

Частное учреждение образовательная организация высшего образования  
«Медицинский университет «Реавиз»

# ВЕСТНИК

## МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА «РЕАВИЗ» (РЕАБИЛИТАЦИЯ, ВРАЧ И ЗДОРОВЬЕ)

Научный журнал

Издаётся с января 2011 года. Выходит один раз в два месяца

Сайт журнала <http://vestnik.reaviz.ru>, ISSN 2226-762X (Print), ISSN 2782-1579 (Online)

В соответствии с приказом ВАК РФ от 01.12.2015 журнал «Вестник медицинского института «Реавиз»: Реабилитация, Врач и Здоровье» включён в перечень национальных научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук.

**ТОМ XIII, № 2, 2023. ПРИЛОЖЕНИЕ  
МАРТ-АПРЕЛЬ**

---

---

# *Научная весна 2023*

XIII МЕЖВУЗОВСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
СТУДЕНТОВ И МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

СБОРНИК НАУЧНЫХ РАБОТ

Самара – Саратов – Москва – Санкт-Петербург  
2023

---

---

# Морфология, патология, клинико-лабораторная диагностика

## КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ И МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН ЗА ПЕРИОД 2018–2021 ГГ.

Гильмуллина А.З., Переточкина П.А.

Казанский государственный медицинский университет, Казань, Россия  
Научный руководитель: Петров С.В., д-р мед. наук, профессор

**Актуальность.** Лимфома Ходжкина – злокачественное новообразование лимфоидной ткани, на долю которого приходится 30 % всех лимфом, заболеваемость составляет 2,1 на 100 тыс. населения в год. Лимфома Ходжкина является гистологическим диагнозом, поэтому существуют трудности клинической и морфологической диагностики заболевания, что приводит к поздней постановке диагноза, вследствие чего наблюдается высокая смертность, в том числе лиц молодого трудоспособного возраста.

**Цель:** изучить клинико-морфологические и молекулярно-генетические характеристики лимфомы Ходжкина у населения республики Татарстан за период 2018–2021 гг.

**Задачи.** Провести дифференциальную диагностику в соответствии с возрастом, полом и анамнезом жизни пациента. Сравнить по результатам иммуногистохимического (ИГХ) исследования молекулярно-генетические варианты лимфомы Ходжкина.

**Материал и методы исследования.** Проведен литературный поиск путем систематического изучения базы данных. Сделан ретроспективный эпидемиологический анализ данных заболеваемости и журналов ИГХ исследования лимфомы Ходжкина в 2018–2021 гг. по республике Татарстан.

**Результаты.** В ходе анализа было выявлено за 2018 год – 2,21 случай лимфомы Ходжкина на 100 тыс. населения, в 2019 – 2,1, в 2020 – 1,71, в 2021 – 1,89 на 100 тыс. человек. Обнаружено, что в выборке от 15 до 40 лет в 2018 году преобладало число женщин – 51,1 %, мужчин – 49,9 %, в 2019 женщин – 51,7 %, мужчин – 48,3 %, в 2020 женщин – 66,2 %, мужчин – 33,8 %, в 2021 году соотношение женщин – 53,6 %, мужчин – 46,4 %. Смертность на 2019 год составила 0,48 на 100 тыс. населения, причем мужчин было в 2 раза больше, чем женщин, в 2019 – 0,46, соотношение мужчин и женщин было равно, в 2020 году – 0,39, мужчин – 11, женщин – 14, в 2021 – 0,38 на 100 тыс. человек, мужчин – 53,2 %, женщин – 46,8 %. В 2018 году число впервые выявленных пациентов составило 461, в 2019 – 455, в 2020 – 420, в 2021 – 426 человек. Наибольшее число больных выявлено в возрасте 17–35 лет – 76,2 %.

Для подтверждения диагноза проводилось ИГХ, по результатам которого видно соотношение распространенности форм лимфомы Ходжкина у разного пола. Частота гистологического варианта составила: классический вариант богатый лимфоцитами – мужчин – 3,8 %, женщин – 3 %, нодулярный склероз (1) у мужчин – 50,8 %, у женщин – 54,5 %, нодулярный склероз (2) – женщин – 10 %, мужчин – 11,2 %, смешанно-клеточный вариант – у мужчин – 30,8 %, у женщин – 29,9 %, вариант с истощением лимфоидной ткани и нодулярный тип лимфоидного преобладания составили каждый соответственно у мужчин – 2,3 %, у женщин – 0,7 %.

**Выводы:** По данным проведенного исследования заболеваемость лимфомой Ходжкина за указанный период снизилась по сравнению с предыдущими годами на 14,6 %. Выявлен ряд особенностей структуры заболеваемости – частота заболеваемости женщин выше, чем у мужчин, и эта разница лишь растет. Пик заболеваемости приходился на возрастную группу 17–35 лет. По результатам ИГХ метода частота гистологических вариантов в зависимости от пола существенно не различалась. Кроме того, применяемый ИГХ метод позволяет надежно верифицировать диагноз лимфома Ходжкина и уточнить вариант этой опухоли, что имеет ключевое значение при выборе терапии. Благодаря современным стандартам лечения пациентов с данным заболеванием продолжительность жизни данной категории больных увеличилась.