



УДК 616.314-089.23-006.6-036-079

## «ЮЗ-ЖАГ СОХАСИДАГИ ОНКОЛОГИК ПАТОЛОГИЯЛАРНИНГ РЕТРОСПЕКТИВ ВА ПРОСПЕКТИВ ТАХЛИЛИ».

<https://doi.org/10.5281/zenodo.17978406>

Гаффоров С.А

Каюмов Г.О

Джумаев З.Ф

<sup>1</sup>Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ривожлантириши маркази

<sup>2</sup>Фаргона вилоят стоматология шифохонаси

### ҚИСҚАЧА МАЗМУНИ

**Долзарблиги.** Жахон микёсида ёмон сифатли ўсмалар (ЁСЎ) юз-жаг соҳасида (ЮЖС) учраши кўрсаткичлари купайиб бораётганлиги, беморларга тиббий хизмат курсатиш ва ижтимоий-тиббий ва рухий ёрдам курсатишни муаммолари хозирги кунда долзарблиги такидланган. Тадқиқот жараёнида Фаргона вилояти аҳолиси мисолида ЁСУларнинг ЮЖСни зарарлаш локализацияси ва гистологик хужайралар таркибига кўра тавсифи келтирилган: 36,8% – ю/ж нинг ўнг ярми; 35,2% - ю/ж нинг чап ярми; 8,9% – ғалвирсимон суяк лабиринти хужайралари; 10% – ю/ж нинг ўнг ва чап ярми бир вақтда; 5,6% – п/ж; 3,6% - бўрин ва териси: Нозологияси бўйича: Рак - 60,8%; Саркома - 15,2%; Меланома - 0,6%; Цилиндрома - 18,8%; Бошқа янги ўсмалар - 0,4%, Бу ҳолат мутахасислар олдида янги-янги муаммоларни келтириб чиқариши такидланган.

### Тадқиқотнинг мақсади.

Фаргона вилояти аҳолисида ЮЖС ЁСУ учраши частотаси, локализацияси, гистологик тузилмаси ва клиникасининг ретроспектив ва проспектив маълумотлар асосида тахлилига бағишланган.

### Материаллар ва усуллар.

Тадқиқотда ЎзР ССВ ҳузуридаги онкология илмий-амалий марказининг Фарғона филиали ва Фарғона вилояти ихтисослаштирилган стоматология шифохонаси “Бош ва бўйин” бўлимининг 2017-2020 йиллардаги 125 та архив тиббий карталар тахлили, ҳамда 2020-2025 йиллар давомидаги ЮЖСда ЁСЎ мавжуд ёки аъзо/тўқима радикал жаррохликдан олиб ташланган - 250 беморларнинг ҳолати ва “Д” тиббий карта маълумотлари тахлил келтирилган.

**Натижалар.** Фаргона вилоятида аҳолиси орасида ЮЖСда - 59,2% эркаklar ва - 40,8% аёлларда, шунингдек ёшга боғлиқ учраш частотаси - 25,5% эркаklarнинг 31-40



ёш ва аёлларда 51-60 ёшлилари орасида ёмон сифатли усмалар кузатилиб; жойлашуви, гистологик тузилиши ва ўсма хужайралари таркиби буйича; - 36,8% ю/ж ўнг ярми; - 35,2% ю/ж чап ярми; - 8,9% ғалвирсимон суяк лабиринти; - 10% ю/ж ўнг ва чап ярми бир вақтда; - 5,6% п/ж да; - 3,6% бурин терисида жойлашиши: нозология бўйича: Рак - 60,8%; Саркома - 15,2%; Меланома - 0,6%; Цилиндромма - 18,8%; Бошқа янги ўсмалар - 0,4% ташкил этган; амалга оширилган радикал жарохлик окибатида - 49,3% ю/ж ўнг ярми нуқсони; - 38,8% ю/ж чап ярм нуқсони; - 5,3% ҳар икки жағ тўлиқ олиб ташланиши окибатдаги нуқсон кузатилган бўлса – 39,2% ҳолатда радикал операциялари утказилмаган.

юмшоқ прокладкалардан фойдаланиш юқори самарадорлик гарови эканлиги тасдиқланди.

**Хулоса.** Кейинги йилларда ЮЖС ЁСУ аҳоли орасида кескин усиб бораётгани ретроспектив (2017-2020 йй.) маълумотлар билан солиштирганда аянчли эканлиги, айникса ташхислаш ёки мутахасисларга мурожаат қилиш касалликнинг охириги босқичларига тугри келаётганлиги тақидланган: масалан 154 (61,6%) бемор кимёви-нур олаётганлар, 59 (23,6%) касалликнинг ТШБ босқичида аниқлангани келтирилган.

**Калит сўзлар:** юз-жағ соҳаси, ёмон сифатли усмалар, онкология, стоматология, оғиз бўшлиғи шиллик қавати (ОБШҚ), зарарли омиллар

## «РАСПРОСТРАНЕННОСТИ, ЛОКАЛИЗАЦИИ И ГИСТОЛОГИЧЕСКИЙ СТРУКТУРЫ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЕЙ ЛЕЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ. РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ И ПРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ».

Гаффоров С.А

Каюмов Г.О

Джумаев З.Ф

<sup>1</sup> *Центр развития профессиональной квалификации медицинских кадров*

<sup>2</sup> *Ферганская областная стоматологическая больница*

### КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

**Актуальность.** Отмечено, что в мировом масштабе увеличиваются показатели встречаемости злокачественных новообразований (ЗНО) в челюстно-лицевой области (ЧЛО), проблемы оказания

медицинской помощи и социально-медицинской и психологической помощи пациентам на сегодняшний день являются актуальными. В процессе исследования на примере населения Ферганской области была проведена характеристика ЛПР в



зависимости от локализации поражения ЧЛО и гистологического клеточного состава: 36,8% - правая половина в/ч; 35,2% - левая половина в/ж; 8,9% - клетки лабиринта решетчатой кости; 10% - правая и левая половины в/ч одновременно; 5,6% - п/ж; 3,6% - шкура и лоб: По нозологии: Рак - 60,8%; Саркома - 15,2%; Меланома - 0,6%; Цилиндрома - 18,8%; Другие новообразования - 0,4%, что создает новые проблемы для специалистов.

### **Цель исследования.**

Диссертация посвящена анализу частоты, локализации, гистологической структуры и клинической картины ЧЛО у населения Ферганской области на основе ретроспективных и проспективных данных.

### **Материалы и методы.**

В исследовании представлен анализ 125 архивных медицинских карт 2017-2020 гг. Ферганского филиала Научно-практического центра онкологии при МЗ РУз и отделения "Голова и шея" Ферганской областной специализированной стоматологической больницы, а также анализ состояния и данных медицинской карты "D" 250 пациентов, перенесших радикальную хирургическую операцию на ЧЛО с наличием ЗШО или удалением органа/ткани в период 2020-2025 гг.

**Результаты.** В Ферганской области среди населения в возрастной

группе 31-40 лет у мужчин и 51-60 лет у женщин наблюдались злокачественные опухоли ЧЛО - 59,2% у мужчин и 40,8% у женщин, а также частота встречаемости в зависимости от возраста - 25,5%; - 36,8% в/ч правой половины; - 35,2% в/ч левая половина; - 8,9% лабиринт решетчатой кости; - 10% в/ч правой и левой половины одновременно; - 5,6% в п/ж; - 3,6% локализация на коже носа: по нозологии: Рак - 60,8%; Саркома - 15,2%; Меланома - 0,6%; Цилиндрома - 18,8%; Другие новообразования - 0,4%; вследствие перенесенной радикальной травмы - 49,3% дефект правой половины в/ч; - 38,8% дефект левой половины в/ч; - в 5,3% случаев наблюдался дефект вследствие полного удаления обеих челюстей, - в 39,2% случаев радикальные операции не проводились. Было подтверждено, что использование мягких прокладок является залогом высокой эффективности.

**Заключение.** Было отмечено, что резкий рост ВПС ЧЛО среди населения в последние годы является плачевным по сравнению с ретроспективными данными (2017-2020 гг.), особенно диагностика или обращение к специалистам приходится на конечные стадии заболевания: например, 154 (61,6%) пациента получали химиолечение, 59 (23,6%) пациентов были выявлены на стадии ТШБ.

**Ключевые слова:** челюстно-лицевая область, злокачественные



опухоли, онкология, стоматология, (СОПР), вредные факторы  
слизистая оболочка полости рта

## "PREVALENCE, LOCALIZATION, AND HISTOLOGICAL STRUCTURE OF MALIGNANT TUMORS OF THE MAXILLOFACIAL REGION. RETROSPECTIVE AND PROSPECTIVE ANALYSES."

**Gafforov S.A**  
**Qayumov G.O**  
**Jumayev Z.F**

*1. Center for the Development of Professional Qualification of Medical Personnel*  
*2 Fergana Regional Stomatology Hospital*

### Summary

Relevance. It was noted that on a global scale, the incidence of malignant neoplasms (MNO) in the maxillofacial region (MFA) is increasing, and the problems of providing medical care and social-medical and psychological assistance to patients are currently relevant. In the course of the study, using the example of the population of the Fergana region, characterization of the LPR was carried out depending on the localization of the LPO lesions and the histological cellular composition: 36.8% - right half of the v/h; 35.2% - left half of the i/v; 8.9% - cells of the ethmoid bone labyrinth; 10% - right and left halves of the stomach simultaneously; 5.6% - p/g; 3.6% - skin and forehead: By nosology: Cancer - 60.8%; Sarcoma - 15.2%; Melanoma - 0.6%; Cylindroma - 18.8%; Other neoplasms - 0.4%, which creates new problems for specialists.

Purpose of the research. The dissertation is devoted to the analysis of

the frequency, localization, histological structure, and clinical picture of LC in the population of the Fergana region based on retrospective and prospective data.

Materials and methods. The study presents an analysis of 125 archival medical records from 2017 to 2020. Analysis of the state and "D" medical card data of 250 patients who underwent radical surgical intervention on the head and neck of the human body with the presence of ZSHO or organ/tissue removal during the period 2020-2025 was carried out by the Fergana branch of the Scientific and Practical Center of Oncology under the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan and the "Head and Neck" Department of the Fergana Regional Specialized Stomatology Hospital.

Results. In the Fergana region, among the population aged 31-40 years, male and 51-60 years, female malignant tumors of the upper respiratory tract were observed - 59.2% in men and 40.8% in



women, and the frequency of occurrence depending on age - 25.5%; - 36.8% i/m of the right half; - 35.2% i/v left half; - 8.9% of the ethmoid labyrinth; - 10% to the right and left hemispheres simultaneously; - 5.6% in the pancreas; - 3.6% localization on the skin of the nose: by nosology: Cancer - 60.8%; Sarcoma - 15.2%; Melanoma - 0.6%; Cylindroma - 18.8%; Other neoplasms - 0.4%; as a result of a radical trauma - 49.3% right half of the v/h defect; - 38.8% left half of the gland was defective; - 5.3% of cases were due to complete removal of both jaws, - 39.2% of cases did not require radical surgery.

**Conclusion.** *It was noted that the sharp increase in CHLVD among the population in recent years is deplorable compared to retrospective data (2017-2020), especially the diagnosis or referral to specialists falls on the final stages of the disease: for example, 154 (61.6%) patients received chemoradiation, 59 (23.6%) patients were diagnosed at the TIIIb stage.*

**Keywords:** *maxillofacial region, malignant tumors, oncology, dentistry, oral mucosa, harmful factors.*

Долзарблиги. Жахон микёсида ёмон сифатли ўсмалар (ЁСЎ) юз-жаг соҳасида (ЮЖС) учраши кўрсаткичлари буйича еттинчи, бош ва бўйин соҳаси ўсмалари орасида эса МДХда, жумладан Россияда иккинчи, Ўзбекистон аҳолиси орасида саккизинчи ўринни эгаллайди ши қатор адабиётларда келтирилган.

Этиологик омиллар сифатида нафақат чекиш, балки шахсий гигиена қоидаларига риоя қилмаслик, оғиз бўшлиғи шиллиқ қаватини (ОБШҚ) тиш қаттиқ тўқимаси кариоз ковак қирралари ва сифатсиз сунъий тиш протезлари (СТП) шикастлаши, қайноқ ва аччиқ таомларга мойиллик, шунингдек, ҳудуд учун хос канцероген хусусиятли «носвой» чекиш кўрсатиб утилган [7].

ЮЖС ЁСУ мавжуд беморларни даволаш ва кейинчалик реабилитацияси бугунги кунда долзарб: радикал жаррохликдаги аъзо ва туқималар урнини анатомик фаолиятини тиклаш ҳамда атипик туқималарни йукотишга қаратилган нур-кимёвий ва гипертермия ёрдамида комплекс даволаш-реаблитация беморларнинг ҳаёт сифатини (ХС) яхшилайти ва умр давомийлигини оширади. Бирок, операциядан кейинги эрта даврларда протезлардан фойдаланиб аъзо ва туқималарнинг фаолияти ҳамда инсон ташки киёфасидаги нуксонларни бартараф этиш имкониятлари етарлича ўрганилмаган, протезлаш усуллари, муддатлар ва хом-ашёларнинг таъсири тугрисидаги маълумотлар тулик ёритилмаган [1,2,3,4,5,6,]. Адабиёт маълумотларида келтирилган муаммолар ечими учун, биз мутахасислар республикамиз микёсидаги аҳоли орасида ЮЖС ЁСУнинг этиопатологиясини урганиш, ҳолатни баҳолаш, муаммонинг



негизини самарали ёндошувлар асосида бартараф этишимиз беморлар ҲС ни яхшилашга эҳтиёжни кондиришга хизмат қилади.

Тадқиқотнинг максади. Фаргона вилояти аҳолисида ЮЖС ЁСУ учраши частотаси, локализацияси, гистологик тузилмаси ва клиникасининг ретоспектив ва проспектив маълумотлар асосида таҳлил қилиш.

Тадқиқот материаллари ва усллари. Тадқиқотлар ЎзР ССВ ҳузуридаги онкология илмий-амалий марказининг Фарғона филиали ва Фарғона вилояти ихтисослаштирилган стоматология шифохонаси “Бош ва бўйин” бўлимининг 2017-2020 йиллардаги 125 та архив тиббий карталар таҳлили, ҳамда 2020-2025 йиллар давомидаги ЮЖСда ЁСЎ мавжуд ёки аъзо/тўқима радикал жаррохликдан олиб ташланган - 250 беморларнинг ҳолати ва “Д” тиббий карта маълумотлари таҳлил қилинди.

Клиник маълумотлари, жумладан умумий клиник кўрсаткичлар, рентгенологик (R), клинко-стоматологик тадқиқотлар таҳлил қилинди. ЁСЎ бўйича жаррохлик амалиёти ўтказилгандан сўнг анатомо-морфологик нуқсонли беморларда юз белгилари, юзнинг юқори, ўрта ва пастки учдан бир қисми баландлигининг ўзаро нисбати, пастки жағнинг (п/ж) ўнг ва чап ярим қисмларининг симметрияси ҳамда юзнинг марказий қисми, шунингдек турли окклюзия турларида тиш

каторларининг уч йўналишдаги ёпилиши баҳоланди. Барча беморларда мултиспиралли компьютер томографияси (МСКТ) ўтказилди. Клиник жихатидан - иккала томондан кўз ёриғи баландлиги (PFH - **Posterior Facial Height** – орқа юз баландлиги) ва кенглиги (PFW - **Posterior Facial Width** — орқа юз кенглиги) ўлчанди, қовоқлараро (IPD - **Inter-Pupillary Distance** — кўз қорачиқлари орасидаги масофа), ички кантуслараро (ICD - **Inter-Canine Distance** — қозиклараро масофа) ва бурун-кантус (NCD - **Nasion–Condylion Distance** – бош суяги олд ва орқа қисмлари ўртасидаги узунлик) масофалари аниқланди. Олинган маълумотлар таҳлили дисперсион усулда, Стюдент тестига асосланган standart Microsoft Excel 2007 компьютерига киритилган дастурдан фойдаланиб статистик ишлов берилди.

## ОЛИНГАН НАТИЖАЛАР МУХОКАМАСИ

2017-2020 йиллардаги ретроспектив маълумотлари таҳлили қилинганда аниқланган ЮЖС нуқсонларнинг - 46 (36,8%) нафар (78,3% - аёл; 21,7% - эркак) юзнинг пастки қисмида; - 40 (32%) нафарда (62,5% - эркак; 37,5% - аёл) ўрта қисмида; - 24 (19,2%) нафарда (58,3% эркак; 41,7% - аёл) ўрта ва пастки қисмида бир вақтда; - 15 (12%) нафарда (73,3 – эркак; 26,7% - аёл) бош ва юз соҳасида қосибинирилган нуқсонлар жойлашгани қузатилди:



Ушбу нуксонларнинг баргараф этишда ревааскуляризация қилинган аутотрансплантатлар; - кичик болдир суякдан - 30 (24,0%); ёнбош суяк ўсиғидан - 22 (17,6%); елка суягининг ташқи қиррасидан - 11 (8,8%); тери-фасциал-суякли сохадан - 20 (16,0%); турли вариантда ревааскуляризация қилинган қовурғадан - 42 (33,6%) та операция амалга оширилган булиб, ревааскуляризация қилинган суяқларнинг 53 қўшма аутотрансплантация операциясининг 11 (20,7%) та ҳолатида некроз қайд этилган.

ЁСУ патологик босқичларида аниқланганлик даври бўйича тахлил қилинганда: - 9,6% ТШа босқичда; - 36,8% ТШб босқичда; - 8,8% ТIV босқичда; - 7,2% рецидив даврида; - 38,4% кимё-нур терапияси қабул қилган вақтда яъни IV клиник гуруҳга мансуб, махсус реконструктив операцияга қарши курсатма қузатилган даврида аниқланган.

Тахлил давомида ЁСУларнинг турлари ва локализацияси: Ўсма - 22,7% ўнг ю/ж да; - 17% чап ю/ж ва - 37,5% п/ж да: Саркома - 35,3% унг ю/ж ва 29,4% чап ю/ж; бир вақтда унг ва чап ю/ж да - 17,6% ҳолатда: Цилиндиромма - 42,8% унг ю/ж да; - 28,6% чап ю/ж да жойлашгани қузатилди. ЮЖС ЁСУ асоратидан амалга оширилган ва операцияга

монелик ҳолатлари: умумий - 95 (76%) операция қилинганлар бўлса - 26 (20%) ҳолатда қарши курсатма қузатилган. Агар ЁСУ локализацияси бўйича тахлил қилсак қуйидагича: Ўнг ю/ж нинг кенгайтирилган электрожарроҳлик резекциясидан унг ю/ж нуксони - 29 (30,5%), қарши курсатма - 5 (19,2%): Чап ю/ж нинг кенгайтирилган электрожарроҳлик резекциясидан чап ю/ж нуксони - 22 (23,1%), қарши курсатма - 3 (11,5%): Иккала ю/ж ни тўлиқ олиб ташланишидан, иккала ю/ж нуксони - 4 (4,2%, қарши курсатма - 4 (15,4%): П/ж нинг альвеоляр ўсмаси электрожарроҳлик резекциясидан, п/ж альвеоляр ўсимтаси нуксони - 28 (29,5%), қарши курсатма - 9 (34,6%): Буруннинг кенг электрожарроҳлик кесилишидан, бурун соха ва тери нуксони - 7(7,4%), қарши курсатма - 1 (3,8%) ни ташкил қилди.

Тадқиқот давомида текширилган 250 нафар бемор - ЮЖСдаги ЁСУ тахлили 2020- 2025 йиллар давомида қисман радикал жарроҳлик қулланилган ва даволаш-реабилитация билан тиббий диспансер “Д” назоратидагиларнинг тахлили қуйидагича: Ёши ва жинсига боглик ҳолда ЁСУларнинг тақсимланиши тавсифи 1- жадралда келтирилган;



### 1-жадвал

ЮЖСда ЁСУ мавжуд беморларнинг ёши ва жинсий тавсифи (n=%).

Текширилганлар	Жинс	Умумий n=	Ёшига қараб гуруҳлар (ёш)				
			2 1-30	3 1-40	4 1-50	5 1-60	6 1-70
Умумий N=250/100		250					
%	Эркак	14 8/59,2	1 8/12,2	3 8/25,7	3 3/22,3	2 4/16,2	3 5/23,6
	Аёл	10 2/40,8	1 2/11,8	2 3/22,5	2 1/20,6	2 6/25,5	2 0/19,6
	Ўртача	25 0/100	3 0/12,0	6 1/24,4	5 4/21,6	5 0/20,0	5 5/22,0

ЮЖС да ЁСУ нинг ташхис қуйилган ёки мутахасисга муружаат қилган давридаги босқичлари бўйича тақсимооти 2-жадвалда келтирилган.

### 2-жадвал.

		Касаллик босқичлари						
Умумий	Жинсга кўра	Ким	Р	Т	Т	Т	Т	TIV
		-нур тера-н кейин	ециди влар	I	II	IIIa	IIIb	
бс/ %		Абс /%	А бс/%	А бс/%	А бс/%	А бс/%	А бс/%	Абс /%
50/100	эркак	48 6,2	2 8/18,9	-	6/ 4,05	1 2/8,1	4 4/29,7	8/5, 4
	ёл	02 4,9	1 1/10,7	-	2/ 1,9	1 1/10,8	1 5/14,7	7/6, 9
	мум	50 61,6	3 9/15,6	-	8/ 0,3	2 3/9,2	5 9/23,6	15/6, 0

Ёмон сифатли ўсма патологияси босқичлари бўйича тавсифи.

Тадқиқотдагиларда ЁСУларнинг ЮЖСни зарарлаш локализацияси ва гистологик хужайралар таркибига кўра қуйидагича тақсимланади: 36,8% – ю/ж нинг ўнг ярми; 35,2% - ю/ж нинг чап ярми; 8,9% – ғалвирсимон суяк лабиринти хужайралари; 10% – ю/ж нинг ўнг ва чап ярми бир вақтда; 5,6% – п/ж; 3,6% - бўрин



ва териси: Нозологияси бўйича: Рак - 60,8%; Саркома - 15,2%; Меланома - 0,6%;  
Цилиндрома - 18,8%; Бошқа янги ўсмалар - 0,4% (3-жадвал).

### 3-жадвал.

#### ЮЖС ЁСУларнинг локализацияси, гистологик назологияси ва таркиби

ЮЖС ЁСУлари локализация	Ум	Ум	ра	сар	м	Цилиндром	
	умий	умий				Бо	шқалар
	Аб	Жи					
с/%	нсга кўра	Аб	Аб	А	А	Аб	
			с/%	с/%	бс/%	бс/%	с/%
Ю/ж ўнг ярим томони	92/ 36,8	Э	35/ 38,0	6/6 ,6	-	1 0/10,8	1/1 ,2
		А	25/ 27,2	4/4 ,3	-	8/ 8,7	2/2 ,1
Ю/ж ўнг ярим томони	88/ 35,2	Э	38/ 43,2	8/9 ,1	1 /1,1	1 0/11,4	1/1 ,1
		А	15/ 17,0	8/9 ,1	-	6/ 6,8	1/1 ,1
ғалвир симон суяк лабиринт хужай-и	22/ 8,9	Э	2/9 ,1	2/9 ,1	-	2/ 9,1	1/ 4,5
		А	8/3 ,6	2/9 ,1	-	3/ 13,6	2/9 ,1
Ю/ж ўнг ва чап ярим томони	25/ 10,0	Э	8/3 2,0	2/8 ,0	¼ ,0	3/ 12,0	-
		Аё	10/ 40,0	2/8 ,0	-	¼ ,0	¼, 0
П/ж	14/ 5,6	Эр	5/3 5,7	1/7 ,1	-	1/ 7,1	1/7 ,1
		Аё	3/2 1,4	1/7 ,1	-	1/ 7,1	-
Бурун териси	9/3 ,6	Эр	2/2 2,2	1/1 ,1	1 /1,1	1/ 1,1	-
		Аё	1/1 ,1	1/1 ,1	1 1,1	1/ 1,1	-
Умуми й	14	Э	90/ 60,8	20/ 13,5	3 /2,0	2 7/18,2	4/3 ,0
	8/59,2	ркак					
	10	А	62/ 62,8	18/ 18,2	1	2 2	6/5



	2/40,8	ёл	60,8	17,6	/1,0	0/19,6	,0
Ўртача	250/100		15 2/60,8	38/ 15,2	4 /0,6	4 7/18,8	10/ 0,4

**Илова:** Ю/ж – юкори жаг; п/ж – пастки жаг; ЮЖС – юз-жаг соха; ЁСУ – ёмон сифатли усма.

Тадқиқот давомида 250 нафар ЮЖС ЁСЎ мавжуд беморларнинг 152 тасида хозирги кунгача радикал жаррохлик операциялари ўтказилган, қолган беморлар даволаш ва операцияларга тайёрлаш жараёнида. Таҳлил натижалари шундан далолат берадики, ЮЖСда ЁСЎ билан амалга

#### 4-жадвал.

**Юз-жаг соҳасида ЁСЎ асоратидан амалга оширилган ва операцияга монелик ҳолатлари ва ҳосил бўлган нуқсонлар тавсифи.**

Юз соҳасидаги жаррохлик аралашувлари тури	ЮЖС нуқсонлари ва асоратлари	Уму мий
		Абс/ %
Ўнг ю/ж нинг кенгайтирилган ЭЖРси	Ўнг ю/ж нуқсони	75/49 ,34
Чап ю/ж нинг кенгайтирилган ЭЖРи	Чап ю/ж нуқсони	59/38 ,8
Иккала юкори жағни тўлиқ олиб ташлаш	Иккала ю/ж нуқсони	8/5,3
Ю/ж нинг кенгайтирилган ЭЖРси, кўз бўшлиғини экзентерация қилиш ва юз тўқималарини кенг кесиб олиш билан	ю/ж нуқсони ва кенгайтирилган нуқсони кўз бўшлиғини ва юз юмшоқ тўқималарини	5/2,6
п/ж нинг альвеоляр ўсмаси ЭЖРси	П/ж альвеоляр ўсимтаси нуқсони	2/1,3
Буруннинг кенг ЭЖРси	Бурун териси нуқсони	2/1,3
Умумий:		152/1 00

**Илова:** Ю/ж – юкори жаг; п/ж – пастки жаг; ЮЖС – юз-жаг соха; ЁСУ

– ёмон сифатли усма; ЭЖР – электрожаррохлик резекция.



## ХУЛОСАЛАР.

Фаргона вилоятида аҳолиси орасида ЮЖСда - 59,2% эркаклар ва - 40,8% аёлларда, шунингдек ёшга боғлиқ учраш частотаси - 25,5% эркакларнинг 31-40 ёш ва аёлларда 51-60 ёшлилари орасида ёмон сифатли усмалар кузатилиб; жойлашуви, гистологик тузилиши ва ўсма хужайралари таркиби буйича; - 36,8% ю/ж ўнг ярми; - 35,2% ю/ж чап ярми; - 8,9% ғалвирсимон суяк лабиринти; - 10% ю/ж ўнг ва чап ярми бир вақтда; - 5,6%

п/ж да; - 3,6% бурин терисида жойлашиши: нозология бўйича: Рак - 60,8%; Саркома - 15,2%; Меланома - 0,6%; Цилиндрома - 18,8%; Бошқа янги ўсмалар - 0,4% ташкил этган; амалга оширилган радикал жарохлик оқибатида - 49,3% ю/ж ўнг ярми нуқсонли; - 38,8% ю/ж чап ярм нуқсонли; - 5,3% ҳар икки жағ тўлиқ олиб ташланиши оқибатдаги нуқсон кузатилган булса – 39,2% ҳолатда радикал операциялари утқазилмаган.

## ФЙДАЛАНИЛГАН АДАБИЁТЛАР РУЙХАТИ:

1. Арутюнов А.С., Царева Е.В., Пономарёва А.Г., Ипполитов Е.В. "Клинико-микробиологический мониторинг при челюстно-лицевом протезировании в онкостоматологии" Вестник Казахского Национального медицинского университета, no. 1, 2018, pp. 522-526.
2. Gafforov S. A., Idiev G. E. The importance of neurological and psychological methods in diagnosis of disorders of the activity of the jaw lower jaw //International Conference on Social and Humanitarian Research, Hosted from Cologne, Germany April 25rd-26th. – 2021. – С. 130-134.
3. Mantri S.S., Bhasin A.S., Shankaran G., Gupta P. Scope of prosthodontic services for patients with head and neck cancer. Indian J. Cancer. 2012;49(1):39–45. doi: 10.4103/0019-509X.9891713;
4. Ubaydullaev K.A., Hiromichi Maeda., Ubaydullayev K.A, Gafforov S.A., Gafur-Akhunov M.A. Metod of Rehabilitation Treatment and Ortopedic Prosthetics of Oncological Patients with Postoperative Defects in Maxillofacial Area. American Journal of Medicine and Medical Sciences DOI <http://10.5923/j.ajmms> 20211102.05. 11(2): 95-98.
5. Ubaydullaev K.A., Hiromichi Maeda., Rizaev J A., Gafforov S A., Gafur-Akhunov M.A., Junichi Sakamoto. Successful rehabilitation in patients with postoperative maxillofacial defects. «Ann.Cancer Res. Ther». Vol.27, № 2. Pp. 57-58, 2019.
6. Ubaidullayev K.A., Gafur-Okhunov M.A., Gafforov S A., Rehabilitation treatment and orthopedic prosthetics of cancer patients with postoperative defects of the maxillofacial region. Science and innovative development ISSN 2181-9637, pages 16-22.



# Latin American Journal of Education

[www.lajoe.org](http://www.lajoe.org)



7. Ubaidullayev K.A., Gafur-OkhunovM.A., RizaevJ.A., Gafforov S A., NigmatovJ.K. Rehabilitation of the patients with malignant tumors and defects of maxillofacial area. Eurasian Journal of Oncology 2021. Volume 9. №1pages 309-319, Suppiement (Online) <https://www.ejmo.org/>