



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

6 (80) 2025

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:
М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Ташкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

6 (80)

2025

июнь

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com E:
ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

Received: 20.05.2025, Accepted: 10.06.2025, Published: 15.06.2025

УДК 616. 65.007.61

ВЛИЯНИЕ ТРАНСУРЕТРАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ (ТУР) НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИЕЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Усмонов Султон Субхон оғли <https://orcid.org/0009-0006-6771-3787>

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан, г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) является одной из наиболее распространенных урологических заболеваний у мужчин пожилого возраста. Хирургические методы лечения, такие как трансуретральная резекция (ТУР), являются золотым стандартом в терапии этой патологии. В данной статье рассматривается влияние ТУР на качество жизни пациентов, оценивается эффективность данной операции в контексте функционального восстановления и устранения симптомов нижних мочевых путей, а также анализируются возможные осложнения и их влияние на общую жизнедеятельность пациентов

Ключевые слова: трансуретральная резекция, доброкачественная гиперплазия предстательной железы, качество жизни, урология, операции, функциональное восстановление

ПРОСТАТА БЕЗИ ХАВФСИЗ ГИПЕРПЛАЗИЯСИ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРНИ ДАВОЛАШДА ТРАНСУРЕТРАЛ РЕЗЕКЦИЯ (ТУР) УСУЛИНИ ҚЎЛЛАГАНДА БЕМОРЛАРНИНГ ХАЁТ СИФАТИГА ТАЪСИРИ

Усмонов Султон Субхон ўғли

Абу али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти Ўзбекистон, Бухоро ш., А. Навоий кўчаси. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

Простата безининг хавфсиз гиперплазияси (ПБХГ) кекса ёшдаги эркакларда энг кенг тарқалган урологик касалликлардан биридир. Ушбу патологияни даволашда трансуретрал резекция (ТУР) каби жарроҳлик даволаш усуллари олтин стандарт ҳисобланади. Ушбу мақолада ТУРнинг беморлар ҳаёт сифатига таъсири кўриб чиқилади, настки сийдик йўлларининг функционал тикланиши ва симптомларини бартараф этиши нуқтаи назаридан ушбу операциянинг самарадорлиги баҳоланади, шунингдек, юзага келиши мумкин бўлган асоратлар ва уларнинг беморларнинг умумий ҳаёт фаолиятига таъсири таҳлил қилинади

Калит сўзлар: трансуретрал резекция, простата безининг хавфсиз гиперплазияси, ҳаёт сифати, урология, операциялар, функционал тикланиш

THE EFFECT OF TRANSURETHRAL RESECTION (TUR) ON THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA

Usmonov Sul-ton Subhon ogli

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, st. A. Navoi. 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Resume

Benign prostatic hyperplasia (BPH) is one of the most common urological diseases in older men. Surgical treatments such as transurethral resection (TUR) are the gold standard in the treatment of this pathology. This article examines the impact of TUR on the quality of life of patients, evaluates the effectiveness of this operation in the context of functional recovery and elimination of symptoms of the lower urinary tract, and analyzes possible complications and their impact on the general functioning of patients

Keywords: transurethral resection, benign prostatic hyperplasia, quality of life, urology, surgery, functional recovery

Актуальность

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) является прогрессирующим заболеванием, которое характеризуется увеличением объема предстательной железы и развитием различных симптомов, включая обструкцию нижних мочевых путей. Это заболевание встречается у большинства мужчин старше 50 лет, и с возрастом вероятность его развития значительно увеличивается [2,5]. Одним из самых эффективных хирургических методов лечения является трансуретральная резекция предстательной железы (ТУР), которая применяется при выраженных симптомах и осложнениях ДГПЖ. ТУР предстательной железы — это минимально инвазивная операция, заключающаяся в удалении части ткани предстательной железы через уретру [1,3]. Несмотря на высокую эффективность метода, важно оценить не только клинические результаты операции, но и влияние ТУР на качество жизни пациентов. Влияние данной хирургической процедуры на повседневную активность, эмоциональное состояние и социальную интеграцию пациентов требует особого внимания [4,6,7].

Цель исследования: оценить влияние трансуретральной резекции (ТУР) на качество жизни пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы, проанализировать изменения в функциональных показателях, а также определить возможные осложнения, влияющие на восстановление после операции.

Материал и метод исследования

Для исследования были выбраны 120 пациентов с диагнозом ДГПЖ, которым была проведена трансуретральная резекция предстательной железы в период с 2022 по 2024 годы. Возраст пациентов варьировал от 55 до 80 лет, с средней возрастной категорией 65 лет. Всем пациентам до операции и через 6 месяцев после проведения ТУР был проведен опрос с использованием стандартизированных анкет для оценки качества жизни, таких как Международная шкала оценки симптомов нижних мочевых путей (IPSS) и индекс качества жизни (QoL).

Кроме того, оценивались основные клинические параметры, такие как максимальная скорость мочеиспускания (Qmax), объем остаточной мочи, частота и тяжесть симптомов обструкции мочевых путей. Обследование пациентов проводилось до операции и через 6 месяцев после ее проведения. Примечание: оценка качества жизни основывалась на субъективных ощущениях пациентов, а также на объективных данных.

Результат и обсуждение

Оценка симптомов перед операцией и после нее

До операции 92% пациентов имели высокие баллы по шкале IPSS, что свидетельствует о значительных нарушениях мочеиспускания и ухудшении качества жизни. Наибольшее количество жалоб связано с частыми позывами к мочеиспусканию, ноктурией и ощущением неполного опорожнения мочевого пузыря.

Через 6 месяцев после операции у 85% пациентов наблюдалось значительное улучшение симптомов, особенно в отношении частоты мочеиспусканий и ночных позывов. Средний балл по шкале IPSS снизился с 23,4 до 7,1, что является показателем существенного улучшения состояния пациентов (табл.1).

Исходно большинство пациентов оценивали качество своей жизни как низкое или умеренное, что в основном было связано с ограничениями, вызванными симптомами ДГПЖ. Через 6 месяцев после операции 78% пациентов отметили значительное улучшение качества жизни, что отражается в увеличении баллов по индексу QoL с 3,5 до 1,2 (табл.2).

Несмотря на высокую эффективность ТУР, 12% пациентов столкнулись с незначительными осложнениями, такими как инфекции мочевыводящих путей, временные проблемы с эрекцией и нарушение эякуляции. Однако все осложнения были временными, и в большинстве случаев восстановление произошло в течение 3-6 месяцев. Рецидивы заболевания или необходимость в повторной операции наблюдались у 4% пациентов в течение первого года после ТУР (рис 1).

Результаты нашего исследования подтверждают высокую эффективность трансуретральной резекции предстательной железы в улучшении качества жизни пациентов с доброкачественной гиперплазией предстательной железы.

Изменения по шкале IPSS до и после ТУР

Показатели	До операции (среднее значение)	Через 6 месяцев после операции (среднее значение)
Баллы по шкале IPSS	23,4	7,1
Частота мочеиспусканий (день)	11,3	4,2
Ноктурия (ночные позывы)	4,8	1,3
Ощущение неполного опорожнения	4,1	1,0

Изменения в индексе качества жизни (QoL) до и после ТУР

Показатели	До операции (среднее значение)	Через 6 месяцев после операции (среднее значение)
Индекс качества жизни (QoL)	3,5	1,2
Оценка общего состояния здоровья	3,8	1,1
Оценка удовлетворенности от лечения	3,0	1,0

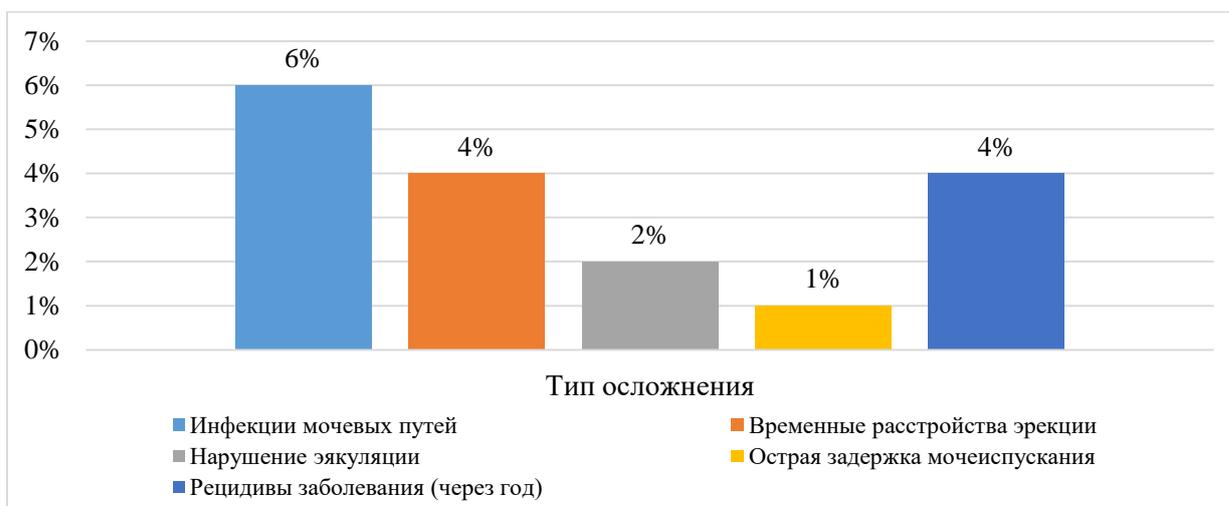


Рис 1 Частота осложнений после ТУР

Улучшение функциональных показателей мочеиспускания и значительное снижение выраженности симптомов позволяют пациентам вернуться к обычной жизни, повысив уровень их физической активности и психологического комфорта.

Операция ТУР помогает не только в устранении обструкции мочевых путей, но и в улучшении общего состояния пациентов, что подтверждается значительными улучшениями по шкале IPSS и индексу качества жизни. Несмотря на наличие определенных осложнений, большинство пациентов отмечают положительные изменения, а риск рецидивов остается относительно низким в течение первых лет после операции.

Тем не менее, необходимо учитывать, что эффективность и безопасность ТУР могут варьировать в зависимости от возраста пациента, степени гиперплазии и сопутствующих заболеваний. Важно также обеспечить тщательный послеоперационный уход и мониторинг состояния пациента, чтобы минимизировать возможные осложнения.

Заключение

Трансуретральная резекция предстательной железы является эффективным методом лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы, значительно улучшающим качество жизни пациентов. Влияние операции на уменьшение симптомов нижних мочевых путей, улучшение функциональных показателей и повышение общего уровня удовлетворенности жизнью является важным аргументом в пользу выбора ТУР как основного метода хирургического вмешательства при ДГПЖ.

Будущие исследования должны сосредоточиться на более длительном наблюдении за пациентами и изучении более специфических факторов, которые могут повлиять на исходы операции и длительность ее эффективности.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРА:

1. Волков С. Н. и др. Сравнительный анализ лапароскопической позадилоной аденомэктомии с временным пережатием внутренних подвздошных артерий и наложением уретроцистоанастомоза и трансуретральной резекции предстательной железы при доброкачественной гиперплазии предстательной железы // *Андрология и генитальная хирургия*. – 2023. – Т. 24. – №. 2. – С. 109-115.
2. Данилов В. В., Шалаева А. К. Влияние трансуретральной резекции простаты на рефлекторный механизм регуляции мышц тазового дна // *Хирургическая практика*. – 2022. – №. 4. – С. 35-41.
3. Рахимов С. А., Феофилов И. В., Арбузов И. А. Лазерные технологии в хирургии доброкачественной гиперплазии предстательной железы // *Медико-фармацевтический журнал «Пульс»*. – 2021. – Т. 23. – №. 5. – С. 144-153.
4. Chughtai B. et al. A comprehensive analysis of clinical, quality of life, and cost-effectiveness outcomes of key treatment options for benign prostatic hyperplasia // *PLoS One*. – 2022. – Т. 17. – №. 4. – С. e0266824.
5. Tastemur S. et al. The effect of transurethral prostate resection due to benign prostate hyperplasia on sexual functions // *Medicine Science*. – 2021. – Т. 10. – №. 3.
6. Ural S. G. et al. Comparison of the effects of general and regional anesthesia on postoperative quality of life in elderly patients after transurethral prostate resection // *The Medical Journal of Mustafa Kemal University*. – 2022. – Т. 13. – №. 47. – С. 316-322.
7. Yurtseven Ş., Arslan S. Quality of life and sleep in patients who have transurethral prostate resection // *Uluborlu Mesleki Bilimler Dergisi*. – 2023. – Т. 6. – №. 1. – С. 124-128.

Поступила 20.05.2025