



**Проблемы дефицита железа у женщин
в разные периоды жизни**

*Материалы научно-практической конференции с
международным участием посвященной юбилею
д.м.н, профессора Ю.К Джаббаровоу.*

Ташкент 15.01.2024

ПРОБЛЕМЫ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА У ЖЕНЩИН В РАЗНЫЕ ПЕРИОДЫ ЖИЗНИ

*Материалы научно-практической конференции с
международным участием, посвященной юбилею
д.м.н., профессора Ю.К. Джаббаровой*

Сборник Тезисов

Ташкент 15.01.2024 г.

Индукция самарадорлиги бачадон буйининг етилганлигига,
хомиладорлик муддатига ва хомила холатига боғлиқ.

ЦИТОКИНОВЫЙ ПРОФИЛЬ У ЖЕНЩИН С НАРУШЕНИЯМИ МЕНСТРУАЛЬНО-ОВАРИАЛЬНОГО ФУНКЦИИ АССОЦИИРОВАННОЙ С COVID-19

Юлдашева Н.З., Шукуров Ф.И.

Ташкентская медицинская академия

Актуальность. Пандемия COVID-19, вызванная коронавирусом SARS-CoV-2, оказала значительное воздействие на здоровье и благополучие людей по всему миру. Эта инфекция может воздействовать на различные системы организма, включая репродуктивную систему женщин. Одним из вызовов, с которыми сталкиваются женщины, является нарушение менструально-овариальной функции, которое может быть ассоциировано с COVID-19. Цитокины играют важную роль в иммунном ответе организма на инфекции. COVID-19 может вызвать изменения в цитокиновом профиле, и это может иметь последствия для функции яичников и регулярности менструального цикла у женщин. Нарушения менструально-овариальной функции у женщин, ассоциированные с COVID-19, могут влиять на их репродуктивное здоровье и планирование беременности. Понимание цитокинового профиля в таких случаях может помочь в определении механизмов этих нарушений и разработке методов их коррекции.

Цель исследования оценить цитокиновый статус у женщин с нарушениями менструального цикла ассоциированный с COVID-19.

Материалы и методы. Основная группа состояла из 3 подгрупп: подгруппы перенесших COVID-19 легкой степени тяжести ($n=40$), подгруппы перенесших COVID-19 средней степени тяжести ($n=40$) и подгруппы перенесших COVID-19 тяжелой степени тяжести ($n=40$). В контрольную группу вошли 30 женщин, не болевших COVID-19 и не имевших нарушений менструального цикла. Всем пациенткам была проведена клинико-лабораторные и иммунологические методы исследования. У всех беременных женщин был проведен анализ уровня цитокинов IL-1 β , IL-6, IL-10, IFN- γ в сыворотке крови при поступлении в больницу.

Результаты исследования. Результаты исследования показали, что анализ количественных показателей цитокинов у женщин I-ой группы уровень IL-6 и IFN- γ был значительно выше $12,0 \pm 2,6$ и $130,0 \pm 1,1$ соответственно а IL-10 был значительно снижен, $28,0 \pm 0,2$ и $30,2 \pm 1,6$ соответственно. Анализ количественных показателей цитокинов у женщин II-ой группы показал, что количественные показатели цитокинов IL-6 и IFN- γ в крови женщин снизились и составил $11,0 \pm 1,4$ и $128,2 \pm 1,4$

соответственно. Количественные уровни цитокинов IL-8, TNF- α и IL-10 были на уровне нормальных показателей и составило $56,2 \pm 1,2$ и $30,2 \pm 1,6$ и $8,2 \pm 1,4$ пг/мл соответственно ($p < 0,05$). Уровень IL-6 был наиболее высоким в 2,1 раза в обеих группах у женщин с нарушениями менструального цикла ассоциированный с COVID-19, в то время как уровни IL-8 и TNF- α были незначительно повышены. Это может свидетельствовать о воспалительном процессе, который может усугублять нарушение менструального цикла. Более того, высокий уровень IL-6 может быть связан с более серьезным течением COVID-19 у женщин с нарушениями менструального цикла ассоциированный с COVID-19. У женщин III-ой группы уровень IL-6 и IFN- γ был значительно выше $14,6 \pm 1,26$ и $150,4 \pm 1,2$ соответственно а IL-10 был значительно снижен, $24,0 \pm 0,12$ и $324,2 \pm 1,2$ соответственно.

Заключение. Результаты исследования указывают на то, что повышенный уровень цитокинов, таких как IL-6, IL-1 β и TNF- α , может играть важную роль в нарушении менструального цикла на фоне COVID-19. В частности, IL-6 и IL-1 β могут приводить к дисрегуляции гипоталамо-гипофизарно-яичниковой оси, которая является ключевым регулятором менструального цикла. Также повышенный уровень TNF- α может непосредственно воздействовать на яичники и приводить к нарушению их функции.

ОПТИМИЗАЦИЯ ТЕРАПИИ НЕВЫНАШИВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ПРИОБРЕТЕННОЙ ТРОМБОФИЛИЕЙ

Юнусалиева Д.А.¹, Садыкова Д.Р.²

¹ Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Республика Узбекистан

² Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Республика Узбекистан

Актуальность. Проблема ранней диагностики и лечение нарушений гемостаза гиперкоагуляционного характера является важнейшей междисциплинарной проблемой, особое значение эта проблема приобретает в акушерстве. В экономически развитых странах в последние десятилетия снизилась частота материнской смертности от кровотечений и сепсиса, а протромботические состояния стали основными в ее структуре (Александров А.А. 2012; Андреев Е.М. с соавт. 2013; Момот А.П. с соавт. 2013; Андреева М.Д., 2015). Протромботические нарушения гемостаза ответственны за развитие большого числа акушерских осложнений, среди них привычное невынашивание беременности, тяжелая преэклампсия, преждевременное отслойка нормально расположенной плаценты, хроническая плацентарная недостаточность, а также синдром задержки

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГИСТЕРОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН, ОБУСЛОВЛЕННЫМ С ВНУТРИМАТОЧНЫМИ ПАТОЛОГИЯМИ Шаринова Ш.О., Бурхонова С.Б., Гафурова Э.	186
СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ СМЕШАННЫХ ИНФЕКЦИЙ У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ Шорахмедова Н.Ш.1., Захидова К.Ш.2	187
РОЛЬ ЛАПАРОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ АНОВУЛЯТОРНОГО БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН Ф.И. Шукуров, Жураева А.Ж., Йулдашева М.А.	188
ПРОБЛЕМА ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ПЕРИОДА ВСЛЕДСТВИЕ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ И ЕГО ЛЕЧЕНИЕ ГИСТЕРОСКОПИЕЙ. Эркинбаева Д.Э., Жуманиязов К.А.	190
ГЕСТАЦИОН ГИПЕРТЕНЗИЯСИ БУЛГАН АЁЛЛАРДА ТУГРУК ИНДУКЦИЯСИ НАТИЖАЛАРИНИ ҚИЁСИЙ БАҲОЛАШ Сидикходжаева М.А., Эшонкулова С.А.	191
ЦИТОКИНОВЫЙ ПРОФИЛЬ У ЖЕНЩИН С НАРУШЕНИЯМИ МЕНСТРУАЛЬНО-ОВАРИАЛЬНОГО ФУНКЦИИ АССОЦИИРОВАННОЙ С COVID-19 Юлдашева Н.З., Шукуров Ф.И.	193
ОПТИМИЗАЦИЯ ТЕРАПИИ НЕВЫНАШИВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ПРИОБРЕТЕННОЙ ТРОМБОФИЛИЕЙ Юнусалиева Д.А. ¹ , Садыкова Д.Р. ²	194
ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРИМАТОЧНОЙ ИНФЕКЦИИ У РОДИЛЬНИЦ ИНФЕКЦИОННОГО РИСКА К.Т.Якубова, Ф.А.Атаходжаева, У.И. Ташбаева	196
ДЕФИЦИТ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, НАСТУПИВШИЙСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЛИЯНИЯ МИКРОПЛАСТИЧЕСКИХ ЧАСТИЦ У БЕРЕМЕННЫХ Яхьяева-Урунова М.Х. ¹ , Эргашева И.Ф. ²	198
ФАКТОРЫ АНГИОГЕНЕЗА – КАК ПРЕДИКТОРЫ ПРЕЭКЛАМПСИИ. Наврүзова Р.С., Курбанов Б.Б., Кодирова М.М., Ёвкочева С.Н	199
ДИНАМИКА СНИЖЕНИЯ И ПРОГНОЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЖЕЛЕЗЕДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СРЕДИ ЖЕНЩИН ДЕТОРОДНОГО ВОЗРАСТА В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН Сулейманова Д.Н., д.м.н. профессор	200

Б
Б
гарниг
Шк

"Fan va talim
Тошкен

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГИСТЕРОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН, ОБУСЛОВЛЕННЫМ С ВНУТРИМАТОЧНЫМИ ПАТОЛОГИЯМИ Шарипова Ш.О., Бурхонова С.Б., Гафурова Э.	186
СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ СМЕШАННЫХ ИНФЕКЦИЙ У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ Шорахмедова Н.Ш.1., Захидова К.Ш.2	187
РОЛЬ ЛАПАРОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ АНОВУЛЯТОРНОГО БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН Ф.И. Шукуров, Жураева А.Ж., Йулдашева М.А.	188
ПРОБЛЕМА ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ПЕРИОДА ВСЛЕДСТВИЕ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ И ЕГО ЛЕЧЕНИЕ ГИСТЕРОСКОПИЕЙ. Эркинбаева Д.Э., Жуманиязов К.А.	190
ГЕСТАЦИОН ГИПЕРТЕНЗИЯСИ БУЛГАН АЕЛЛАРДА ТУГРУК ИНДУКЦИЯСИ НАТИЖАЛАРИНИ ҚИЁСИЙ БАҲОЛАШ Сидикходжаева М.А., Эшонкулова С.А.	191
ЦИТОКИНОВЫЙ ПРОФИЛЬ У ЖЕНЩИН С НАРУШЕНИЯМИ МЕНСТРУАЛЬНО-ОВАРИАЛЬНОГО ФУНКЦИИ АССОЦИИРОВАННОЙ С COVID-19 Юлдашева Н.З., Шукуров Ф.И.	193
ОПТИМИЗАЦИЯ ТЕРАПИИ НЕВЫНАШИВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ПРИОБРЕТЕННОЙ ТРОМБОФИЛИЕЙ Юнусалиева Д.А. ¹ , Садыкова Д.Р. ²	194
ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРИМАТОЧНОЙ ИНФЕКЦИИ У РОДИЛЬНИЦ ИНФЕКЦИОННОГО РИСКА К.Т.Якубова, Ф.А.Атаходжаева, У.И. Ташбаева	196
ДЕФИЦИТ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, НАСТУПИВШИЙСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЛИЯНИЯ МИКРОПЛАСТИЧЕСКИХ ЧАСТИЦ У БЕРЕМЕННЫХ Яхьяева-Урунова М.Х. ¹ , Эргашева И.Ф. ²	198
ФАКТОРЫ АНГИОГЕНЕЗА – КАК ПРЕДИКТОРЫ ПРЕЭКЛАМПСИИ. Наврүзова Р.С., Курбанов Б.Б, Кодирова М.М., Ёвкочева С.Н	199
ДИНАМИКА СНИЖЕНИЯ И ПРОГНОЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЖЕЛЕЗЕДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СРЕДИ ЖЕНЩИН ДЕТОРОДНОГО ВОЗРАСТА В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН Сулейманова Д.Н., д.м.н. профессор	200

ПРОБЛЕМЫ
РА

Материалы научно-
уч
д.м.н

«Б

Б
|
гарни
|

“Fan va t
То