



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



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. Reproktiv 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 reproduktivologiyada 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 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" 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 Tuxumdondlar 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



## **ВЛИЯНИЕ МИКРОБИОТЫ НА РЕЗУЛЬТАТЫ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ГИНЕКОЛОГИИ И РЕПРОДУКТОЛОГИИ**

**А.Ж.Жураева<sup>1</sup>, Ф.И.Шукуров<sup>1</sup>**

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

**Резюме.** В исследование было включено 60 женщин, которые были разделены на 2 группы: 30 женщин после операций на яичниках и 30 женщин после операций на маточных трубах. Контрольную группу составили 20 здоровых женщин, не имеющих в анамнезе гинекологических операций. Всем пациентам было проведено клинико-лабораторное и молекулярно-генетическое исследование. Результаты исследования подтверждают, что микробиота играет важную роль в послеоперационном периоде у женщин, перенесших эндоскопические операции в гинекологии и репродуктологии. Нарушения в составе микробиоты могут негативно сказываться на исходах операций, увеличивая риск осложнений в 2,0 раза и замедляя восстановление.

49

## **GINEKOLOGIYA VA REPRODUKTOLOGIYADA ENDOSKOPIK OPERATSIYALAR NATIJALARIGA MIKROBIOTANING TA'SIRI**

**A.J. Jurayeva<sup>1</sup>, F.I. Shukurov<sup>1</sup>**

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

**Xulosa.** Tadqiqotga 60 ayol kiritilgan bo'lib, ular 2 guruhga bo'lingan: 30 nafar ayol tuxumdonlardagi operatsiyalardan keyin va 30 nafar ayol bachadon naylaridagi operatsiyalardan keyin. Nazorat guruhini ginekologik operatsiyalar o'tkazmagan 20 nafar sog'lom ayol tashkil etgan. Barcha bemorlarda klinik-laboratoriya va molekulyar-genetik tadqiqot o'tkazilgan. Tadqiqot natijalari mikrobiotaning ginekologiya va reproduktologiyada endoskopik operatsiyalardan keyingi davrda muhim rol o'ynashi mumkinligini tasdiqlaydi. Mikrobiota tarkibidagi buzilishlar operatsiya natijalariga salbiy ta'sir qilishi, asoratlar xavfini 2-martaga oshirishi va jarroxlikdan keyingi tiklanishni sekinlashtirishi mumkin.

## **IMPACT OF MICROBIOTA ON THE OUTCOMES OF ENDOSCOPIC SURGERIES IN GYNECOLOGY AND REPRODUCTOLOGY**

**A.Zh. Zhuraeva<sup>1</sup>, F.I. Shukurov<sup>1</sup>**

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

**Summary.** The study included 60 women who were divided into 2 groups: 30 women after ovarian surgeries and 30 women after fallopian tube surgeries. The control group consisted of 20 healthy women with no history of gynecological surgeries. All patients underwent clinical-laboratory and molecular-genetic examinations. The results of the study confirm that microbiota plays an important role in the postoperative period for women who have undergone endoscopic surgeries in gynecology and reproductology. Disruptions in the composition of the microbiota can negatively affect surgery outcomes, increasing the risk of complications by 2.0 times and slowing recovery.

**Введение.** Эндоскопические операции в гинекологии и репродуктологии являются высокоэффективными методами лечения, но их результаты могут



варьироваться в зависимости от множества факторов. Одним из таких факторов, который в последние годы привлекает все большее внимание ученых и врачей, является микробиота – совокупность микроорганизмов, обитающих различных участках тела человека. Исследования показывают, что микробиота может играть значительную роль в послеоперационном восстановлении и общем исходе эндоскопических вмешательств.

**Цель исследования** оценить влияние микробиоты яичников и маточных труб на результаты эндоскопических операций в гинекологии и репродуктологии.

**Материал и методы исследования.** В исследование было включено 60 женщин, которые были разделены на 2 группы: 30 женщин после операций на яичниках и 30 женщин после операций на маточных трубах. Контрольную группу составили 20 здоровых женщин, не имеющих в анамнезе гинекологических операций. Всем пациенткам было проведено клинико-лабораторное и молекулярно-генетическое исследование. Забор биоматериала для анализа состава микробиоты яичников и маточных труб производили во время проведения лапароскопических вмешательств.

**Результаты исследования.** Исследование показало значительные изменения в составе микробиоты у женщин, перенесших эндоскопические операции на яичниках и маточных трубах. У женщин, перенесших операции на яичниках, обнаружены следующие изменения в составе микробиоты: *Lactobacillus* spp.-20%, *Bifidobacterium* spp.-15%, условно-патогенные микроорганизмы-50%, включая *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*, *Gardnerella vaginalis*, *Proteus mirabilis*, а также другие бактерии, такие как *Bacteroides* spp. и *Clostridium* spp. У женщин, перенесших операции на маточных трубах, состав микробиоты следующий: *Lactobacillus* spp.-25%, *Bifidobacterium* spp.-20%, условно-патогенные микроорганизмы-45%, включая *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*, *Gardnerella vaginalis*, *Proteus mirabilis*, а также другие бактерии, такие как *Bacteroides* spp. и *Clostridium* spp. Наблюдение в динамике этих бактерий показало снижение количества *Lactobacillus* spp. и *Bifidobacterium* spp. В контрольной группе *Lactobacillus* spp. составляют 45%, тогда как у женщин после операций на яичниках их количество снизилось до 20%, а после операций на маточных трубах – до 25%. *Bifidobacterium* spp. составляют 35% в контрольной группе, но только 15% после операций на яичниках и 20% после операций на маточных трубах. В контрольной группе условно-патогенные микроорганизмы составляют 10%, тогда как после операций на яичниках их количество увеличилось до 50%, а после операций на маточных трубах – до 45%. Женщины, у которых было большее количество условно-патогенных микроорганизмов, в среднем восстанавливались дольше, что указывает на корреляционную связь между микробиотой и скоростью восстановления после операции. Женщины с более высоким уровнем условно-патогенных микроорганизмов и сниженным количеством полезных бактерий чаще сталкивались с послеоперационными осложнениями, такими как инфекции и воспаления. Эти данные показывают, что состав микробиоты в яичниках и маточных трубах значительно влияют на результаты эндоскопических операций, что может влиять на период восстановления и риск послеоперационных осложнений.

**Заключение.** Полученные данные свидетельствуют о том, что микробиота играет важную роль в послеоперационном периоде у женщин, перенесших эндоскопические операции в гинекологии и репродуктологии. Нарушения в составе микробиоты могут негативно сказываться на исходах операции, увеличивая риск осложнений в 2,0 раза и замедляя восстановление. Для улучшения результатов хирургических вмешательств рекомендуется проведение дополнительных исследований, направленных на разработку стратегий по поддержанию и восстановлению нормальной микробиоты у пациенток.

51

#### **Список литературы**

- 1.Холова З.Б., Шукуров Ф.И. Влияние микробиома плаценты на фетоплацентарную дисфункцию у беременных женщин с COVID-19// Материалы конгресса «XVIII Международный конгресс по репродуктивной медицине» М., 2024 –С.237-238.
2. Okhunov, A., Abdullaev, S., Boboyev, K., & Babokhujaev, A. (2023). Management of patients with purulent mediastinitis in the postoperative period. *Journal of Education and Scientific Medicine*, 1(3), 32-44.
3. Шукуров Ф.И., Маткурбанова Д.Р., Хошимова Д.Б. Роль микробиоты маточных труб в развитии реокклюзий труб у женщин, перенесших эндохирургические операции на трубах// Вестник Ташкентской медицинской академии. 2023. №6. С.80-83.
4. Погорелова А.Б., Шукуров Ф.И. Махмудова Г.М. Гистероскопия в диагностике послеоперационных эндометритов// Сборник международного конгресса Москва. 2000. с.676-677.
5. Юлдашева Н.З., Шукуров Ф.И. Коррекция нарушений менструальной функции у женщин с COVID-19// Материалы конгресса «XVII международный конгресс по репродуктивной медицине» М., 2023 –С.141-142