

КЛИНИЧЕСКАЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ОНКОЛОГИЯ

ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ АССОЦИАЦИИ ОНКОЛОГОВ УЗБЕКИСТАНА

СБОРНИК ТЕЗИСОВ



НУКУС
20–21 МАЯ
2022

IV КОНГРЕСС ОНКОЛОГОВ И РАДИОЛОГОВ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ, РАДИОЛОГИИ И ХИРУРГИИ В ОНКОЛОГИИ



Алмухаммедова Б.Г., Нишанов Д.А., Яхяева В.К., Сабирова С.А. Эндометриальная стромальная саркома образованием субсерозных масс с экстраординарным поглощением фтордезоксиглюкозы при позитронно-эмиссионной томографии	283
Ахмедов Б.Р., Исламов Х.Д., Ярматов М.Б. Корреляция МРТ признака экстрамуральной венозной инвазии с метастазированием в латеральные лимфоузлы при раке прямой кишки в прогнозировании риска возникновения рецидивов после хирургического лечения	284
Ахмадалиева Н.М., Ахмадалиев Х.М., Абдуллаева М.М. Эхографическая картина опухолей вульвы	285
Ахмадалиев Х.М., Абдуллаева М.М. Роль ультразвуковой диагностики при опухолях влагалища	285
Ahmadaliev N.M., Ahmadaliev Kh.M., Abdullaeva M.M. Sonic picture of tumors of the vulva	286
Ахмедов Б.Р., Исламов Х.Д., Ярматов М.Б. Ценность признака экстрамуральной венозной инвазии на МРТ при РПК в прогнозировании риска возникновения рецидивов после лечения	287
Ахмедов Б.Р., Исламов Х.Д., Ярматов М.Б. МРТ предикт признаки РПК в предварительном прогнозировании динамики и риска возникновения рецидивов после мультидисциплинарного лечения	288
Бойко Н.В., Худайбердиева Д.А., Нишанова Ю.Х. Роль ТРУЗИ в диагностике рака предстательной железы	288
Газиев Л.Т., Темиров Ш., Кобиллов Б.З., Саидов Э.М. Значение мультиспиральной компьютерной томографии молочных желез в диагностике рака молочной железы	289
Джураев М.Д., Улмасов Ф.Г., Кулиев А.А., Уразов Н.С., Меликулов А.Х. Современная диагностика объемных образований печени	290
Зулпикариев Д.Д. Роль ультразвукового исследования в диагностике хронических гепатитов	291
Ikhamov D., Ismailova M.Kh. The role of MSCT-cisternofistulography to detect of nasal liquorrhea	292
Исмаилова М.Х., Таирова М. И., Хаитбаева М. Р., Журавлев И. И. Ультразвуковое исследование опухолей и опухолевидных образований яичников	293
Ismailova M.Kh., Ochilova S., Khaydarova G.B. Diagnostic aspects of breast cancer by magnetic resonance imaging	294
Ismailova M.X., Saparova N. Tuxumdon saratoni tarqalganligini aniqlashda ultratovush tekshiruvining ahamiyati	294
Ismailova M.H., Khaydarova G.B. Radiology of synonasal cancer on computerized tomography	295
Исмаилова М.Х., Ходжамова Г.А., Зайниддинов А.А., Нишанова Ю.Х., Журавлев И.И. Роль УЗИ в дифференциальной диагностике опухолевых и опухолеподобных образований мягких тканей	296

Research methods. To determine the efficiency of MDCT-cisternofistulography, 26 patients - from 14 to 61 years of age - were examined, who were on inpatient treatment at the Republican Specialized Scientific and Practical Medical Centre of Neurosurgery from 2016 to 2019. The research was conducted on a spiral CT scanner MX16^{EVO}CT ("Philips", The Netherlands). Contrast substance Unigexol-350 was injected endolumbally at the rate of 0.3 ml per 1 kg of body weight. The scanning was performed in an axial plane with a 1 mm thick cut. Multiplanar reconstructions and image enhancement filters were used to identify and study in detail the liquor fistula.

Results of the research. Single fistulas were found in all cases. In 18 (69.2%) cases the liquor fistula was localized in the projection of the anterior cranial fossa, parasagittally. In 5 (19.2%) cases the defects of the inner wall of the frontal sinus were visualized. In 1 case, the contrasted liquor flowed into the cavity of the frontal sinus cyst through the defect of its posterior wall. In 3 cases, the liquor fistula was visualized in the projection of the sella turcica's floor. In 1 case, an irregularly shaped bulky mass was visualized in the pineal area of the brain, with a concurrent marked enlargement of the lateral and third ventricles of the brain. The presence of liquor fistula in the projection of the anterior cranial fossa in the case described above was considered as compensation for intracranial hypertension. In 1 case, a bone defect was detected in the projection of a cribriform plate of the ethmoid bone on the right, 10x12 mm in size, with the presence of meningoencephalocele. In 6 cases there were severe traumatic brain injuries in the anamnesis. In 4 cases, the subjects linked the occurrence of nasal liquorrhea with previous colds. In 8 cases, the occurrence of nasal liquorrhea was spontaneous. In 1 case, the nasal liquorrhea occurred after transnasal-transsphenoidal removal of the bulky mass in the chiasm-sellar region. In the other two cases of nasal liquorrhea with liquor fistula in the projection of the sella turcica's floor, there was a tumor destruction of the latter. In all patients, the diagnosis was confirmed during the surgical intervention. The tactics to the choice of approach during a surgical intervention depended on the localization of the liquor fistula. At localization of the liquor fistula in the projection of the sella turcica's floor, surgical intervention was performed by transnasal-transsphenoidal approach. Liquor fistulas, which were located in the projection of the anterior cranial fossa, were removed by cranial bifrontal approach or frontal craniotomy on the lesion side.

Conclusions of the research. MDCT-cisternofistulography is a highly accurate method of research in the diagnosis of nasal liquorrhea. Accurate localization of liquor fistula allows us to determine the optimal approach in the surgical intervention. Visualization possibility of liquor spaces allows to prognose changes in liquorodynamics after the treatment of nasal liquorrhea and choose the right tactics of surgical treatment.

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОПУХОЛЕЙ И ОПУХОЛЕВИДНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЯИЧНИКОВ

Исмаилова М.Х.¹, Таирова М. И.¹, Хаитбаева М. Р.¹, Журавлев И. И.²

Ташкентская медицинская академия¹, РСНПМЦОиР²

Цель исследования. Целью настоящего исследования является оптимизация современных принципов комплексной ультразвуковой диагностики доброкачественных опухолей и опухолевидных образований яичников.

Материалы и методы исследования. В основу работы положены результаты УЗИ эхографии и доплерографии 70 пациентов (с различными новообразованиями яичников) проходивших обследование и лечение в РСНПМЦОиР за период с 2019 по 2021 год.

Результаты исследования. Контрольную группу составили 25 практически здоровых женщин, из них 12 женщинам проведено доплеровское картирование маточных и яичниковых артерий, и 10 – выявление концентрации онкомаркеров СА – 125 в крови.

В основу обследования входили методы клинического и лабораторного исследований: биохимические анализы крови, сонографическое исследование органов малого таза, ЦДК и определение концентрации онкомаркера СА-125 в крови. В-режим. Максимальные размеры опухоли колебались от 35 до 350 мм. Следует выделить, что нами не установлено прямой

зависимости размера опухолевого образования от стадии процесса. При оценке эхо структуры все опухоли яичников были разделены на 3 типа строения: I тип – кистозный; II тип – кистозно-солидный; III тип – солидный.

Обсуждение. Сравнительный анализ толщины перегородок при злокачественных и доброкачественных опухолях не установил каких-либо существенных различий. Наиболее значимым дифференциально-диагностическим признаком следует считать характер включений. Как правило, для злокачественных опухолей характерны множественные нелинейные включения, причем их количество достаточно большое (> 5).

Изучение гемодинамических показателей опухолевого кровотока проводилось с помощью спектральной доплерографии. При этом показатели кровотока регистрировались в 93,3 % случаев.

Заключение. Таким образом, проведенные исследования свидетельствуют о высокой информативности ультразвукового исследования органов малого таза в двухмерном режиме, цветового доплеровского картирования сосудов органов гениталий, определения онкомаркеров в диагностике доброкачественных новообразований яичников. Определение онкомаркеров СА-125 в крови у женщин с наличием опухолевых образований яичников должно входить в обязательный мониторинг обследования в гинекологическом стационаре с целью уточнения возможности малигнизации образований.

DIAGNOSTIC ASPECTS OF BREAST CANCER BY MAGNETIC RESONANCE IMAGING

Ismailova M.Kh., Ochilova S., Khaydarova G.B.

Tashkent medical academy, RSSPMC OandR

Actuality. Over the past 10 years, there has been a marked increase in the use of magnetic resonance imaging (MRI) of the breast. Numerous studies have confirmed the improvement in cancer detection, diagnosis and assessment of response to therapy with breast MRI compared to mammography and ultrasound. Advances in technology, targeted work on optimal scanning protocols, appropriate clinical applications and image interpretation are needed. Both potential benefits and harms need to be assessed in order to optimize the use of this imaging technique in individual cases.

Aim. Evaluation of the sensitivity of magnetic resonance imaging in the diagnosis of breast cancer when used after mammography and ultrasound examination of the mammary glands.

Methods. The study group included 42 patients with non-palpable mammary gland masses, in whom mammography and ultrasound examination were performed and changes in the mammary gland were revealed. Magnetic resonance imaging was performed on a Philips device with a magnetic field power of 1.5 Tesla.

Results. The most frequently non-palpable lesions were diagnosed in the age group 48-63 years (63.0%), somewhat less often in the age group 34-47 years (24.9%), in patients in the age group 64-70 years old at 12.1%. All non-palpable breast tumors detected for the first time were subjected to morphological verification. With the complex use of mammography, sonography, magnetic resonance imaging and biopsy data, the diagnosis was established in 100% of patients. Magnetic resonance imaging with contrast enhancement did not reveal the dependence of sensitivity, specificity and accuracy on the density of breast tissue.

Conclusion. Magnetic resonance imaging is a highly sensitive diagnostic method for detecting changes detected by X-ray mammography and ultrasound examination of the mammary glands.

TUXUMDON SARATONI TARQALGANLIGINI ANIQLASHDA ULTRATOVUSH TEKSHIRUVINING AHAMIYATI

Ismailova M.X., Saparova N.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Aktuallik. Tuxumdon saratoni – ayollar orasida yomon sifatli o'smalardan o'lim ko'rsatkichi bo'yicha beshinchi o'rinda va ayollar jinsiy organlari yomon sifatli o'smalaridan o'lim ko'rsatkichi bo'yicha esa yana ham yetakchi bo'lib hisoblanadi. Butun dunyoda yil davomida tuxumdon saratoni bilan