СУТ БЕЗИНИНГ СУРУНКАЛИ ЯЛЛИҒЛАНИШИДА МОРФОЛОГИК ҚАЙТА ҚУРИЛИШ ВА ЁШГА ОИД ХУСУСИЯТЛАР

Равшанова Насиба Бердиёровна
Фарғона жамоат саломатлиги тиббиёт институти, Фарғона, Ўзбекистон
DOI:https://doi.org/10.5281/zenodo.24146397

Аннотация. Мақсад — сут безининг сурункали яллиғланишида эпителиал ва стромал қайта қурилишни ёшга оид инволютив ўзгаришлар билан биргаликда тавсифлаш. Тадқиқот материали 63 та кузатувдан иборат: 50 та сурункали яллиғланиш ва 13 та морфологик меъёрий ҳолат. Гистологик, гистокимёвий ва морфометрик усуллар қўлланилган. Яллиғланиш лимфоплазмоцитар-макрофагал инфильтрация, коллаген толаларининг зичлашуви, стромал фиброз ва эпителийнинг реактив-дистрофик ўзгаришлари билан намоён бўлган. Катта ёшдаги намуналарда ушбу белгилар ацинар атрофия ва без паренхимасининг қисқариши билан бирга кузатилган. Натижалар яллиғланишга хос ўзгаришларни инволютив қайта қурилишдан фарқлаб, комплекс морфологик баҳолаш зарурлигини кўрсатади.

Калит сўзлар. Сут бези, сурункали яллиғланиш, стромал фиброз, инволюция, морфометрия, гистокимё.

Кириш

Сут безидаги сурункали яллиғланиш эпителий ва строманинг ўзаро боғлиқ ўзгаришлари билан кечади. Ёшга оид инволюцияда ҳам без паренхимаси қисқариб, стромал компонент улуши ортади. Шу сабабли фиброз ёки ацинар атрофияни алоҳида баҳолаш яллиғланишга хос белгиларни тўлиқ очиб бермайди. Патоморфологик ташхисда инфильтрат таркиби, дуктолобуляр архитектоника ва эпителиал реакцияни биргаликда ўрганиш аҳамиятлидир [1, 2].

Тадқиқот мақсади — сут безининг сурункали яллиғланишида морфологик, гистокимёвий ва морфометрик ўзгаришларни ёшга оид хусусиятларни ҳисобга олган ҳолда баҳолаш.

Материаллар ва усуллар

Қиёсий, тавсифий ва таҳлилий морфологик тадқиқотда биопсион ва операцион тўқима намуналари ҳамда архив парафин блокларидан фойдаланилган. Асосий гуруҳга 50 та, назорат гуруҳига 13 та кузатув киритилган. Асосий қиёсий-статистик таҳлил 30–35 ёшли 37 та кузатувда — 25 та яллиғланиш ва 12 та назорат ҳолатида бажарилган. Қолган 26 та кузатув ёшга оид хусусиятларни тавсифий ўрганиш учун ажратилган [1].

Тўқималар 10% нейтрал формалинда фиксация қилиниб, 3–5 мкм парафин кесмалар гематоксилин-эозин билан бўялган. Коллаген толалари Ван Гизон усулида, зарур ҳолларда секретор компонентлар ва базал мембраналар PAS-реакция ёрдамида баҳоланган. Морфометрияда 200 марта катталаштирилган 10 та кўрув майдони ўрганилган. Ўткир йирингли яллиғланиш, кенг некроз, инвазив карцинома, carcinoma in situ ва яққол атипик пролиферацияли намуналар чиқарилган. Қуйидаги сонли натижалар алоҳида тавсифий кузатувларга тегишли.

Натижалар

Сурункали яллиғланишда перидуктал, перилобуляр ва стромал лимфоплазмоцитар инфильтрация ҳамда макрофаглар аниқланган. Эпителийда цитоплазматик шиш, вакуолизация ва

© Ushbu material Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) litsenziyasi asosida tarqatiladi.

реактив ўзгаришлар кузатилган. Коллаген толаларининг кўпайиши ва зичлашуви стромал фиброз ҳамда эпителий-строма нисбатининг строма томон силжиши билан кечган. PAS-мусбат компонентлар нотекис тақсимланиб, айрим базал мембрана соҳаларида бўялиш ўчоқли кучайган.

Яллиғланиш мавжуд 32 ёшли бемор намунасида эпителиал ҳужайралар сони бир кўрув майдонида 115–125 та, ҳужайра диаметри 18,3±1,2 мкм, митоз индекси 0,8±0,2%, апоптоз индекси 1,3±0,3% бўлган. 62 ёшли бемор намунасида ушбу кўрсаткичлар мос равишда 70–83 та, 15,8±1,3 мкм, 0,4±0,1% ва 1,6±0,2% ни ташкил этган. Катта ёшли намунада ацинар атрофия, эпителий юпқалашуви ва ёғ тўқимаси улушининг ортиши қайд этилган [1].

Муҳокама

Кузатилган манзара сурункали яллиғланишдаги стромал фибрознинг ёшга оид инволюция билан қўшилиб келиши мумкинлигини кўрсатади. Яллиғланишни баҳолашда инфильтратнинг таркиби ва жойлашуви, эпителийдаги реактив-дистрофик ўзгаришлар ҳамда гистокимёвий натижалар муҳим ўрин тутади [1, 2]. 32 ва 62 ёшли беморларга оид сонлар гуруҳларнинг ўртача кўрсаткичлари эмас. Шунинг учун улардан ёш таъсирининг статистик ишончлилиги ёки саратон ривожланиш хавфи ҳақида хулоса чиқарилмайди. Кузатувлар морфологик тавсифни тўлдиради; канцерогенез билан сабабий боғлиқликни текшириш учун узоқ муддатли кузатув зарур.

Хулоса

Сут безининг сурункали яллиғланиши инфильтрация, эпителийнинг реактив-дистрофик ўзгаришлари ва стромал фиброз бирлиги билан тавсифланади. Ёшга оид инволюция ушбу манзарани ўзгартириши сабабли гистологик, гистокимёвий ва морфометрик белгиларни комплекс талқин қилиш патоморфологик хулосани асослашга ёрдам беради.

Адабиётлар

1. Abubakar M, Duggan MA, Fan S, et al. Unraveling the role of stromal disruption in aggressive breast cancer etiology and outcomes. Journal of the National Cancer Institute. 2025;117(8):1673–1688. doi:10.1093/jnci/djaf070. academic.oup.com
2. Zhou Y, Deng X, Ruan H, et al. Single-cell RNA sequencing reveals the immune landscape of granulomatous mastitis. Inflammation. 2025;48(6):4046–4061. doi:10.1007/s10753-025-02310-8. link.springer.com
3. Yaprak Bayrak B, Cam I, Eruyar AT, Utkan NZ. Clinicopathological evaluation of idiopathic granulomatous mastitis patients: A retrospective analysis from a tertiary care hospital in Turkey. Annals of Diagnostic Pathology. 2021;55:151812. doi:10.1016/j.anndiagpath.2021.151812. pubmed.ncbi.nlm.nih.gov
4. Nielsen TO, Leung SCY, Rimm DL, et al. Assessment of Ki67 in breast cancer: Updated recommendations from the International Ki67 in Breast Cancer Working Group. Journal of the National Cancer Institute. 2021;113(7):808–819. doi:10.1093/jnci/djaa201. academic.oup.com
5. Bankhead P, Loughrey MB, Fernández JA, et al. QuPath: Open source software for digital pathology image analysis. Scientific Reports. 2017;7:16878. doi:10.1038/s41598-017-17204-5.

© Ushbu material Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) litsenziyasi asosida tarqatiladi.