



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.

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 клинико-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 значимо повышены по сравнению с контрольной группой. Средний уровень miRNA-146a в этой группе составил 4.5 ± 0.8 нг/мл, тогда как в контрольной группе он был 1.2 ± 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 ± 0.6 нг/мл, что значительно выше по сравнению с контрольной группой (1.2 ± 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 ± 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 ± 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

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН

Пулатова Гулбахор

Ташкентская медицинская академия

Резюме. В исследование были включены три группы женщин: I группа: 20 женщин с эндометритами, II группа: 20 женщин с сальпингоофоритами. Группа контроля составил 20 здоровых женщин без воспалительных заболеваний органов малого таза. Всем пациенткам было проведено клинико-лабораторное и инструментальное исследование. Применение молекулярно-генетических методов, таких как ПЦР и NGS, позволяет точно выявлять возбудителей инфекций и анализировать микробиом. Инновационные методы лечения, включая целенаправленную антибактериальную терапию, иммунотерапию, фотодинамическую терапию, пробиотическую терапию, лазерную и гормональную терапию, способствуют значительному улучшению клинических исходов и восстановлению репродуктивного здоровья женщин.

ZAMONAVIY YONDASHUVLARNI TEKSHIRISH VA ILISH INNOVATSION USULLARI BILAN VOSITALARNING KASALLIKLARI

Pulatova Gulbaxor

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Xulosa: Tadqiqotga uchta guruh ayollar kiritildi: I guruh: endometritlar bilan kasallangan 20 ayol, II guruh: salpingooforitlar bilan kasallangan 20 ayol. Nazorat guruhi esa ichki organlarida yallig'lanish kasalliklari kuzatilmagan 20 sog'lom ayollardan iborat. Barcha bemorlarga klinik-laborator va instrumental tadqiqotlar o'tkazildi. PCR va NGS kabi molekulyar-genetik metodlardan foydalanish infektsiyalarni aniqlash va mikrobio'mani tahlil qilish imkonini beradi. Innovatsion davolash usullari, jumladan maqsadli antibakterial terapiya, immunoterapiya, fotodinamik terapiya, probiotik terapiya, lazer terapiya va gormonal terapiya klinik natijalarni sezilarli darajada yaxshilaydi va ayollarning reproduktiv salomatligini tiklashga yordam beradi.

MODERN APPROACHES TO THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF INFLAMMATORY DISEASES OF THE PELVIC ORGANS IN WOMEN

Pulatova Gulbaxor

Tashkent Medical Academy

Summary: The study included three groups of women: Group I: 20 women with endometritis, Group II: 20 women with salpingo-oophoritis. The control group consisted of 20 healthy women without inflammatory diseases of the pelvic organs. All patients underwent clinical-laboratory and instrumental examinations. The use of molecular-genetic methods such as PCR and NGS allows for the accurate identification of infectious agents and analysis of the microbiome. Innovative treatment methods, including targeted antibacterial therapy, immunotherapy, photodynamic therapy, probiotic therapy, laser therapy, and hormonal therapy, contribute significantly to the improvement of clinical outcomes and the restoration of women's reproductive health.

Введение. Воспалительные заболевания органов малого таза (ВЗОМТ) у женщин являются актуальной проблемой современной гинекологии. Эти заболевания включают эндометриты, сальпингоофориты и другие инфекционно-воспалительные процессы, которые могут привести к серьезным осложнениям, таким как хронические боли, бесплодие и повышенный риск внематочной беременности. Современные методы диагностики и лечения позволяют значительно улучшить исходы для пациенток.

Цель исследования – оценить эффективность современных подходов к диагностике и лечению воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин, используя молекулярно-генетические методы диагностики и инновационные методы лечения.

Материалы и методы исследования. В исследование были включены три группы женщин: I группа: 20 женщин с эндометритами, II группа: 20 женщин с сальпингоофоритами. Группа контроля составил 20 здоровых женщин без воспалительных заболеваний органов малого таза. Всем пациенткам было проведено клиничко-лабораторное и инструментальное исследование. В качестве методов диагностики использовались ПЦР (полимеразная цепная реакция) и NGS (секвенирование нового поколения) для выявления возбудителей инфекций и анализа микробиома. Для лечения применялись целенаправленная антибактериальная терапия, иммунотерапия с использованием моноклональных антител, фотодинамическая терапия, пробиотическая терапия, лазерная терапия и местная гормональная терапия.

Результаты исследования. Результаты исследования показали, что, у 17 женщин (85%) I группы достигнута устранения инфекции, улучшение клинических симптомов 18 женщин 90%. К восстановлению нормального микробиома привели 15 женщин 75%. При лечении женщин данной группы применялись следующие препараты по схеме: метронидазол: 500 мг два раза в день в течение 7 дней, цефтриаксон: 1 г внутривенно один раз в день в течение 7 дней, линекс: 2 капсулы три раза в день в течение 14 дней, бифиформ: 1 капсула два раза в день в течение 14 дней. УЗИ органов малого таза у женщин данной группы до лечения показало утолщение эндометрия и наличие воспалительных изменений. УЗД после лечения показали восстановление нормальной структуры эндометрия у 16 (80%) женщин и уменьшение размеров матки у 17 (85%) женщин. Бактериологическое исследование до лечения показало высокое количество патогенных микроорганизмов и снижение количество патогенных микроорганизмов на 80%.

Результаты исследования женщин II группы показали, что уровень устранения инфекции: 16 (80%) женщин. Улучшение клинических симптомов у 17 женщин (85%). Восстановление нормального микробиома у 14 (70%) женщин. У женщин данной группы было применено следующие препараты по схеме доксициклин: 100 мг два раза в день в течение 10 дней, азитромицин: 500 мг один раз в день в течение 3 дней, Аципол: 1 капсула три раза в день в течение 14 дней, пробиофор: 1 капсула два раза в день в течение 14 дней. УЗИ органов малого таза показало сто до лечения воспаленные и увеличенные придатки которые после лечения: снижение размеров воспаленных придатков у 15 (75%) женщин и восстановление проходимости маточных труб у 14 (70%) женщин.

Закключение. Результаты исследования показывают, что современные методы диагностики и лечения воспалительных заболеваний органов малого таза у женщин являются высокоэффективными. Применение молекулярно-генетических методов, таких как ПЦР и NGS, позволяет точно выявлять возбудителей инфекций и анализировать микробиом. Инновационные методы лечения, включая целенаправленную антибактериальную терапию, иммунотерапию, фотодинамическую терапию, пробиотическую терапию, лазерную и гормональную терапию, способствуют значительному улучшению клинических исходов и восстановлению репродуктивного здоровья женщин.

Список литературы

1. Юлдашева Н.З., Шукуров Ф.И. Оценка эффективности различных видов лапароскопических вмешательств при лечении бесплодия у женщин обусловленным синдромом поликистозных яичников//Журнал теоретической и клинической медицины, 2019.-№5.-С.142-143.
2. Шукуров Ф.И. Роль лапароскопии в лечении женского бесплодия, обусловленного доброкачественными структурными изменениями яичников//Журнал акушерства и женских болезней, 2016, №2.-С.75-76.
3. Шукуров Ф.И., Аюпова Ф.М. Роль адъювантной гормональной терапии в восстановлении репродуктивной функции у женщин после эндохирургического лечения фолликулярных кист яичников//Гинекология. 2021; 23 (1): С. 68–72.
4. A.O. Okhunov, B.S. Navruzov, D.Yu. Yuldasheva et al. Comparative Evaluation of The Effectiveness of Treatment of Deep Phlegmon of the Neck and Acute Secondary Mediastinitis//Journal of Advanced Zoology. Volume 44 Issue S-3 Year 2023 Page 256:263.
5. Shukurov F.I. Minimally Invasive Surgery In Restoring Reproductive Function Of Female Infertility Caused By Benign Ovarian Structural Changes//American Journal of Medicine and Medical Sciences, USA., 2016. - Vol. 6, (5). - P. 182-185.