



**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
FARG‘ONA JAMOAT SALOMATLIGI TIBBIYOT INSTITUTI
O‘ZBEKISTON AKUSHER-GINEKOLOGLAR UYUSHMASI**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**ФЕРГАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
АССОЦИАЦИЯ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ**

**II XALQARO ILMIIY-AMALIY KONFRENSIYASI
“AYOLLAR REPRODUKTIV SALOMATLIGI: MUAMMOLARI,
YECHIMLARI VA PROFILAKTIKASI”**

ILMIY ISHLAR TO‘PLAMI

**II МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ**

**«РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН:
ПРОБЛЕМЫ, ПУТИ РЕШЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКА»**

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

ФЕРГАНА

*«РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН:
ПРОБЛЕМЫ, ПУТИ РЕШЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКА»*

*« AYOLLAR REPRODUKTIV
SALOMATLIGI: MUAMMOLARI, YECHIMLARI VA
PROFILAKTikasi»*

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ НАУЧНО –ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
ФЕРГАНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Главный редактор	Сидиков А.А.	Профессор, д.м.н., ректор ФМИОЗ
Зам.главного редактора	Кадирова М.Р.	Проректор по научной работе и инновациям, Dsc, доцент
Редколлегия	Ахмадалиев Р.У	Начальник отдела науки, инновации и научно-педагогической подготовки, к.м.н.
	Суяркулова М.Э.	Заведующая кафедрой «Акушерства и гинекологии», к.м.н.
	Тишабаева Н. А.	Ассистент кафедры «Акушерства и гинекологии»
	Шаланкова О.Е	Ассистент кафедры «Акушерства и гинекологии»

	PREVENTIVE SOLUTION TO PROBLEMS RELATED TO THE REPRODUCTIVE SYSTEM IN WOMEN	
13	<i>Бекбаулиева Г.Н., Тилегенов Б.М., Дусматова Д. У.</i> КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ГОРМОНАЛЬНОГО ФОНА У ПАЦИЕНТОК С АНОМАЛЬНЫМИ МАТОЧНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ МИОМОЙ МАТКИ	48
14	<i>Bobojonova N.I.</i> IMMUNOLOGICAL SIGNIFICANCE OF VAGINAL MICROFLORA IN WOMEN WITH RUBELLA AND CYTOMEGALOVIRUS INFECTIONS	52
15	<i>Burxonova S.B., Kayutova D.T.</i> TUBO – PERITONIAL YERUSHTLIKDA LAPAROSKOPIK USULLAR YORDAMIDA FERTILLIK FUNKSIYASINING TIKLANISHI.	54
16	<i>Ганиева Х.С., Бекбаулиева Г. Н., Раззакова Н.С.</i> ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ПАЦИЕНТОК С ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯИЧНИКОВ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ	56
17	<i>E.O.G'ofurxonova.</i> ANOVULYATOR YERUSHTLIK BILAN AYOLLARNI OLIV BORISHDA TABAQALANTIRILGAN YONDASHUV.	57
18	<i>Гуломова Р. И., Саиджалилова Д.Д.</i> КЕСАР КЕСИШ ОПЕРАЦИЯСИДАН КЕЙИН БАЧАДОНДА ЧАНДИҚ ЕТИШМОВЧИЛИГИ РИВОЖЛАНИШИНИНГ САБАБЛАРИ.	59
19	<i>G'ulomova R.I., Fayzullaeva G.B.</i> O'SMIRLARDA GINEKOLOGIK KASALLIKLAR	67
20	<i>Джаббарова Ю. К., Абдиева С.А.,</i> РОЛЬ ДЕФИЦИТА ПРОГЕСТЕРОНА У ЖЕНЩИН С РВОТОЙ БЕРЕМЕННЫХ	70
21	<i>Джаббарова Ю.К., Уринбаева Н.А., Мухаммадиева С.А.</i> ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРИЧИН ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ПРИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКАХ РАЗВИТИЯ	72
22	<i>Дустматова Д. У., Тилегенов Б.М., Бекбаулиева Г. Н.</i> АНАЛИЗ АНАМНЕСТИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПАЦИЕНТОК С МЕНОРРАГИИ АССОЦИИРОВАННОЙ МИОМОЙ МАТКИ	74
23	<i>Жольмбетов И.П.</i>	75

*«РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН:
ПРОБЛЕМЫ, ПУТИ РЕШЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКА»*

*« AYOLLAR REPRODUKTIV SALOMATLIGI: MUAMMOLARI, YECHIMLARI VA
PROFILAKTIKASI»*

г. Фергана 19.04.2024г.

**АНАЛИЗ АНАМНЕСТИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПАЦИЕНТОК С
МЕНОРРАГИИ АССОЦИИРОВАННОЙ МИОМОЙ МАТКИ**

*Дустматова Д. У., Тилегенов Б.М., Бекбаулиева Г. Н.
Ташкентская медицинская академии, Ташкент, Узбекистан*

Миома матки является одной из наиболее актуальных проблем современной гинекологии, в силу роста данной патологии у женщин активного репродуктивного возраста, аномальными маточными кровотечениями и высокой частоты их рецидивов.

Целью работы явилась изучение анамнестических особенностей пациенток с аномальными маточными кровотечениями, страдающих миомой матки.

Материалы и методы исследования. Проведено изучение анамнестических данных всего у 70 женщин, из них 60 женщин меноррагией у пациенток с аномальными маточными кровотечениями у пациенток, страдающих миомой матки. Для контрольной группы отобраны 10 здоровых женщин, без миомы матки с регулярным менструальным циклом.

Результаты исследования. На этапе проведенных исследований проанализированы жалобы пациентов с аномальными маточными кровотечениями на фоне миомы матки, послужившие поводом для обращения, которыми были: нарушение менструального цикла по типу аномального маточного кровотечения.

Большой интерес представляет изучение характера менструального цикла у пациенток с миомой матки, в связи с чем. нами проведено изучение становления и характера менструального цикла у пациенток основной группы. Так, средний возраст менархе в основной группе составил $11,6 \pm 0,4$ лет, в контрольной группе этот показатель составил $13,1 \pm 1,2$ лет. Почти у всех практически здоровых женщин менструальный цикл установился в течение 6 месяцев, в то время как в основной группе в течение года установился только у 17 (28,3%). Что касается продолжительности менструального цикла, то в контрольной группе преобладал нормопонирующий цикл у 93,6%, в основной чаще регистрировался

постпонирующий цикл у 61,7% пациенток.

Анализ показал, что у пациенток основной изучаемой группы акушерский и гинекологический анамнез значительно отягощен. Преобладание таких параметров как бесплодие, невынашивание, у пациенток основной группы свидетельствуют о выраженном дисбалансе гормонов. Кроме того, изучение репродуктивной функции пациенток основной группы также выявило, свидетельствует о возможном гормональном нарушении. Так, обращает внимание, что у 26,7±3,4% пациенток ни разу не было беременностей, 73,3±1,8% женщин имели одну и более беременностей, при этом среднее количество беременностей составило 3,2±1,6 детей. Роды в анамнезе были у 47,7±2,3% женщин, искусственные аборт - у 36,4±3,6%, привычные самопроизвольные аборт - у 15,9±4,2% пациенток. Все женщины контрольной группы имели одну и более беременности, которые заканчивались родами.

Изучение контрацептивного анамнеза показал, что ранее 75,7% пациенток использовали различные методы контрацепции, в частности: ВМС использовали 74,7±1,8%, гормональную контрацепцию (комбинированные оральные контрацептивы, прогестагены /ГК/) - 19,6±2,6%, а также другие методы - 5,7%. Обращает внимание, что подавляющее большинство женщин контрольной группы использовали МЛА 76,4±1,8%, лишь 22,3±2,4% ВМС и 1,3±1,2% другие методы.

Выводы. Таким образом, у женщин с миомой матки в анамнезе наблюдался отягощенный гинекологический анамнез, в частности бесплодие, невынашивание в анамнезе у пациенток основной группы свидетельствуют о выраженном дисбалансе гормонов, что требует дальнейшего изучения.

