



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. Останаккулов,
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 1/8

Усл. п.л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ СОЧЕТАННОМ ПОРАЖЕНИИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИЕЙ ПРОСТАТЫ

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

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

РМП составляет 2-4% среди всех злокачественных новообразований человека и достигает 70% среди опухолей моче-половой системы. Наиболее частой формой РМП является переходно-клеточный рак. Он составляет 90% всех опухолей. Аденома предстательной железы в сочетании с доброкачественными и злокачественными опухолями МП наблюдаются в 1,8-27,6% случаев. При РМП аденома предстательной железы выявляется у 25% больных. Цель исследования – определение результатов лечения больных с сочетанным поражением РМП и доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ). Материал и методы исследования: В основу настоящего исследования положены ретроспективный анализ данных клинических наблюдений за 78 больными с РМП, находившихся в Самаркандском областном онкологическом диспансере с 2014 по 2016 годы. В первой группе наблюдений у больных, получавших резекцию РМП без проявления ДГПЖ, высокодифференцированный рак обнаружен у (15,3%), умереннодифференцированный у (50%) и низкодифференцированный у (23%) пациентов. Во второй группе (РМП в сочетании с ДГПЖ), где выполнялась резекция опухоли МП и двухэтапная аденомэктомия, высокодифференцированный рак отмечался у (22,4%), умереннодифференцированный у (46,1%) и низкодифференцированный у (26,9%) больных. В третьей группе больных (РМП в сочетании с ДГПЖ), где резекция опухоли МП выполнялась одно-моментно с чрезпузырной аденомэктомией, высокодифференцированный рак имел место у (26,9%), умереннодифференцированный у (50%) и низкодифференцированный у (23%). Результаты и их обсуждение: Анализируя степень ДГПЖ у больных, имевших аденому простаты наряду с РМП, было установлено, что у большинства больных (до 55,3%) определена 2 степень ДГПЖ и примерно в одинаковых соотношениях ($P>0,05$) 1 и 3 степень ДГПЖ. Достоверного различия этого показателя в сравниваемых группах также не отмечено ($P>0,05$). Выводы: Сочетание РМП с ДГПЖ является отягчающим фактором в прогнозе хирургического лечения, а при наличии повышенной биологической агрессивности опухоли оправдывается применение одно-моментного удаления РМП и ДГПЖ, что, согласно полученным нами данным, улучшает отдаленные результаты лечения и качество жизни больных.