



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](http://pbim.uz)

### e-mail

[pbim.uz@gmail.com](mailto:pbim.uz@gmail.com)

[committee@pbim.uz](mailto: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

## УРОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ПОЗВОНОЧНО-СПИННОМОЗГОВЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ

Тошев Х.С., резидент магистратуры СамМИ  
Курс урологии (зав. курсом – доц. Шодмонова З.Р.)  
Научный руководитель: проф. Аллазов С.А.

Цель исследования: Улучшение результатов урологической помощи и реабилитации больных с травмой позвоночника и спинного мозга, что обусловлено, как значительным числом осложнений, грубыми функциональными нарушениями, приводящими к ограничению самообслуживания, утратой контроля тазовых функций, так и высоким уровнем инвалидизации, соци-альной и психологической дезадаптацией пациентов. Интерес к нейрогенным расстройствам мочеиспускания (НРМ) обусловлен отсутствием достаточно эффективных методов восстановления функции нижних мочевых путей. В настоящее время по пока-заниям последовательно применяются различные способы отведения мочи по поводу расстройства мочеиспускания у боль-ных с ПСМП. Материал и методы исследования: В Самаркандском филиале РНЦЭМП за последние 5 лет (2011-2015 гг.) наблюдали 275 больных с позвоночно-спинномозговой патологией. Из них 225 пациентов с позвоночно-спинномозговыми по-вреждениями и 50 - с патологическими состояниями (опухоли позвоночника и спинного мозга). Для оценки указанных ослож-нений применялись общие и специальные урологические методы обследования (общий анализ мочи, УЗИ, обзорная и экскре-торная урография, уретро- и цистография, уретро- и цистоскопия и, наконец, компьютерная томография). Наряду с нейрохи-рургической помощью, в комплекс лечебных мероприятий включили также методы устранения урологических осложнений. Результаты и их обсуждение. Урологические осложнения у этих пациентов сводились к следующим группам симптомов: уча-щенное мочеиспускание-180(80%), затруднённое мочеиспускание-162(72%), недержание мочи-120(53%), хроническая за-держка мочеиспускания-86(38%), острая задержка мочеиспускания-118(52%), парадоксальная ишурия-25(11%), нейроген-ный мочевой пузырь-36(16%). Больным были оказаны следующие виды урологической помощи: мочеиспускание с усилением брюшного пресса – 105(47%), периодическая катетеризация – 86(38%), постоянный катетер – 145(64%), троакарная цистосто-мия – 18(8%), перкутанная цистостомия-7(3%), эпицистостомия – 12(5%). У 4 больных имел место синдром сине-фиолетового мочеприёмника. Выводы: Периодическая катетеризация и перкутанная цистостомия (в случае необходимости) в настоящее время являются приемлемыми методами при лечении мочевых осложнений у больных позвоночно-спинномозговой патологией.