



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
OLYI 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

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 bepustt 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, Axmedov Farxod 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

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ЭКО

А.И. Усмонова¹, Д.Б. Мирзаева¹

¹ Ташкентская Медицинская Академия, Ташкент, Узбекистан

Резюме. Определены факторы риска отрицательных исходов беременности после ЭКО. Факторами риска, приводящими к неблагоприятным исходам беременности у женщин после ЭКО, являются: возраст женщины, причина бесплодия; длительность бесплодия, наличие отягощенного соматических, гинекологических и акушерских заболеваний в анамнезе ва неудачные исходы беременности после ЭКО в анамнезе ($p < 0,05$).

EKU DAN KEYIN AYOLLARDA HOMILANI KO‘TARA OLMASLIK RIVOJLANISHINING HAVF OMILLARI

A.I. Usmonova¹, D.B. Mirzayeva¹

¹ Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O‘zbekiston

Xulosa. Eku dan keyin homiladorlikning salbiy oqibatlari uchun xavf omillari aniqlandi Eku dan keyin ayollarda homiladorlikning salbiy oqibatlariga olib keladigan xavf omillari: ayolning yoshi, bepustlik sababi; bepustlikning davomiyligi, asoratlangan somatik, ginekologik va akusherlik kasalliklari va Eku dan keyin homiladorlikning muvaffaqiyatsiz natijalari ($p < 0,05$).

RISK FACTORS OF LOSE OF PREGNANCY IN WOMEN AFTER IVF

A.I. Usmonova¹, D.B. Mirzaeva¹

¹ Tashkent Medical Academy, Tashkent, Uzbekistan

Summary. Risk factors for negative pregnancy outcomes after IVF have been identified. Risk factors leading to adverse pregnancy outcomes in women after IVF are: the woman’s age, the cause of infertility; duration of infertility, a history of aggravated somatic, gynecological and obstetric diseases and a history of unsuccessful pregnancy outcomes after IVF ($p < 0,05$).

Введение. Изучение факторы риска развития акушерских и перинатальных осложнений у женщин после ЭКО является актуальным направлением в области репродуктологии.

Цель исследования явилась выявить факторы риска неблагоприятного течения беременности у женщин с ЭКО.

Материал и методы исследования. На основании проспективного анализа 246 женщин после ЭКО с бесплодием в анамнезе выявлены наиболее значимые факторы риска развития невынашивания беременности.

Результаты исследования. Средний возраст составил $35,50 \pm 0,35$ лет в основной группе и $26,57 \pm 0,96$ года в контрольной группе. Данные возрастной характеристики показывают, что женщины с ЭКО находились преимущественно в возрастном интервале 35-40 лет, характеризующимся как поздний репродуктивный возраст. Анализ проведенных исследований показал, что для женщин после ЭКО, характерна высокая соматическая и гинекологическая заболеваемость, а также акушерские и перинатальные осложнения и сочетание нескольких нозологий. На развитие исхода беременности после ЭКО значительное влияние имела история репродуктивной функции: наличие в анамнезе бесплодия, количество проведенных неудачных процедур ЭКО, ($p < 0,001$), которые играли важное значение в прогнозировании

репродуктивных потерь. Примечательным было влияние использования методов стимуляции овуляции на развитие акушерских и перинатальных осложнений после ЭКО. Вышеперечисленные признаки лишь в совокупности могут считаться факторами риска развития осложнений при беременности после ЭКО. Отдельно взятый признак неспецифичен, и только сочетание признаков определяет вероятность развития невынашивания беременности после ЭКО. Исходя из полученных значений коэффициентов регрессии отмечалась прямая связь таких факторов как длительность бесплодия (OR=1,09; 0,92-1,29; $p<0,001$); наличие неудачных ЭКО в анамнезе (OR=1,05; 0,84-1,32; $p=0,003$); возраст пациентов (OR=2,03; 0,09-44,05; $p=0,004$); наличие отягощенного акушерского анамнеза (OR=1,9; 0,3-11,98; $p=0,024$); наличие отягощенного соматического анамнеза (OR=46; 11,68-183,16; $p=0,001$); наличие отягощенного гинекологического анамнеза (OR=8,6; 1,12-66,39; $p=0,013$); причины бесплодия (ТПБ, ЭБ, МБ, БНГ) (OR=9,2; 1,96-43,22; $p=0,005$); наличие неразвивающейся беременности в анамнезе (OR=0,56; 0,08-4,1; $p=0,005$).

Заключение. Таким образом, женщин с беременностью, наступившей в результате применения программы ЭКО, необходимо относить к группе риска развития невынашивания беременности с обеспечением персонализированного подхода в зависимости от наличия факторов риска. Раннее выявление модифицируемых факторов риска развития осложнений беременности и ремиссия их до и после беременности способствует более благоприятному течению и исходу беременности.

Список литературы.

Mirzayeva D. V. Features of the course of pregnancy and childbirth after in vitro fertilization (IVF), taking into account the factor of infertility //Journal of education and scientific medicine. – 2023. – Т. 1. – №. 1. – С. 12-17.