



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI  
OLYI TA'LIM, FAN VA  
INNOVATSIYALAR VAZIRLIGI



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI  
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI



TOSHKENT TIBBIYOT  
AKADEMIYASI

# "GINEKOLOGIYA VA REPRODUKTOLOGIYADA ENDOSKOPIK XIRURGIYA XALQARO TAJRIBA VA RIVOJLANISH ISTIQBOLLARI" XALQARO ILMIY-AMALIY ANJUMANI

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ  
КОНФЕРЕНЦИЯ  
«ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ  
И РЕПРОДУКТОЛОГИИ: МЕЖДУНАРОДНЫЙ  
ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ»



INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL  
CONFERENCE  
«ENDOSCOPIC SURGERY IN  
GYNECOLOGY AND REPRODUCTOLOGY:  
INTERNATIONAL EXPERIENCE AND DEVELOPMENT  
PERSPECTIVES»



ZOOM



TELEGRAM



RASMIY SAYT

Toshkent 23-may 2024-yil

Konferensiya materiallari **“Ginekologiya va reproduktologiyada endoskopik xirurgiya: xalqaro tajriba va rivojlanish istiqbollari”** Toshkent, 2024 – 245 bet.

Материалы конференции **«Эндоскопическая хирургия в гинекологии и репродуктологии: международный опыт и перспективы развития»** Ташкент., 2024 – С.245.

Materials of Conference **"Endoscopic Surgery in Gynecology and Reproductology: International Experience and Development Prospects"** Tashkent, 2024, P.245.

#### **TAHRIRIYAT HAY'ATI**

**Shukurov F.I.** - Toshkent tibbiyot akademiyasi akusherlik va ginekologiya kafedrasini mudiri

**Sattarova K.A.** - Toshkent tibbiyot akademiyasi akusherlik va ginekologiya kafedrasini assistenti

#### **РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ**

**Шукуров Ф.И.** - Зав. кафедрой акушерства и гинекологии Ташкентской медицинской академии

**Саттарова К.А.** - асс. кафедрой акушерства и гинекологии Ташкентской медицинской академии

#### **EDITORIAL BOARD**

**Shukurov F.I.** - Head of the Department of Obstetrics and Gynecology, Tashkent Medical Academy

**Sattarova K.A.** - Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology, Tashkent Medical Academy

В материалах конференции представлены данные о применении эндоскопических технологий в диагностике, лечении заболеваний органов репродуктивной системы. Рассмотрены современные возможности применения методов визуализации, эндоскопии, генетических маркеров в диагностике гинекологических заболеваний. Отражены принципы эндоскопического лечения всех видов гинекологической патологии, в том числе при доброкачественных и злокачественных заболеваниях, женщин репродуктивного возраста, с применением минимально инвазивных методик. Представлены современные данные об особенностях тактики ведения перед и после ЭКО. Предложены различные подходы к решению проблем гинекологических патологий, вопросов бесплодия. Изложены новые данные о применении современных технологий в программах вспомогательных репродуктивных технологий. Для врачей – акушер-гинекологов, репродуктологов, научных сотрудников, преподавателей медицинских учебных заведений.

| Mundarija  | Содержание  | Content  | Bet |
|--|---|--|-----|
| Sh.A. Anvarova., F.I. Shukurov. Endokrin genezi bilan bepust ayollarda mirna-146a biomarkerinin g prognostik va diagnostik ahamiyati                                   | Ш.А. Анварова., Ф.И. Шукуров. Прогностическое и диагностическое значение биомаркера mirna-146a у женщин с бесплодием эндокринного генеза                                | Sh.A. Anvarova, F.I. Shukurov. Prognostic and diagnostic significance of the mirna-146a biomarker in women with endocrine infertility  | 14  |
| U.U. Abdiyeva, L.M. Abdullayeva, A.V. An. Xlamidiya bilan kasallangan ayollarda bepustlikning sabablari va uni erta tashxislash  | У.У. Абдиева, Л.М. Абдуллаева, А.В. Ан. Причины и ранняя диагностика бесплодия у женщин при хламидиозе  | U.U. Abdieva, L.M. Abdullaeva, A.V. An. Causes and early diagnosis of infertility in women with chlamydia  | 17  |
| N.N. Abrayeva., F.I. Shukurov. Ovulyator disfunktsiya bilan bog'liq bachadondan anomal qon ketishlarini tashxislashda zamonaviy yondashuvlar                           | Н.Н. Абраева., Ф.И. Шукуров. Современные подходы к диагностике аномальных маточных кровотечений, связанных с овulatoryной дисфункцией                                   | N.N. Abraeva., F.I. Shukurov. Modern approaches to the diagnosis of abnormal uterine bleeding associated with ovulatory dysfunction  | 20  |
| G.U. Sultonmuratova, S.A. Matyakubova. Anemiyaning reproduktiv salomatlikka ta'siri  | Г.У. Султанмуратова, С.А. Матякубова. Влияние анемии на репродуктивное здоровье   | G.U. Sultonmuratova, S.A. Matyakubova. The Impact of Anemia on Reproductive Health.  | 23  |
| Akramova D.E. Chanoq organlar prolapsining genetik jihatlarini.  | Акрамова Д.Э. Генетические аспекты пролапса тазовых органов   | D.E. Akramova. Genetic Aspects of Pelvic Organ Prolapse.   | 25  |
| Abdullayeva M.R. Raximboyeva M.Sh. Bachadon bo'yida o'tkazilgan turli xil xirurgik amaliyotlardan keyin ayollarda bo'ladigan o'zgarishlar                              | Абдуллаева М.Р. Рахимбоева М.Ш. Изменения у женщин после различных хирургических операций на шейке шейки.   | Abdullayeva M.R. Rakhimboyeva M.Sh. Changes in women after different surgical operations performed on the cervix.  | 28  |
| X.Z. Ahmedjanova, F.I. Shukurov. Kechikkan reproduktiv yoshdagi ayollarni tuxumdon zaxirasini inobatga olgan holda bepustlikni davolashda innovatsion yondashuvlar     | Х.З. Ахмеджанова., Ф.И. Шукуров. Инновационные подходы к ведению женщин с бесплодием позднего репродуктивного возраста с учетом овариального резерва                    | X.Z. Akhmedjanova, F.I. Shukurov. Innovative approaches to the management of women with infertility in late reproductive age considering ovarian reserve                               | 30  |
| Axmadaliyeva N.J., Uljaboev J., Ahmadjonova G.M. Gestatsiyaning turli davrlarida homiladorlikni to'xtatishda gemostaz buzilishlari.                                    | Ахмадалиева Н.Ж., Улжабаев Ж. Ахмаджонова Г.М. Нарушение гемостаза при прерывании беременности в различные сроки гестации   | N.J. Ahmadaliyeva, J. Uljaboev, G.M. Ahmadjonova. Hemostasis Disorders during Pregnancy Termination at Different Gestational Periods.  | 33  |
| M.D. Abdurazakova, Koli Vinayak. O't pufagi patologiyasi fonida gipertenziv sindrom rivojlanishida endotelial disfunktsiya rolini aniqlash va samaradorligini baholash | М.Д. Абдуразакова, Коли Винаяк. Определение роли эндотелиальной дисфункции в развитии гипертензивного синдрома на фоне патологии желчного пузыря и оценка эффективности | M.D. Abdurazakova, Koli Vinayak. Determining the role of endothelial dysfunction in the development of hypertensive syndrome due to gallbladder pathology and evaluation of efficiency | 35  |
| Gaipova N.M., Shukurov F.I. Endometrial disfunktsiya bilan bog'liq noodatiy bachadon qon ketishini davolashni optimallashtirish bo'yicha zamonaviy yondashuvlar        | Гаипова Н.М., Шукуров Ф.И. Современные подходы к оптимизации лечения аномальных маточных кровотечений связанных с эндометриальной дисфункцией                           | Gaipova N.M., Shukurov F.I. Modern approaches to optimizing the treatment of abnormal uterine bleeding associated with endometrial dysfunction   | 38  |

**ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ И ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ  
БИОМАРКЕРА miRNA-146A У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ  
ЭНДОКРИННОГО ГЕНЕЗА**

**Ш.А.Анварова<sup>1</sup>, Ф.И.Шукуров<sup>1</sup>**

**<sup>1</sup>Ташкентская медицинская академия**

**Резюме.** В исследование было включено 90 женщин с эндокринным бесплодием: 30 женщин с гипертиреозом (I группа), 30 женщин с гипотиреозом (II группа) и 30 женщин с гиперандрогенией (III группа). Группу контроля составили 30 здоровых женщин. Результаты исследования показали, что уровни miRNA-146a значительно повышены у женщин с эндокринным бесплодием по сравнению с контрольной группой. У женщин I группы в 4 раза, во II группе в 3 раза и в III группе – 3,5 раза. Эти данные подтверждают, что miRNA-146a может служить важным биомаркером для диагностики и прогноза эндокринного бесплодия. Повышенные уровни miRNA-146a ассоциированы с гипертиреозом, гипотиреозом и гиперандрогенией, что указывает на его потенциал в качестве маркера для выявления и оценки тяжести этих состояний.

**ENDOKRIN GENEZI BILAN BEPUSHT AYOLLARDA miRNA-146A  
BIOMARKERINING PROGNOSTIK VA DIAGNOSTIK AHAMIYATI**

**Sh.A. Anvarova<sup>1</sup>, F.I. Shukurov<sup>1</sup>**

**<sup>1</sup>Toshkent tibbiyot akademiyasi**

**Xulosa.** Tadqiqotga endokrin bepushtlikka mavjud 90 nafar ayollar kiritilgan: 30 nafar ayollar gipertireoz bilan (I guruh), 30 nafar ayol gipotireoz bilan (II guruh) va 30 nafar ayollar giperandrogeniya bilan (III guruh). Nazorat guruhini 30 sogʻlom ayollar tashkil etgan. Tadqiqot natijalari miRNA-146a darajasi endokrin bepushtlik mavjud ayollarda nazorat guruhiga nisbatan sezilarli darajada yuqori boʻlishini koʻrsatdi. I guruhdagi ayollarda 4 baravarga, II guruhda 3 baravar va III guruhda – 3,5 baravar yuqori aniqlandi. Ushbu maʼlumotlar miRNA-146a endokrin bepushtlikni diagnostika va prognoz qilishda muhim biomarker boʻlishi mumkinligini tasdiqlaydi. miRNA-146aning yuqori darajalari gipertireoz, gipotireoz va giperandrogeniya bilan bogʻliq boʻlib, uning ushbu holatlarni aniqlash va ogʻirligini baholash uchun marker sifatida foydalanish mumkinligini koʻrsatadi.

**PROGNOSTIC AND DIAGNOSTIC SIGNIFICANCE OF THE miRNA-146A  
BIOMARKER IN WOMEN WITH ENDOCRINE INFERTILITY**

**Sh.A. Anvarova<sup>1</sup>, F.I. Shukurov<sup>1</sup>**

**<sup>1</sup>Tashkent Medical Academy**

**Summary.** The study included 90 women with endocrine infertility: 30 women with hyperthyroidism (Group I), 30 women with hypothyroidism (Group II), and 30 women with hyperandrogenism (Group III). The control group consisted of 30 healthy women. The results of the study showed that miRNA-146a levels were significantly elevated in women with endocrine infertility compared to the control group. In Group I, levels were elevated by 4 times, in Group II by 3 times, and in Group III by 3.5 times. These data confirm that miRNA-146a can serve as an important biomarker for the diagnosis and prognosis of endocrine infertility. Elevated levels of miRNA-146a are associated with hyperthyroidism, hypothyroidism, and hyperandrogenism,

indicating its potential as a marker for identifying and assessing the severity of these conditions.

**Введение.** Эндокринное бесплодие является одной из ведущих причин репродуктивных нарушений у женщин. Разработка инновационных подходов к диагностике и лечению данного состояния требует исследования прогностического и диагностического значения различных биомаркеров. В частности, miRNA-146a может играть ключевую роль в раннем выявлении нарушений и оценке эффективности лечения.

**Цель исследования** оценить прогностическое и диагностическое значение биомаркера miRNA-146a у женщин с эндокринным бесплодием.

**Материал и методы исследования.** В исследование было включено 90 женщин с эндокринным бесплодием: 30 женщин с гипертиреозом (I группа), 30 женщин с гипотиреозом (II группа) и 30 женщин с гиперандрогенией (III группа). Группу контроля составили 30 здоровых женщин. Всем пациенткам было проведено клиничко-лабораторное и инструментальное исследование. Для анализа биомаркера miRNA-146a у женщин с эндокринным бесплодием использовали венозную кровь.

**Результаты исследования.** Результаты исследования показали различия в уровнях биомаркера miRNA-146a между группами пациенток с эндокринным бесплодием и контрольной группой. У женщин с гипертиреозом (I группа) уровни miRNA-146a были значительно повышены по сравнению с контрольной группой. Средний уровень miRNA-146a в этой группе составил  $4.5 \pm 0.8$  нг/мл, тогда как в контрольной группе он был  $1.2 \pm 0.3$  нг/мл. Уровни miRNA-146a у женщин с гипотиреозом (II группа) также были повышены, но менее выражено, чем у женщин с гипертиреозом. Средний уровень miRNA-146a в этой группе составил  $3.2 \pm 0.6$  нг/мл, что значительно выше по сравнению с контрольной группой ( $1.2 \pm 0.3$  нг/мл). У женщин с гиперандрогенией (III группа) уровни miRNA-146a были значительно повышены по сравнению с контрольной группой. Средний уровень miRNA-146a в этой группе составил  $4.0 \pm 0.7$  нг/мл, что также значительно превышает показатели контрольной группы. В контрольной группе уровни miRNA-146a были в пределах нормальных значений, средний уровень составил  $1.2 \pm 0.3$  нг/мл, что подтверждает отсутствие эндокринных нарушений у данных женщин. Таким образом, исследование показало, что биомаркер miRNA-146a имеет высокую прогностическое и диагностическое значение при различных формах эндокринного бесплодия. Повышенные уровни miRNA-146a ассоциированы с гипертиреозом, гипотиреозом и гиперандрогенией, что подтверждает его потенциал в качестве маркера для диагностики и прогноза эндокринного бесплодия.

**Заключение.** Результаты исследования показали, что уровни miRNA-146a значительно повышены у женщин с эндокринным бесплодием по сравнению с контрольной группой. У женщин I группы в 4 раза, во II группе в 3 раза и в III группе – 3,5 раза. Эти данные подтверждают, что miRNA-146a может служить важным биомаркером для диагностики и прогноза эндокринного бесплодия. Повышенные уровни miRNA-146a ассоциированы с гипертиреозом, гипотиреозом и гиперандрогенией, что указывает на его потенциал в качестве

маркера для выявления и оценки тяжести этих состояний. В дальнейшем использование miRNA-146a в клинической практике может способствовать более точной диагностике и улучшению лечения женщин с эндокринным бесплодием.

### **Список литературы**

1. Абашидзе А.А. Структура бесплодия. О чем не стоит забывать. Справочник врача общей практики. 2014;(4):81–4.
2. Гончарова Н.Н., Мартышкина Е.Ю., Казначеева Т.В. и др. Медико-генетические аспекты бесплодия. Акушерство, Гинекология и Репродукция. 2012;6(2):35–40.
3. Елифанов А.В., Лепунова О.Н. Уровень гонадотропных и половых гормонов при некоторых формах эндокринного бесплодия у женщин. Вестник Тюменского государственного университета. Медико-биологические науки. 2014;(6):114–22.
4. Подзолкова Н.М., Кузнецова И.В., Колода Ю.А. Эндокринное бесплодие: от программируемого зачатия до экстракорпорального оплодотворения: руководство для врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 112 с.
5. Щербакова Е.С., Лусевич А.И. Эндокринное бесплодие. Аллея науки. 2020;2(6):403–6.