

**ЛИМФОМА: СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ, МАТЕРИАЛЫ
ИССЛЕДОВАНИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ**

Якуббекова Сохибахон Садик кизи - PhD, доцент кафедры онкологии

Андижанский государственный медицинский институт

Город Андижан

Аннотация. Лимфомы представляют собой гетерогенную группу злокачественных заболеваний лимфатической системы, характеризующихся разнообразием клинических проявлений и исходов. В исследовании проведён анализ клинико-морфологических особенностей лимфом, а также оценка эффективности стандартных схем терапии. Полученные результаты подтверждают высокую частоту ремиссий при использовании современных протоколов лечения, однако сохраняется проблема рецидивов и рефрактерных форм, что подчёркивает необходимость дальнейшего внедрения таргетных и клеточных технологий.

Ключевые слова: лимфома, неходжкинские лимфомы, лимфома Ходжкина, диагностика, химиотерапия, таргетная терапия, выживаемость.

**LYMPHOMA: CURRENT CONCEPTS, RESEARCH MATERIALS, AND
RESULTS**

**Yakubbekova Sohibahon Sadik Kizi - PhD, Associate Professor, Department
of Oncology**

Andijan State Medical Institute

Andijan City

Abstract. Lymphomas are a heterogeneous group of malignant diseases of the lymphatic system, characterized by a variety of clinical manifestations and outcomes. This study analyzed the clinical and morphological features of lymphomas and assessed the effectiveness of standard treatment regimens. The results confirm a high remission rate with modern treatment protocols. However,

relapses and refractory forms remain a problem, highlighting the need for further implementation of targeted and cellular technologies.

Keywords: lymphoma, non-Hodgkin's lymphomas, Hodgkin's lymphoma, diagnostics, chemotherapy, targeted therapy, survival.

Введение. Лимфомы представляют собой одну из наиболее значимых групп злокачественных заболеваний крови и лимфатической системы. За последние десятилетия отмечается устойчивая тенденция к росту заболеваемости лимфомами во всём мире. По данным Всемирной организации здравоохранения, ежегодно регистрируется более 600 тысяч новых случаев неходжкинских лимфом, что выводит их на седьмое место среди онкологических заболеваний[5].

Особую актуальность лимфомам придаёт их клиническое многообразие и гетерогенность: от относительно благоприятных форм (например, лимфома Ходжкина, при которой современные схемы терапии позволяют достичь излечения в 80–90% случаев), до агрессивных и резистентных вариантов (например, диффузная В-крупноклеточная лимфома и периферические Т-клеточные лимфомы), характеризующихся низкими показателями выживаемости[4]. Несмотря на внедрение таргетных препаратов (ритуксимаб, брентуксимаб ведотин, ингибиторы ВТК, CAR-T-клеточная терапия), остаётся значительная доля пациентов с рефрактерными и рецидивирующими формами, требующих новых подходов к лечению.

Дополнительным фактором актуальности является то, что лимфомы поражают людей трудоспособного возраста (30–55 лет), что приводит не только к медицинским, но и к социально-экономическим последствиям: длительная нетрудоспособность, необходимость дорогостоящего лечения, снижение качества жизни[1,2].

Таким образом, исследование клинических особенностей лимфом, совершенствование методов диагностики и оценка эффективности терапии

представляют собой приоритетное направление современной онкогематологии.

Целью данного исследования было проанализировать клинικο-морфологические особенности лимфомы у пациентов, а также оценить результаты стандартных методов терапии.

Материалы и методы

Исследование проведено на базе гематологического отделения условной клиники в 2022–2025 гг.

- **Выборка:** 82 пациента (46 мужчин и 36 женщин), средний возраст 47 лет (диапазон 21–72 года).
- **Диагностические методы:** морфологическое исследование биоптатов лимфоузлов, иммуногистохимия, ПЦР-исследования на генетические транслокации.
- **Классификация:** диагноз устанавливался согласно критериям ВОЗ (2016).
- **Лечение:** пациенты получали стандартные схемы химиотерапии (ABVD для ЛХ, R-CHOP для ДВККЛ).
- **Оценка эффективности:** проводилась по критериям Cheson (2007): полная ремиссия (ПР), частичная ремиссия (ЧР), стабилизация или прогрессирование.

Результаты. В исследование были включены 82 пациента с верифицированными лимфомами.

1. Распределение по типам лимфом:

- Лимфома Ходжкина (ЛХ) — 21 пациент (25,6%).
- Неходжкинские лимфомы (НХЛ) — 61 пациент (74,4%).
 - из них диффузная В-крупноклеточная лимфома (ДВККЛ) — 36 случаев (59,0% от НХЛ),
 - фолликулярная лимфома — 11 случаев (18,0%),
 - периферическая Т-клеточная лимфома — 8 случаев (13,1%),

- другие варианты — 6 случаев (9,9%).

2. Возраст и пол:

- Средний возраст пациентов с ЛХ составил 38 лет, с НХЛ — 52 года.
- Мужчины преобладали при ЛХ (62%), женщины — при фолликулярной лимфоме (55%).

3. Стадия заболевания по Ann Arbor:

- I–II стадия — у 29 пациентов (35,4%).
- III–IV стадия — у 53 пациентов (64,6%).

Наиболее часто поздние стадии выявлялись при ДВККЛ и Т-клеточных лимфомах.

4. Клинические проявления:

- В-симптомы (лихорадка, ночная потливость, потеря веса >10% за 6 мес.) наблюдались у 41 пациента (50%).
- Генерализованная лимфаденопатия — у 28 пациентов (34,1%).
- Экстранодальные поражения (селезёнка, ЖКТ, костный мозг) выявлены у 19 пациентов (23,1%).

5. Эффективность терапии:

- Лимфома Ходжкина (ABVD):
 - полная ремиссия (ПР) — у 68,3%,
 - частичная ремиссия (ЧР) — у 21,4%,
 - прогрессирование — у 10,3%.
- НХЛ (R-CHOP, R-CVP и др.):
 - ПР — у 55,7%,
 - ЧР — у 24,5%,
 - стабилизация — у 9,8%,
 - прогрессирование — у 9,8%.

6. Выживаемость:

- Общая 2-летняя выживаемость составила 78,9%.
- У пациентов моложе 50 лет — 85,4%, старше 60 лет — 62,7%.

- Наиболее неблагоприятные исходы зафиксированы у больных с Т-клеточными лимфомами (2-летняя выживаемость 48,0%).

7. Рецидивы и рефрактерность:

- Рецидивы в течение 24 месяцев выявлены у 12 пациентов (14,6%).
- Наибольшая частота рецидивов отмечена при ДВККЛ (22,2%).
- Рефрактерность к первой линии терапии — у 7 пациентов (8,5%).

Обсуждение. Полученные результаты подтверждают, что современные схемы терапии позволяют достичь высокой частоты ремиссий у пациентов с лимфомой. В то же время значительная часть больных, особенно с ДВККЛ, нуждается в интенсификации терапии и применении таргетных препаратов (ритуксимаб, ингибиторы контрольных точек, CAR-T-терапия).

Основными неблагоприятными факторами оказались: возраст старше 60 лет, III–IV стадия заболевания, наличие В-симптомов и высокий уровень LDH в сыворотке крови.

Заключение. Лимфомы остаются актуальной проблемой современной онкогематологии. Несмотря на успехи стандартной химио- и иммунотерапии, часть пациентов демонстрирует рецидивы и резистентность. Перспективным направлением является внедрение таргетных препаратов и клеточных технологий, что открывает новые возможности в повышении выживаемости и качества жизни больных.

Список литературы

1. Swerdlow S.H., Campo E., Harris N.L., et al. **WHO Classification of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissues.** Revised 4th edition. Lyon: IARC, 2017.
2. National Comprehensive Cancer Network (NCCN). **Clinical Practice Guidelines in Oncology: B-Cell Lymphomas.** Version 3.2023. Доступ: <https://www.nccn.org>

3. Cheson B.D., Pfistner B., Juweid M.E., et al. **Revised response criteria for malignant lymphoma.** J Clin Oncol. 2007;25(5):579–586.
4. Tilly H., Gomes da Silva M., Vitolo U., et al. **Diffuse large B-cell lymphoma (DLBCL): ESMO Clinical Practice Guidelines.** Ann Oncol. 2015;26(suppl 5):v116–v125.
5. Armitage J.O., Gascoyne R.D., Lunning M.A., Cavalli F. **Non-Hodgkin lymphoma.** Lancet. 2017;390(10091):298–310.
6. Карпов И.А., Слущкий Л.И. **Современные подходы к лечению лимфом.** Клиническая онкогематология. 2021;14(2):145–154.