



MINISTRY OF HEALTH OF THE
REPUBLIC OF UZBEKISTAN



MINISTRY OF HIGHER AND
SECONDARY SPECIALIZED
EDUCATION OF THE
REPUBLIC OF UZBEKISTAN



ANDIJAN STATE
MEDICAL INSTITUTE



UNIVERSITY ROSTOCK

www.adti.uz

March 24, 2023.

**International scientific and practical
conference on International scientific and
practical conference in cooperation with
University Rostock on**

**"Innovative approach to the
treatment of urological
diseases"**

MATERIALS



Andijan

"INNOVATIVE APPROACH TO THE TREATMENT OF UROLOGICAL DISEASES"

- в 21 случае и инфильтрация соседних тканей - в 25 случаях, не находили каких либо изменений на стенках мочевого пузыря, в паравезикальной клетчатке и соседних тканях в 12 случаях.

В последующем, сравнили результаты КТ и гистологического исследования биопсийного и операционного материалов. Результаты КТ в сопоставлении с данными гистологического исследования представлены в таблице 3.

Из 21 случая, при которых с помощью КТ выявлен рак мочевого пузыря, гистологическая верификация получена в 16 случаях, а в 5 случаях гистологически установлено наличие только воспалительных явлений, т.е. результаты КТ в 5 случаях оказались неправильными.

Из 17 случаев, когда с помощью КТ рак мочевого пузыря не был обнаружен, в 13 случаях гистологически отсутствие опухоли было подтверждено, но в 4 случаях результаты КТ были ложно отрицательными, т.е. в 4 случаях КТ не смогла обнаружить имеющийся рак мочевого пузыря.

При оценке значений результатов КТ в сравнении с результатами гистологического исследования истинно положительные результаты получены в 16 случаях, истинно подозрительные – в 5 случаях, истинно отрицательные – в 8 случаях, ложно положительные – в 5 случаях и ложно отрицательные – в 4 случаях.

Полученные данные по сравнительной оценке результатов исследования больных молодого возраста с опухолями мочевого пузыря показали, что диагноз - рак мочевого пузыря, установленный при КТ, был правильным в 84,0%, ложным – в 23,8%. В 16,0% случаях неопластические изменения мочевого пузыря не были обнаружены. Диагнозы, исключающие наличие рака мочевого пузыря были правильными в 61,5% случаях. Эффективность КТ, т.е. правильность всех диагнозов равна 76,3%.

Выводы. Компьютерная томография позволяет определить 84% раковых заболеваний мочевого пузыря и ставить правильный диагноз в 76,3% случаев

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Болтаев М.И., Тилляшайхов М.Н., Мирхамидов Д.Х.

Бухарский филиал Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра онкологии и радиологии.

Актуальность проблемы. При стадировании рака мочевого пузыря целью визуализации является определить прогноз и получить информацию, необходимую для выбора тактики. Стадирование опухоли должно быть точным для выбора правильного лечения. Основные цели визуализации при стадировании рака мочевого пузыря включают оценку местной распространенности опухоли; определение вовлечения в опухолевый процесс лимфотических узлов; определение распространения опухоли на верхние мочевыводящие пути и наличие отдаленных метастазов. В связи с чем, мы задались целью, повысить эффективность различных методов диагностики и лечения рака мочевого пузыря. Для достижения этой цели мы, с современных позиций, изучили роль современных методов диагностики в определении степени распространенности и агрессивности опухоли мочевого пузыря.

Цель исследования. Оценить эффективность магнитно-резонансной томографии в диагностике рака мочевого пузыря.

Материал и методы исследования. Основу данного исследования составили результаты обследования и лечения 130 больных, которые находились под наблюдением в период

"INNOVATIVE APPROACH TO THE TREATMENT OF UROLOGICAL DISEASES"

2020-2022 гг. по поводу рака мочевого пузыря. Среди них было 105 (80,8%) мужчин и 25 (19,2%) женщин. Возраст больных колебался от 18 до 87 лет (в среднем $58,4 \pm 5,9$ года). Для определения локализация опухоли, количества очагов поражения и степени распространенности опухолевого процесса проводили комплекс диагностических исследований, включающий ультрасонографию, компьютерную и магнитно-резонансную томографию, цистоскопию с биопсией. Диагнозы у всех больных верифицированы гистологическим исследованием биоптата или операционного материала. Информативность исследований, в том числе магнитно-резонансной томографии, оценили путем определения диагностической эффективности и специфичности метода.

Результаты исследования. В качестве метода диагностики рака мочевого пузыря была применена магнитно-резонансная томография (МРТ), она проводилась при первичном обследовании у 10 больных и при контрольном обследовании, в различные сроки после лечения, – у 12 больных. Всего произведено 22 томографических исследований у 22 больных. С помощью МРТ в 10 случаях был выявлен рак мочевого пузыря. В 2 случаях было заподозрено наличие опухоли, которое в последующем было подтверждено гистологически. Кроме того, в 3 случаях, когда подозревали наличие опухоли мочевого пузыря, гистологическое исследование показало на ложность этих томографических результатов.

При МРТ в 10 случаях была определена четкая тень от опухоли. Интенсивность тени опухоли в 7 случаях была повышенной, в 3 случаях – пониженной. Структура опухоли в 1 случае была однородной, в 9 случаях – неоднородной. Контуры опухоли были нечеткими во всех 10 случаях. Размеры опухоли были в 6 случаях – от 1 до 3 см, в 1 случае – от 3 до 5 см, в 3 случаях – более 5 см.

Прорастание опухоли в мочеточник обнаружен в 2 случаях, в паравезикальную клетчатку – в 2 случаях и в забрюшинные лимфоузлы – в 1 случае.

Не находили каких либо опухолевых изменений на стенках мочевого пузыря, в паравезикальной клетчатке и соседних тканях в 7 случаях. Однако, в 1 случае гистологическое исследование показало наличие опухоли мочевого пузыря.

В последующем, сравнили результаты МРТ и гистологического исследования биопсийного и операционного материалов.

Из 12 случаев, при которых с помощью МРТ выявлен рак, гистологическая верификация получена в 10 случаях, а в 2 случаях гистологически установлено наличие только воспалительных явлений, т.е. результаты МРТ в 2 случаях оказались неправильными.

Из 5 случаев, когда с помощью МРТ рак мочевого пузыря не был обнаружен, в 4 случаях гистологически отсутствие опухоли было подтверждено, но в 1 случае результаты МРТ были ложно отрицательными, т.е. в 1 случаях МРТ не смогла обнаружить имеющийся рак мочевого пузыря.

При оценке значений результатов МРТ в сравнении с результатами гистологического исследования истинно положительные результаты получены в 10 случаях, истинно подозрительные – в 2 случаях, истинно отрицательные – в 6 случаев, ложно положительные – в 3 случаях и ложно отрицательные – в 1 случае.

Полученные данные по сравнительной оценке результатов исследования МРТ и гистологического анализа у больных с опухолями мочевого пузыря показали, что диагноз - рак мочевого пузыря, установленный при МРТ, был правильным в 92,3%, ложным – в 23,1%. В 7,7% случаях неопластические изменения мочевого пузыря не были обнаружены. Диагнозы, исключающие наличие рака мочевого пузыря были правильными в 85,7% случаях.

Эффективность МРТ, т.е. правильность всех диагнозов равна 81,8%.

"INNOVATIVE APPROACH TO THE TREATMENT OF UROLOGICAL DISEASES"

Выводы. Магнитно-резонансная томография позволяет определить 92,3% раковых заболеваний мочевого пузыря и ставить правильный диагноз в 81,8% случаев.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Болтаев М.И., Тилляшайхов М.Н., Мирхамидов Д.Х.

Бухарский филиал Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра онкологии и радиологии.

Актуальность проблемы. Выбор лечения и прогноз рака мочевого пузыря определяются стадией заболевания и степенью дифференцировки опухоли. При стадировании рака мочевого пузыря целью визуализации является определить прогноз и получить информацию, необходимую для выбора тактики. Стадирование опухоли должно быть точным для выбора правильного лечения. Основные цели визуализации при стадировании рака мочевого пузыря включают оценку местной распространенности опухоли; определение вовлечения в опухолевый процесс лимфотических узлов; определение распространения опухоли на верхние мочевыводящие пути и наличие отдаленных метастазов.

Цель исследования. Оценить эффективность ультразвукового исследования в диагностике рака мочевого пузыря.

Материал и методы исследования. Основу данного исследования составили результаты обследования и лечения 130 больных, которые находились под наблюдением в период 2020-2022 гг. по поводу рака мочевого пузыря. Среди них было 105 (80,8%) мужчин и 25 (19,2%) женщин. Возраст больных колебался от 18 до 87 лет (в среднем $58,4 \pm 5,9$ года). Для определения локализации опухоли, количества очагов поражения и степени распространенности опухолевого процесса проводили комплекс диагностических исследований, включающий ультрасонографию, компьютерную и магнитно-резонансную томографию, цистоскопию с биопсией. Диагнозы у всех больных верифицированы гистологическим исследованием биоптата или операционного материала. Информативность исследований, в том числе ультрасонографии, оценили путем определения диагностической эффективности и специфичности метода.

Результаты исследования. При первичном обследовании и за период наблюдения всем больным с учетом необходимого срока контрольного обследования, после проведенного лечения, всего произведено 718 ультразвуковых исследований (УЗИ) мочевого пузыря. Из них всем 130 больным УЗИ выполнена при первичном обследовании по 1 разу, при контрольном обследовании 16 больным УЗИ выполнено по 2 раза, 37 больным – по 4 раза, 28 больным – по 6 раз, 25 больным – по 8 раз, 24 больных осмотрены по 10 раз.

С помощью ультразвукового исследования в 202 случаях был выявлен рак мочевого пузыря. Из них в 123 случаях при первичном исследовании, в 79 случаях был выявлен рецидив рака мочевого пузыря при контрольном исследовании в различные сроки наблюдения после лечения. Рецидив рака мочевого пузыря у 45 больных обнаружен по 1 разу, у 11 больных – по 2 раза и у 4 больных – по 3 раза. В 14 случаях было заподозрено наличие опухоли, которое в последующем было подтверждено гистологически. Кроме того, в 15 случаях, когда подозревали наличие опухоли мочевого пузыря, гистологическое исследования биоптата показала на ложность этих ультразвуковых результатов.

При ультразвуковом исследовании при первичном обследовании в 68 случаях форма опухоли была плоской, в 26 случаях – округлой и в 36 случаях – ворсинчатой. При контрольных исследования форма рецидивной опухоли была плоской в 44 случаях, округлой – в 18

"INNOVATIVE APPROACH TO THE TREATMENT OF UROLOGICAL DISEASES"

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИПОВ НАРУЖНОГО ОТВЕРСТИЯ УРЕТРЫ У ЖЕНЩИН	25
Бобоев Р.А.	
ВОЗРАСТНЫЕ НЕОПЛАСТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПОЛИПА УРЕТРЫ	26
Бобоев Р.А., Косимхожиев М.И., Садикова Д.И.	
ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПОЛИПА УРЕТРЫ	27
Бобоев Р.А., Косимхожиев М.И., Садикова Д.И.	
ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИПОВ УРЕТРЫ У ЖЕНЩИН	28
Бобоев Р.А.	
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ	29
Болтаев М.И., Тилляшайхов М.Н., Мирхамидов Д.Х.	
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ	30
Болтаев М.И., Тилляшайхов М.Н., Мирхамидов Д.Х.	
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ	32
Болтаев М.И., Тилляшайхов М.Н., Мирхамидов Д.Х.	
МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С КАМНЯМИ ЕДИНСТВЕННОЙ ПОЧКИ	34
Ботиров Б.А., Умаров А.У., Шодмонова З.Р., Аллазов С.А.	
ПОЧЕЧНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ АДЕНОМЭКТОМИИ ПРОСТАТЫ	35
Гафаров Р.Р., Искандаров Ю.Н., Аллазов С.А.	
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ COVID-19 У ДЕТЕЙ РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП	36
Джуманиязова Г.М., Тажиева З.Б.	
ЗНАЧЕНИЕ ПАЛЬЦЕВОГО РЕКТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ И ТРАНСРЕКТАЛЬНОЙ СОНОГРАФИИ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТОВ С ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИЕЙ ПРОСТАТЫ	37
Закиров Х.К., Кудрявцев С.П., Шавахабов Ш.Ш., Юлдошев А.А.	