



ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ И ТЕРАПИИ ЦИСТИТА: НОВЫЕ ПОДХОДЫ

Бабакулов Ш.Х.,

Абдукодиров Э.И.,

Позиллов Р.И.

Ташкентский Государственный стоматологический институт

По данным Всемирной организации здравоохранения (WHO, 2021), более 150 миллионов случаев цистита диагностируются ежегодно во всем мире. . В Узбекистане цистит является одной из наиболее частых урологических патологий, особенно среди женщин репродуктивного возраста. Согласно данным Министерства здравоохранения Узбекистана, ежегодно фиксируется более 50 000 случаев острого цистита, из которых около 30% переходят в хроническую форму.

Цель исследования. Оптимизировать диагностику и лечение цистита путем изучения патоморфологических изменений слизистой оболочки мочевого пузыря, а также их влияния на выбор терапевтической тактики.

Методы исследования.

Обследование проводилось на базе 1-й Республиканской клиники Министерства здравоохранения Республики Узбекистан в отделении урологии. В исследовании приняли участие 124 пациента с различными формами цистита. При поступлении пациентов было проведено расспрос жалоб, анамнеза, лабораторных данных.

Всем пациентам было проведено цистоскопия с биопсией слизистой оболочки мочевого пузыря и ультразвуковое исследование (УЗИ) мочевого пузыря. Для изучения взятого биоптата проведено гистологические исследования биопсийного материала, иммуногистохимическое исследование для выявления воспалительных маркеров. После обследования пациентам проводилась антибактериальная терапия с учетом патоморфологических изменений, иммуномодулирующая и регенеративная терапия, применение



пробиотиков и гиалуроновой кислоты для восстановления слизистой оболочки мочевого пузыря согласно протоколам исследования

Результаты.

В исследовании приняли участие 124 пациента, среди которых 85 женщин (68,5%) и 39 мужчин (31,5%). Средний возраст пациентов составил 42 ± 5 лет. Клинические проявления заболевания варьировались в зависимости от формы цистита. Острый цистит сопровождался выраженной дизурией у 92% пациентов, а хроническая форма характеризовалась периодическими обострениями, отмеченными у 78% пациентов. Патоморфологическое исследование выявило, что у 65% пациентов с хроническим циститом наблюдались выраженные дегенеративные изменения уротелия, сопровождающиеся фиброзом и нарушением ангиогенеза. У 25% пациентов диагностированы выраженные гиперпластические изменения с пролиферацией базального слоя уротелия. Иммуногистохимический анализ показал, что уровень воспалительных маркеров IL-6 и TNF- α был значительно повышен у пациентов с хроническим циститом, что коррелировало с тяжестью заболевания и степенью фиброза. Сравнительный анализ методов лечения продемонстрировал: У пациентов, получавших стандартную антибактериальную терапию, частота рецидивов составила 48% через 6 месяцев наблюдения. В группе комбинированной терапии (антибиотики + гиалуроновая кислота) рецидивы отмечены у 30% пациентов. Наилучшие результаты были получены в группе комплексной терапии (антибиотики + гиалуроновая кислота + пробиотики), где частота рецидивов составила 18%.