

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2023 №6

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



В Е С Т Н И К
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент



Выпуск набран и сверстан на компьютерном издательском комплексе

редакционно-издательского отдела
Ташкентской медицинской академии

Начальник отдела: М. Н. Аслонов

Редактор русского текста: О.А. Козлова

Редактор узбекского текста: М.Г. Файзиева

Редактор английского текста: А.Х. Жураев

Компьютерная корректура: З.Т. Алюшева

Учредитель: Ташкентская медицинская академия

Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском управлении печати и информации

Регистрационное свидетельство 02-00128

Журнал внесен в список, утвержденный приказом № 201/3 от 30 декабря 2013года

реестром ВАК в раздел медицинских наук

Рукописи, оформленные в соответствии с прилагаемыми правилами, просим направлять по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2,

Главный учебный корпус ТМА,

4-й этаж, комната 444.

Контактный телефон: 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru

rio@tma.uz

Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,75.

Гарнитура «Cambria».

Тираж 150.

Цена договорная.

Отпечатано на ризографе
редакционно-издательского отдела ТМА.
100109, Ташкент, ул. Фароби, 2.

Вестник ТМА № 6, 2023

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор

проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора

проф. О.Р.Тешаев

Ответственный секретарь

проф. Ф.Х.Иноятова

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

акад. Аляви А.Л.

проф. Билалов Э.Н.

проф. Гадаев А.Г.

проф. Жае Вук Чои (Корея)

акад. Каримов Ш.И.

проф. Татьяна Силина (Украина)

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Людмила Зуева (Россия)

проф. Метин Онерчи (Турция)

проф. Ми Юн (Корея)

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

проф. Саша Трескач (Германия)

проф. Шайхова Г.И.

Члены редакционноого совета

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Хамдамов Б.З. (Бухара)

проф. Ирискулов Б.У. (Ташкент)

проф. Каримов М.Ш. (Ташкент)

проф. Маматкулов Б.М. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент)

проф. Холматова Б.Т. (Ташкент)

проф. Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

COVID-19GA ҚАРШИ ЭМЛАНГАН ҲОМИЛАДОР АЁЛЛАРДА ИММУНОГЕНЛИК ДАРАЖАСИНИ БАҲОЛАШ

Мамажанова Д.М.

ОЦЕНКА ИММУНОГЕННОСТИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ВАКЦИНИРОВАННЫХ ПРОТИВ COVID-19

Мамажанова Д.М.

ASSESSMENT OF IMMUNOGENICITY IN PREGNANT WOMEN VACCINATED AGAINST COVID-19

Matajanova D.M.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

В исследования было включено 120 беременных женщин, вакцинированных против COVID-19, из них: 60 (I-ая группа) женщин, которые были вакцинированы во II триместре беременности, и 60 (II-ая группа) женщин, которые были вакцинированы в III триместре беременности. Группа сравнения состояла из 30 беременных женщин, которые отказались от вакцинации. Вакцинация беременных женщин против COVID-19 привело к формированию высокого - т.е. 87%-иммунитета у беременных, снижению заболеваемости коронавирусом в 2,5 раза, у новорожденных в 1,7 раза, а также к 1,8-кратному снижению наблюдаемых осложнений, связанных с COVID-19 во время беременности.

Ключевые слова: COVID-19, беременные женщины, Гам-Ковид-Вак, иммуногенность вакцины

The study conducted an immunological study aimed at assessing immunogenicity levels in the post-vaccination period in 120 pregnant women vaccinated against COVID-19, of which: 60 (Group I) women who were vaccinated in the II-trimester of pregnancy and 60 (Group II) women who were vaccinated in the III-trimester of pregnancy. The comparison group consisted of 30 pregnant women who refused to be vaccinated. Vaccination of pregnant women against COVID-19 leads to the formation of a high-i.e., 87% immunity in pregnant people, the incidence of coronavirus leads to a decrease of 2.5 times in mothers, 1.7 times in newborns, as well as a 1.8-fold decrease in observed complications associated with COVID-19 in pregnancy.

Key words: COVID-19, pregnant women, Gam-Covid-Vak, immunogenicity vaccine,

Долзарблиги. Сўнгги пайтларда ҳомиладор аёллар орасида коронавирус инфекцияси билан касалланиш ҳолатлари кўпайиб бормоқда [1-4]. Бугунги кунда замонавий акушерлик олдида турган муҳим вазифалардан бири бу, ҳомиладор аёллар орасида COVID-19 касаллигига чалиниш ҳолатларини камайтириш, шунингдек, уларда ушбу касаллик билан боғлиқ асоратларни олдини олиш чораларини кўришдир [5-9]. Пандемия шароитда ҳомиладор аёлларда коронавирус инфекциясидан ҳимояланишни самарали усули бу, сўзсиз ушбу касалликка қарши эмланишдир [10-14]. Фақатгина, эмланишгина ҳомиладор аёллар орасида COVID-19 тарқалишини назорат қилишнинг ягона самарали усули бўлиб ҳисобланади [15-18].

Сўнгги йилларда COVID-19га қарши қўлланиладиган вакциналар сони ортиб бугунги кунда уларнинг сони 6 тани ташкил этиб, улардан ҳомиладор аёлларда қўлланилиб келаётган вакциналар сони эса 4 тани ташкил этади [19-20]. Бироқ, ушбу қўлланилиб келаётган вакциналарнинг ҳомиладор аёлларда иммуногенлик даражасини ўрганишга қаратилган тадқиқотлар бугунга қадар ўтказилмаган, бу эса ушбу тадқиқотнинг янада долзарб эканлиги ҳамда ўз вақтида ўтказилаётганлигидан дарак беради.

Тадқиқотнинг мақсади COVID-19га қарши эмланган ҳомиладор аёлларда эмлашдан кейинги даврда иммуногенлик даражасини баҳолашдан иборат бўлди.

Тадқиқот материал ва усуллари. Тадқиқотда, COVID-19га қарши эмланган 120 нафар аёлларда эм-

лашдан кейинги даврда иммуногенлик даражасини баҳолашга қаратилган иммунологик тадқиқот ўтказилди, улардан: 60 нафар (I-асосий гуруҳ) ҳомиладорликни II- триместрида эмланган ва 60 нафар (II-асосий гуруҳ) ҳомиладорликни III- триместрида эмланган аёллар ташкил этди. Таққослаш гуруҳини эса, эмлашдан бош тортган 30 нафар ҳомиладор аёллар ташкил этди.

Барча аёлларда эмлашни улардан розилик хатини олгандан сўнг ўтказилди. Эмлашни 21 кун фарқи билан 2 босқичда ўтказилди. Вакцина 0,5 мл дозада елканинг учдан бир юқори қисмидаги дельгасимон мушакга юборилди. Ҳомиладор аёлларда COVID-19га қарши қўлланилган вакцинанинг иммуногенлик хусусиятлари ҳамда, унинг лаборатор кўрсаткичларига ҳамда ҳомила ва чақалоқлар ҳолатига таъсирини эмлашдан олдин ва эмлашдан 1-2 ва 3 ой кейинги даврларда ўрганилди.

Тадқиқот натижаларига статистик ишлов бериш Спирименнинг даражали корреляцияси усулида статистик дастурларнинг STATISTICA 10,0 стандарт пакети ҳамда табиий жуфтлар ўртасида ўзаро боғланган 2 вариацион қатор хатосини аниқлаш билан Epi Info 7.2.2.2 статистик дастури усулида ишлов берилди. $p < 0,05$, $p < 0,01$, $p < 0,001$ да фарқлар ишончли деб қабул қилинди.

Тадқиқот натижалари ва уларни муҳокамаси. Шунини алоҳида таъкидлаб ўтиш жоизки, тадқиқотга киритилган ҳомиладорлардан 70%ни мазкур ҳомиладорликни асоратли кечилишига (ҳомила тушиш

ва муддатидан олдин туғиш хавфи, ҳомиладорлар кўнгили айниши, ҳомилани она қорнида инфирцирланиш ва септик асоратлар) мойиллиги мавжуд аёллар ташкил этди.

Эмлаш ўтказилган ҳомиладор аёлларда иммуногенлик даражасини аниқлаш мақсадида LgG иммуноглобулинлар титр даражаси тахлили, динамикада сезиларли фарқлар мавжудлиги кўрсатди. COVID-19га қарши эмланган ҳомиладор аёлларда 1 ҳафтадан кейин LgG титрининг юқори даражаси кузатилди I-гуруҳда – 1.15 AU/мл ва II гуруҳда–1.20 AU/мл ташкил этди, $p < 0,05$). Эмлашдан кейинги 1 ойида текширилганда LgG титри 1 ҳафтадан кейинги

кўрсаткичларга нисбатан янада ошган, гуруҳларда мос равишда 1.60 AU/мл ва 1.0 AU/мл ташкил этди ($p < 0,01$). Эмланган ҳомиладор аёлларда 3 ойдан кейин LgG нинг титрида биров пасайиш кузатилди ва гуруҳларда мос равишда 1.30 AU /мл ва 1.40 AU /мл ни ташкил этди.

77 (64.2%) ҳомиладор аёлларда LgG 1.30 AU/ml титрда, 13 (10.9%) ҳомиладор аёлларда 1.40AU/мл титрлари, 14 (11,9%) ҳомиладор аёлларда 1.60 AU/мл титрлари аниқланди. Ҳомиладор аёллар қон зардобиди SARS-Cov-2га нисбатан LgG антитаначалари титрининг 1-2 ва 3 ой ўтгандан кейинги титр кўрсаткичлари 1- жадвалда берилган.

1-жадвал

Эмланган ҳомиладор аёлларда эмлашдан кейинги даврда SARS-Cov-2га нисбатан шакланган LgG нинг миқдор кўрсаткичлари, $M \pm t$

Кўрсаткичлар		Вакцинани 1-компоненти инъекциясидан кейин IgG,AU/ml	Вакцинани 2-компоненти инъекциясидан кейин IgG,AU/ml
Эмлашдан 1-ҳафтадан кейин	I гуруҳ	1,1	1,12*
	II гуруҳ	1.1	1.13*
Эмлашдан 1 ойдан кейин	I гуруҳ	1,15	1,30**
	II гуруҳ	1,20	1,40**
Эмлашдан 2 ойдан кейин	I гуруҳ	1,50	1,60*
	II гуруҳ	1,60	1,80*

Изох* – эмлашдан кейин 1-гуруҳ кўрсаткичларига нисбатан фарқлар сезиларли (* – $p < 0,05$, ** – $p < 0,01$, *** – $p < 0,001$)

Шундай қилиб, эмлашдан кейинги тадқиқотлар шуни кўрсатдики, эмлаш ўтказилган ҳомиладор аёлларнинг 104(87%) нафарида SARS-Cov-2га қарши LgG антитаначалари мавжудлиги аниқланди.

Бундан ташқари биз LgG титр даражасинининг эмлаш ўтказилгандан кейинги муддати ва вакцининг қилиш сонига нисбатан корреляцияли боғлиқлиги тахлилининг ўтказдик, бунга кўра LgG титр даражасининг эмлашдан кейинги муддатга нисбатан тесқари боғлиқлик ($r = -0,29$), вакцинани қилиш сонига нисбатан эса тўғридан тўғри корреляцион боғлиқлик мавжудлиги аниқланди ($r = 0,29$).

Шундай қилиб, ҳомиладор аёлларни коронавирус инфекциясига қарши эмлашнинг хавфсизлиги ва самардорлиги ҳамда эмлашдан кейинги клиник лаборатор хусусиятларни ўрганишга қарата ўтказилган мазкур тадқиқотимиз COVID-19га қарши эмлаш она ва ҳомила учун хавфсиз ва самарали эканлигини кўрсатди. Шу сабабли, ҳомиладор аёлларга коронавирусга қарши эмлашни кенг тавсия қилиш лозим, чунки унинг фойдаси COVID-19 инфекциясини юқтириш хавфидан юқори.

Ҳомиладор аёлларда эмлашни қўллаш учун мақбул вақт ҳомиладорликнинг II ва III триместри бўлиб ҳисобланади, аммо юқори эпидемиологик хавф ва бошқа бирга келадиган ёндош касалликлари бор аёллар ёки хавф омиллари мавжуд бўлса, ҳомиладорликни I триместрда ҳам эмлашни амалга ошириш мумкин.

Хулоса

Ҳомиладор аёлларни COVID-19га қарши эмлаш, ҳомиладорларда юқори яъни, 87% иммунитетни

шаклланишига олиб келади, коронавирус билан касалланиш салмоғини оналарда 2,5 баробарга, янги туғилган чақалоқларда 1,7 баробарга шунингдек, ҳомиладорликда COVID-19 билан боғлиқ кузатилдиган асоратларни 1,8 баробарга камайишиги олиб келади.

Адабиётлар

1. Адамян Л.В., Азнаурова Я.Б., Филиппов О.С. COVID-19 и женское здоровье (обзор литературы) // Проблемы репродукции. 2020. Т.26, №2. С.6-17.
2. D.M. Mamajanova., F.I. Shukurov. COVID-19ga qarshi emlangan homilador ayollarda gemostaz tizimining xususiyatlari//Jurnal Tibbiyotda yangi kun. 10 (48) 2022.,S.47-51.
3. Diyorakhon M.Mamajonova., Shukurov F.I. Features State of The Fetoplacental System in Pregnant Women Vaccinated Against COVID-19//American Journal of Medicine and Medical Sciences 2022, 12(6): P. 682-685.
4. Мамажанова Д.М., Шукуров Ф.И. Состояние гормонального статуса у беременных, вакцинированных против COVID-19//Материалы конгресса «XVII международный конгресс по репродуктивной медицине»М., 2023 –С.115-116.
5. Mamajanova D.M. Shukurov F.I. Cytokine Status in Pregnant Women Vaccinated Against COVID-19// Journal of Educational Scientific Medicine, №3(2), 2022.C.90-94.
6. Mamajanova D.M., Shukurov F.I. Koronavirus infektsiyasi kasalligini o'tkazgan ayollarda homiladorlik va tug'ruq natijalarining retrospektiv taxlili//Jurnal infektsiya, immunitet i farmakologiya, №3, 2022 .S.140-146.
7. Мамажанова Д.М., Шукуров Ф.И. Особенности диагностики и клиники COVID-19 при беременности//Материалы конгресса «XVI международный конгресс по репродуктивной медицине» М., 2022 –с.133-134.
8. Mamajanova D.M Shukurov F.I. Homilador ayollarni COVID-19ga qarshi emlash: xavfsizligi, samaradorligi, emlashdan keyingi immunogenlik darajasini baholash va prognozlash

usullari//Uslubiy tavsiyanoma.Toshkent. 2022. 40v.

9. Ruzmetova N.F, Shukurov F.I. Koronavirუსli infeksiyasining rivojlanmagan homiladorlikni kelib chiqishidagi o'rnini// Вестник Ташкентской медицинской академии.2022.Спец выпуск.с.31-34.

10. Ruzmetova N.F, Shukurov F.I. COVID-19 bilan kasallangan ayollarda rivojlanmagan homiladorlikni to'xtatishda xavfsiz va samarador usullar// Журнал инфекция, иммунитет и фармакология, №3, 2022 .с.209-213.

11. Рузметова Н.Ф., Шукуров Ф.И. Оценка эффективности медикаментозного метода прерывания неразвивающейся беременности у женщин с COVID-19//Материалы конгресса «Новые технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний».М., 2022.,с.64-65.

12. Xolova Z.B., D.A.Xolmatova,, Shukurov F.I. COVID-19ga chalingan homilador ayollarda fetoplasentar disfunktsiyasi davosi va profilaktikasiga yangicha yondashuv//Журнал Новости дерматовенерологии и репродуктивного здоровья. №3-4 [99-100]. с.38-39.

13. Yuldasheva N.Z.,Shukurov F.I. COVID-19 bilan kasallangan ayollarda xayz sikli buzilishlarini davolashda yangicha yondashuv//Jurnal Tibbiyotda yangi kun. 11(49) 2022.,S.344-348.

14. Холова З.Б., Шукуров Ф.И. Морфологические особенности фетоплацентарной дисфункции у беременных COVID-19//Материалы конгресса «XVII международный конгресс по репродуктивной медицине»М., 2023 –с.133-134.

15. Xolova Z.B., Shukurov F.I. COVID-19 bilan kasallangan homilador ayollarda fetoplasentar qon aylanishining xususiyatlari//Журнал инфекция, иммунитет и фармакология №3, 2022 .С.269-273.

16. Xolova Z.B., D.A.Xolmatova, Shukurov F.I. COVID-19ga chalingan homilador ayollarda fetoplasentar disfunktsiyasi davosi va profilaktikasiga yangicha yondashuv//Журнал Новости дерматовенерологии и репродуктивного здоровья. №3-4 [99-100]. S.38-39.

17. Xolova Z.B., Shukurov F.I. COVID-19 bilan kasallangan homilador ayollarda fetoplasentar qon aylanishining xususiyatlari// Журнал инфекция, иммунитет и фармакология, №3, 2022 .С.269-273.

18. Холова З.Б., Шукуров Ф.И. Морфологические особен-

ности фетоплацентарной дисфункции у беременных с COVID-19 // Материалы конгресса «XVII международный конгресс по репродуктивной медицине.М., 2023 –С.133-134.

19. Холова З.Б., Шукуров Ф.И. Влияния COVID-19 на состояние фетоплацентарного комплекса и развитие осложнений для матери и плода // Материалы конгресса «Новые технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний-М., 2022 ., С.70-71.

20. Yuldasheva N.Z., Shukurov F.I. COVID-19 bilan kasallangan ayollarda gormonal holati// Журнал инфекция, иммунитет и фармакология, №3, 2022 .С.294-300.

COVID-19GA ҚАРШИ ЭМЛАНГАН ҲОМИЛАДОР АЁЛЛАРДА ИММУНОГЕНЛИК ДАРАЖАСИНИ БАҲОЛАШ

Мамажанова Д.М.

Тадқиқотда, COVID-19га қарши эмланган 120 нафар ҳомиладор аёлларда эмлашдан кейинги даврда иммуногенлик даражасини баҳолашга қаратилган иммунологик тадқиқот ўтказилди, улардан: 60 нафар (I-асосий гуруҳ) ҳомиладорликни II- триместрида эмланган ва 60 нафар (II-асосий гуруҳ) ҳомиладорликни III- триместрида эмланган аёллар ташкил этди. Таққослаш гуруҳини эса, эмлашдан бош тортган 30 нафар ҳомиладор аёллар ташкил этди. Ҳомиладор аёлларни COVID-19га қарши эмлаш, ҳомиладорларда юқори яъни, 87% иммунитетни шаклланишига олиб келади, коронавирус билан касалланиш салмоғини оналарда 2,5 баробарга, янги туғилган чақалоқларда 1,7 баробарга шунингдек, ҳомиладорликда COVID-19 билан боғлиқ кузатиладиган асоратларни 1,8 баробарга камайишиги олиб келади.

Калит сўзлар: COVID-19, ҳомиладор аёллар, Гам-Ковид-Вак, вакцина иммуногенлиги

Муминова Н.Х., Мирзакаримова Ш.А. ПОСЛЕДСТВИЯ, ПРИЧИНЫ, СИМПТОМЫ И ЛЕЧЕНИЕ ИСТОНЧЕНИЯ ЭНДОМЕТРИЯ	Muminova N.Kh., Mirzakarimova Sh.A. CONSEQUENCES, CAUSES, SYMPTOMS AND TREATMENT OF THINNING OF THE ENDOMETRIUM	90
Муратова Н.Д., Бабаджанова Г.С., Турсунова Н.Б. ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА ВЕНОЗНОГО ПОЛНОКРОВИЯ МАЛОГО ТАЗА У БЕРЕМЕННЫХ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АКУШЕРСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ	Muratova N.D., Babajanova G.S., Tursunova N.B. DIAGNOSIS AND PREVENTION OF VENOUS PELVIC FULLNESS IN PREGNANT WOMEN TO REDUCE OBSTETRIC COMPLICATIONS	93
Муратова Н.Д., Миралимова Н.А., Сулаймонова Н.Ж. ВЕДЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОРАЗРЕШЕНИЕ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ТИПАХ МИОМЫ МАТКИ	Muratova N.D., Miralimova N., Sulaymonova N.J. PREGNANCY MANAGEMENT AND DELIVERY IN VARIOUS TYPES OF UTERINE FIBROIDS	96
Мамажанова Д.М. COVID-19ГА ҚАРШИ ЭМЛАНГАН ҲОМИЛАДОР АЁЛЛАРДА ИММУНОГЕНЛИК ДАРАЖАСИНИ БАҲОЛАШ	Mamajanova D.M. ASSESSMENT OF IMMUNOGENICITY IN PREGNANT WOMEN VACCINATED AGAINST COVID-19	99
Нажмутдинова Д.К., Гадоева Д.А. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ЭТАПА ЖЕНЩИН С ПРОЛАПСОМ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ	Najmutdinova D.K., Gadoyeva D.A. CHANOQ A'ZOLARI PROLAPSIDAN AZIYAT CHEKUVCHI AYOLLARNI JARROHLIK AMALIYOTIGA TAYYORLASH BOSQICHINI TAKOMILLASHTIRISH	102
Nazarova D.G., Muratova N.D., Sulaymonova N.J. BACHADONNING YALLIG'LANISH KASALLIKLARI FONIDA ADENOMIYOZLI AYOLLARDA IMMUN TIZIMINING HOLATI	Nazarova D.G., Muratova N.D., Sulaymonova N.J. THE STATE OF THE IMMUNE SYSTEM IN WOMEN WITH ADENOMYOSIS AGAINST THE BACKGROUND OF INFLAMMATORY DISEASES OF THE UTERUS	104
Negmadjanov B.B., Rabbimova G.T., Ochilova U.T. HOMILADORLIKDA VULVOVAGINITLARNI DA'VOLASHDA EFIR MOYLARINI QO'LLASH	Negmadjanov B.B., Rabbimova G.T., Ochilova U.T. THE USE OF ESSENTIAL OILS IN THE CLAIM OF VULVOVAGINITES IN PREGNANCY	107
Нигматова Г.М. НОВЫЕ ПОДХОДЫ В РЕАБИЛИТАЦИИ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ АМПУТАЦИИ МАТКИ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ	Nigmatova G.M. NEW APPROACHES IN REHABILITATION OF WOMEN AFTER AMPUTATION OF THE UTERUS AT REPRODUCTIVE AGE	111
Нигматова Г.М., Шукуров Ф.И. НЕВЫНАШИВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ. ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ	Nigmatova G.M., Shukurov F.I. MISSION OF PREGNANCY. GOOD PRACTICES	114
Низамова М.Ш., Саиджалилова Д.Д. КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ТРОМБОФИЛИИ	Nizamova M.Sh., Saidjalilova D.D. CLINICAL AND PATHOGENETIC ASPECTS OF MISCARRIAGE WITH THROMBOPHILIA	117
Олимова К.Ж., Шукуров Ф.И., Ахмеджанова Х.З. ОСОБЕННОСТИ Фолликулогенеза у женщин с синдромом «пустых» фолликулов	Olimova K.Zh., Shukurov F.I., Axmedjanova X.Z. FEATURES OF FOLLICULOGENESIS IN WOMEN WITH "EMPTY" FOLLICLE SYNDROME	121
Раззакова Н.С., Бекбаулиева Г.Н. ҲОМИЛАДОРЛИҚДАГИ I-ТРИМЕСТРИДА COVID-19 КАСАЛЛИГИНИНГ РИВОЖЛАНИШИГА ТАЪСИРИНИ ҲАҚИДА	Razzakova N.S., Bekbauliyeva G.N. TO STUDY THE IMPACT OF THE DEVELOPMENT OF COVID-19 DISEASE IN THE 1ST TRIMESTER OF PREGNANCY	125