



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ
№2.1 (95) 2017

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ
МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF
BIOLOGY AND MEDICINE**

**ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ
И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим
проблемам биологии и медицины
основан в 1996 году
выходит ежеквартально

Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ

Редакционная коллегия:

*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),
Ф.Г. Назиров, У.Н. Тамкенбаев, Т.Э. Останакулов,
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,
Ш.А. Юсупов*

УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный
медицинский институт

Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

Телефон:

(99866) 233-36-79

Факс

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

Сайт

pbim.uz

e-mail

pbim.uz@gmail.com

committee@pbim.uz

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Самаркандской области
№ 09-26 от 03.10.2012 г.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарлов	(Бухара)
А.В. Девятков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riesenmuller	(Австрия)
В.М. Розинков	(Россия)
Л.М. Рощаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

Подписано в печать 22.04.2017.

Сдано в набор 13.05.2017.

Формат 60×84 мм

Усл. п.л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

ПРИМЕНЕНИЕ ХИМИОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИЕ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Газиев Ф.Б., резидент магистратуры, Асатулаев А.Ф., асс. СамМИ
Кафедра хирургических болезней №1 и онкологии. (зав. каф. - доц. Курбаниязов
З.Б.)

Научный руководитель: к.м.н. Акрамов А.Р.

Заболеваемость раком мочевого пузыря постоянно увеличивается. Опухоли мочевого пузыря в общей структуре онко-логической заболеваемости составляют примерно 4%. Преобладающими формами являются эпителиальные опухоли (97%): переходно-клеточный рак. В Узбекистане рак мочевого пузыря регистрируется с частотой 1,0-1,1 на 100 тыс. населения. Больше всего он выявляется в г.Ташкенте (2,4), меньше в Каракалпакстане (0,3). Цель исследования: Изучить наиболее эффективный метод лечения инвазивного рака мочевого пузыря среди пациентов по Самаркандской области за последние 3 года, в период с 2014-2016 годы. Материал и методы исследования: В исследование включены 78 пациентов, с инвазивной формой рака мочевого пузыря II и III стадии. Мужчин было 52, Женщин было 26. 2 стадия отмечалась у 49 пациентов, 3 стадия имелась у 29. Патогистологическое заключение переходноклеточный рак. У 24 имело место G1, G2 26, G3 20, G4 у 8. Больные были распределены следующим образом 1 группе было проведено лечение: хирургическая операция с ПХТ, 2 группа хирургическая операция +ПХТ + внутривезикулярная монохимиотерапия. Объем хирургической помощи резекция мочевого пузыря. Системная ПХТ проводилась по схеме CAP (Циклофосфан 500мг/м²; Адриамицин 50мг/м²; Цисплатин 70мг/м²). Внутривезикулярная монохимиотерапия проводилась препаратом Доксарубицин 50 мг с 200 мл 0,9% NaCl. Результаты и их обсуждение: Всем больным было проведено контрольное исследование для определения эффективности лечения и наличия рецидивов и метастазов. После проведения двум группам комплексного лечения, проводилось тщательное наблюдение и обследование в течение 1 года, которое показало следующие Результаты и их обсуждение: у пациентов которые были включены в первую группу, за этот период у 50% были обнаружены рецидивы заболевания и у 25% отдаленные метастазы. При наблюдении за второй группой пациентов, за этот период у 20% были обнаружены рецидивы заболевания и у 8% отдаленные метастазы. Выводы: Таким образом, у пациентов с диагнозом рак мочевого пузыря, после оперативного вмешательства наиболее эффективным подходом к дальнейшему лечению является проведение сочетанной адьювантной химиотерапии. В результате чего улучшаются отдаленные результаты лечения.