

**AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASI SƏHİYYƏ  
NAZİRLİYİ**

**MİLLİ ONKOLOGİYA MƏRKƏZİ**

*Əlyazması hüququnda*

**SEVİNC VİLAYƏT qızı ABDİYEVA**

**YUMŞAQ TOXUMA FİBROHİSTİOSİTAR ŞİŞLƏRİNDƏ  
DAMAR ENDOTELİAL BÖYÜMƏ AMİLİNİN CD31  
RESEPTORUNUN PROQNOSTİK  
ƏHƏMİYYƏTİ**

14.00.14 – Onkologiya

Tibb üzrə fəlsəfə doktoru elmi dərəcəsinə  
iddia olunan dissertasiyanın  
**A V T O R E F E R A T I**

Bakı – 2012

Tədqiqat işi Azərbaycan Tibb Universitetində yerinə yetirilmişdir.

**Elmi rəhbər:**

Tibb elmləri doktoru, professor,  
AMEA-nın akademiki

**Ə.T. ƏMİRASLANOV**

**Elmi məsləhətçi:**

Tibb elmləri doktoru, professor

**H.K. MURADOV**

**Rəsmi opponətlər:**

Tibb elmləri doktoru  
Tibb elmləri doktoru

**V.A. ƏLİZADƏ  
F.A. ABBASOV**

**Aparıcı təşkilat:** Ə.Əliyev adına Azərbaycan Dövlət Həkimləri  
Təkmilləşdirmə İnstitutu, onkologiya kafedrası

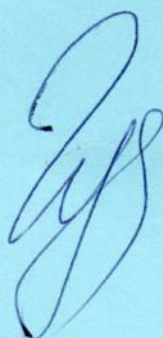
Dissertasiyanın müdafiəsi, «27» aprel 2012-ci il saat 14<sup>00</sup>-da  
Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi Milli Onkologiya  
Mərkəzinin nəzdindəki FD 03.021 Dissertasiya Şurasının iclasında  
keçiriləcəkdir.

Ünvan: AZ1012, Bakı şəhəri, H.Zərdabi, 79B

Dissertasiya ilə Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin Milli  
Onkologiya Mərkəzinin kitabxanasında tanış olmaq olar.

Avtoreferat «19» mart 2012-ci il tarixində paylanmışdır.

FD 03.021 Dissertasiya Şurasının  
elmi katibi, tibb üzrə fəlsəfə doktoru,  
dosent



**R.A. HÜSEYNOVA**

## **PRAKTİK TÖVSIYƏLƏR**

1. YTFHŞ-nin müxtəlif histotiplərində klinik-morfoloji qradasiyanın təyinində və proqnozlaşdırılmasında şiş toxumasında DEBA-nın CD31 reseptorunun immunhistokimyəvi səviyyəsi nəzərə alınmalıdır.
2. Müayinə zamanı angiogenezin orta–yüksək göstəriciləri ilə qiymətləndirilən YTFHŞ-nə malik xəstələr «yüksək onkoloji risk» qrupuna daxil edilməli və fəal dispanser müşahidələrində saxlanılmalıdır.
3. Şiş toxumasında DEBA-nın CD31 reseptorunun yüksək və çox yüksək (3,0-4,0 ş.v.) immunhistokimyəvi səviyyəsi şəraitində, radikal cərrahi əməliyyatla müalicəni tamamlamaq məqsədəuyğun deyildir. Belə ki, antiangiogen preparat olan «Avastin» əməliyyatdan sonrakı dövrdə, yaxud-polikimyaterapiya sxemlərinin tərkib hissəsi kimi tətbiq edilməlidir.
4. Dissertasiyanın nəticələrini YTFHŞ diaqnostikası, müalicəsi, və proqnozlaşdırılmasına dair metodik göstərişlərin, tövsiyələrin tərtibində, həmçinin onkologiya və patoloji anatomiya fənnlərinin tədris prosesində nəzərə almaq məqsədəuyğundur.

### **Dissertasiya mövzusunə dair dərc olunmuş elmi işlərin siyahısı:**

1. Damar endotelial böyümə faktoru (VEGF) və şiş hüceyrələrində onun roluna dair müasir baxışlar // Sağlamlıq, Bakı, 2008, səh. 7-13 (həmmüəllif: Əmiraslanov Ə.T., Muradov H.K., İbrahimov E.E.).
2. Клинико-диагностические аспекты фиброгистиоцитарных опухолей мягких тканей // Cərrahiyyə №3, Bakı, 2009, səh. 3-6 (soavtor: Амирасланов А.Т., Ибрагимов Э.Э.).
3. Yumşaq toxumanın fibrohistiositar şişlərinin erkən diaqnostikasının müasir aspektləri / İ.M.Məmmədovun 90 illik yubileyinə həsr olunmuş elmi praktik konfransın materialları, Bakı, 2009, səh. 101-102 (həmmüəllif: İbrahimov E.E.).
4. Yumşaq toxumaların xoşxassəli fibrohistiositar şişləri zamanı angiogenezin markeri olan CD31 immunomarkeri ilə tədqiqatın nəticələri // Professor E.İ.İbrahimovun anadan olmasının 80-illik yubileyinə həsr olunmuş elmi-praktik konfransın materialları, Bakı, 2010, səh. 5.
5. Yumşaq toxumaların bədxassəli fibrohistiositar şişlərində histokimyəvi tədqiqat // Azərbaycan Təbabətinin Müasir Nailiyyətləri

jurnalı, Bakı, 2010, №3, səh. 70-72 (həmmüəllif: Muradov H.K., İbrahimov E.E).

6. Возможности МРТ в определении тактики лечения фиброгистиоцитарных опухолей мягких тканей / Материалы VI съезда онкологов и радиологов СНГ, Душанбе, 1-4 октября 2010 г., стр. 78 (соавтор: Ибрагимов Э.Э., Джамалов Дж. Б.).

7. Yumşaq toxumaların xoşxassəli fibrohistiositar şişlərində angiogenez markeri olan CD31 ilə proqnostik əhəmiyyətli parametrlər arasında əlaqənin öyrənilməsi // Azərbaycan Milli Elmlər Akademiyası Məruzələri jurnalı, Bakı, 2010, №2, səh. 130-134. (həmmüəllif: Muradov H.K.).

8. Yumşaq toxuma mənşəli xoşxassəli fibroz histiositomalar zamanı sitoloji tədqiqat. Akademik Abdulla Qarayevin anadan olmasının 100 illik yubileyinə həsr olunmuş "XXI əsrdə Biologiyanın aktual problemləri" mövzusunda Respublika Elmi Konfransının materialları, Bakı, 2010, səh. 99-100.

9. Исследование митотического режима при доброкачественных фиброгистиоцитарных опухолях мягких тканей // Azərbaycan Tibb Universitetinin 80 illik yubileyinə həsr olunmuş beynəlxalq elmi konfransın materialları, Bakı, 2010, səh. 99.

10. Yumşaq toxuma mənşəli bədxassəli fibroz histiositomaların sitoloji müayinəsi // Azərbaycan Onkologiya və Hematologiya jurnalı, 2010, №1, səh. 120-124 (həmmüəllif: Muradov H.K., İbrahimov E.E).

11. Возможности лучевой диагностики в определении тактики лечения больных со злокачественной фиброзной гистиоцитомой мягких тканей // Фармация Казахстана, Алматы, 2011, №5 (120), 2011, стр. 37-39.

12. Экспрессия CD31 в плеоморфном варианте злокачественной фиброзной гистиоцитомы мягких тканей // Онкология, т.13, №2 (48), Киев, 2011, стр. 122-124.

13. Yumşaq toxuma Bədxassəli Fibroz histiositoma zamanı patoloji ocaqda nekroz sahələrinin ölçülərinin tədqiqi // Tamerlan Əziz oğlu Əliyevin 90 illiyinə həsr olunmuş elmi konfransın materialları, Bakı 2011, səh. 108 (həmmüəllif: Muradov H.K., İbrahimov E.E).

**Bu iş Azərbaycan Respublikasının Prezidenti yanında Elmin İnkişafı Fondunun maliyyə yardımı ilə yerinə yetirilmişdir.**

**Qrant № EIF-2011-1(3)-82/45/3.**

