



НОВОСТИ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

**ЦЕНТРАЛЬНОАЗИАТСКИЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ**

№ 2.2023 (102)

ISSN 2091-5969

**ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ
ВА РЕПРОДУКТИВ САЛОМАТЛИК
ЯНГИЛИКЛАРИ**

Марказий Осиё илмий амалий журнали

**THE NEWS
OF DERMATOVENEROLOGY
AND REPRODUCTION HEALTH**

Central Asian Scientific and Practical Journal

1998-2023

ЛЕТ

25
Юбилейный выпуск

СОДЕРЖАНИЕ

Материалы конференции: статьи

ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА И ЖЕНЩИНА С.И. Исмаилов, М.А. Абдуллаева, С.А. Бабаджанов.....4	O'RTA YOSHDAGI AYOLLARDA KLIMAKTERIK SIMPTOMLARNING KECHISHI ASOSLARI Sh.M. Qarshiyeva, Z.A. Muminova.....47
НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЛЕЧЕНИЕ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ С ПОМОЩЬЮ КЛЕТОЧНОЙ ТЕРАПИИ Ф.В. Азимова, К.Ш Курбанова.....6	ТАКТИКА СНИЖЕНИЯ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ВРТ И ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ Х.А. Усманова, А.У. Ачилова.....50
ОСОБЕННОСТИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ И БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЖЕНЩИН С ГИПЕРПЛАЗИЕЙ ЭНДОМЕТРИЯ В ПОЗДНЕМ РЕПРОДУКТИВНОМ ПЕРИОДЕ Д.И. Туксанова, Н.О. Нурханова.....11	PREPARING COUPLES FOR IVF WITH DIFFERENT FERRITIN LEVELS N.M. Zoitova, D.Yu. Yuldasheva, M.T. Akhmedova, M.M. Maksudova.....53
КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ И РАННЕЙ МЕНОПАУЗЫ Д.Ю. Набиева, Д.Т. Каюмова.....13	ГИПЕРАНДРОГЕНЕМИЯ АНИҚЛАНГАН АЁЛЛАРДА Д ВИТАМИНИ ВА ГОРМОНАЛ СТАТУСНИНГ ЎЗАРО БОҒЛИҚЛИГИ С.Б. Бобоқулова, Н.Г. Ашурова.....57
КОМПЛЕКСНЫЙ МЕТОД РЕАБИЛИТАЦИИ БЕРЕМЕННЫХ С РЕПРОДУКТИВНЫМИ ПОТЕРЯМИ В АНАМНЕЗЕ М.Т. Хусанходжаева, Ф.М. Азимова, Ф.Т. Исмаилова.....17	ТУХУМДОНЛАР ПОЛИКИСТОЗЛИ ФЕРТИЛ ЁШДАГИ АЁЛЛАРДА ЎЗБЕК ПОПУЛЯЦИЯСИДА ГОРМОНАЛ КЎРСАТКИЧЛАРНИНГ ФЕНОТИПИГА КЎРА ФАРҚЛАРИ К.Ш. Зоҳидова, Г.Н. Раҳимова.....60
ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ У БЕРЕМЕННЫХ С НИЗКИМ РИСКОМ ИНФИЦИРОВАНИЯ М.Т. Хусанходжаева, Ф.М. Азимова, Ф.Т. Исмаилова.....19	THE EFFECT OF VIRAL INFECTIONS AND COVID-19 ON PREGNANCY AND CHILDBIRTH A.Sh. Inoyatov, Yu.E. Dobrokhotova, I.I. Tosheva, M.J. Aslonova....63
РОС-АНАЛИЗ БИОХИМИЧЕСКИХ МАРКЁРОВ ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ С.Р. Адизова.....22	ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНА FSHV У МУЖЧИН С НАРУШЕНИЕМ РЕПРОДУКТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ Д. Иргашев, Ш. Гасанова, С. Аляви.....67
IN VITRO FERTILITY OUTCOMES IN ENDOMETRIOSIS-ASSOCIATED INFERTILITY PATIENTS F.N. Fazliddinova.....25	НАРУШЕНИЕ ПРОЦЕССОВ РЕПЛИКАЦИИ И ТРАНСКРИПЦИИ ДНК ПРИ МИОМАХ МАТКИ Л.М. Исанбаева, Д.А. Кадырова, Н.Х. Шоикрамова, Г.Ш. Артиқходжаева.....69
АНАЛИЗ АССОЦИИ ПОЛИМОРФИЗМА A2039G ГЕНА FSHR У ЖЕНЩИН С НАРУШЕНИЕМ ФЕРТИЛЬНОСТИ В УЗБЕКСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ Ш.С. Гасанова, Д.С. Иргашев, К.Т. Бобоев.....27	ЭНДОМЕТРИОЗ-АССОЦИИРОВАННОЕ БЕСПЛОДИЕ: ОБЗОР ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ А.А. Караманян, Ж.Е. Пахомова.....71
МАРКЕРЫ ОСТЕОПОРОЗА У ЖЕНЩИН С ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ РАЗВИТИЕМ КЛИМАКСА ВСЛЕДСТВИИ СТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ Д.Я. Зарипова.....31	ИНДИВИДУАЛЬНО-МЕТАБОЛИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НАРУШЕНИЙ НЕЙРО-МОТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ СТРЕССЕ И ПУТИ ЕГО КОРРЕКЦИИ Д.С. Косимова, Д.И. Туксанова.....76
INTAKT ENDOMETRIOMALARI BO'LGAN ICSI DAN O'TGAN AYOLLARDA UZUN AGONIST YOKI QISQA ANTAGONIST PROTOKOLI: RETROSPEKTIV TAHLIL D.M. Davletova, A.H. Karimov, Emre Go'ksan Pabuchju, O'zgur Shahin.....34	COUNT OF INSTRUMENTAL RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF CONGENITAL MALFORMATIONS G.A. Ikhtiyarova, D.Sh. Kudratova.....79
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ МИКРОНИЗИРОВАННОГО ПРОГЕСТЕРОНА И КЛОМИФЕН ЦИТРАТА ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ ОВУЛЯЦИИ М.М. Максудова, Д.К. Нажмутдинова, М.Т. Ахмедова, Ш.Б. Охунова, М.М. Халилова, С.А. Худойбердиева, С.М. Максудова.....38	ВЛИЯНИЕ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НА ОРГАНАХ МАЛОГО ТАЗА НА ОТВЕТ ЯИЧНИКОВ ПРИ СТИМУЛЯЦИИ В ПРОТОКОЛАХ ЭКО/ЭКО+ICSI У ЖЕНЩИН СТАРШЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА М.М. Максудова, Д.К. Нажмутдинова.....82
PROGESTERON RESEPTOR GENINING (PRG) TURLI GENOTIPLARI MAVJUD AYOLLARDA EKU DAN SO'NG HOMILADORLIKNI KECHISHI XUSUSIYATLARI D.B. Mirzayeva, D.D. Saijalilova.....42	СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ВОПРОСА ВОССТАНОВЛЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН С ХРОНИЧЕСКИМ СПАЯЧНЫМ ПРОЦЕССОМ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА Ф.Д. Каримова, Ч.М. Хужамбердиев.....85
THE ROLE OF ELEVATED HOMOCYSTEINE LEVELS IN GYNECOLOGY AND PREGNANCY Sh. Okhunova, D. Sadikova, M. Maksudova.....44	ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА И БЕСПЛОДИЕ. ИСХОДЫ ПРОГРАММ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ, РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПРОГНОЗОВ Н.А. Мирзахмедова, Н.Д. Арипова, Д.С. Иргашев, Н.А. Хикматиллаева.....88

PROGESTERON RESEPTOR GENINING (PRG) TURLI GENOTIPLARI MAVJUD AYOLLARDA EKU DAN SO'NG HOMILADORLIKNING KECHISHI XUSUSIYATLARI

D.B. Mirzayeva, D.D. Saijalilova

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston

Ekstrakorporal urug'lantirish mavjud o'zbek populyatsiyadagi ayollarda progesteron reseptori genining (PRG) allel va genotiplari uchrash darajalari o'rganildi. Buning uchun 96 ta ayol qoni molekulyar-genetik tahlil qilindi, ulardan 82 ta ayol EKU dan so'ng bo'lib, ular asosiy guruhni, 14 ta ayol esa homiladorligining fiziologik kechishi mavjud nazorat guruhini tashkil etdi. Tadqiqot davomida quyidagi natijalarga erishdik: EKU ga murojaat qilgan ayollar guruhida mutant allel T tanasining mavjudligi bu allelga ega bo'lmagan ayollar bilan solishtirganda homila o'z-o'zidan tushish xavfi (OR=52,6; p<0,001), boshlanayotgan homila tushishi (OR=16,5; p<0,001), homila tushishi (OR=8,74; p<0,001), shuningdek homila erta tug'ilish xavfi (p<0,05), normal joylashgan yo'ldoshning barvaqt ko'chishi (p<0,001), turli darajadagi ona-yo'ldosh-homila qon aylanishining buzilishi (OR=11,7; p<0,001), homila rivojlanishdan orqada qolish sindromi (p<0,001), muddatdan erta tug'ruq (OR=61,7; p<0,001) asoratlari uchradi, hamda bu ko'rsatkichlar statistik jihatdan bog'liq bo'ldi. Shunday qilib, turmush qurgan juftliklarda bepushtlik rivojlanishining gennezida nafaqat etiologik omillar, balki PRG retseptorlari genotiplarining polimorf variantlari va mutant allellari mavjudligi ham muhimdir.

Tayanch so'zlar: ekstrakorporal urug'lantirish, reseptorlar, polimorfizm, allellar, populyatsiya.

Особенности течение беременности у женщин с ЭКО с видами генотипов гена прогестеронового рецептора (PRG)

Д.Б. Мирзаева, Д.Д. Саиджалилова

Проведена оценка распределения частот аллелей и генотипов гена прогестеронового рецептора (PRG) у женщин с экстракорпоральным оплодотворением узбекской популяции. Исследовано молекулярно-генетический анализ крови 96 женщин, из них основную группу составили 82 женщины с ЭКО и 14 беременных с физиологическим течением беременности. В ходе исследования были получены следующие результаты: наличие мутантного аллеля Т в группе женщин, обратившихся за процедуру ЭКО, по сравнению с женщинами без данного аллеля повышало риск угрозы самопроизвольного выкидыша (ОШ=52,6; p<0,001), начавшегося самопроизвольного выкидыша (ОШ=16,5; p<0,001), самопроизвольного выкидыша (ОШ=8,74; p<0,001), а также риск угрозы преждевременных родов (p<0,05), отслойки нормально расположенной плаценты (p<0,001), нарушения маточно-плацентарно-плодового кровообращения разной степени (ОШ=11,7; p<0,001), синдрома задержки роста плода (p<0,001), преждевременных родов (ОШ=61,7; p<0,001), эти показатели были статистически связаны (p<0,05). Таким образом, в генезе развития бесплодия у супружеских пар имеют значения не только этиологические факторы, но и наличие мутантных аллелей полиморфных вариантов генотипов рецептора PRG.

Ключевые слова: экстракорпоральное оплодотворение, рецепторы, полиморфизм, аллели, популяция.

Features of pregnancy in women with IVF with types of genotypes of the progesterone receptor gene (PRG)

D.B. Mirzaeva, D.D. Saijalilova

The distribution of frequencies of alleles and genotypes of the progesterone receptor gene (PRG) in women with in vitro fertilization of the Uzbek population was assessed. A molecular genetic analysis of the blood of 96 women was studied, of which the main group consisted of 82 women with IVF and 14 pregnant women with a physiological course of pregnancy. The following results were obtained during the study: the presence of the mutant T allele in the group of women who applied for the IVF procedure, compared with women without this allele, increased the risk of threatened spontaneous miscarriage (OR=52,6; p<0,001), incipient spontaneous miscarriage (OR=16,5; p<0,001), spontaneous miscarriage (OR=8,74; p<0,001), as well as the risk of threatened preterm birth (p<0,05), abruption of a normally located placenta (p<0,001), uterine - placental-fetal circulation of varying degrees (OR=11,7; p<0,001), fetal growth retardation syndrome (p<0,001), preterm birth (OR=61,7; p<0,001), these indicators were statistically related (p<0,05). Thus, in the genesis of the development of infertility in married couples, not only etiological factors are important, but also the presence of mutant alleles of polymorphic variants of the PRG receptor genotypes.

Keywords: in vitro fertilization, receptors, polymorphism, alleles, population.

Mavzuning dolzarbligi. Yordamchi reproduktiv texnologiyalar muvaffaqiyatini cheklovchi muhim omillardan biri reproduktiv tizim organlarining reseptivligining pasayishi hisoblanadi. Ekstrakorporal urug'lantirish (EKU) dasturida hal qiluvchi rol reproduktiv tizim organlarining maqsadli to'qimalariga ta'sir qiluvchi steroid gormonlarining mutlaq tarkibi bilan emas, balki uning qabul qilish qobiliyati bilan, ya'ni reseptivligi (unga mos keladigan steroid gormonlar uchun funktsional jihatdan to'liq to'qima reseptorlari soni) bilan o'ynashi isbotlangan [1,4,9].

Shu sababli, ekstrakorporal urug'lantirishdan keyin homiladorlikning kechishi va oqibatlarini o'rganadigan ilmiy izlanishlar sonini ko'paytirish juda muhimdir. [2,6]. Biroq, ekstrakorporal urug'lantirishdan keyin homiladorlikning kechishi va oqibatlari muammolariga doimiy e'tibor qaratilayotganiga qaramay, ko'plab masalalar haligacha hal qilinmagan. [3,5,7]. Molekulyar

diagnostika usullari nafaqat irsiy kasalliklarning genlarini, balki u yoki bu qo'shma (ko'p omilli) kasalliklarga moyillik genlarini ham aniqlash imkonini beradi. Homiladorlikning mo'tadil kechishi uchun mas'ul bo'lgan genlarning allel polimorfizmini o'rganish homilani ko'tara olmaslik genotiplarini aniqlashning istiqbolli yo'nalishi hisoblanadi [4,8].

Tadqiqot maqsadi. Akusherlik va perinatal asoratlarni rivojlanishida ekstrakorporal urug'lantirish mavjud o'zbek populyatsiyali ayollarda progesteron (PRG) geni polimorfizmining allellari va genotiplarining klinik-diaagnostik ahamiyatini qiyosiy baholashni o'tkazish.

Tadqiqot materiallari va usullari. PRG geni polimorfizmini aniqlash maqsadida 96 nafar ayolda qonning molekulyar genetik tadqiqoti o'tkazildi. Ulardan asosiy guruh IVF/ICSI dasturida ishtirok etgan 82 nafar ayoldan iborat edi. Ushbu tadqiqotning

Tekshirilayotgan ayollarda PRG retseptorlari genining polimorfizmini tahlili

Guruhlar	Allellar uchrash chastotasi				Genotiplarning uchrash chastotasi					
	G		T		G/G		G/T		T/T	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Asosiy guruh (n=82)	130	79,3	34	20,7	58	60,4	14	14,6	10	10,4
Nazorat guruhi (n=14)	26	92,9	2	7,1	12	12,5	2	2,1	-	-
Jami (n=96)	156	81,3	36	18,8	70	72,9	16	16,7	10	10,4

nazorat guruhi homiladorlikning fiziologik kechishiga ega bo'lgan 14 homilador ayoldan iborat edi. Bemorlarning genotipidagi gen polimorfizmini tahlil qilish periferik qon namunalaridan DNKni ajratish bilan amalga oshirildi. Statistik tahlil IBM SPSS Statistics v.26 dasturi (IBM Corporation tomonidan ishlab chiqilgan) yordamida amalga oshirildi.

Tadqiqot natijalari. Asosiy guruhda o'rtacha yosh 31,84±0,46 ni, nazorat guruhida 27,35±1,19 ni tashkil etdi. Ekstrakorporal urug'lantirishdan keyin eng ko'p 30 yoshdan 34 yoshgacha oralig'idagi bo'lgan ayollar uchradi va ular 32,9% ni, eng kami –

21-24 yoshni tashkil etib, ular 6,5% ni tashkil qildi.

Bemorlarning genotipining assosiasiyasini baholash uchun ikkala guruhdagi ayollarda PRG reseptorlari genining allellari va genotiplarning taqsimlanishi tahlil qilindi (1-jadval).

Ekstrakorporal urug'lantirishdan mavjud ayollarda progesteron reseptorlari (PRG Val660Leu G>T) genining polimorfizmi tahlil qilindi. Asosiy guruhning 14 nafarida (17,1%) PRG gen polimorfizmining (G/T) geterozigot variantlari aniqlandi. Nazorat guruhida bu ko'rsatkich 2 ayolda (14,3%) topildi. PRG reseptorlari genining geterozigot variantining (G/T) ikkala guruhda uchrashi

PRG reseptorlari genining polimorfizmiga qarab homiladorlikning birinchi yarmida ayollarda akusherlik asoratlarining uchrash chastotasi (n=96)

Homiladorlikning birinchi yarmida ayollarda akusherlik asoratlari	n	Allellar uchrash chastotasi		Genotiplarning uchrash chastotasi						χ^2 ; p	Imkoniyatlar nisbati; 95% IO
		G	T	G/G		G/T		T/T			
		%	%	n	%	n	%	n	%		
Homila o'z-o'zidan tushish xavfi	37	56,8	43,2	13	13,5	16	16,7	8	8,3	$\chi^2=44,55$; p<0,001	52,6; 11,02-251,2
Boshlanayotgan homila tushishi	17	50,0	50,0	4	4,2	9	9,4	4	4,2	$\chi^2=26,63$; p<0,001	16,5; 4,64-58,68
Homila tushishi	13	46,2	53,8	4	4,2	4	4,2	5	5,2	$\chi^2=16,81$; p<0,001	8,74; 2,39-31,8

PRG reseptorlari genining polimorfizmiga qarab homiladorlikning birinchi yarmida ayollarda akusherlik asoratlarining uchrash chastotasi (n=96)

Homiladorlikning birinchi yarmida ayollarda akusherlik asoratlari	n	Allellar uchrash chastotasi		Genotiplarning uchrash chastotasi						χ^2 ; p	Imkoniyatlar nisbati; 95% IO
		G	T	G/G		G/T		T/T			
		%	%	n	%	n	%	n	%		
	70	86,4	13,6	55	78,6	11	15,7	4	5,7		
Homila erta tug'ilish xavfi	17	73,5	26,5	8	11,4	9	12,9	-	-	$\chi^2=24,05$; p<0,001	-
Normal joylashgan yo'ldoshning barvaqt ko'chishi	6	33,3	66,7	-	-	4	5,7	2	2,9	$\chi^2=24,76$; p<0,001	-
Ona-yo'ldosh-homila qon aylanishining buzilishi	18	63,9	36,1	8	11,4	7	10,0	3	4,3	$\chi^2=16,96$; p<0,001	11,7; 3,17-43,52
Homila rivojlanishdan orqada qolish sindromi	9	33,3	66,7	-	-	6	8,6	3	4,3	$\chi^2=38,96$; p<0,001	-
Muddatdan erta tug'ruq	9	38,9	61,1	1	1,4	5	7,1	3	4,3	$\chi^2=30,2$; p<0,001	61,7; 6,68-569,9

statistik ahamiyatga ega bo'lmadi ($p=0,345$). PRG reseptorlari genining gomozigot mutant genotipi (T/T) faqat asosiy guruhdagi ayollarda (10,4%) aniqlandi, nazorat guruhidagi ayollarda esa aniqlanmadi ($p<0,05$).

Tadqiqotning keyingi bosqichida tekshirilgan ayollarda PRG allellari va genotiplariga qarab, ushbu homiladorlikning birinchi yarmida akusherlik asoratlarning uchrash chastotasi tahlil qilindi.

2-jadvaldan PRG gen polimorfizmi va homilani kotara olmaslik o'rtasidagi muhim bog'liqlikni ko'rish mumkin. Ushbu genetik o'zgarishlar PRGning biologik funksiyasini o'zgartirishi va implantatsiya hamda placentaning patologiyasiga hissa qo'shishi mumkin, bu esa birgalikda homiladorlikni ko'tara olmaslika olib keladi ($p<0,05$). Shunday qilib, asosiy guruhning 26 nafarida (31,7%) homila tushishi kuzatildi.

Tadqiqotimiz davomida, tekshirilgan ayollarda PRG allellari va genotiplariga qarab, ushbu homiladorlikning ikkinchi yarmida akusherlik asoratlarning uchrash chastotasi ham tahlil qilindi.

Bu barcha asoratlar statistik ahamiyatga ega ($p<0,05$) bo'ldi.

Xulosa. O'tkazilgan tadqiqotlar biz taklif qilgan diagnostik genetik biomarkerning, ya'ni qon zardobida progesteron retseptorlari gen polimorfizmining (PRG) mutant allelini (T) va genotipini (T/T) aniqlash yuqori samaradorligini isbotladi. Bu esa ekstrakorporal urug'lantirish mavjud ayollarda nafaqat bepushtlik, balki ekstrakorporal urug'lantirishning ijobiy oqibatlarini asosiy sabablaridan biri edi. Bemorlarning faqat klinik va gormonal ko'rsatkichlariga asoslangan holda ekstrakorporal urug'lantirish amaliyotini bajarish 9,7 foiz holatda oqlanmadi, ayniqsa EKV dan so'ng homila tushishi yuzaga kelganda o'z tasdig'ini topdi.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Мирзаева Д.Б., Саиджалилова Д.Д. Частота и структура акушерских осложнений, и перинатальные исходы при беременности, наступившей с использованием вспомогательных репродуктивных технологий //World science: problems and innovations. 2022. С.144-147.
 2. Мирзаева, Д.Б., Саиджалилова Д.Д., Уразова Ш.Б. Анализ генетического полиморфизма генов у женщин с невынашиванием беременности при экстракорпоральном оплодотворении //Журнал теоретической и клинической медицины. 2021. № 6-1. С.104-105.
 3. Мухитдинова С.Д., Саггарова К.А. Этиологические аспекты невынашивания беременности : дис. Москва, 2022. 35 с.
 4. Saidjalilova D.D., Mirzayeva D.B., Eshtimirova X.A. Ekstrakorporal urug'lantirishi (EKU) mavjud homilador ayollarda homilani ko'tara olmaslik va trofoblastik β -glikoprotein darajasi o'rtasidagi aloqa // «Dermatovenerologiya va reproduktiv salomatlik yangiliklari». Markaziy Osiyo ilmiy-amaliy jurnali. №3-4.2022 (99-100). 88-90 бб.
 5. Assisted reproductive technology. National Summary Report 2015 // Atlanta Centres for Disease control and prevention 2017. P4-10.

6. Mirzayeva D. B. Features of the course of pregnancy and childbirth after in vitro fertilization (IVF), taking into account the factor of infertility //Journal of education and scientific medicine. – 2023. T.1. №.1. С. 12-17.
 7. Practice Committee of the American Society for Reproductive Medicine; Practice Committee of the Society for Assisted Reproductive Technology; Practice Committee of the Society of Reproductive Biologists and Technologists. Electronic address: asrm@asrm.org. Minimum standards for practices offering assisted reproductive technologies: a committee opinion // Fertil Steril. 2020 Mar;113(3):536-541.
 8. Saidjalilova D.D., Mirzayeva D.B., Eshtimirova H.A. Ekstrakorporal urug'lantirishi (EKU) mavjud homilador ayollarda homilani ko'tara olmaslik va trofoblastik β -glikoprotein darajasi o'rtasidagi aloqa // Dermatovenerologiya va reproduktiv salomatlik yangiliklari. №3-4. 2022. 88-90 b.
 9. Vermey B.G., Buchanan A., Chambers G. M., Kolibiana-kis E. M., Bosdou J. et al. Are singleton pregnancies after assisted reproduction technology (ART) associated with a higher risk of placental anomalies compared with non-ART singleton pregnancies? A systematic review and metaanalysis. // BJOG. 2018.

THE ROLE OF ELEVATED HOMOCYSTEINE LEVELS IN GYNECOLOGY AND PREGNANCY

Sh. Okhunova¹, D. Sadikova¹, M. Maksudova²

1 - Department of Obstetrics and Gynecology of Tashkent Medical Academy

2 - IVF Center «Siz ona bo'lasiz», Tashkent, Uzbekistan

The purpose of the study was to assess the effect of hormonal status on the level of homocysteine, an independent risk factor for the development of cardiovascular pathology, thrombophilia, and pregnancy complications. The influence of hormonal status on the level of this amino acid was revealed, which may be important for the treatment of hyperhomocysteinemia and, as a result, reducing the risk of thrombotic complications and complications of pregnancy.

Keywords: hyperhomocysteinemia, hormonal status, hemostasis, pregnancy complications

Ginekologiya va homiladorlikda yuqori homosistein darajasining o'rni

Sh.B. Ohunova, D.R. Sadiqova, M.M. Maksudova

Tadqiqotning maqsadi gormonal holatning yurak-qon tomir patologiyasi, trombofiliya va homiladorlik asoratlari rivojlanishi uchun mustaqil xavf omili bo'lgan homosistein darajasiga ta'sirini baholash. Gormonal holatning ushbu aminokislota darajasiga ta'siri aniqlandi, bu giperhomosisteinemiyaning davolash uchun muhim bo'lishi mumkin va natijada trombotik asoratlar va homiladorlikning asoratlari xavfini kamaytiradi.

Tayanch so'zlar: giperhomosisteinemiya, gormonal holat, gemostaz, homiladorlikning asoratlari

Роль повышенного уровня гомоцистеина в гинекологии и беременности

Ш.Б. Охунова, Д.Р. Садыкова, М.М. Максудова

Цель исследования — оценить влияние гормонального статуса на уровень гомоцистеина, являющегося независимым фактором риска развития сердечно-сосудистой патологии, тромбофилии и осложнений беременности. Выявлено влияние гормонального статуса на уровень данной аминокислоты, что может иметь значение для лечения гипергомоцистеинемии и, как следствие, снижения риска тромботических осложнений и осложнений беременности.

Ключевые слова: гипергомоцистеинемия, гормональный статус, гемостаз, осложнения беременности.

Introduction. Recently, more and more works have been devoted to the effect of sex steroid hormones on the cardiovascular system and the hemostasis system.

The protective effect of estrogens on the vascular endothelium

is well known. Despite many studies, the mechanism of this effect is not completely clear. K. Ryan [1] was the first to suggest that the protective effect of estrogen genes is associated with their effect on homocysteine metabolism.