



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI  
OLIY TA'LIM, FAN VA  
INNOVATSIYALAR VAZIRLICI



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

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.

### **ТАHRIRIYAT HAY'ATI**

**Shukurov F.I.** - Toshkent tibbiyot akademiyasi akusherlik va ginekologiya kafedrasи mudiri  
**Sattarova K.A.** - Toshkent tibbiyot akademiyasi akusherlik va ginekologiya kafedrasи 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.

Ahmedov F.K., Yakubova S.N., Negmatshaeva H.N., Ahmadjonova G.M. Gipergomotsisteinemiya: nima qilish kerak, muammoni qanday hal qilish mumkin?	Ахмедов Ф.К., Якубова С.Н., Негматшаева Х.Н., Ахмаджонова Г.М. Гипергомоцистинемия: что делать, как решить проблему?	F.K. Ahmedov, S.N. Yakubova, H.N. Negmatshaeva, G.M. Ahmadjonova. Hyperhomocysteinemia: What to Do, How to Solve the Problem?	41
Adizova Z.O., Amanboeva F.B., An A.V. Reproduktiv yoshdagи ayollarda rak oldi kasalliklarning profilaktikasi va erta diagnostikasi	Адизова З.О., Аманбоева Ф.Б., Ан А.В. Профилактика и ранняя диагностика предраковых заболеваний у женщин репродуктивного возраста	Adizova Z.O., Amanboeva F.B., An A.V. Preventive maintenance and early diagnostics of precancerous diseases in women of reproductive age	43
G.S. Jalolova, F.I. Shukurov. Implantatsiya markerlarini baholash endometriyada gisteroskopik operatsiyalardan o'tgan ayollarda	Г.С.Жалолова.,Ф.И.Шукров. Оценка маркеров имплантации у женщин, перенесших гистероскопические операции на эндометрии	G.S. Jalolova, F.I. Shukurov. Evaluation of implantation markers in women who underwent hysteroscopic surgeries on the endometrium	45
Axmadalieva N.J., Uljaboev J, Axmadjonova G.M. Homilaliyatning turli hamilayot vaqtlarida to'xtirishda gemostazining buzilishi.	Ахмадалиева Н.Ж, Улжабаев Ж, Ахмаджонова Г. М. Нарушение гемостаза при прерывании беременности в различные сроки гестации	Axmadalieva N.J., Uljaboev J, Axmadjonova G.M. Impairment of hemostasis during termination of pregnancy at different gestation times	48
A.J. Jurayeva, F.I. Shukurov. Ginekologiya va reproduktologiyada endoskopik operatsiyalar natijalariga mikrobiotaning ta'siri	А.Ж.Жураева., Ф.И.Шукров. Влияние микробиоты на результаты эндоскопических операций в гинекологии и репродуктологии	A.Zh. Zhuraeva, F.I. Shukurov. Impact of microbiota On the outcomes of endoscopic surgeries in gynecology and reproductology	50
Akbarova L.O., Mirzayeva D.B. Eku mavjud ayollar anamnezida akusherlik asoratlarining tahlili.	Л.О. Акбарова, Д.Б. Мирзаева. Анализ акушерских осложнений в анамнезе у женщин с ЭКО	Akbarova L.O., Mirzaeva D.B. Analysis of obstetric complications in the history of women with IVF.	53
K.J.Olimova, F.I.Shukurov. "Puch" follikular sindromini tashxislash va davolashning innovatsion usullari	К.Ж.Олимова., Ф.И.Шукров. Инновационные методы диагностики и лечения синдрома "пустых" фолликулов	K.J.Olimova, F.I.Shukurov. Innovative methods for the diagnosis and treatment of "empty" follicle syndrome	55
S.S.Sadirova,,S.U.Irgasheva Tuxumdonlar polikistozi sindromining turli shakllari bo'lgan o'zbek populyatsiyasida ba'zi gormonal va metabolik xususiyatlarining qiyosiy tahlili	С.С.Садирова, С.У.Иргашева Сравнительный анализ некоторых гормонально-метаболических особенностей с различными формами синдрома поликистозных яичников Узбекской популяции	S.S.Sadirova, S.U.Irgasheva. Comparative analysis of some hormonal and metabolic characteristics in the Uzbek population with various forms of polycystic ovary syndrome	59
Akramova D.E. Chanoq organlari prolapsining genetik aspektlari	Акрамова Д.Э. Генетические аспекты пролапса тазовых органов	Akramova D.E. Genetic aspects of pelvic organ prolapse	61
G.Sh.Rahmonova, F.I.Shukurov. Postkovid sindromli ayollarning predgravidar tayyorgarligida zamonaviy yo'ndashuvlar	Г.Ш.Рахмонова., Ф.И.Шукров. Современные подходы к предгравидарной подготовке женщин с постковидным синдромом	G.Sh. Rakhmonova, F.I. Shukurov. Modern approaches to pregravidar preparation of women with post-covid syndrome	64
Ayupova D.A, Akromova M.B Bepushtlikni aniqlash va davolashda endoskopik jarrohlikni o'rni	Аюпова Д.А., Акромова М.Б. Роль эндоскопической хирургии при выявлении причин и лечении бесплодия	Ayupova D.A, Akromova M.B Replacement of endoscopic surgery in infertility detection and treatment	67

## **СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРЕДГРАВИДАРНОЙ ПОДГОТОВКЕ ЖЕНЩИН С ПОСТКОВИДНЫМ СИНДРОМОМ**

**Г.Ш.Рахмонова<sup>1</sup>, Ф.И.Шукuroв<sup>1</sup>**

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

**Резюме.** В исследовании приняли участие 90 женщин репродуктивного возраста, разделенные на три группы: I группа (основная): 30 женщин с легкой формой постковидного синдрома. II группа (основная): 30 женщин с постковидным синдромом средней тяжести. III группа (основная): 30 женщин с постковидным синдромом тяжелой степени. Контрольная группа 30 здоровых женщин репродуктивного возраста. Применение индивидуально разработанных планов предгравидарной подготовки, включающих коррекцию гормонального фона, противовоспалительную терапию и витаминно-минеральные комплексы, показало высокую эффективность в улучшении показателей здоровья и fertильности у 70% женщин с легкой формой постковидного синдрома, у 50% женщин с постковидным синдромом средней тяжести и у 40% женщин с тяжелой степенью постковидного синдрома.

## **POSTKOVID SINDROMLI AYOLLARNING PREDGRAVIDAR TAYYORGARLIGIDA ZAMONAVIY YO'NDASHUVLAR**

**G.Sh.Rahmonova<sup>1</sup>, F.I.Shukurov<sup>1</sup>**

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

**Rezyume.** Tadqiqotda reproduktiv yoshdagi 90 nafar ayol ishtirok etdi, ular uch guruhga bo'linib, I guruh (asosiy) yengil postkovid sindromli 30 nafar ayol. II guruh (asosiy) o'rtacha og'irlilikdagi postkovid sindromli 30 nafar ayol. III guruh (asosiy) og'ir postkovid sindromli 30 nafar ayol. Nazorat guruhi 30 nafar sog'lom reproduktiv yoshdagi ayollardan iborat bo'ldi. Individual ravishda ishlab chiqilgan predgravidar tayyorgarlik rejalarini qo'llash, shu jumladan gormonal fonni tuzatish, yallig'lanishga qarshi terapiya va vitamin-mineral komplekslari yengil postkovid sindromli ayollarning 70% da, o'rtacha og'irlilikdagi postkovid sindromli ayollarning 50%ida va og'ir postkovid sindromli ayollarning 40% da sog'liq va fertillik ko'rsatkichlarini yaxshilashda yuqori samaradorligini ko'rsatdi.

## **MODERN APPROACHES TO PREGRAVIDAR PREPARATION OF WOMEN WITH POST-COVID SYNDROME**

**G.Sh. Rakhmonova<sup>1</sup>, F.I. Shukurov<sup>1</sup>**

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

**Summary.** The study involved 90 women of reproductive age, divided into three groups: Group I (main): 30 women with mild post-COVID syndrome. Group II (main): 30 women with moderate post-COVID syndrome. Group III (main): 30 women with severe post-COVID syndrome. The control group consisted of 30 healthy women of reproductive age. The use of individually developed pregravid preparation plans, including hormonal correction, anti-inflammatory therapy, and vitamin-mineral complexes, showed high effectiveness in improving health and fertility indicators in 70% of women with mild post-COVID syndrome, 50% of women with moderate post-COVID syndrome, and 40% of women with severe post-COVID syndrome.

**Введение.** Одним из наиболее серьезных последствий заболевания COVID-19 является постковидный синдром, который может длиться несколько месяцев после острой фазы инфекции и включает в себя широкий спектр симптомов, таких как усталость, одышка, когнитивные нарушения, миалгии и депрессия. Эти симптомы не только ухудшают качество жизни женщин, но и могут существенно влиять на их репродуктивное здоровье и способность к зачатию. Постковидный синдром характеризуется комплексом различных клинических проявлений, которые могут оказывать негативное воздействие на fertильность и общее состояние здоровья женщин. Оптимизация предгравидарной подготовки у женщин с постковидным синдромом становится важной задачей для обеспечения благоприятного исхода беременности. Предгравидарная подготовка включает в себя комплекс мероприятий, направленных на улучшение общего состояния здоровья женщины, нормализацию гормонального фона, укрепление иммунной системы и подготовку организма к беременности. Современные методы лечения и мультидисциплинарный подход позволяют значительно улучшить исходы беременности у этой категории пациенток.

**Цель исследования** заключается в разработке и оценке эффективности современных подходов к предгравидарной подготовке у женщин с постковидным синдромом различной степени тяжести.

**Материал и методы исследования.** В исследовании приняли участие 90 женщин репродуктивного возраста, разделенные на три группы: I группа (основная): 30 женщин с легкой формой постковидного синдрома. II группа (основная): 30 женщин с постковидным синдромом средней тяжести. III группа (основная): 30 женщин с постковидным синдромом тяжелой степени. Контрольная группа 30 здоровых женщин репродуктивного возраста. Методы исследования включали клиническое наблюдение, лабораторные исследования, ультразвуковое обследование органов малого таза, оценку гормонального фона и уровня маркеров воспаления.

**Результаты исследования.** Результаты показали, что женщины с постковидным синдромом (как легкой, средней, так и тяжелой степени) имели более высокий уровень воспалительных маркеров по сравнению с контрольной группой. Уровень С-реактивного белка был повышен у 60% женщин I группы, у 80% женщин II группы и у 90% женщин III группы, тогда как в контрольной группе этот показатель не превышал 10%. В ходе предгравидарной подготовки у женщин I, II и III групп были применены индивидуальные планы, включающие коррекцию гормонального фона, противовоспалительную терапию и витаминно-минеральные комплексы. Через три месяца наблюдения следующие результаты были зафиксированы: I группа (легкая форма постковидного синдрома): 70% женщин показали значительное улучшение показателей здоровья и fertильности. II группа (средняя тяжесть постковидного синдрома): 50% женщин показали значительное улучшение показателей здоровья и fertильности. III группа (тяжелая степень постковидного синдрома): 40% женщин показали значительное улучшение показателей здоровья и fertильности. Эти улучшения в 2-3 раза превышают

результаты, наблюдаемые в контрольной группе, где показатели здоровья и fertильности оставались стабильными и не превышали 20%.

**Заключение.** Проведенное исследование продемонстрировало, что женщины с постковидным синдромом различной степени тяжести имеют значительно повышенные уровни воспалительных маркеров, таких как С-реактивный белок, по сравнению со здоровыми женщинами из контрольной группы. Применение индивидуально разработанных планов предгравидарной подготовки, включающих коррекцию гормонального фона, противовоспалительную терапию и витаминно-минеральные комплексы, показало высокую эффективность в улучшении показателей здоровья и fertильности у женщин с постковидным синдромом. Через три месяца наблюдения значительное улучшение наблюдалось у 70% женщин с легкой формой постковидного синдрома, у 50% женщин с постковидным синдромом средней тяжести и у 40% женщин с тяжелой степенью постковидного синдрома.

#### **Адабиётлар**

1. Адамян Л.В., Азнаурова Я.Б., Филиппов О.С. COVID-19 и женское здоровье (обзор литературы) // Проблемы репродукции.2020;26(2):6–17.
2. Гумилевский Б.Ю., Москалев А.В., Гумилевская О.П., и др. Особенности иммунопатогенеза новой коронавирусной инфекции // Вестник Российской военно-медицинской академии. 2021. Т. 23, № 1. – С. 187-198.
3. Гончарова М.А., Петров Ю.А. Новая коронавирусная инфекция SARS-CoV-2: влияние на течение беременности//Главный врач Юга России,2020.№ 4 (74).С.27-31.
4. Доброхотова Ю.Э., Гуменюк Л.Н., Пучкина Г.А., Михайличенко В.Ю. Осложнения и исходы беременности у женщин с COVID-19. Акушерство и гинекология. 2022; 3: 32-38.
5. Жуковец И.В., Андриевская И.А., Кривоцекова Н.А., Смирнова Н.А., Петрова К.К., Харченко М.В., Никачало Д.А. Первые последствия пандемии COVID-19: осложнения беременности, здоровье новорожденных и ожидаемые репродуктивные потери // Бюллетень физиологии и патологии дыхания. 2022. Вып. 84. С. 77–85.