



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 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 kafedrası mudiri

Sattarova K.A. - Toshkent tibbiyot akademiyasi akusherlik va ginekologiya kafedrası 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 технологии в программах вспомогательных репродуктивных технологий. Для врачей – акушер-гинекологов, репродуктологов, научных сотрудников, преподавателей медицинских учебных заведений.

| | | | |
|--|--|--|-----|
| paritetiga ko'ra ta'siri | беременности | pregnancy parity | |
| Tanish Gul Ahmad, Babadjanova G.S. Tuxumdonlar genezli ayollar bepustligini davolash usullarini optimallashtirish | Таниш Гуль Ахмад, Бабаджанова Г.С. Оптимизация методов лечения женщин с бестерильностью яичников | Tanish Gul Ahmad, Babadzhanova G.S. Optimizing the treatment methods of women with ovarian sterility | 224 |
| Tuxtamisheva N.O. Saidjalilova D.D. Ektopik homilarlik relapslarini kelib etishining immunopatogenetik aspektlari va uning profilaktikasini takomillashtirish. | Тухтамишева Н.О. Саиджалилова Д.Д. Иммунопатогенетические аспекты происхождения рецидивов внематой беременности и совершенствование его профилактики | Tuhtamisheva N.O. Saidjalilova D.D. Immunopathogenetic aspects of the origin of ectopic pregnancy relapses and improvement of its prevention | 226 |
| Khudoyarova D.R., Tursunov N.B., Shopulotova Z.A. Ginekologiyada o'tkir qorin va uning reproduktiv funksiyaga ta'siri. | Худоярова Д.Р., Турсунов Н.Б., Шопулотова З.А. Острый живот в гинекологии и влияние на репродуктивную функцию. | Khudoyarova D.R., Tursunov N.B., Shopulotova Z.A. Acute Abdomen in Gynecology and Its Impact on Reproductive Function. | 228 |
| Tursunova S.A. Endometriozning ozqiqlanishning ta'sirini o'rganish | Турсунова С.А. Изучение влияния рациона питания на прогрессирование эндометриоза | Tursunova S.A. Studying the influence of diet on the progression of endometriosis | 230 |
| B.V.O'rinova, M.O. Abdiyeva, M.K. Rahimjonova Onalarning semizligi onalar va ularning chaqqi sog'ligi xavfini ortaydi | Уринова Б.В., М.О. Абдиева, М.К. Рахимджонова. Материнское ожирение повышает риски для здоровья матерей и их детей | B.V. Urinova, M.O. Abdiyeva, M.K. Rahimjonova Maternal obesity increases health risks for mothers and their babies | 232 |
| G.U.Gaybullayeva., Z.Yu.Nazarova., M.U.Xamraeva. Surunkali endometritni tashxislashda va istikbolini belgilashda immunogenetik markyorlarning zamonaviy jixatlari. | Г.У.Гайбуллаева, З.Ю.Назарова, М.У. Хамраева. Современные аспекты иммунного статуса у пациенток с хроническим эндометритом | G.U.Gaybullayeva., Z.Yu.Nazarova., M.U.Xamraeva. Modern aspects of the immune status in patients with chronic endometritis. | 234 |
| A.I. Usmonova, D.B. Mirzayeva. EKU dan keyin ayollarda homilani ko'tara olmaslik rivojlanishining havf omillari | А.И. Усмонова, Д.Б. Мирзаева. Факторы риска развития невынашивания беременности у женщин после ЭКО | A.I. Usmonova, D.B. Mirzaeva. Risk factors of lose of pregnancy in women after IVF | 237 |
| Xudoyarova D.R., Tursunov N.B., Shopulotova Z.A.. Ginekologiyada o'tkir qorin bo'shlig'i va reproduktiv funktsiyaga ta'siri | Худоярова Д.Р., Турсунов Н.Б., Шопулотова З.А. Острый живот в гинекологии и влияние на репродуктивную функцию | Khudoyarova D.R., Tursunov N.B., Shopulotova Z.A. Acute abdomen in gynecology and impact on reproductive function | 239 |
| Ahmedov I.A. Reproductive yoshdagi bepustht ayollarda endometriy patologiyalarini diagnostikasiga differentsiyalangan yondashuv | Ахмедов И.А. Дифференцированный подход к диагностике патологий эндометрия у женщин с бесплодием репродуктивного возраста | Ahmedov I.A. Differentiated approach to diagnosing endometrial pathologies in women of reproductive age with infertility | 241 |
| Yakubova Saida Nabievna, Akhmedov Farhod, Qahramonovich, Negmatshaeva Habiba Nabievna, Akhmadjonova | Якубова Саида Набиевна, Ахмедов Фарход Кахрамонович, Негматшаева Хабиба Набиевна, Ахмаджонова Гулноза Муродовна. | Yakubova Saida Nabievna, Akhmedov Farkhod Kahramonovich, Negmatshaeva Habiba Nabievna, Akhmadzhonova | 245 |

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ ПАТОЛОГИЙ ЭНДОМЕТРИЯ У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Ахмедов И.А.

Ташкентская медицинская академия

Резюме. В исследовании приняли участие 70 женщин с бесплодием репродуктивного возраста, которые были разделены на две основные группы: I группа (основная) – 40 женщин с синехиями полости матки; II группа (основная) – 30 женщин с полипами эндометрия. Диагностика проводилась с использованием трансвагинального ультразвукового исследования (ТВУЗИ), гистероскопии и биопсии эндометрия. В первой группе, где использовались гистероскопическое рассечение синехий и гормональная терапия, частота наступления беременности составила 32,5%, что в 1,5 раза выше по сравнению с традиционными методами. Во второй группе, где применялись эндоскопическое удаление полипов и гормональная поддержка, частота наступления беременности достигла 40%, что также в 1,5 раза выше по сравнению с традиционными подходами. Эти результаты подчеркивают необходимость дальнейшего совершенствования и внедрения комплексных методов профилактики и лечения патологий эндометрия для улучшения репродуктивного здоровья женщин.

REPRODUKTIV YOSHDAGI BEPUSHT AYOLLARDA ENDOMETRIY PATOLOGIYALARINI DIAGNOSTIKASIGA DIFFERENTSIYALANGAN YONDASHUV

Ahmedov I.A.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Xulosa. Tadqiqotda reproduktiv yoshdagi bepushtlikka ega bo'lgan 70 ayol ishtirok etdi, ular ikki asosiy guruhga bo'lindi: I guruh (asosiy) – bachadon bo'shlig'i sinekhiyalari bo'lgan 40 ayol; II guruh (asosiy) – endometriy poliplari bo'lgan 30 ayol. Diagnostika transvaginal ultratovush tadqiqoti (TVUT), gistoskopiya va endometriy biopsiyasi yordamida o'tkazildi. Birinchi guruhda gistoskopik sinekhiyalarni kesish va gormon terapiyasi qo'llanilgan holda, homiladorlikning sodir bo'lishi 32,5% ni tashkil etdi, bu an'anaviy usullar bilan solishtirganda 1,5 marta yuqori. Ikkinchi guruhda endoskopik poliplarni olib tashlash va gormon qo'llab-quvvatlash qo'llanilgan holda, homiladorlikning sodir bo'lishi 40% ni tashkil etdi, bu ham an'anaviy yondashuvlar bilan solishtirganda 1,5 marta yuqori. Bu natijalar endometriy patologiyalarini profilaktika qilish va davolashning kompleks usullarini yanada takomillashtirish va joriy etish zarurligini ta'kidlaydi, bu esa ayollarning reproduktiv salomatligini yaxshilashga xizmat qiladi.

DIFFERENTIATED APPROACH TO DIAGNOSING ENDOMETRIAL PATHOLOGIES IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE WITH INFERTILITY

Akhmedov I.A.

Tashkent Medical Academy

Summary. The study involved 70 women of reproductive age with infertility, divided into two main groups: Group I (main) – 40 women with uterine cavity synechiae; Group II (main) – 30 women with endometrial polyps. Diagnosis was carried out using transvaginal ultrasound (TVUS), hysteroscopy, and endometrial biopsy. In the first group, where hysteroscopic synechiae dissection and hormonal therapy were used, the pregnancy rate was 32.5%, which is 1.5 times higher compared to traditional methods. In the second group, where endoscopic polyp removal and hormonal support were applied, the pregnancy rate reached 40%, which is also 1.5 times higher compared to traditional approaches. These results underscore the need for further improvement and implementation of comprehensive methods for the prevention and treatment of endometrial pathologies to enhance women's reproductive health.

Введение. Патологии эндометрия, включающие синехии полости матки и полипы эндометрия, являются одними из наиболее значимых факторов, приводящих к бесплодию у женщин репродуктивного возраста. Эти состояния могут препятствовать имплантации эмбриона, нарушать нормальный менструальный цикл и приводить к повторным выкидышам. Ранняя и точная диагностика патологий эндометрия имеет ключевое значение для своевременного начала лечения и повышения шансов на успешное зачатие и вынашивание беременности. Современные методы диагностики, такие как трансвагинальное ультразвуковое исследование (ТВУЗИ), гистероскопия и биопсия эндометрия, позволяют точно определить наличие и характер патологий эндометрия.

Такой индивидуализированный подход позволяет не только улучшить репродуктивный прогноз, но и минимизировать риск рецидивов патологий и развития осложнений. Важно отметить, что комплексное использование современных диагностических и терапевтических методов требует высокой квалификации специалистов и тесного взаимодействия между гинекологами, эндоскопистами и репродуктологами.

Таким образом, дифференцированный подход к диагностике и лечению патологий эндометрия у женщин с бесплодием репродуктивного возраста представляет собой важное направление в современной гинекологической практике, направленное на повышение эффективности терапии и улучшение репродуктивных исходов.

Цель исследования оценить эффективность дифференцированного подхода к диагностике патологий эндометрия у женщин с бесплодием репродуктивного возраста.

Материал и методы исследования. В исследовании приняли участие 70 женщин с бесплодием репродуктивного возраста, которые были разделены на две основные группы:

I группа (основная) – 40 женщин с синехиями полости матки; II группа (основная) – 30 женщин с полипами эндометрия. Диагностика проводилась с использованием трансвагинального ультразвукового исследования (ТВУЗИ), гистероскопии и биопсии эндометрия. ТВУЗИ использовалось для первичной оценки состояния эндометрия, а гистероскопия и биопсия – для подтверждения диагноза и определения характера патологий.

Результаты исследования. В первой группе, включающей женщин с синехиями полости матки (n=40), диагноз был подтверждён гистероскопически у 35 (87,5%) пациенток. Из них 28 (70%) женщин имели тяжелые синехии, которые серьезно препятствовали имплантации эмбриона и приводили к бесплодию. Применение дифференцированного подхода, включающего гистероскопическое рассечение синехий и последующую гормональную терапию (например, с использованием эстрогенов и прогестагенов для поддержки эндометриальной регенерации), показало значительную эффективность. Частота наступления беременности в этой группе составила 32,5%. Дополнительные данные показывают, что у 15 (37,5%) женщин наблюдалось улучшение состояния эндометрия по результатам контрольных обследований через 3 и 6 месяцев после лечения.

Во второй группе, включающей женщин с полипами эндометрия (n=30), у 27 (90%) пациенток диагноз был подтверждён гистероскопией и биопсией. Полипы у 25 (83,3%) женщин были удалены эндоскопическим методом, что обеспечило минимально инвазивный и высокоэффективный подход к лечению. После удаления полипов пациенткам назначалась гормональная поддержка, направленная на восстановление нормального эндометриального цикла и предотвращение рецидивов. Эта поддержка включала применение комбинированных оральных контрацептивов или прогестагенов. В результате частота наступления беременности в данной группе увеличилась до 40%. Более того, у 20 (66,7%) женщин отмечалось значительное улучшение эндометриального состояния по данным контрольных обследований.

Дифференцированный подход, использованный в обеих группах, показал, что применение современных гистероскопических методов в сочетании с гормональной терапией существенно повышает шансы на успешное зачатие. В первой группе (синехии полости матки) снижение риска реокклюзии и улучшение эндометриальной регенерации привело к наступлению беременности у 13 женщин, что составляет 32,5%. Во второй группе (полипы эндометрия) эндоскопическое удаление полипов и последующая гормональная терапия позволили достичь частоты наступления беременности в 40%, что эквивалентно 12 случаям беременности. Также было отмечено, что комбинированное использование диагностических и терапевтических методов позволяет снизить риск рецидивов патологий. В первой группе рецидивы синехий наблюдались у 5 (12,5%) женщин, что существенно ниже по сравнению с традиционными методами лечения. Во второй группе рецидивы полипов наблюдались у 4 (13,3%) женщин, что также свидетельствует о высокой эффективности применённых методов.

Таким образом, исследование продемонстрировало, что дифференцированный подход к диагностике и лечению патологий эндометрия у женщин с бесплодием репродуктивного возраста не только повышает эффективность терапии, но и улучшает репродуктивные исходы, что подчеркивает необходимость дальнейшего совершенствования данных методов и их широкого внедрения в клиническую практику.

Заключение. Исследование показало, что дифференцированный подход к диагностике и лечению патологий эндометрия у женщин с бесплодием

репродуктивного возраста является высокоэффективным. В первой группе, где использовались гистероскопическое рассечение синехий и гормональная терапия, частота наступления беременности составила 32,5%, что в 1,5 раза выше по сравнению с традиционными методами. Во второй группе, где применялись эндоскопическое удаление полипов и гормональная поддержка, частота наступления беременности достигла 40%, что также в 1,5 раза выше по сравнению с традиционными подходами. Эти результаты подчеркивают необходимость дальнейшего совершенствования и внедрения комплексных методов профилактики и лечения патологий эндометрия для улучшения репродуктивного здоровья женщин.

Литература.

1. Shukurov F.I., Aypova F.M. The Role of Reproductive Surgery in Diagnostics and Treatment of Combined Pathologies in Women with Infertility Caused by Benign Structural Changes of Ovaries//American Journal of Medicine and Medical Sciences, USA., 2019. - Vol. 9, (5). - P. 210-212.
2. Шукуров Ф.И. Иммуногистохимическая характеристика эстрогеновых и прогестероновых рецепторов яичников, при бесплодии обусловленном доброкачественными структурными изменениями яичников//Журнал теоретической и клинической медицины, 2017, №4.-С.82-85.
3. Шукуров Ф.И. Применение гистероскопии в диагностике внутриматочной патологии у женщин с бесплодием обусловленным доброкачественными структурными изменениями яичников//Сборник тезисов XI Международный конгресс по репродуктивной медицине.– Москва, 2017. –С.458-460.
4. Шукуров Ф.И. Результаты интраоперационных цитоморфологических исследований при структурной патологии яичников у женщин с бесплодием//Журнал Бюллетень ассоциации врачей Узбекистана, 2016, №3.-С. 58-60.
5. Шукуров Ф.И. Применение гистероскопии в диагностике внутриматочной патологии у женщин с бесплодием обусловленным доброкачественными структурными изменениями яичников//Сборник тезисов XI Международный конгресс по репродуктивной медицине.– Москва, 2017. –С.458-460.