



TREATMENT OF PATIENTS WITH NON-MUSCLE INVASIVE BLADDER CANCER AT HIGH RISK OF RECURRENCE.

Tillyashaikhova R.M.

Tashkent city branch of the Republican Specialized Scientific and Practical Center of Oncology and Radiology of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan, Tashkent
tillyashaykhoverano@gmail.com

| Article history: | Abstract: |
|--|---|
| Received: January 11 th 2023 Accepted: February 11 th 2023 Published: March 22 th 2023 | The aim of the article is to determine the effectiveness of various types of treatment for patients with non-muscle-invasive bladder cancer with a high risk of recurrence and progression. |
| Keywords: | |

OBJECTIVE: To determine the effectiveness of various types of treatment for patients with non-muscle-invasive bladder cancer with a high risk of recurrence and progression.

MATERIALS AND METHODS: The study included 65 patients with a high risk of recurrence and progression, aged 32-75 years (mean age 59 years). Median follow-up 56 months. All patients included in the study had high grade papillary urothelial cancer. Of these, 5 (7.7%) patients had CIS. Depending on the types of treatment, all patients are divided into groups.

Group 1 - patients (n = 25: 38.5%) who received combined treatment with adjuvant intravesical BCG vaccine.

group 2 - patients (n = 17. 26.2%) who received combined treatment with adjuvant intravesical CT.

group 3 - patients (n = 17.26.2%) who underwent RC.

Group 4 - patients (n = 6.9.1%), patients underwent a radical course of EBRT.

With organ-preserving treatment tactics (10-17 points for recurrence and 7-13 for progression), a complete TUR of the tumor was performed at the first stage, in cases where the muscle layer was absent in the removed preparation, repeated TUR after 4-6 weeks. The induction course of adjuvant intravesical immunotherapy with BCG vaccine was started 2 weeks after surgery with 2 courses of maintenance therapy and a break between courses lasting 4 weeks. In cases of contraindications to immunotherapy, intravesical CT was performed with mitomycin C at a single dose of 40 mg. In the rays of determining 14-23 points for the risk of progression, patients were offered RCE with 2-sided UCS. If there were contraindications to surgical intervention or the patient refused the proposed operation, a radical course of EBRT was performed.

RESULTS: After intravesical immunotherapy of 2 patients in 1 (50%) who received only the induction course, a recurrence of the disease occurred. Of the

patients who completed only 1 course of maintenance immunotherapy, 2 (33.3%) out of 6 had a relapse of the disease, respectively, in 5 (29.4%) of 17, 1 (50%) and 2 (100%) of 2 patients. After early RC, 1 (12.5%) of 8 showed disease progression. In 2 (33.3%) of 6 patients after ESWL at different follow-up periods, a non-invasive tumor recurrence was detected, which was subsequently removed.

CONCLUSIONS: Combined treatment of high-risk patients with organ-preserving treatment tactics in most cases is associated with the likelihood of early recurrence of the disease. In cases where the patient refuses RCE or there are contraindications to surgery, the 2nd course of maintenance immunotherapy with the BCG vaccine can reduce the number of relapses of the disease.

REFERENCES

1. Ташпулатова, Ф. К. (2017). Выявление туберкулеза легких в общесоматических лечебных учреждениях. *Молодой ученый*, (3), 236-238.
2. Tashpulatova, F. K. (2003). Prevention of adverse reactions of antituberculous drugs in pulmonary tuberculosis in patients with different genetic background. *Problemy tuberkuleza i boleznei legkikh*, (5), 50-51.
3. Ташпулатова, Ф. К., Мухамедиев, И. К., Абдуразакова, З. К., & Долгушева, Ю. В. (2016). Частота и характер лекарственных осложнений от химиопрепаратов у больных с лекарственно устойчивым туберкулезом легких. In *Медицина: вызовы сегодняшнего дня* (pp. 50-53).
4. Хомова, Н. А., Коломиец, В. М., & Ташпулатова, Ф. К. (2020). Приверженность к лечению больных туберкулезом как фактор риска снижения его эффективности. In *Университетская наука: взгляд в будущее* (pp. 314-319).



5. Ubaydullayev, A. M., & Tashpulatova, F. K. (2008). Evaluation of nonspecific reactivity of an organism on adaptation reactions at patients with destructive tuberculosis of lungs. *Tuberculosis and pulmonary diseases*, (6), 18-21.
6. Назарова, С. К., Оташехов, З. И., & Мирдадаева, Д. Д. (2020). Постинсультная реабилитация больных как социально-гигиеническая проблема. *Новый день в медицине*, (2), 449-452.
7. Искандарова, Ш. Т. (2000). Актуальные гигиенические проблемы охраны почвы от загрязнения в специфических условиях Узбекистана. *Ташкент: "Фан", 146*.
8. Камилова, Р. Т., Ниязова, Г. Т., Ниязов, А. Т., & Башарова, Л. М. (2016). Влияние гигиенических и медико-биологических аспектов в экологически неблагоприятных условиях Республики Каракалпакстан на процессы роста и развития детей.
9. Искандарова, Ш. Т., Мамедова, Г. Б., Мамбетова, Ш. У., & Миркаримова, М. Б. (2014). Раннее выявление синдрома эмоционального выгорания у среднего медицинского персонала. *Молодой ученый*, (3), 181-183.
10. Искандарова, Ш. Т. (2001). Региональные санитарно-гигиенические проблемы охраны водосточников и водоснабжения населения в специфических условиях Республики Узбекистан.
11. Мухамедова, Н. С., Мамедова, Г. Б., Тешабаева, М. Х., & Юсупова, Д. Ю. (2015). Приоритетные направления охраны здоровья женщин в Республике Узбекистан. *Молодой ученый*, (2), 67-69.
12. Мухамедова, Н. С., & Юсупова, Д. Ю. (2016). Роль медсестры в организации медицинской помощи детям в общеобразовательных учреждениях. In *Медицина и здравоохранение* (pp. 68-69).
13. Rasulova, N. F., Jalilova, G. A., & Mukhamedova, N. S. (2023). PREVENTION OF IMPORTANT NON-COMMUNICABLE DISEASES AMONG THE POPULATION. *Евразийский журнал медицинских и естественных наук*, 3(1 Part 2), 21-23.
14. Mukhamedova, N. S., Maksudova, N. A., & Radzhabova, N. A. (2016). On an issue related to providing people living in Kaliningrad region with safe drinking water. *Vestnik nauki i obrazovaniya*, 16(4), 72.
15. Расулова, Н. Ф., Мухамедова, Н. С., & Максудова, Н. А. (2017). К вопросу гигиенического прогнозирования качества воды водоёмов в Узбекистане. *Проблемы науки*, (2 (15)), 89-93.
16. Джалилова, Г. А., Исаев, И. С., Икрамова, М. И., & Раджабова, Н. А. (2014). Оценка показателей репродуктивного здоровья женщин в Узбекистане. *Молодой ученый*, (3), 176-178.
17. Махмудова, Н. М., Джалилова, Г. А., Мирдадаева, Д. Д., & Турсунова, Х. Н. (2015). Основные направления медико-социальной помощи инвалидам. *International medical scientific journal*, 49.
18. Джалилова, Г. А., Бакаева, Ю. Р., & Мирзаева, Ш. Т. (2016). Организация мероприятий по охране здоровья матери и ребенка. *Современные тенденции развития науки и технологий*, (1-3), 36-38.
19. Умарова, У. М., & Джалилова, Г. А. (2014). Роль врачебно-физкультурной службы в формировании первичной профилактики заболевания. *Сборник тезисов молодых ученых посвященный году здорового ребенка, Ташкент 2014г., стр. 253*.
20. Джалилова, Г. А., Умарова, У. М., & Раджапова, Н. А. (2014). Роль средних медицинских работников в учреждениях врачебно-физкультурной службы Республики, науч. *Журнал ПЕДИАТРИЯ*, (3-4), 88-89.
21. Bayram, E., & Auesbaevich, P. A. (2020). Methodology For Improving The Efficiency Of Competition Activities Based On Improving The Quality Of Explosive Forces Of Freestyle Wrestlers. *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 7(3), 3621-3624.
22. Auesbaevich, P. A. (2020, August). IMPROVING THE PROCESS OF TRAINING FOR ACTIVITY ACCORDING TO THE CHARACTERISTICS OF KURASH. In *The 8 th International scientific and practical conference—Eurasian scientific congress* (August 9-11, 2020) Barca Academy Publishing, Barcelona, Spain. 2020. 370 p. (p. 178).
23. Курбанова, Ш. И., Самигова, Н. Р., & Ордабаева, А. С. (2016). Значение изучения состояния зрительного анализатора как возможного профессионального риска для здоровья преподавателей начальных классов общеобразовательных школ. *Молодой ученый*, (2), 355-357.
24. Самигова, Н. Р. (2017). Изучение показателей теплового состояния организма работников «Махсустрас» в



- теплый период года. *Молодой ученый*, (1), 40.
25. Искандарова, Г., Самигова, Н., & Палимбетов, А. (2021). Гигиеническая оценка воздуха рабочей зоны цементного завода с учетом её многокомпонентного состава.
26. Саломова, Ф. И., Садуллаева, Х. А., & Самигова, Н. Р. (2022). Загрязнение атмосферы соединениями азота как этиологический фактор развития СС заболеваний г. Ташкента.
27. Ermatov, N. D., Ganiev, A. A., Nabieva, U. P., Samigova, N. R., Khalmatova, M. A., & Alimukhamedov, D. S. (2022). The role of molecular biological and immunological markers in the diagnostics and treatment of patients with oropharyngeal cancer.
28. Самигова, Н. Р. (2016). Исследования влияния производственного шума на слуховой анализатор работников объединения «Махсустрас». *Молодой учёный*, 8, 20.
29. Сулейманова, Д. Р., & Самигова, Н. Р. (2014). Прогнозирование профессионального риска для здоровья врачей санитарно-гигиенических лабораторий центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора. *Молодой ученый*, (18), 159-162.