

TADQIQOT

ISSN: 2181-0990
DOI: 10.26739/2181-0990

Impact Factor: 5.878

JOURNAL OF
REPRODUCTIVE
HEALTH AND
URO-NEPHROLOGY
RESEARCH



TADQIQOT.UZ

VOLUME 2, ISSUE 1

2021

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Журнал репродуктивного здоровья и уро-
нефрологических исследований

JOURNAL OF REPRODUCTIVE HEALTH AND URO-NEPHROLOGY RESEARCH

Главный редактор: Б.Б. НЕГМАДЖАНОВ

Учредитель:

Самаркандский государственный
медицинский институт

Tadqiqot.uz

Ежеквартальный
научно-практический
журнал

N^o 1
2021

ISSN: 2181-0990
DOI: 10.26739/2181-0990

Главный редактор:
Chief Editor:

Негмаджанов Баходур Болтаевич

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой Акушерства и гинекологии №2
Самаркандского Государственного медицинского института

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Obstetrics
and Gynecology Department No. 2 of the
Samarkand State Medical Institute

Заместитель главного редактора:
Deputy Chief Editor:

Каттаходжаева Махмуда Хамдамовна

доктор медицинских наук, профессор
Кафедры Акушерства и гинекологии Ташкентского
Государственного стоматологического института

Doctor of Medical Sciences, Professor
Departments of Obstetrics and Gynecology
Tashkent State Dental Institute

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:
MEMBERS OF THE EDITORIAL BOARD:

Луис Альфондо де ла Фуэнте Эрнандес
профессор, член Европейского общества
репродукции человека и эмбриологии
Prof. Medical Director of the Instituto
Europeo de Fertilidad. (Madrid, Spain)

Ramašauskaitė Diana

профессор, руководитель Вильнюсского центра
перинатологии, профессор и руководитель клиники
акушерства и гинекологии при институте клинической
медицины Вильнюсского университета (Prof. Clinic of
Obstetrics and Gynecology Vilnius University Faculty
of Medicine, Latvia)

Аюпова Фариди Мирзаевна

доктор медицинских наук, профессор,
заведующая кафедрой Акушерства и гинекологии №1
Ташкентской медицинской академии.

Зокирова Нодира Исламовна

доктор медицинских наук, профессор кафедры
акушерства и гинекологии №1, Самаркандского
Государственного медицинского института

Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич

доктор медицинских наук, профессор заведующий
кафедрой Эндоскопической урологии факультета
непрерывного медицинского образования
медицинского института РУДН.

Негматуллаева Мастура Нуруллаевна

доктор медицинских наук, профессор кафедры
акушерства и гинекологии №2, Бухарского
медицинского института.

Окулов Алексей Борисович

доктор медицинских наук, профессор кафедры
медицинской репродуктологии и хирургии
Московского государственного
медико-стоматологического университета.

Махмудова Севара Эркиновна

ассистент кафедры Акушерства и гинекологии
факультета последипломного образования
Самаркандского Государственного медицинского
института (**ответственный секретарь**)

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОГО СОВЕТА:
MEMBERS OF THE EDITORIAL BOARD:

Boris Chertin

MD Chairman, Departments of Urology & Pediatric
Urology, Shaare Zedek Medical Center, Clinical Professor in
Surgery/Urology, Faculty of Medicine, Hebrew University,
Jerusalem. (Профессор хирургии/урологии, медицинский
факультета ивритского университета)

Fisun Vural

Doçent Bilimleri Üniversitesi, Haydarpaşa
Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği İdari
ve Eğitim Sorumlusu. Доцент Университета
естественных наук, учебно-исследовательской
больницы клиники акушерства и гинекологии.

Melike Betül Öğütmen

SBÜ Haydarpaşa Numune SUAM Nefroloji
Kliniği idari ve Eğitim Sorumlusu.
Доцент Университета естественных наук,
учебно-исследовательской
больницы клиники нефрологии.

Аллазов Салах Алазович

доктор медицинских наук, профессор
кафедры урологии, Самаркандского
Государственного медицинского института

Ахмеджанова Наргиза Исмаиловна

доктор медицинских наук, доцент,
заведующая кафедрой №2 педиатрии с
курсом неонатологии, Самаркандского
Государственного медицинского института

Локшин Вячеслав Нотанович

доктор медицинских наук, профессор,
член-корр. НАН РК, президент Казахстанской
ассоциации репродуктивной медицины.

Никольская Ирина Георгиевна

доктор медицинских наук, профессор
ГБУ МО МОНИАГ.

Шалина Раиса Ивановна

доктор медицинских наук, профессор
кафедры акушерства и гинекологии педиатрического
факультета РНИМУ им.Н.И.Пирогова

Page Maker | Верстка: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz

ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Телефон: +998 (94) 404-0000

Editorial staff of the journals on www.tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC the city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Phone: (+998-94) 404-0000

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

1. Allazov Salah UROLOGIYA SOHASIDA ILMIY IZLANISHLAR ETIKASI (ADABIYOTLAR SHARHI).....	5
2. Agababyan Larisa, Nasirova Zebiniso, Alieva Malika ERTA MENOPAUAZA VA TOMIRLAR ENDOTELIYSI FUNKSIYASINING BUZILISHI (ADABIYOTLAR SHARHI).....	11
3. Agababyan Larisa, Nasirova Zebiniso, Gaybullaeva Zamira REHABILITATION AFTER MEDICAL ABORTION (LITERATURE REVIEW).....	15
4. Аллазов Салах, Камалов Нодир, Мурадова Раиля ЖИТКОСТНЫЕ ОБЪЕМНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПОЧЕК (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	18
5. Закирова Нодира, Жураева Фариза, Сафарова Лола ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА КРИОДЕСТРУКЦИИ В ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	22
6. Камалов Нодир СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО И ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СО СТРЕССОВЫМ НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ У ЖЕНЩИН (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	25
7. Raximov Nodir, Karimova Mavluda, Shaxanova Shaxnoza, Bobokulov Siroj, Fayziyev Ilhom TARQALGAN PROSTATA BEZI SARATONINI ZAMONAVIY DAVOLASH KONSEPSIYASI (ADABIYOT SHARHI)....	28
8. Сафаров Алиаскар, Уринов Мухриддин, Сафарова Лола ОСОБЕННОСТИ ПРЕГРАВИДАРНОЙ ПОДГОТОВКИ И ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПРИ АЛИМЕНТАРНО-КОНСТИТУЦИОНАЛЬНОМ ТИПЕ ОЖИРЕНИЯ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	33

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

9. Абдуллаева Лола, Каттаходжаева Махмуда, Сафаров Алиаскар, Сулайманова Нодира КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАЛЛЕЛИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, ОСЛОЖНЕННОЙ МНОГОВОДИЕМ.....	37
10. Агабабян Лариса, Донабоева Зарнигор НОВЫЙ КОРОНАВИРУС COVID-19 И ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.....	42
11. Агабабян Лариса, Азимова Шахноза АКУШЕРСКИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ КАК ВЕДУЩАЯ ПРИЧИНА МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В ТРУДАХ АКАДЕМИКА И.З. ЗАКИРОВА.....	46
12. Аллазов Салах, Камалов Нодир УШИВАНИЕ ВНУТРИБРЮШИННОГО РАЗРЫВА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ.....	49
13. Raximov Nodir, Aslanova Lobar, Davronov Eshboy, Mirzakulov Bunyodjon BUYRAK SARATONINI TARQALISH DARAJASINI BAXOLASHDA NOINVAZIV VIZUALIZASIYA USULLARINI DIAGNOSTIK IMKONIYATLARI.....	54
14. Raximov Nodir, Assatulaev Akmal, Shakhanova Shaknoza, Yusupov Sherali, Fayziev Ilkhom TARQALGAN PROSTATA BEZI SARATONINI DAVOLASHDA XIRURGIK KASTRATSIYA OʻRNI.....	58



УДК: 616.62-006.6-073.

Raximov Nodir Maxammatkulovich
Samarqand Davlat Tibbiyot instituti,
onkologiya kafedrasi dotsenti, DSc,
Samarqand, O'zbekiston


Aslanova Lobar Melikmuradovna
Respublika onkologiya va radiologiya
ilmiy amaliy tibbiyot markazi
Samarqand filiali, UTT shifokori
Samarqand, O'zbekiston

Davronov Eshboy Egamkulovich
Respublika onkologiya va radiologiya
ilmiy amaliy tibbiyot markazi
Samarqand filiali, MSKT shifokori
Samarqand, O'zbekiston

Mirzakulov Bunyodjon Gaybullayevich
Respublika onkologiya va radiologiya
ilmiy amaliy tibbiyot markazi
Samarqand filiali, rentgenolog shifokor
Samarqand, O'zbekiston

BUYRAK SARATONINI TARQALISH DARAJASINI BAXOLASHDA NOINVAZIV VIZUALIZASIYA USULLARINI DIAGNOSTIK IMKONIYATLARI

For citation: Raximov Nodir Maxammatkulovich, Aslanova Lobar Melikmuradovna, Davronov Eshboy Egamkulovich, Mirzakulov Bunyodjon Gaybullayevich, Diagnostic capabilities of non-invasive imaging methods in assessing the prevalence of kidney cancer, Journal of reproductive health and uro-nephrology research. 2021, vol. 2, issue 1. pp. 54-57

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-0990-2021-1-13>

ANNOTASIYA

Siydik tizimining o'smalari orasida buyrak saratoni prostata va siydik pufagi neoplazmalaridan keyin uchinchi o'rinni egallaydi va o'lim darajasi birinchi o'rinda turadi. Buyrak saratoni kech tashxis hollarda soni siydik tizimining boshqa o'smalar nisbatan 3 barobar ko'pdir. Buyrak saratoni bilan kasallanish yillik o'sish 1,5—5,9% bo'ladi. Tadqiqotda buyrak saratoni tarqalishining radiatsiya tashxisining barcha zamonaviy usullari baholanadi. Buyrak saratoni metastatik ichki organlar zararlanishlar uchun radiatsiya ko'rish tavsiya turlari diagnostik imkoniyatlari aniqlandi.

Kalit so'zlar: Buyrak saratoni, radiatsiya diagnostikasi, metastazlar, diagnostika, invaziv bo'lmagan usul

Рахимов Нодир Махамматкулович

Самаркандский государственный медицинский институт,
д.м.н., доцент кафедры онкологии,
Самарканд, Узбекистан

Асланова Лобар Меликмурадовна

Самаркандский филиал Республиканского
научно-практического медицинского
центра онкологии и радиологии, врач УЗИ
Самарканд, Узбекистан

Давронов Эшбой Эгамкулович

Самаркандский филиал Республиканского
научно-практического медицинского
центра онкологии и радиологии, врач МСКТ
Самарканд, Узбекистан

Мирзакулов Бунёдjon Гайбуллаевич

Самаркандский филиал Республиканского
научно-практического медицинского
центра онкологии и радиологии, врач-рентгенолог

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ НЕИНВАЗИВНЫХ МЕТОДОВ ВИЗУАЛИЗАЦИИ В ОЦЕНКЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ РАКА ПОЧКИ

АННОТАЦИЯ

Среди опухолей мочевыводящей системы рак почки занимает третье место после новообразований предстательной железы и мочевого пузыря, а по смертности находится на первом месте. Число случаев поздней диагностики рака почки в 3 раза больше, чем при других новообразованиях мочевыделительной системы. Ежегодное увеличение заболеваемости раком почки составляет 1,5—5,9%. В работе оценены все современные методы лучевой диагностики распространенности рака почки. Определены диагностические возможности рекомендуемых видов лучевой визуализации при метастатическом поражении внутренних органов при раке почки.

Ключевые слова: Рак почки, лучевая диагностика, метастазы, диагностика, неинвазивный метод.

Rakhimov Nodir Maxammatkulovich

Samarkand State Medical Institute,
DSc, Associate Professor
of the Department of Oncology,
Samarkand, Uzbekistan

Aslanova Lobar Melikmuradovna

Samarkand branch of the Republican
Scientific and Practical Medical
Center of Oncology and Radiology, ultrasound doctor
Samarkand, Uzbekistan

Davronov Eshboy Egamkulovich

Samarkand branch of the Republican
Scientific and Practical Medical
Center of Oncology and Radiology, doctor of MSCT
Samarkand, Uzbekistan

Mirzakulov Bunyodzhon Gaibullaevich

Samarkand branch of the Republican
Scientific and Practical Medical
Center of Oncology and Radiology, radiologist
Samarkand, Uzbekistan

DIAGNOSTIC CAPABILITIES OF NON-INVASIVE IMAGING METHODS IN ASSESSING THE PREVALENCE OF KIDNEY CANCER

ANNOTATION

Among the tumors of the urinary tract, kidney cancer is the third largest after prostate and bladder neoplasms, and in terms of mortality it occupies the first place. The number of late diagnoses of kidney cancer is 3 times higher than that of other neoplasms of the urinary system. The annual increase in the incidence of kidney cancer is 1.5-5.9%. All modern methods of radiological diagnostics of the prevalence of kidney cancer are evaluated in this work. The diagnostic capabilities of the recommended types of radiological imaging for metastatic lesions of internal organs in kidney cancer are determined.

Key words: kidney cancer, radial diagnosis, metastases, diagnosis, noninvasive method.

Jahon sog'liqni saqlash tashkilotining ma'lumotiga ko'ra, «har yili 14 milliondan ortiq yangi saraton bilan kasallanish holatlari aniqlanadi va undan 8 million o'lim qayd etiladi» [3, 4,8].

Barcha o'smalar tarkibida buyrak saratoni (BS) zamonaviy onkologiyaning eng muhim muammolaridan biridir. Statistik ma'lumotlarga ko'ra, «so'nggi 5 yil ichida O'zbekiston Respublikasida BS bilan kasallanish ko'rsatkichlari ortib bormoqda. 2017 yilda 683 nafar bemor aniqlangan, bu esa 2013 yilga nisbatan 28,6% o'sishni tashkil etadi (531 nafar bemor), 2018 yil boshida esa dispanser nazoratda 2773 nafar bemor bo'lgan» [1,7].

Hozirgacha ba'zi shifokorlarni xayoliida kattalashgan limfa tugunlarida metastaz o'tiradi degan qarashlar ham bor. Bir qarashda bu fikr to'g'ri, lekin intraoperasion topilmada limfodisseksiyadan keyingi patogistologik tekshiruvda o'zgaragan limfa tugunlarida xam metastazlar "o'tirishi" mumkin. Shunga qaramay "mikrometastaz"

atamasi funksional vizualizasiya usullarida o'z axamiyatini yuqotadi, va bu patogistologik tekshiruvda aniqlanadi [2,6,9].

Ishning maqsadi: buyrak saratonida regional limfat tugunlarida metastazlanishida noinvaziv vizualizasiya usullarini solishtirma baxolash.

Material va metodlar:

Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy amaliy tibbiyot markazida va uning Toshkent shahar filiali urologiya bo'limlarida stasionar 2015 yildan 2017 yilgacha davrda davolanagan buyrak saratonining T1-T2N0-1M0 bosqichi bo'lgan 88 nafar buyrak saratoni bo'lgan bemorlarni tekshirish va jarrohlik davolash natijalarini retrospektiv tahlil qilish tashkil qildi. Barcha bemorlarga jarrohlik davolash o'tkazilgan. Jinsi va yosh oralig'i bo'yicha taqsimlanishi 1-jadvalda keltirilgan. Bemorlar orasida 41 (46.6%) erkaklarga nisbatan 47 (53.4%) ayollarning ustunligi bor, bu nisbat 0.9:1.0 teng

Jadval 1.

Buyrak saratoni bilan kasallangan bemorlarning ikkinchi guruhga jinsi va yoshiga qarab taqsimlanishi

Yoshi	Erkaklar		Ayollar		χ2	R	Jami		E / A
21-39	3	3,4	2	2,3	0,01	0,906	5	5,7	1,5
40-49	5	5,7	8	9,1	0,89	0,346	13	14,8	0,6

50-59	23	26,1	18	20,5	0,06	0,805	41	46,6	1,3
60-69	4	4,5	17	19,3	0,08	0,776	21	23,9	0,2
70 yoshdan oshgan	6	6,8	2	2,3	0,24	0,621	8	9,1	3
Jami	41	46,6	47	53,4	0,34	0,560	88	100,0	0,9

Yosh chegarasi 21 yoshdan 78 yoshgacha, bemorlarning o'rtacha yoshi $55,3 \pm 1,4$ yosh. O'smaning lokalizatsiyasini tahlil qilganda, ko'pincha buyrakning pastki qutbida - 50,8% o'simta joylashganligi qayd etildi. Yuqori qutbdagi o'smaning lokalizatsiyasi 22,3%, o'rta qismida esa 26,9% hollarda aniqlandi.

O'sma jarayonining tarqalishini va regional limfa tugunlarining ixolatini aniqlash uchun ultratovush tekshiruvi, rentgen tekshiruvi, kompyuter va magnit-rezonans tomografiya, shuningdek operatsion materialning morfologik tekshiruvi kabi diagnostik tadqiqotlar kompleksi o'tkazildi.

Ultratovush tekshiruvi «SONOASE 4800» kompaniyasi «MEDISON» da o'tkazildi. Skanerlash 3,5 chastotali konveks datchik bilan standart kulrang skanerlash texnikasi yordamida amalga oshirildi.

Kompyuter tomografiyasi ikkinchi avlod kompyuter tomografi SOMATOM AR.TX (Simens, Germaniya) da o'tkazildi, tomografiya qadami 5 mm. Tadqiqotga buyraklardan tashqari oshqozon osti bezi, jigar, taloq, ichak va o't yo'llari, retroperitoneal limfa tugunlari, shuningdek, katta tomirlarning holati (aorta, pastki kavak venasi va yuqori tutqich tomirlari) kiritilgan.

Magnitom Open / Viva, "Siemens" firmasi (Germaniya), magnit maydon intensivligi 0,2T bo'lgan MRT apparatida tekshiruvlar

o'tkazildi. Tadqiqotlar T1 spin-echo (SE) rejimida koronar, sagittal va aksial proektsiyalarda poliproektsiya yo'li bilan amalga oshirildi.

Natija:

Ultratovush bilan o'smaning 4 sm gacha o'sishi aniqlangan 21 holatdan 15tasida operatsiya davomida tasdiqlandi, 3 holatda esa 4 sm gacha deb baxolandi 3 holatda 4 sm katta deb baxolandi.UTT Yordamida 7 sm.gacha bo'lgan o'sma, intraoperativ ko'rilganda 2 holatda 7 sm kichik bo'lsa 3 holatda 7 sm katta deb aniqlangan.

N 0-1 bosqichida ultratovush natijalarining qiymatlarini operatsiya davomida topilganligi va operatsion materialning gistologik tekshiruvi natijalari bilan taqqoslaganda, 10 ta holatda chinakam ijobiy natijalar, shubhali - 2 ta holatda, chinakam salbiy - 2 ta holatda, yolg'on-salbiy - 1 ta holatda, soxta ijobiy holatlar bo'lmagan O'smaning tarqalish darajasini aniqlashda ultratovush tekshiruvi paytida olingan sinov qiymatlari 2- jadvalda keltirilgan.

Olingan ma'lumotlar, qiyosiy bahoga ko'ra, buyrak o'smasida bemorlarni ultratovush tekshiruvi natijalari shuni ko'rsatdiki, o'smaning 4 sm gacha o'sishini aniqlashda UTT sezgirligi 66,7%, 4-7 sm - 68,9%, 7 sm dan yuqori - 73,3%. O'smaning 4 sm gacha o'sishini aniqlashda UTT ning o'ziga xos xususiyati -81,1%, 4-7 sm -85,7%, 7 sm dan yuqori - 86,5%. O'smani 4 sm gacha o'sishini aniqlashda diagnostika aniqligi -84,2%, 4-7 sm - 80,8%, 7 sm dan yuqori - 84,2%.

2-jadval.

Buyrak o'smasini tarqalish darajasini aniqlashda ultratovush tekshiruvi qiymatlari

Indeks	Ultratovush uchun test qiymati		
	4 sm gacha (%)	4-7 sm (%)	7,0 sm ko'p (%)
Ta'sirchanlik	66,7 ± 3,9	68,9 ± 3,8	73,3 ± 2,1 *
Xususiyat	81,1 ± 5,8	85,7 ± 5,4	86,5 ± 6,1
Aniqlik	84,2 ± 6,6	80,8 ± 6,8	84,2 ± 6,1

Eslatma: * - o'sma bilan taqqoslaganda 4 sm gacha bo'lgan farqlar sezilarli (* - P < 0,05); 4-7 sm va 7 sm dan ortiq uşmalar uchun ultratovush ma'lumotlari o'rtasidagi farqlar ahamiyatsiz (P > 0,05)

MSCT va operatsion materialning operatsiya davomida topilgan natijalariga ko'ra, o'smaning 4 sm gacha o'sishi 10 holatda, 49 holatda - o'smaning 4-7 sm gacha o'sish, 28 holatda - o'smani 7 sm va undan ko'p o'sish aniqlandi. KTda 4 sm gacha kattalashgan tugunlar borligi aniqlangan 10 ta holatdan 9tasida operatsiya davomida tasdiqlash olingan va 1 ta holatda o'sma ning 4-7 sm ga intraoperativ o'sishi aniqlangan, ya'ni 1 ta holat bo'yicha KT natijalari noto'g'ri salbiy bo'lib chiqdi.KTda o'smaning 7 sm va undan ko'prog'ini oshirganligi aniqlangan 27 ta holatdan 18tasida operatsiya davomida tasdiqlangan va 9 ta holatda 4 sm gacha o'sish intraoperativ tarzda aniqlangan, ya'ni 9 ta holat bo'yicha KT natijalari noto'g'ri ijobiy edi.KT natijalarining qiymatlarini operatsiya davomida topilganligi va operatsion materialning gistologik tekshiruvi natijalari

bilan taqqoslaganda 7 holatda chindan ham ijobiy natijalar, shubhali - 2 holatda, chinakam salbiy - 77 holatda, noto'g'ri salbiy - 1 holatda noto'g'ri ijobiy natijalar bo'lmagan

Buyrak o'smasi bo'lgan bemorlarning MSKT tadqiqotlari natijalarini qiyosiy baholash bo'yicha olingan ma'lumotlar shuni ko'rsatdiki, o'sma 4 sm gacha o'sishini aniqlashda KT sezgirligi 90%, 4-7 sm - 97,5%, 7 sm va undan yuqori o'sish bilan esa - 100 % qiymati olindi. O'smaning 4 sm gacha o'sishini aniqlashda KTning o'ziga xos xususiyati 87,3%, 4-7 sm - 88,5% va 7 sm va undan yuqori - 100% ni tashkil qiladi. O'smaning 4 sm gacha o'sishini aniqlashda KTning diagnostik aniqligi 87,6%, 4-7 sm - 89,9%, 7 sm va undan yuqori - 98,9% ni tashkil qiladi (jadval 3).

Jadval 3.

O'smaning darajasini aniqlashda MRT sinov qiymatlari

Indeks	MRT uchun testning qiymati		
	4 sm gacha (%)	4-7 sm (%)	7 sm va undan ko'p (%)
sezgirligi	90 ± 3,5	97,5 ± 2,2	100 *
spesifikligi	87,3 ± 4,1	88,5 ± 3,5 *	100 *
Aniqlik	87,6 ± 4,2	89,9 ± 4,3 *	98,9 *

Eslatma: * - ushbu o'sma tugunlari bilan taqqoslaganda farqlar sezilarli (* - P <0.05) ; o'sma tugunlari uchun MRT ma'lumotlari o'rtasidagi farqlar ahamiyatsiz (P > 0,05)

MRT natijalari 22ta bemorda operatsion topilmaga nisbatan o'rganildi. MRT tekshiruvi natijasida 6 xolatda o'sma 4 sm gacha deb baxolandi, intraoperatsion topilmaga qarab baxolanganda 5ta bemorda o'z tasdig'ini topdi, 1 bemorda yolg'on manfiy natija olindi. Jarrohlik materialining intraoperativ topilmasi ma'lumotlariga ko'ra, o'smaning 4 sm gacha 2 holatda, 7 holatda - 4-7 sm, 13 holatda - 7 sm dan oshishi aniqlandi. 6 ta holatdan, MRTda o'sma ning 1 sm gacha ko'tarilishi aniqlanganda, 5 holatda bu operatsiya davomida tasdiqlangan va 1 holatda MRT natijasi noto'g'ri salbiy bo'lgan. MRTda o'smaning 4-7 sm gacha o'sishi aniqlangan 11 holatdan 9tasida operatsiya davomida tasdiqlangan, 2 holatda esa 4 sm gacha

o'sish intraoperativ tarzda aniqlandi, ya'ni 2 ta holatdagi MRT natijalari noto'g'ri ijobiy edi.

Buyrak o'smasi bo'lgan bemorlarning MRT natijalarini qiyosiy baholash bo'yicha olingan ma'lumotlar shuni ko'rsatdiki, o'smani 4 sm gacha o'sishini aniqlashda MRI sezgirligi 83,3%, 4-7 sm - 100%, 7 sm dan yuqori - 100%. 4 sm gacha bo'lgan limfa tugunlari uchun ta'rifda MRTning o'ziga xosligi 80,5%, 4-7 sm gacha 84,6% va 7 sm dan yuqori - 95%. O'smani aniqlashda MRT diagnostikasi aniqligi 4 sm 90,5 gacha, 4-7 sm 93,9% gacha va 7 sm dan yuqori bo'lganlarda 95,5%. (Jadval 4)

4-jadval

Buyrak o'simtasining tarqalish darajasini aniqlashda MRT uchun testning qiymatlari

Indeks	Sinovning magnostik rezonans tomografiyada qiymati		
	4 sm gacha (%)	4-7 sm (%)	7,0 sm va undan ko'p (%)
Ta'sirchanlik	83,3 ± 4,3	100*	100 *
Xususiyat	80,5 ± 3,8	84,6 ± 3,1 *	95
Aniqlik	90,5 ± 2,3	93,9 ± 2,3 *	95.5

Eslatma: * - ushbu o'sma tugunlari bilan taqqoslaganda farqlar sezilarli (* - P <0.05) ; o'sma tugunlari uchun MRT ma'lumotlari o'rtasidagi farqlar ahamiyatsiz (P > 0,05)

Xulosa

Bizning tadqiqotimiz natijasida olingan ma'lumotlar shuni ko'rsatadiki, buyrak saratoni bilan kasallangan bemorlarni KT va / yoki MRTni keng qo'lamli tekshiruv rejasiga kiritish ushbu murakkab toifadagi bemorlarda buyrakdagi o'zgarishlarni diagnostikasi samaradorligini oshirishga imkon beradi .

Yuqorida aytib o'tilganlarning barchasini umumlashtirib, biz MSKT va MRT diagnostik qiymati buyrak saratonining mahalliy tarqalishini aniqlashda samarali vosita ekanligi va ushbu patologiyani jarrohlik davolashda ishtirok etadigan barcha klinikalarning arsenalida bo'lishi kerak degan xulosaga keldik.

Adabiyotlar ro'yxati

1. Тилляшайхов М.Н., Иمامов О.А. Стандартизованные показатели онкоэпидемиологической ситуации 2016 г // Евразийский онкологический журнал. Том 6, №2, 2018. –С. 63-72.
2. Bream Matthew., Robert Abouassaly., et all. National utilization of retroperitoneal lymph node dissections among patients with kidney cancer and clinicak lymphadenopathy undergoing nephrectomy // The journal of urology. – 2016. - Vol. 195, №4.
3. Capitanio U., Stewart A., Larcher I. Ouzaid European temporal trends in the use of lymph node dissection in patients with renal cancer // EJSO. – 2017. –Vol. 43, №11. – P. 2184-2192.
4. Organization website. 2016. www.who.int/iris/handle/10442/133876
5. Rahimov N.M Shakhanova Sh.Sh Raupov F. Development of new approaches in treatment of metastatic renal cell carcinoma. // Journal of research in health Science volume 5-6 issue 4 2020. Israel, Yashresh. p 82-95
6. Saidkulov B, Abduraxmonov A, Rahimov N. Recurrent ovarian cancer: mechanisms of development of peritoneal malignant ascites// European Journal of Molecular & Clinical Medicine ISSN 2515-8260 Volume 7, Issue 2, 2020, p 2423-2428
7. Tillyashaikhov M.N., Tillashaikhova R.M, Yarmatov S.A, Imatova G.M. Determine the effectiveness of non-invasive imaging methods in assessing the prevalence of kidney cancer// polish science journal (issue 12(33), 2020) - Warsaw: Sp. z o. o. "iScience", 2020. P.104-109
8. World Health Organization. Cancer: fact sheet no. 24. World Health
9. Ziyadullaev Sh, Elmatamov O, F Raufov Cytogenetic and immunological alterations of recurrent bladder cancer// European Journal of Molecular & Clinical Medicine 2020, Volume 7, Issue 2, p 1877-1883.