

Раджабов А.Б., Тешаев Ш.Ж.

Бухарский государственный медицинский институт

✓ Резюме

В статье приведены результаты изучения морфометрических показателей предстательной железы детей в раннем постнатальном онтогенезе по данным ультразвукового исследования. На основании полученных данных установлены темпы роста органомерических показателей предстательной железы детей в постнатальном онтогенезе. Толщина органа с периода новорожденности до второго периода детства увеличивается в 1,81 раза, ширина – в 2,94 раза, длина – в 1,91 раза, а объем растёт в 9,42 раза. Выявлено, что наибольший темп прироста анатомических параметров предстательной железы наблюдается к концу второго периода детства: толщины – 25,3 %, ширины – 62,1 %, длины – 28,97 %, а объем органа увеличивается в 1,5 раза. Таким образом, рост и развитие морфометрических показателей предстательной железы имеет неравномерный характер и зависит от возрастных особенностей органа.

Ключевые слова: предстательная железа, морфометрические параметры, ультразвуковое исследование

ПОСТНАТАЛ ОНТОГЕНЕЗДА БОЛАЛАР ПРОСТАТА БЕЗИНИНГ ОРГАНОМЕТРИК
КЎРСАТКИЧЛАРИНИНГ МОРФОМЕТРИК ТАСНИФИ

Раджабов А.Б., Тешаев Ш.Ж.

Бухоро давлат тиббиёт институти

✓ Резюме

Мақолада ултраовуш текшируви маълумотларида кўра туғруқдан кейинги онтогенездаги болалар простата безининг морфометрик кўрсаткичларини ўрганиш натижалари келтирилган. Олинган маълумотлар асосида туғруқдан кейинги онтогенездаги болалар простата безининг органомерических кўрсаткичларининг ўсиш суръатлари аниқланди. Янги туғилган чақалоқлик давридан иккинчи болаликгача бўлган муддатда аъзонинг қалинлиги 1,81 баробар, кенлиги 2,94 баробар, узунлиги 1,91 баробар, ҳажми 9,42 баробар ошади. Маълум бўлишича, простата бези анатомик кўрсаткичларининг энг юқори ўсиш тезлиги болаликнинг иккинчи даврининг охирига тўғри келади: қалинлиги - 25,3%, кенлиги - 62,1%, узунлиги - 28,97% ва аъзо ҳажми 1,5 мартага ошади. Шундай қилиб, простата безининг морфометрик кўрсаткичларининг ўсиши ва ривожланиши нотекис бўлиб, аъзонинг ёш хусусиятларида боғлиқ.

Калит сўзлар: простата бези, морфометрик кўрсаткичлар, ултраовуш текшируви

MORPHOMETRIC CHARACTERISTICS OF ORGANOMETRIC PARAMETERS OF THE
PROSTATE IN CHILDREN IN POSTNATAL ONTOGENESIS

Radjabov A.B., Teshayev Sh.J.

Bukhara State Medical Institute

✓ Resume

The article presents the results of studying the morphometric parameters of the prostate gland in children in early postnatal ontogenesis according to ultrasound data. On the basis of the data obtained, the growth rates of organometric parameters of the prostate gland of children in postnatal ontogenesis were established. The thickness of the organ from the neonatal period to the second period of childhood increases by 1.81 times, the width by 2.94 times, the length by 1.91 times, and the volume growing by 9.42 times. It was revealed that the highest growth rate of the anatomical parameters of the prostate gland is observed by the end of the second period of childhood: thickness - 25.3%, width - 62.1%, length - 28.97%, and the volume of the organ increases 1.5 times. Thus, the growth and development of morphometric parameters of the prostate gland is uneven and depends on the age characteristics of the organ.

Key words: prostate gland, morphometric parameters, ultrasound examination

Актуальность

В последнее время в мировой медицинской практике одним из основных методов исследования мужской репродуктивной системы, в том числе предстательной железы является ультразвуковое исследование. Анализ литературных источников (Ершов Е.В., 2017; Аляев Ю.Г. и соавт., 2018; Brock M. et al., 2012) свидетельствует, что сведения по эхографической морфометрии предстательной железы ограничиваются отдельными наблюдениями определённого возраста и, как правило, получены попутно при обследовании их на наличие той или иной патологии, вследствие этого они базируются на недостаточном количестве наблюдений для статистической достоверности результатов, носят весьма усреднённый характер и приводятся без учета возрастной изменчивости. Вместе с этим в литературе нет данных по возрастной ультразвуковой анатомии простаты, вовсе не решённой остается роль возрастных различий в анатомии простаты, топографо-анатомических взаимоотношений её разнохарактерных структур. С этой точки зрения возрастные изменения органа представляют интерес в плане корректировки возрастной нормы и учета её при оценке патологических процессов.

Цель работы: изучить органометрические показатели предстательной железы детей в раннем постнатальном онтогенезе по данным ультразвукового исследования

Материал и методы

На базе Бухарской областной детской больницы проведено изучение ультразвуковой анатомии предстательной железы 198 детей города Бухары и её районов в возрасте от новорождённости до 12 лет. Исследование проводили на аппарате SONOACER3-RUS линейным (частота 7,5 МГц) и конвексным (частота 3,5 МГц) датчиками.

Математическую обработку производили непосредственно из общей матрицы данных Excel 7,0 с привлечением возможностей программы STTGRAPH 5.1, определяли показатели среднеквадратичного отклонения и ошибки репрезентативности.

Результат и обсуждение

Проведённое исследование показало, что толщина предстательной железы у

новорождённых составила в среднем $8,9 \pm 0,32$ мм (от 5 мм до 11 мм). У мальчиков грудного возраста толщина варьировала в пределах 6-12 мм, в среднем была равна $9,4 \pm 0,25$ мм. У мальчиков раннего детства находится в пределах от 8 до 16 мм, в среднем – $10,85 \pm 0,5$ мм. У детей первого периода детства толщина в среднем составила $12,85 \pm 0,5$ (от 10 мм до 18 мм). Толщина предстательной железы у мальчиков второго периода детства колебалась от 13 мм до 23 мм, в среднем $16,1 \pm 0,62$ мм.

Установлено, что ширина предстательной железы у новорождённых варьировала от 3 мм до 7 мм, в среднем составляя $4,8 \pm 0,22$ мм, а у мальчиков грудного возраста составила в среднем $5,15 \pm 0,21$ мм (от 3 мм до 8 мм). У детей раннего детства этот показатель варьировал от 6 до 10 мм, в среднем был равен $7,2 \pm 0,31$ мм, а у мальчиков первого периода детства составил в среднем $8,7 \pm 0,34$ мм (от 28 до 37 мм). Ширина предстательной железы у детей второго периода детства находится в пределах от 11 до 19 мм, в среднем – $14,1 \pm 0,5$ мм.

Выявлено, что длина предстательной железы у новорождённых составила в среднем $9,8 \pm 0,32$ мм (от 6 мм до 12 мм). У мальчиков грудного возраста варьировала в пределах от 7 до 13 мм, в среднем была равна $10,36 \pm 0,25$ мм. В раннем периоде детства длина находится в пределах от 9 до 16 мм, в среднем – $12,0 \pm 0,43$. У мальчиков первого периода детства длина в среднем составила $14,5 \pm 0,5$ (от 12 мм до 20 мм). Длина предстательной железы у мальчиков второго периода детства колебалась от 14 мм до 24 мм, в среднем $18,7 \pm 0,62$ мм.

Объём предстательной железы у новорождённых мальчиков варьировал от $0,05$ см³ до $0,42$ см³, в среднем составляя $0,24 \pm 0,02$ см³, а у детей грудного возраста составил в среднем $0,29 \pm 0,03$ см³ (от $0,07$ см³ до $0,66$ см³). У мальчиков раннего детства этот показатель варьировал от $0,25$ до $1,1$ см³, в среднем был равен $0,54 \pm 0,05$ см³, а у детей первого периода детства составил в среднем $0,89 \pm 0,08$ см³ (от $0,5$ до $1,8$ см³). Объём предстательной железы у мальчиков второго периода детства находится в пределах от $1,05$ до $4,8$ см³, в среднем – $2,26 \pm 0,23$ см³.

Заключение

На основании полученных данных установлены темпы роста органометрических

показателей предстательной железы детей в постнатальном онтогенезе. Толщина органа с периода новорожденности до второго периода детства увеличивается в 1,81 раза, ширина – в 2,94 раза, длина – в 1,91 раза, а объём растёт в 9,42 раза.

Выявлено, что наибольший темп прироста анатомических параметров предстательной железы наблюдается к концу второго периода детства: толщины – 25,3 %, ширины – 62,1 %, длины – 28,97 %, а объём органа увеличивается в 1,5 раза.

Таким образом, рост и развитие морфометрических показателей предстательной железы имеет неравномерный характер и зависит от возрастных особенностей органа.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Alyayev Yu.G. i soavt. Urologiya. Rossiyskiye klinicheskiye rekomendatsii. /M.: GEOTAR-Media; 2018, 456 s.
2. Yershov Ye.V. Doplerograficheskaya otsenka krovoobrashcheniya predstatel'noy zhelezy u bol'gykh s khronicheskim prostatitom. //Dissertatsiya na soiskaniye uchonoy stepeni kandidata meditsinskikh nauk. Sankt-Peterburg. 2017. S.22
3. Brock M. et al. The impact of real-time elastography guiding a systematic prostate biopsy to improve cancer detection rate: a prospective study of 353 patients. //J. Urol. 2012; 187: 2039-2043.

Поступила 09.10.2021