



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

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.

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. Гипергомоцистеинемия: 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 yoshdagi 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.Шукуров. 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
Axmadaliyeva 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	Axmadaliyeva 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.Шукуров. 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 asoratlarning 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" follikullar sindromini tashxislash va davolashning innovatsion usullari	К.Ж.Олимова, Ф.И.Шукуров 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 Узбекский 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.Шукуров. 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

ОЦЕНКА МАРКЕРОВ ИМПЛАНТАЦИИ У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ ГИСТЕРОСКОПИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ НА ЭНДОМЕТРИИ

Г.С.Жалолова¹, Ф.И.Шукуров¹

¹Ташкентская медицинская академия

Резюме. В исследование было включено 80 женщин, которые были разделены на две группы: 30 женщин, перенесших внутриматочные вмешательства по поводу синехий полости матки. 30 женщин, перенесших гистероскопическую полипэктомию. Группу контроля составили 20 здоровых женщин, не имеющих в анамнезе гинекологических операций. Результаты исследования подчеркивают важность тщательного мониторинга маркеров имплантации у женщин, перенесших гистероскопические операции. Снижение уровней L-селектина и интегринов у пациенток с синехиями на 30% и 25% соответственно, а также частичное восстановление маркеров имплантации после полипэктомии, при этом уровни остеопонтина оставались на 20% ниже, свидетельствуют о возможных барьерах для успешной имплантации.

IMPLANTATSIYA MARKERLARINI BAHOLASH ENDOMETRIYADA GISTEROOSKOPIK OPERATSIYALARDAN O'TGAN AYOLLARDA

G.S. Jalolova¹, F.I. Shukurov¹

¹Toshkent tibbiyot akademiyasi

Xulosa. Tadqiqotga 80 nafar ayol kiritildi, ular ikki guruhga bo'lindi: 30 nafar ayol bachadon bo'shlig'idagi sinexiyalar sababli intrauterin aralashuvlardan o'tgan ayollar. 30 nafar ayol gistoroskopik polipektomiyadan o'tgan ayollar. Nazorat guruhi ginekologik operatsiyalari bo'lmagan 20 nafar sog'lom ayoldan iborat edi. Tadqiqot natijalari gistoroskopik operatsiyalardan o'tgan ayollarda implantatsiya markerlarini diqqat bilan kuzatishning muhimligini ta'kidlaydi. Sinexiyalari bo'lgan bemorlarda L-selektin va integrin darajalari mos ravishda 30% va 25% ga pasayishi, shuningdek, polipektomiyadan so'ng implantatsiya markerlarining qisman tiklanishi, osteopontin darajalari 20% past bo'lib qolishi, muvaffaqiyatli implantatsiyaga mumkin bo'lgan to'siqlarni ko'rsatmoqda.

EVALUATION OF IMPLANTATION MARKERS IN WOMEN WHO UNDERWENT HYSTEROSCOPIC SURGERIES ON THE ENDOMETRIUM

G.S. Jalolova¹, F.I. Shukurov¹

¹Tashkent Medical Academy

Summary. The study included 80 women who were divided into two groups: 30 women who underwent intrauterine interventions for uterine cavity synechiae and 30 women who underwent hysteroscopic polypectomy. The control group consisted of 20 healthy women with no history of gynecological surgeries. The study results highlight the importance of careful monitoring of implantation markers in women who have undergone hysteroscopic surgeries. The decrease in L-selectin and integrin levels by 30% and 25% respectively in patients with synechiae, and the partial restoration of implantation markers after polypectomy, with osteopontin levels remaining 20% lower, indicate potential barriers to successful implantation.

Введение. Гистероскопические операции на эндометрии, такие как устранение синехий полости матки и полипэктомия, являются важными

эндохирургическими методами лечения заболеваний, которые могут влиять на фертильность у женщин. Одним из ключевых факторов успешного зачатия является имплантация эмбриона, которая зависит от состояния эндометрия. В этом контексте оценка маркеров имплантации может предоставить ценную информацию для улучшения результатов лечения и прогнозирования фертильности после гистероскопических вмешательств.

Цель данного исследования – оценить маркеры имплантации у женщин, перенесших гистероскопические операции на эндометрии, и сравнить их с контрольной группой здоровых женщин для выявления возможных факторов, влияющих на успешность имплантации.

Материал и методы исследования. В исследование было включено 80 женщин, которые были разделены на три группы: 30 женщин, перенесших внутриматочные вмешательства по поводу синехий полости матки. 30 женщин, перенесших гистероскопическую полипэктомию. 20 здоровых женщин, не имеющих в анамнезе гинекологических операций (контрольная группа). Методы исследования включали клинико-лабораторные, эндоскопические и иммуногистохимические исследования.

Результаты исследования. Исследование выявило значительные различия в уровнях маркеров имплантации между женщинами, перенесшими гистероскопические операции, и контрольной группой. У женщин с синехиями наблюдалось снижение экспрессии L-селектина на 30% и интегринов на 25%, что коррелировало с пониженной вероятностью успешной имплантации. Снижение экспрессии указанных маркеров ассоциировалось с уменьшением вероятности успешной имплантации эмбриона. Пациентки, перенесшие полипэктомию, демонстрировали частичное восстановление уровней маркеров имплантации. Несмотря на общее улучшение, уровень остеопонтина, оставались на 20% ниже, чем в контрольной группе. Эти изменения могут указывать на необходимость дополнительного лечения для улучшения имплантационной способности эндометрия. У здоровых женщин, не имеющих в анамнезе гинекологических операций, наблюдались нормальные уровни маркеров имплантации, что подчеркивает значимость наблюдаемых различий у пациенток после гистероскопических вмешательств.

Заключение. Результаты исследования подчеркивают важность тщательного мониторинга маркеров имплантации у женщин, перенесших гистероскопические операции. Снижение уровней L-селектина и интегринов у пациенток с синехиями на 30% и 25% соответственно, а также частичное восстановление маркеров имплантации после полипэктомии, при этом уровни остеопонтина оставались на 20% ниже, свидетельствуют о возможных барьерах для успешной имплантации. Необходимость дополнительного лечения для оптимизации имплантационной способности эндометрия становится очевидной. Дальнейшие исследования и разработки новых терапевтических подходов могут помочь в улучшении репродуктивных исходов у данной группы пациенток.

Литература

1. Буланов М.Н. Ультразвуковая гинекология/М.Н.Буланов. - М.: Искра. - 2014. - 568 с.

2. Иммуногистохимические методы: Руководство / Ed. by George L. Kumar, Lars Rudbeck: ДАКО/ Пер. с англ, под ред. Г. А.Франка и П. Г. Малько- в а .- М ., 2011. - 224 с.
3. Келлэт Е. П. Морфофункциональная характеристика эндометрия у женщин с бесплодием неясного генеза // Проблемы репродукции. - 2011.- №3. - С. 26-30.
4. Шукуров Ф. И. Результаты иммуногистохимического исследования рецепторов эндометрия у женщин с бесплодием, обусловленным доброкачественными структурными изменениями яичников//Сборник тезисов XXX юбилейного международного конгресса «Новые технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний» с курсом эндоскопии./Москва, 2017.-С.26-27.
5. ЭКО при гинекологических и эндокринных заболеваниях / Под ред. Т. А. Назаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -176 с.