



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



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI



TOSHKENT TIBBIYOT
AKADEMIYASI

"GINEKOLOGIYA VA REPRODUKTOLOGIYADA ENDOSKOPIK XIRURGIYA XALQARO TA J R I B A 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 kafedrası mudiri

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

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Шукурлов 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 технологии 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 овуляторной 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. Анемиянинг репродуктив саломатликка таъсири	Г.У. Султанмуратова, С.А. Матьякубова. 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 jihatlari.	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'ynida 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 noodatyi 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 дисфункции	Gaipova N.M., Shukurov F.I. Modern approaches to optimizing the treatment of abnormal uterine bleeding associated with endometrial dysfunction	38

**СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ОПТИМИЗАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ
АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ СВЯЗАННЫХ С
ЭНДОМЕТРИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ**

Н.М.Гаипова¹, Ф.И.Шукуров¹

¹Ташкентская медицинская академия

Резюме. В исследование были включены 130 женщин с АМК связанный с эндометриальной дисфункцией. I основная группа состояла из 50 женщин раннего репродуктивного возраста с АМК, связанный с эндометриальной дисфункцией. II основная группа – также состояла из 50 женщин позднего репродуктивного возраста с АМК, вызванными эндометриальной дисфункцией. Контрольная группа состояла из 30 женщин без эндометриальной дисфункции, но с АМК. Исследование показало, что оптимизация лечения АМК связанный с эндометриальной дисфункцией возможна путем дифференцированного подхода к выбору методов гемостаза. Хирургический гемостаз продемонстрировал высокую эффективность, особенно у 85% женщин раннего репродуктивного возраста, тогда как гормональный гемостаз показал хорошие результаты у 60% женщин позднего репродуктивного возраста.

**ENDOMETRIAL DISFUNKTSIYA BILAN BOG‘LIQ NOODATIY
BACHADON QON KETISHINI DAVOLASHNI OPTIMALLASHTIRISH
BO‘YICHA ZAMONAVIY YONDASHUVLAR**

N.M. Gaipova¹, F.I. Shukurov¹

¹Toshkent tibbiyot akademiyasi

Xulosa. Tadqiqotga endometrial disfunktsiya bilan bog‘liq bachadondan anomal qon ketishi (BAQK) bo‘lgan 130 ayol kiritildi. I asosiy guruh endometrial disfunktsiya bilan bog‘liq BAQK bo‘lgan 50 nafar erta reproduktiv yoshdagi ayollardan iborat bo‘ldi. II asosiy guruh endometrial disfunktsiya bilan bog‘liq BAQK bo‘lgan 50 nafar kech reproduktiv yoshdagi ayollardan iborat bo‘ldi. Nazorat guruhi endometrial disfunktsiyasiz, ammo BAQK bo‘lgan 30 nafar ayoldan iborat edi. Tadqiqot natijalari shuni ko‘rsatdiki, endometrial disfunktsiya bilan bog‘liq BAQK davolashni optimallashtirish gemostaz usullarini tanlashda differensial yondashuv orqali amalga oshirilishi mumkin. Jarrohlik gemostazi erta reproduktiv yoshdagi ayollarning 85%ida yuqori samaradorlik ko‘rsatdi, holbuki, gormonal gemostaz kech reproduktiv yoshdagi ayollarning 60%ida yaxshi natijalar ko‘rsatdi.

**MODERN APPROACHES TO OPTIMIZING THE TREATMENT OF
ABNORMAL UTERINE BLEEDING ASSOCIATED WITH ENDOMETRIAL
DYSFUNCTION**

N.M. Gaipova¹, F.I. Shukurov¹

¹Tashkent Medical Academy

Summary. The study included 130 women with abnormal uterine bleeding (AUB) associated with endometrial dysfunction. The first main group consisted of 50 women of early reproductive age with AUB linked to endometrial dysfunction. The second main group also consisted of 50 women of late reproductive age with AUB caused by endometrial dysfunction. The control group included 30 women with AUB but without endometrial dysfunction. The study showed that optimizing the treatment of AUB associated with endometrial dysfunction is possible through a differentiated approach to selecting hemostasis methods. Surgical hemostasis demonstrated high

effectiveness, especially in 85% of early reproductive age women, while hormonal hemostasis showed good results in 60% of late reproductive age women.

Введение. Аномальные маточные кровотечения (АМК), вызванные эндометриальной дисфункцией, являются распространенной проблемой у женщин в репродуктивном возрасте. В последние годы наблюдается рост случаев АМК, что требует разработки новых подходов к диагностике и лечению. Оптимизация лечения этих состояний направлена на улучшение качества жизни пациенток и предотвращение осложнений.

Целью исследования является оптимизация подходов к лечению аномальных маточных кровотечений у женщин связанных с эндометриальной дисфункцией, путем сравнения эффективности хирургического и гормонального гемостаза.

Материал и методы исследования. В исследование были включены 130 женщин с АМК связанных с эндометриальной дисфункцией. I основная группа состояла из 50 женщин раннего репродуктивного возраста с АМК, связанных с эндометриальной дисфункцией. В зависимости от вида лечения данная группа была разделена на подгруппы: IA подгруппа – 20 женщин, у которых применялся хирургический гемостаз и IB подгруппа – 30 женщин, у которых применялся гормональный гемостаз. II основная группа – также состояла из 50 женщин позднего репродуктивного возраста с АМК, вызванными эндометриальной дисфункцией. В зависимости от вида лечения данная группа была разделена на подгруппы: IIA подгруппа – 30 женщин, у которых применялся хирургический гемостаз. IIB подгруппа – 20 женщин, у которых применялся гормональный гемостаз. Контрольная группа состояла из 30 женщин без эндометриальной дисфункции, но с АМК. Всем пациенткам проведено клиничко-лабораторное и инструментальное исследование.

Результаты исследования. Результаты показали, что в I основной группе применение хирургического гемостаза у IA подгруппы позволило добиться остановки кровотечения в 85% случаев, тогда как в IB подгруппе, где применялся гормональный гемостаз, эффективность составила 70%. Во II основной группе хирургический гемостаз у IIA подгруппы был эффективен в 80% случаев, а гормональный гемостаз у IIB подгруппы – в 75% случаев. В контрольной группе лечение проводилось стандартными методами с эффективностью 90%.

Заключение. Исследование показало, что оптимизация лечения АМК связанных с эндометриальной дисфункцией возможна путем дифференцированного подхода к выбору методов гемостаза. Хирургический гемостаз продемонстрировал высокую эффективность, особенно у 85% женщин раннего репродуктивного возраста, тогда как гормональный гемостаз показал хорошие результаты у 60% женщин позднего репродуктивного возраста.

Литература

1. Краснопольская К. В, Назаренко Т. А. Клинические аспекты лечения бесплодия в браке. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 376 с.
2. Ниаури Д. А. Иммуногистохимическая характеристика рецептивности эндометрия в циклах ЭКО / Д. А. Ниаури, А. М. Гзгзян, И. М. Кветной, И. Ю. Коган, Л. Х. Джемлиханова, И.О Крихели и др.//Акушерство и гинекология-2014.-№9. - С. 44-50.
3. Руководство по репродуктивной медицине / Под ред. Б. Карра, Р. Блэкуэлла и Р. Азиза./ Пер. с англ. - М.: «Практика», 2015. - 832 с.

4. Сметник А. А. Эстрогеновые рецепторы и их функции (обзор литературы) / А. А. Сметник // Проблемы репродукции. - 2011. - №3. - С. 31-36.
5. Шукуров Ф. И. Эндокринные расстройства у женщин с бесплодием, обусловленным доброкачественными структурными изменениями яичников/ /Назарий ва клиник тиббиёт журнали 2016,- №2.,-С. 71-73.