигнизации лейкоплакий, также как и при других предраковых заболеваниях гортани, подчёркивает отсутствие более или менее надёжных прогностических критериев, а также необходимость их дальнейшей разработки.

Таким образом, анализ современной литературы свидетельствует, что в развитии раннего рака гортани в подавляющем большинстве случаев имеет место наличие облигатных предраковых заболеваний.

**Выводы:** Большинство хронических воспалительных заболеваний гортани являясь облигатными предраковыми заболеваниями, играют определяющую роль в развитии рака гортани.

ПРЗГ во всех случаях выражаются различной степени дисплазией и в период до 10 лет имеют склонность к злокачественной трансформации.

Хронический гиперпластический ларингит более 30% случаев малигнизируется и характеризуется образованием мультицентрических очагов роста опухолевых клеток.

Анализ современной литературы свидетельствует о необходимости проведения дальнейших исследований в этой области с учетом молекулярно-генетических и географических особенностей у населения Узбекистана.

## REFERENCES / СНОСКИ / ИҚТИБОСЛАР:

1. Балукова О.В. Папилломавирусная инфекция в предопухолевых и опухолевых образованиях гортани /О.В.Балукова, Л.Н.Щербак, Н.А.Савёлов // Вестник Российской Академии медицинских наук -2004 - N 12 - С.36-39.
2. Барадулина М.Г. Предраковые процессы в гортани /М.Г.Барадулина, Т.Е.Гош, Г.М.Орлов // Москва, 1980 - 72 с.
3. Барсук В.П. Предраковые заболевания и ранний рак гортани /В.П.Барсук, В.О.Ольшанский, М.Г.Сандул// - Кишинёв: Штиинца, 1989 - 135 с.
4. Демченко Е.В. Современные аспекты клинко-лабораторной диагностики и лечения хронического гиперпластического ларингита / Е.В.Демченко, Г.Ф.Иванченко, Д.Л.Новаковский // Качество жизни. Медицина 2007 - N 1(18) - С.35-38.
5. Иванченко Г.Ф. Клинические особенности и терапия больных хроническим гиперпластическим ларингитом. Метод рекомендации / Г.Ф.Иванченко, Е.В.Демченко, В.П.Быкова и др.// Москва - 1998-11 с.
6. Каримова Ф.С. Клинико-морфологические аспекты папилломатоза гортани у взрослых / Ф.С. Каримова, В.П. Быкова // Российская оториноларингология - 2003 - N3(6) - С.2-14.
7. Коваленко С.Н. Клинико-морфологические аспекты гиперпластических процессов гортани. Автореф. дис.....канд. мед. наук - Москва - 2008 - 25 с.
8. Кожанов Х.Г. Принципы ранней диагностики злокачественных новообразований ЛОР-органов / Х.Г.Хожанов, Н.Х.Шацкая, А.А.Лучихин // Вестник оториноларингологии - 2008 - N 5 - С.7-10.
9. Козлова Е.П. Комплексное лечение папилломатоза гортани с применением индол-3-карбинола. Автореф. дис.....канд. мед. наук - Санкт-Петербург - 2009 - 23 с.
10. Кузнецов В.С. Распространённость хронических заболеваний верхних дыхательных путей и органа слуха среди взрослого населения и подростков, проживающих в Москве /В.С.Кузнецов, И.А.Вознесенская, А.Б.Морозов и др. // Вестник оториноларингологии - 1982 - N2 -С.55-59.
11. Кулагин Р.Н. Цитокератиновые полипептиды в плоскоклеточном раке гортани /Р.Н.Кулагин, С.В.Петров, Д.Э.Цыплаков // Актуальные вопросы патологической и нормальной морфологии: мат-лы Респ. Науч.-прак. Конф. - Ижевск, 2005 - вып.4 - С.114-116.
12. Макаров В.И. Хронический гиперпластический ларингит, его клинко-морфологические особенности и тактика лечения. Дис.....канд. мед. наук - Москва - 1986 - 143 с.
13. Махов В.А. Патогенетическое значение острофазных белков и про-воспалительных цитокинов в диагностике предраковых заболеваний и рака гортани. Дис.....канд. мед. наук - Новосибирск - 2004 - 125 с.
14. Машкова Т.А. Уточняющая диагностика предопухолевых заболеваний и рака гортани с выраженным фоновым процессом. Дис.....канд. мед. наук - Воронеж - 1998 - 128 с.
15. Мирошникова Е.З. Пахидермия и папилломы гортани / Е.З.Мирошникова, Л.А.Черкасский // Библиотека практического врача, оториноларингология. Киев, Здоровье, 1982, 76 с.
16. Осипов В.Д. Роль неспецифических опухолевых маркёров и клинко-морфологические показатели в диагностике и лечении предрака и раннего рака гортани. Дис.....докт. мед. наук - Томск - 2006 - 288 с.
17. Ремакль М., Эккель Х.Э. Хирургия гортани и трахеи / БИНОМ, М., 2014. 352с.
18. Черемисина О. В. Возможности эндоскопической диагностики предопухолевых заболеваний и рака гортани в современной онкологии / О.В. Черемисина, Е.Л. Чойнзонов // Сибирский онкологический журнал - 2007 - N3 (23) - С. 5-10.
19. Черешнев В.А. Иммунологические механизмы локального воспаления /В.А.Черешнев, М.В.Черешнева // Медицинская иммунология -2011 - Т.13 - N 6 - С.557-568.

20. Чумаков Ф.И. О распространённости и некоторых особенностях хронического гиперпластического ларингита /Ф.И.Чумаков, Т.А.Рогатчикова // Вестник оториноларингологии - 2002 - N2 - С.31-33.
21. Fleskens S. Grading systems in head and neck dysplasia: their prognostic value, weaknesses and utility/ S. Fleskens P. Slootweg // Head & Neck On-cology-2009-1:11 <http://www.headandneckoncology.org/content/1/1/11>
22. Gadducci A. The serum assay of tumour markers in the prognostic evaluation, treatment monitoring and follow-up of patients with cervical cancer: a review of the literature. / A.Gadducci, R.Tana, S.Cosio et al.// Crit. Rev. Oncol. Hematol.- 2008 - V.66 - N 1 - P.10-20.
23. Lewis R. Dysplasia of the Upper Aerodigestive Tract Squamous Epithelium / R.Lewis// Head and Neck Pathol. - 2009 - V.3 - P.63-68
24. Lin H.W. Malignant transformation of a highly aggressive human papillomavirus type 11-associated recurrent respiratory papillomatosis. / H.W.Lin, J.D. Richmon, K.S.Emerick et al.// Am. J. Otolaryngol.- 2010 -V.31 - N 4 - P.291-296.
25. Ragin C.C. The Epidemiology and Risk Factors of Head and Neck Cancer: a Focus on Human Papillomavirus / C.C.Ragin, F. Modugno,S.M. Gollin // J. Dent. Res. - 2007 - V. 86 - N 2 - P.104-114.
26. Szczepajski M. Assessment of expression of toll-like receptors 2, 3 and 4in laryngeal carcinoma / M.Szczepajski, M. Stelmachowska, G.Stryczyjski // Eur. Arch. Otorhinolaryngol. - 2007 - V. 264 - P.525-530.
27. Torrente M.C, Molecular detection and typing of human papillomavirus in laryngeal carcinoma specimens / M.C.Torrente, S. Ampuero, M. Abud et al.// Acta Otolaryngol. - 2005 - V.125 - N 8 - P.888-893.
28. Wallis L. Vocal fold nodule vs. vocal fold polyp: answer from surgical pathologist and voice pathologist point of view / L.Wallis, C.Jackson-Menaldi, W.Holland et al.// J. Voice - 2004 - V.18 - N 1 - P.125-129.
29. Waters H.H. Does HPV have a presence in diffuse high grade pre-malignant lesions of the larynx? / H.H.Waters, R.Seth, A.P.Hoschar et al.//Laryngoscope - 2010 - V.120 - Suppl 4:S201.
30. Polatova Djamila, Madaminov Ahmad, Raximov Nodir. Significance of expression of PD-L1 and p53 proteins in human papillomavirus-associated oropharyngeal squamous cell carcinoma. Journal of Biomedicine and Practice. 2022, vol. 7, issue 4, pp. 144-151



# БИМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ

8 ЖИЛД, 1 СОН

ЖУРНАЛ БИМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ

ТОМ 8, НОМЕР 1

JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

VOLUME 8, ISSUE 1

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

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