



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.

Н.Ф. Рузметова., Ф.И. Шукуров. COVID-19 касаллиги билан боғлик ривожланмаган ҳомиладорликда гравидар гормонларининг хусусиятлари	Н.Ф.Рузметова., Ф.И.Шукуров Особенности гравидарных гормонов у женщин с неразвивающейся беременностью, на фоне COVID-19	Н.Ф. Рузметова., Ф.И. Шукуров. Features of pregnancy hormones in women with non-developing pregnancy amidst COVID-19	69
Alisherova M.B. An A.V Permenopausal ayollarda annormal bachindan qon ketishlarning rivojlanishida endo va miyometriyalardagi patomorfologik o'zgarlar salmog'i	Алишерова М.Б., Ан А.В. Частота патоморфологических изменений эндометрия и миометрии при развитии аномальных маточных кровотечений у женщин в перименопаузе.	Alisherova M.B. An A.V. Frequency of pathomorphological changes of endo and myometry in the development of abnormal uterine bleeding in women in perimenopause.	71
Sh.A.Tulametova, F.I.Shukurov. Reproduktiv yoshdagи ayollarda gidrosalpinksler patogenezida ekzosomalarning roli	Р.Ш.А.Туламетова, Ф.И.Шукуров Роль экзосом в патогенезе гидросальпинксов у женщин репродуктивного возраста	Sh.A.Tulametova,F.I.Shukurov. The role of exosomes in the pathogenesis of hydrosalpinx in women of reproductive age	74
Omonova Sevdora. Sattorova Nargiza Xoliqulovna. Odam papiloma virusi infektzionini tashxis va davolashga zamonaviy yundashular	Амонова Севдора,. Саттарова Наргиза Халикулова. Современные подходы к диагностике и лечению инфекции вирусом папилломы человека	Omonova Sevdora. Sattorova Nargiza Xoliqulovna. Modern approaches to diagnosis and treatment of human papilloma virus infection	77
Z.B.Xolova., F.I.Shukurov. COVID-19 kasalligi bilan bog'liq fetoplatsentar disfunksiya mavjud homilador ayollarda ultratovush tekshiruv natijalari	З.Б.Холова.,Ф.И.Шукуров. Результаты ультразвукового исследования у беременных женщин с фетоплацентарной дисфункцией, связанной с заболеванием COVID-19	Z.B.Xolova., F.I.Shukurov. Ultrasound findings in pregnant women with covid-19-related fetoplacental dysfunction	79
G.S. Babajanova, Sh.I. Abdurazzokova. Ayollar bepushtligini davolashda endoskopik jarroyatning o'rni	Г.С. Бабаджанова, Ш.И. Абдураззокова. Роль эндоскопической хирургии в лечении женского бесплодного брака	G.S. Babajanova, Sh.I. Abdurazzokova. Role of endoscopic surgery in the treatment of female infertility marriage	82
A.A.Choriyeva., F.I.Shukurov. Postkovid sindromi mavjud ayollar reproduktiv funksiyasini tiklashda zamonaviy yo'ndashuvlar	А.А.Чориева., Ф.И.Шукуров. Современные подходы к восстановлению репродуктивной функции у женщин с постковидным синдромом	A.A.Choriyeva., F.I.Shukurov. Modern approaches to restoring reproductive function in women with post-covid syndrome	84
Bakhtiyorova G.M., An A.V. Operativ jarrohlikdan keyingi bitishma kasalligini oldini olishda reabilitatsion terapiyaning o'rni	Бахтиярова Г.М., Ан А.В. Роль восстановительной терапии в профилактике спаечной болезни после операций на органах малого таза	Bakhtiyorova G.M., An A.V. The role of rehabilitation therapy in the prevention of adhesive disease after pelvic surgeries	87
M.A.Yuldasheva, F.I.Shukurov. Endokhirurgiya jarroxlik amaliyoti o'tkazgan ayollarda reproduksiya markerlarining metabolomik profili	М.А.Юлдашева., Ф.И.Шукуров. Метаболомный профиль маркеров репродукции у женщин, перенесших эндохирургические операции	M.A.Yuldasheva, F.I.Shukurov Metabolomic profile of reproductive markers in women who underwent endosurgical operations	89
Bakhtiyorova G.M., An A.V. Operativ jarrohlikdan keyingi bitishma kasalligini oldini olishda reabilitatsion	Бахтиярова Г.М., Ан А.В. Роль восстановительной терапии в профилактике спаечной болезни после операций на органах	Bakhtiyorova G.M., An A.V.The role of rehabilitation therapy in the prevention of adhesive disease after pelvic	92

**СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ВОССТАНОВЛЕНИЮ  
РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН С ПОСТКОВИДНЫМ  
СИНДРОМОМ**

А.А.Чориева<sup>1</sup>, Ф.И.Шукuroв<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Ташкентская медицинская академия

**Резюме.** В исследовании приняли участие 120 женщин репродуктивного возраста, которые были разделены 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 состояло 30 здоровых женщин репродуктивного возраста. Современные подходы к восстановлению репродуктивной функции, включающие комплексные и индивидуализированные методы лечения, доказали свою эффективность у женщин с постковидным синдромом. Эти подходы способствуют нормализации гормонального фона в 2 раза, снижению воспалительных процессов и улучшению общего состояния здоровья в 3 раза, что, в свою очередь, повышает шансы на успешное зачатие и вынашивание беременности до 85%.

**POSTKOVID SINDROMI MAVJUD AYOLLAR REPRODUKTIV  
FUNKSIYASINI TIKLASHDA ZAMONAVIY YO'NDASHUVLAR**

А.А.Choriyeva<sup>1</sup>, F.I.Shukurov<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Toshkent tibbiyot akademiyasi

**Xulosa.** Tadqiqotda 120 nafar reproduktiv yoshdagi ayollar ishtirok etdilar, ular uchta guruhga bo‘lindi: I guruh (asosiy): yengil postkovid sindromiga ega 30 ayol, II guruh (asosiy): o‘rta og‘irlikdagi postkovid sindromiga ega 30 ayol, III guruh (asosiy): og‘ir darajadagi postkovid sindromiga ega 30 ayol. Nazorat guruhni 30 sog‘lom reproduktiv yoshdagi ayollardan iborat edi. Zamonaviy yondashuvlar reproduktiv funksiyani tiklashga, kompleks va individualizatsiyalangan davolash usullari orqali, postkovid sindromi bor ayollarda o‘z samaradorligini isbotladi. Bu yondashuvlar gormonal foni 2 marta normallashtirishga, yallig‘lanish jarayonlarini kamaytirishga va umumiyligi sog‘liq holatini 3 marta yaxshilashga yordam beradi, bu esa o‘z navbatida homiladorlikni muvaffaqiyatli boshlash va davom ettirish imkoniyatlarini 85% gacha oshiradi.

**MODERN APPROACHES TO RESTORING REPRODUCTIVE FUNCTION  
IN WOMEN WITH POST-COVID SYNDROME**

А.А. Choriyeva<sup>1</sup>, F.I.Shukurov<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Tashkent Medical Academy

**Summary.** The study involved 120 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. Modern approaches to restoring reproductive function, including comprehensive and individualized treatment methods, have proven effective in women with post-COVID syndrome. These approaches help normalize hormonal levels by 2 times, reduce inflammatory processes and improve overall health by 3 times, which, in turn, increases the chances of successful conception and pregnancy maintenance up to 85%.

**Введение.** Одной из серьезных проблем, с которой столкнулись специалисты здравоохранения, стало развитие постковидного синдрома у выздоровевших пациентов. Постковидный синдром представляет собой комплекс симптомов, которые могут сохраняться на протяжении длительного времени после острого этапа заболевания. Эти симптомы варьируются от легкой усталости до серьезных неврологических и кардиологических нарушений. Особое внимание требуется женщинам репродуктивного возраста, так как постковидный синдром может негативно влиять на их репродуктивную функцию. Нарушения гормонального фона, хроническое воспаление, а также психоэмоциональные проблемы могут снижать fertильность и ухудшать общее состояние здоровья, что создает дополнительные сложности при планировании беременности и вынашивании ребенка. Современные подходы включают в себя комплексные программы, направленные на нормализацию гормонального баланса, снижение воспалительных процессов, укрепление психоэмоционального здоровья и общее улучшение физического состояния.

**Целью исследования** изучить и оценить эффективность современных методов восстановления репродуктивной функции у женщин, перенесших COVID-19, с учетом степени тяжести постковидного синдрома.

**Материал и методы исследования.** В исследовании приняли участие 120 женщин репродуктивного возраста, которые были разделены 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 (группа сравнения): 30 здоровых женщин репродуктивного возраста. Методы исследования включали клинические осмотры, лабораторные анализы, ультразвуковое исследование органов малого таза, оценку гормонального профиля и уровней воспалительных маркеров. Использовались также опросники для оценки качества жизни и психоэмоционального состояния участниц.

**Результаты исследования.** Результаты показали, что в группе женщин с легкой формой постковидного синдрома (I группа) выявлено незначительное увеличение жалоб на хроническую усталость и снижение физической активности. Во II группе (средняя тяжесть) участницы чаще жаловались на одышку, тахикардию и миалгию, что значительно влияло на их физическое состояние. У женщин с тяжелой формой постковидного синдрома (III группа) отмечалось наиболее выраженное ухудшение общего состояния, включая значительные нарушения в работе сердечно-сосудистой системы и частые эпизоды депрессии и тревожных состояний. В контрольной группе серьезных жалоб на здоровье не отмечалось. Анализ лабораторных данных показали что, в I группе наблюдалась минимальные отклонения в гормональном профиле, большинство показателей оставались в пределах нормы. У женщин II группы выявлено значительное снижение уровней эстрогенов и прогестерона, что могло влиять на менструальный цикл и fertильность. В III группе отмечалось существенное снижение уровней половых гормонов, а также повышение уровней кортизола и других маркеров стресса. В контрольной группе показатели гормонального профиля оставались в пределах нормы. Исследование уровня воспалительных маркеров показали, что воспалительные маркеры, такие как С-реактивный белок (CRP) и интерлейкин-6 (IL-6), были повышенены у всех женщин с постковидным синдромом, причем самые высокие уровни наблюдались в III группе.

В контрольной группе уровни воспалительных маркеров находились в пределах нормальных значений. Оценка качества жизни и психоэмоционального состояния показало, что у пациенток в I группы качество жизни оценивалось как удовлетворительное, хотя некоторые участницы отмечали повышенную утомляемость и снижение настроения.

Во II группе качество жизни было существенно ниже, с частыми жалобами на усталость, тревожность и снижение когнитивных функций. В III группе женщины сообщали о значительном ухудшении качества жизни, выраженных симптомах депрессии и тревожности, что подтверждалось результатами опросников. В контрольной группе участницы не испытывали значительных проблем с качеством жизни и психоэмоциональным состоянием.

**Заключение.** Результаты исследования показали, что тяжесть постковидного синдрома значительно влияет на репродуктивное здоровье и общее состояние женщин. Современные методы восстановления репродуктивной функции должны быть адаптированы к степени тяжести симптомов и включать мультидисциплинарный подход для достижения наилучших результатов. Современные подходы к восстановлению репродуктивной функции, включающие комплексные и индивидуализированные методы лечения, доказали свою эффективность у женщин с постковидным синдромом. Эти подходы способствуют нормализации гормонального фона в 2 раза, снижению воспалительных процессов и улучшению общего состояния здоровья в 3 раза, что, в свою очередь, повышает шансы на успешное зачатие и вынашивание беременности до 85%.

#### **Литература**

1. Адамян Л.В., Вечорко В.И., Филиппов О.С., Конышева О.В., Харченко Э.И., Фаттахова Д.Н. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19). Исходы родов у женщин с COVID-19 и без COVID-19 в период пандемии Проблемы репродукции.2021;27(3-2):– С.15-22.
2. Беженарь В.Ф., Романова М.Л., Нестеров И.М., Добровольская И.А. Анализ течения и исходов беременности у женщин с различной степенью тяжести новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Санкт-Петербурге: уроки пандемии. Акушерство, Гинекология и Репродукция. 2022;16(4):365–380.
3. Юлдашева Н.З., Шукуров Ф.И. Особенности овариальной функции у женщин репродуктивного возраста с COVID-19 // Вестник Ташкентской медицинской академии. 2023. № 6. С. 152-155.
4. Okhunov, A., Navruzov, B., Yuldasheva, D. Et al. (2023). Comparative Evaluation of The Effectiveness of Treatment of Deep Phlegmon of the Neck and Acute Secondary Mediastinitis. Journal of Advanced Zoology, 44(S3), 256–263.
5. Вашукова М.А, Цинзерлинг В.А., Семенова Н.Ю., Луговская Н.А., Наркевич Т.А., Суханова Ю.В. Возможна ли перинатальная COVID-19: первые результаты//Журнал инфектологии.2020;3 (12):– С.51-55.