



**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. Джаббарово*

Сборник Тезисов

Ташкент 15.01.2024 г.

Вывод. Предлагаемое нами комплексное лечение пациенток с рецидивами МКПП является эффективной альтернативой традиционным методам лечения, поскольку затрагивает патогенетические звенья механизма их возникновения без гормональной нагрузки на незрелую репродуктивную систему девочки-подростка.

ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ РЕОККЛЮЗИЙ МАТОЧНЫХ ТРУБ У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВА ПО ПОВОДУ ТРУБНОГО БЕСПЛОДИЯ

Абдурахманова Д.Р., Шукуров Ф.И., Туламетова Ш.А.

Ташкентская медицинская академия

Актуальность. Проблемы женского бесплодия остаются актуальным вопросом в современной медицине, и одной из его распространенных причин являются реокклюзии маточных труб. Реокклюзии, или обструкции, маточных труб могут возникать вследствие различных вмешательств, включая эндохирургические процедуры.

Инновационный подход к диагностике реокклюзий маточных труб у женщин, перенесших эндохирургические вмешательства, становится неотъемлемой необходимостью в современной гинекологии. Это обусловлено тем, что существующие методы диагностики реокклюзий маточных труб могут быть недостаточно чувствительными или специфичными для выявления изменений, вызванных хирургическими вмешательствами. Этот инновационный подход позволит своевременно выявлять и анализировать риски реокклюзий, что в свою очередь сможет улучшить качество жизни и репродуктивное здоровье женщин, подвергшихся эндохирургическим процедурам. Более точная диагностика также может способствовать более эффективному назначению лечения и предотвращению бесплодия, что является важной задачей современной медицины.

Целью исследования было изучение роли микробиоты маточных труб в развитии реокклюзии маточных труб у женщин, перенесших эндохирургическое вмешательство по поводу трубного бесплодия.

Материал и методы. В исследование были включены 70 женщин, перенесших различные эндохирургические операции на маточных трубах. Из них 40 женщин после операции сальпинооговариализиса, 30 женщин после сальпингонеостомии. Непроходимость маточных труб была установлена с помощью гистеросальпингографии. Микробиота маточных труб у женщин с бесплодием была изучена с помощью метода метагеномного секвенирования.

Результаты исследования. Из 40 женщин, которые перенесли сальпингоовариализис у 15 (37,5%) была диагностирована реокклюзия

маточных труб, а из 30 женщин, которые перенесли сальпингоэостомию, у 7 (23,3%) была диагностирована реокклюзия. Анализ микробиоты показал, что у женщин с реокклюзией труб было выше содержание определенных бактерий, таких как *Gardnerella vaginalis* и *Streptococcus anginosus*, по сравнению с женщинами без реокклюзии. В то же время, у женщин без реокклюзии было выше содержание полезных бактерий, таких как *Lactobacillus crispatus* и *Lactobacillus jensenii*. Эти результаты указывают на потенциальную роль трубной микробиоты в развитии реокклюзии у женщин с бесплодием.

Заключение. Результаты исследования подтверждают роль трубной микробиоты в развитии реокклюзий маточных труб у женщин с трубным бесплодием. Из 40 женщин, которые перенесли сальпингооовариализис, у 15 (37,5%) была диагностирована реокклюзия маточных труб, а из 30 женщин, которые перенесли сальпингоэостомию, у 7 (23,3%) была диагностирована реокклюзия маточных труб. Анализ микробиоты показал, что у женщин с реокклюзией труб было выше содержание определенных бактерий, таких как *Gardnerella vaginalis* и *Streptococcus anginosus*, по сравнению с женщинами без реокклюзии. В то же время, у женщин без реокклюзии было выше содержание полезных бактерий, таких как *Lactobacillus crispatus* и *Lactobacillus jensenii*. Эти результаты указывают на потенциальную роль трубной микробиоты в развитии реокклюзии маточных труб у женщин с трубной бесплодием.

ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ ФОЛЛИКУЛОГЕНЕЗА И СТРУКТУРЫ ЭНДОМЕТРИЯ У ЖЕНЩИН С АНОМАЛЬНЫМИ МАТОЧНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ СВЯЗАННОЙ ОВУЛЯТОРНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ

Абраева Н.Н., Гаипова Н.М., Шукуров Ф.И.

Ташкентская медицинская академия

Актуальность. Аномальные маточные кровотечения (АМК) являются распространенной проблемой, с которой сталкиваются женщины в разные периоды своей жизни. Эти кровотечения могут иметь разнообразные причины, включая гормональные нарушения, структурные аномалии матки, а также овulatoryную дисфункцию. Овуляторная дисфункция, то есть нарушение процесса овуляции, может значительно влиять на цикличность менструаций, структуру эндометрия и функцию яичников, что может быть связано с бесплодием и другими репродуктивными проблемами.

С учетом того, что овulatoryная дисфункция может быть одной из причин АМК, исследование структуры фолликулогенеза и эндометрия у женщин с аномальными кровотечениями связанными с овulatoryной дисфункцией приобретает важное значение. Понимание этих процессов и их взаимосвязи может способствовать разработке более эффективных

ПУТИ КОРРЕКЦИИ РЕДИВИРУЮЩИ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПУБЕРТАТНОГО ПЕРИОДА. Абдуллажанова С.А. ¹ , Тиллабаева Д.М. ² , Ходжаева А.С. ³	63
ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ РЕОККЛЮЗИЙ МАТОЧНЫХ ТРУБ У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВА ПО ПОВОДУ ТРУБНОГО БЕСПЛОДИЯ Абдурахманова Д.Р., Шукуров Ф.И., Туламетова Ш.А.	64
ДИАГНОСТИКА НАРУШЕНИЙ Фолликулогенеза и СТРУКТУРЫ ЭНДОМЕТРИЯ У ЖЕНЩИН С АНОМАЛЬНЫМИ МАТОЧНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ СВЯЗАННОЙ ОВУЛЯТОРНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ Абраева Н.Н., Гаипова Н.М., Шукуров Ф.И.	65
ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ ЭНДОКРИННОГО ГЕНЕЗА Анварова Ш.А., Шукуров Ф.И., Туламетова Ш.А.	67
ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНА NOS1 И ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РИСКА РАЗВИТИЯ АТОНИИ МАТКИ Ашурова У.А.	68
ВЛИЯНИЕ АДИПОКИНОВ НА РАЗВИТИЕ ПРЕЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ОЖИРЕНИЕМ. Бабажанова Ш.Д., Шаланкова О.Е.	70
СОМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ МАССИВНЫЕ АКУШЕРСКИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ Бабажанова Н.У, Умматова Р.Ш	71
ВУЛЬВОВАГИНИТ У ДЕВОЧЕК ДОШКОЛЬНОГО И МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА Бабажанова Ш.Д., ^{1,2} Мухаммадисаева М.Э., ² Ибрагимова Ф.А. ^{1,2}	72
ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ У ЖЕНЩИН С ИНФЕКЦИЯМИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ Бозоров А.Г., Ихтиярова Г.А.	74
PROGNOSTIC MARKERS OF THE RISK OF PRETERM LABOR IN WOMEN WITH A GENITAL INFECTION Bozorov A.G., Ikhtiyarova G.A.	75
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ХИРУРГИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН Бурханова С.Б., Шарипова О., Гафурова Э.	82