



ЎЗБЕКИСТОН RESPUBLIKASI SOғLIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
ЎЗБЕКИСТОН RESPUBLIKASI OLIY TA'LIM, FAN VA INNOVATSIYALAR VAZIRLIGI
TOШKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
TOШKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI URGANCH FILIALI

«ТИББИЁТДА ИННОВАЦИЯНИНГ ЎРНИ»
мавзусидаги Халқаро илмий-амалий анжуман тўплами

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ
И ИННОВАЦИЙ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
УРГЕНЧСКИЙ ФИЛИАЛ ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
АКАДЕМИИ

Сборник Международной научно-практической конференции по теме
«РОЛЬ ИННОВАЦИЙ В МЕДИЦИНЕ»

Тахририят хайъати:

Редакционная коллегия:

Шадманов А.К., Исмаилов У.С., Рузибаев Р.Ю., Каримов Р.Х., Ботиров Д.Ю.,
Абдуллаев Р.Б., Оллаберганов М.И., Авезов М.И., Рўзметов П.Ю., Сапаева
Ш.А., Матризаева Г.Д., Хаджиева Н.М., Тажиева З.Б., Ходжаниязов А.А.

ТТА Урганч
филиали
Кенгаши томонидан
2024 йил 30 март
ойида чоп этишга
тавсия этилган
(7-сон
баённома)

Ушбу илмий ишлар тўпламида тиббиёт олий ўқув юртларида фаолият олиб бораётган профессор-ўқитувчилар бажараётган илмий-тадқиқот ишлари натижалари ўрин олган. Тезисларнинг мазмуни ва улардаги хатоликлар учун масъулият муаллифлар зиммасидадир.

В сборник научных трудов вошли результаты научно-исследовательских работ, проведенных профессорско-преподавательским составом медицинских ВУЗов. Тезисы не рецензируются. За содержание и достоверность указанной информации ответственность несут авторы.

26-27 апрель 2024 йил. Урганч. Ўзбекистон



КИРИШ СЎЗИ

Хурматли халқаро илмий-амалий анжуман
иштирокчилари!

Биз тиббиёт ва соғлиқни сақлаш соҳасидаги катта ўзгаришлар остонасида турибмиз. Айниқса, тиббиётда инновацияларнинг ўрнига кўпчилик қизиқиш билдирмоқда: беморлар, шифокорлар, тадқиқотчилар. Бу борада юртимизда турли кўламдаги ишлар амалга оширилмоқда. Олимларимиз ва етук мутахассисларнинг тиббиёт соҳасидаги инновациялар бўйича изланишлари билан, шунингдек бу борада олиб борилаётган илмий-тадқиқот ишлари билан танишишда ва ўзаро фикр алмашишда бундай илмий-амалий анжуманларнинг фойдали жиҳатлари кўп, деб ўйлайман.

Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиалида 2024 йил 26-27 апрел кунлари ўтказиладиган “Тиббиётда инновациянинг ўрни” мавзусидаги халқаро илмий-амалий анжуманининг ўтказилиши хорижий олимлар ва республикамиздаги етук мутахассислар билан тиббиётда инновацияларнинг ўрни юзасидан ўзаро фикр алмашиш ҳамда илмий-тадқиқот ишларини амалиётга тадбиқ қилиш имкониятини беради. Анжуманда ўқиладиган ҳар бир маърузада тақдим этиладиган янги маълумотлар илмий-тадқиқотчилар ва амалий шифокорлар фаолиятида муҳим аҳамият касб қилишига ишонаман.

Хурматли илмий-амалий анжуман қатнашчилари. Барчангизни халқаро илмий-амалий анжуманнинг бошланиши билан табриклайман ва ушбу анжуманнинг юқори даражада ўтишига тилак билдираман!

ТТА Урганч филиали директори
Р.Ю. Рузибаев

ПРИВЕТСТВЕННАЯ РЕЧЬ УЧАСТНИКАМ КОНФЕРЕНЦИИ

Уважаемые участники международной научно-практической конференции!

Мы стоим на пороге серьезных перемен в медицине и здравоохранении. Инновации в сфере медицины касаются каждого: исследователей, врачей, пациентов. В связи с этим в нашей стране ведутся работы различного масштаба. Считаю, что такие научно-практические конференции имеют много полезного в ознакомлении и обмене мнениями с исследованиями наших ученых и ведущих специалистов в области инноваций в сфере медицины, а также с проводимыми в этом направлении научно-исследовательскими работами.

Проведение 26-27 апреля 2024 года в Урганчском филиале Ташкентской медицинской академии международной научно-практической конференции на тему “Роль инноваций в медицине” позволит обменяться мнениями с зарубежными учеными и опытными специалистами республики о роли инноваций в медицине, а также внедрить научноисследовательские работы в практику. Полагаю, что новая информация, представленная в каждом докладе на конференции, будет иметь большое значение в работе исследователей и практикующих врачей.

Уважаемые участники научно-практической конференции, поздравляю всех вас с началом международной научно-практической конференции и желаю, чтобы данная конференция прошла на высоком уровне!

С уважением, директор Урганчского филиала ТМА
Р.Ю.Рузибаев

INTRODUCTION

Dear participants of the international scientific and practical conference!

We are on the brink of major changes in medicine and healthcare. Especially in medicine, instead of innovations, many people are interested: patients, doctors, researchers. In this regard, various works are being carried out in our country. I think that there are many useful aspects of such scientific-practical conferences in getting acquainted with the research of our scientists and mature specialists on innovations in the field of medicine, as well as with the scientific research work being carried out in this regard.

The holding of the international scientific-practical conference on the topic "The role of innovation in medicine", which will be held at the Urgench branch of the Tashkent Medical Academy on April 26-27, 2024, will provide an opportunity to exchange ideas on the role of innovation in medicine with foreign scientists and mature specialists of our republic, and to put scientific research works into practice. I believe that the new information presented in each lecture at the conference will be of great importance in the work of researchers and practicing doctors.

Dear participants of the scientific and practical conference. I congratulate you all on the start of the international scientific-practical conference and wish this conference to be held at a high level!

Director of TMA Urgench branch

R.Y.Ruzibaev

ДИНАМИКА ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У БОЛЬНЫХ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ДО И ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ	446
Бобокулов С.И., Бекмурадова М.С.	446
НУТРИЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ МИКРОЭЛЕМЕНТНОГО СТАТУСА МОЛОКА КОРМЯЩИХ МАТЕРЕЙ И ЕГО ЗНАЧИМОСТЬ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА	447
Бобомуратов Т.А., Юсупова У.У.	447
ВРОЖДЁННЫЙ ФИБРОЗ ПЕЧЕНИ У РЕБЁНКА С ВРОЖДЁННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ	448
Бостанова А., Беспалова К., Жирякова Е.	448
ХАРАКТЕРИСТИКА АНТИМИКРОБНОЙ АКТИВНОСТИ ГУАНИДИНОВЫХ ПРОИЗВОДНЫХ ПИЛЛАР[5]АРЕНОВ	450
Букаринова Ю.	450
ХАРАКТЕРИСТИКА АНТИМИКРОБНОЙ АКТИВНОСТИ ГУАНИДИНОВЫХ ПРОИЗВОДНЫХ ПИЛЛАР[5]АРЕНОВ	450
Букаринова Ю.О., Соколова Е.А.	450
КЛИНОПИСНЫЕ ТАБЛИЧКИ РЕЦЕПТЫ ДРЕВНЕЙ МЕСОПОТАМИИ	451
Воробьев А.Е. ¹ , Мамасаидов Д.Ж. ¹ , Воробьев К.А. ²	451
НОВЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ И ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ СИНДРОМА МИРИЗЗИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	452
Гайбуллаев Т.З., Акбаров М.М., Нишанов М.Ш., Усмонов А.А.	452
ВЛИЯНИЕ ПРОИЗВОДНЫХ ХИТОЗАНА НА СТРУКТУРУ ПЕЧЕНИ КРЫС ОСТРЫМ ГЕПАТИТОМ	456

Галиева З.И.	456
ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯИЧНИКОВ	459
Ганиева Х.С, Бекбаулиева Г.Н., Тилегенов Б.М.	459
СЕКРЕТОРНО - ФЕРМЕНТАТИВНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ	461
Джамалова Ф., Холмурадова З.Э.	461
ЗНАЧЕНИЕ КОНТРОЛЯ ПУЛЬСА ПРИ ЗАНЯТИЯХ СПОРТОМ	462
Ермахаматов У.Д., Мирахмедова Х.Т.	462
БАКТЕРИАЛ ТРАНСЛОКАЦИЯ ЖАРАЁНИДА МИКРООРГАНИЗМЛАРНИНГ ТАЖРИБА ҲАЙВОНЛАРИ ПЕРИФЕРИК ҚОНИДА УНИШ КЎРСАТКИЧЛАРИ.....	463
Жабборова О.И.	463
ТЕХНОЛОГИЯ D-PVL С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КЛИНИЧЕСКИХ КЕЙСОВ ОСНОВАННЫХ НА МЕДИЦИНСКИХ ОШИБКАХ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ	464
Жакупбекова М.О. ¹ , Нурпеисова Р.Г. ¹ , Керимкулова А.С. ¹ , Мухамеджанова А.А. ¹ , Маркабаева А.М. ¹	464
СУРУНКАЛИ БУЙРАК КАСАЛЛИКЛАРИ МАВЖУД БЕМОРЛАРДА ҲУЖАЙРАВИЙ ИММУНИТЕТ КЎРСАТКИЧЛАРИ	468

ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯИЧНИКОВ

Ганиева Х.С, Бекбаулиева Г.Н., Тилегенов Б.М.

Самаркандский медицинский государственный университет

ERTA TUXUMDON YETISHMOVCHILIGINING ETIYOLOGIK OMILLARI

Tilegenov B.M. , Bekbauliyeva G.N., Ganieva X.S.

ETIOLOGICAL FACTORS OF PREMATURE OVARIAN FAILURE

Bekbauliyeva G.N., Ganieva Kh.S., Tilegenov B.M.

Ташкентская медицинская академия

Ключевые слова: преждевременная недостаточность яичников (ПНЯ), факторы риска, олигоменорея

Резюме: Исследование проводилось помощью специально составленной нами анкеты с включением первичных и вторичных факторов риска развития ПНЯ, в результате которой выявлено, что 67,1% пациенток с ПНЯ имелиотягощенную наследственность, у родственниц по материнской линии

Установлено, что ПНЯ является полифакторным и полипатогенетическим заболеванием, где немаловажную роль в возникновении играет и первичные и вторичные факторы, особенно в сочетании.

Kalit so'zlar: erta tuxumdon etishmovchiligi (ETY), xavf omillari, oligomenoreya

Xulosa: erta tuxumdon yetishmovchiligining rivojlanishida birlamchi va ikkilamchi xavf omillarining urnini aniqlash biz tomondan tuzilgan maxsus anketa yordamida utqazildi. Shu narsa aniqlanganki, , uning kelib chiqishida 67,1% kasallarda irsiy moyillik, jumladan onasi tarafdagi qarindoshlari bilan bogliqligi aniqlandi.

ETY polifaktor va polipatogenetik kasallik bo'lib, uning rivojlanishida birlamchi va ikkilamchi xavf omillarining tutgan urnini katta, agar bu omillar qushikib kelsa yana roli kuchli.

Keywords: premature ovarian insufficiency (POI), risk factors, oligomenorrhea

Summary: The study was carried out using a questionnaire specially compiled by us with the inclusion of primary and secondary risk factors for the development of POI, which revealed that 67.1% of patients with POI had a burdened heredity in maternal relatives

It has been established that POI is a multifactorial and polypathogenetic disease, where both primary and secondary factors, especially in combination, play an important role in its occurrence.

Актуальность. Преждевременная недостаточность яичников (ПНЯ) диагностируется примерно у 10—28% женщин с первичной аменореей и у 4—18% женщин с вторичной аменореей. В отличие от женщин в постменопаузе, у многих пациенток с преждевременной недостаточностью яичников периодически возникает овуляция [2].

Недостаточность половых гормонов, развивающийся у женщин молодого возраста, приводит к негативным проявлениям и отдаленными последствиями в их здоровья [1].

Целью исследования явилась изучение этиологических факторов ПНЯ.

Материал и методы исследования. В исследование включены 70 женщин репродуктивного возраста: I группа – 30 женщин (основная группа) с синдромом преждевременного истощения яичников, II группа – 30 женщин (группа сравнения) с физиологической менопаузой, III группа – 10 женщин (контрольная группа) – женщины в возрасте до 40 лет с регулярным менструальным циклом.

Критериями включения в исследование были аменорея не меньше 6 месяцев, наличие жалоб, характерных для патологической климактерии. Критериями исключения явились установленная артериальная гипертензия; прием гормональных и/или психотропных препаратов. Исследование проводили с помощью анкетирования, которое включало: общие данные (возраст, семейное положение, образование, профессия, род деятельности, особенности работы, физическая активность, общий анамнез, история заболевания, акушерский и гинекологический анамнез). Все пациенты прошли осмотр смежных специалистов: терапевт, эндокринолог.

Результаты исследования. Для достижения поставленной нами цели по специально составленной нами анкете с включением факторов риска развития проводился опрос обследуемых женщин ПНЯ.

Основными жалобами пациентов обеих исследуемых групп для обращения к гинекологу были: нарушение менструального цикла (аменорея вторичное, опсоменорея), бесплодие. Вместе с тем, обращает внимание, что хотя пациенты на нейровегетативные нарушения самопроизвольно не предъявили жалоб, но в момент интервьюирования специально кодированными вопросами выяснилось их наличие у 100% больных. Наиболее частыми проявлениями были: приливы жара (63,3%), потливость (71,7%), повышенная утомляемость (70,0%), снижением работоспособности (61,6%). Почти каждая четвертая женщина жаловалась на боли в суставах.

У всех обследованных нами больных был типично женский фенотип. Массоростовой коэффициент (ИМТ=20-26) соответствовал норме у 31 (51,7%) женщин, у 19 (31,6%) наблюдалась дефицит и у 10 (16,7%) избыток массы тела.

Изучение характера секреции гипофизарно-яичниковых гормонов при первичном исследовании позволило подтвердить наличие ПНЯ, повышенным уровнем ФСГ ($76,3 \pm 14,1$ МЕ/л) и сниженной концентрацией эстрадиола ($70,3 \pm 10,6$ пмоль/л) против контрольной группы.

Анализ анамнестических данных выявил, что $67,1 \pm 1,4\%$ пациенток с ПНЯ имели отягощенную наследственность, особенно у родственниц по материнской линии.

Различные нарушения ритма менструаций отмечены у 19,6% пациенток, при этом в 14,2% случаев были указания на раннее выключение функции яичников.

При изучении преморбидного фона у обследуемых основной группы у $44,2 \pm 1,8\%$ обращал на себя внимание высокий инфекционный индекс. Так, эпидемический паротит перенесли - $62,8 \pm 1,4\%$ обследованных, краснуху $44,3 \pm 1,8\%$.

Из перенесенных соматических заболеваний обращает на себя внимание значительная частота (27,9 %) заболеваний аутоиммунного генеза: как эндокринного, так и негормонального. Так, распространенным заболеванием является патологии щитовидной железы $56,7 \pm 2,9\%$ у женщин основной группы против 20,0% группе контроля. В структуре соматических патологии второе место занимает вегето-сосудистые нарушения, а 3-4 место занимают анемии и хронический тонзиллит (28,3% и 23,3% против 40,0% и 20,0; соответственно группам). Железодефицитная анемия чаще встречались у женщин контрольной группы, а хронический пиелонефрит в 2 раза чаще встречался в основной группе.

Анализ становления менструальной функции у пациенток с ПНЯ показал, что у 31,8% регулярные менструации установились с менархе, у 14,9% олигоменорея с менархе отмечена больных, у остальных ритм менструаций нарушался в различные возрастные периоды. Обращает внимание, что у 7,1% женщин было позднее менархе.

У обследованных пациенток нарушения генеративной функции отмечены у 62,8% пациенток, из них первичное бесплодие было у 51,4%, вторичное бесплодие у 11,4%, что свидетельствует на сохранный овариальный резерв до начала основного заболевания.

Средний возраст, в котором отмечено нарушение менструального цикла по типу олигоменореи составил $27,6 \pm 1,06$ года.

Изучение причин возникновения ПНЯ $29,8 \pm 2,6$ % пациенток связывают со стрессовыми факторами, реже значительные физические и психические нагрузки - $5,7 \pm 3,2$ %, такое же количество пациенток указали на прием эстроген-гестагенных препаратов с целью контрацепции и лечения - $5,7 \pm 3,2$ %. Вместе с тем, подавляющее большинство число ($51,4 \pm 1,6\%$) обследуемых не могли указать с чем связано или не с чем не связывали, в связи с чем можно предполагать преимущественно об идиопатической форме заболевания. У $85,8\%$ пациенток начало заболевания проявилось нарушением регулярности менструального цикла по типу олигоменореи. Внезапное прекращение менструаций отмечено у $14,2\%$ пациенток. На фоне прекращения менструаций у $77,5\%$ отмечены ранние симптомы дефицита женских половых гормонов в виде вазомоторных и эмоциональных вегетативных проявлений отмечены.

Выводы. Таким образом, преждевременная недостаточность полифакторная патология в возникновении которой играет роль и первичные и вторичные факторы риска, особенно когда они сочетаются.

При изучении гинекологического анамнеза выявлено, что возраст наступления менархе соответствовал 13-14 годам у большинства пациенток (38) исследуемых групп, что составило $63,3\%$ от общего числа больных. В возрасте 11-12 лет менархе наступило у $23,3\%$, а в возрасте 15-16 лет у $13,4\%$ пациенток и достоверной разницы с контрольной группой не наблюдалась.

Список литературы

1. Аверкова В.Г., Донников А.Е. Преждевременная недостаточность яичников: последствия для здоровья и стратегии заместительной гормональной терапии. Доктор.Ру. 2023;22(5):49–53. DOI: 10.31550/1727-2378-2023-22-5-49-53
2. Дубровина С.О., Александрина А.А. Преждевременная недостаточность яичников: арсенал подходов //Акушерство и гинекология. - 2022, №3. – С. 10-15 <https://dx.doi.org/10.18565/aig.2022.3.13-20>