



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

Халимова Э.М., Киличева О.О., Алимова Х.А. Тухумдон поликистоз синдроми рецидивланишида LDLR ва LP(A) молекуляр маркерларнинг роли	Халимова Э.М., Киличева О.О., Алимова Х.А. Роль Молекулярных Маркеров LDLR и LP(A) в рекурсии синдрома поликиста яичников	Halimova E.M., Kilicheva O.O., Alimova X.A. The role of LDLR and LP(A) molecular markers in the recursion of polycystos ovarian syndrome	118
Sh. Xayitova, D.B. Mirzayeva EKUdan keyin homilador ayollarda reproduktiv yo'qotishlar chastotasi	Ш. Хайитова., Д.Б. Мирзаева. Частота репродуктивных потерь у беременных женщин после ЭКО	Sh. Xayitova, D.B. Mirzayeva Frequency of reproductive losses in pregnant women after IVF	120
M.T.Hotamova, N.Sh. Fayzulloeva. Qog'onoq pardasining tug'ruqdan oldin yorilishidan keyin bakteriologik tadqiqot	М.Т.Хотамова,Н.Ш. Файзуллоева. Бактериологическое исследование после преждевременного разрыва плодных оболочек	M.T.Hotamova, N.Sh. Faizulloeva. Bacteriological study after premature rupture of members	122
Ibragimova N. Sh. Ilmiy rahbar: Yusupova M.A. Adenomyozni davolash jaruriy usullarini optimallashtirish	Ибрагимова Н. Ш. Научный руководитель: Юсупова М.А. Оптимизация хирургических методов лечения аденомиоза	Ibragimova N. Sh. Ilmiy rahbar: Yusupova M.A. Optimization of surgical methods treatment of adenomyosis	124
Irgasheva.S.U., Abdullaeva S.A. Endometrioz bilan bog'liq bepustlikka chalingan bemorlarni davilashning jarrohlik usullari (retrospektiv tahlili)	Иргашева С.У., Абдуллаева С. А. Хирургические методы лечения больных с эндометриоз ассоциированным бесплодием (ретроспективный анализ).	Irgasheva.S.U., Abdullaeva S.A. Surgical methods of treatment of patients with endometriosis associated infertility (retrospective analysis)	126
Isaeva S. Ch Azimov S.A. Laparoskopik ginekologik jaronalarda kolpotomik teshik orqali makroprepare ekstraksiyasining innovatsion usuli	Исаева С.Ч. Азимов С.А. Инновационный метод извлечения макропрепарата через кольпотомное отверстие при лапароскопических гинекологических операциях	Isaeva S. Ch Azimov S.A. Innovative method for extraction of macroprepare through the colpotomic hole during laparoscopic gynecological operations	128
Babadjanova G.S, Israilova Z.F. Ayollarda tug'ruqdan keyin atonik qon ketish xavf omillarini aniqlash	Бабаджанова Г.С, Исраилова З.Ф. Определение факторы риска атонических кровотечений после родов у женщин	Babadjanova G.S, Israilova Z.F. To determine the risk factors of atonic bleeding after childbirth in women	130
Kalash Dwivedi, Uzokova Manzura. Tuxumdon giperstimulyatsiyasi - muammoni qanday hal qilish mumkin	Калаш Двivedи, Узокова Манзура Гиперстимуляция яичников - как решить проблему	Kalash Dwivedi, Uzokova Manzura. Ovarian hyperstimulation - how to solve the problem	132
G.N.Bekbauliyeva, M.A.Kamolova. Ozon terapiyasining homila rivojlanmay qolishida kompleks davolashdagi o'rni va ahamiyati	Г.Н. Бекбаулиева, М.А. Камолова. Роль и значение озонотерапии в комплексном лечении невынашивания беременности	G.N.Bekbauliyeva, M.A.Kamolova. The role and significance of ozone therapy in the complex treatment of miscarriage	134
Karimova N.N., Umirova M.A., Rustamova M.U. Jarrohlik aralashuvidan keyin saqlangan tuxumdon funksiyasini baholash	Каримова Н.Н., Умирова М.А., Рустамова М.У. Оценка функции сохраненного яичника после оперативного вмешательства	Karimova N.N., Umirova M.A., Rustamova M.U. Assessment of the function of a preserved ovary after surgical intervention	136
Koli Vinayak, M.D. Abdurazakova. Hindiston va markaziy osiyoda ayollar kontratsepsiya qamroviga ta'sir etuvchi omillarni o'rganish: qiyosiy tahlil	Коли Винаяк, М.Д. Абдуразакова. Изучение факторов, влияющих на уровень женской контрацепции в индии и центральной азии: сравнительный анализ	Koli Vinayak, M.D. Abdurazakova. Exploring factors influencing female sterilization rates in india and central asia: a comparative analysis	139

## **ЧАСТОТА РЕПРОДУКТИВНЫХ ПОТЕРЬ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ЭКО**

**Ш. Хайитова<sup>1</sup>, Д.Б. Мирзаева<sup>1</sup>,**

**<sup>1</sup> Ташкентская Медицинская Академия, Ташкент, Узбекистан**

**Резюме.** Проведен анализ частоты репродуктивных потерь у женщин после ЭКО, в зависимости от генеза бесплодия. Исследование проведено у 246 беременных женщин после ЭКО. Определена высокая частота репродуктивных потерь у женщин после ЭКО, на что указывает группу риска невынашивания.

## **EKU DAN KEYIN HOMILADOR AYOLLARDA REPRODUKTIV YO‘QOTISHLAR CHASTOTASI**

**Sh. Xayitova<sup>1</sup>, D.B. Mirzayeva<sup>1</sup>**

**<sup>1</sup> Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O‘zbekiston**

**Xulosa.** Bepushtlikning geneziga qarab, EKUdan keyin ayollarda reproduktiv yo‘qotishlar chastotasi tahlil qilindi. Tadqiqotda EKUdan keyin 246 homilador ayol qatnashdi. EKUdan keyin ayollarda reproduktiv yo‘qotishlarning yuqori chastotasi aniqlandi, bu esa homiladorlikni ko‘tara olmaslik havfi guruhidan darak beradi.

## **FREQUENCY OF REPRODUCTIVE LOSSES IN PREGNANT WOMEN AFTER IVF**

**Sh. Khaitova<sup>1</sup>, D.B. Mirzaeva<sup>1</sup>**

**<sup>1</sup> Tashkent Medical Academy, Tashkent, Uzbekistan**

**Summary.** An analysis was made of the frequency of reproductive losses in women after IVF, depending on the genesis of infertility. The study was conducted on 246 pregnant women after IVF. A high frequency of reproductive losses in women after IVF has been determined, which is indicated by a group at risk of miscarriage.

**Введение.** Наступление беременности в программах экстракорпорального оплодотворения является лишь первым этапом, после которого не менее важными являются задачи вынашивания беременности и рождения здорового ребенка.

**Цель исследования** явилась оценить в сравнительном аспекте частоту репродуктивных потерь у женщин после ЭКО, в зависимости от генеза бесплодия.

**Материал и методы исследования.** Проведен анализ течения беременности и родов у 246 пациенток после процедуры ЭКО. В зависимости от генеза бесплодия женщины подразделены на следующие группы: I группа - женщины (n=69) с бесплодием трубно-перитонеального генеза; II группа - женщины (n=76) с эндокринным бесплодием; III группа - женщины (n=74) с бесплодием мужского генеза, IV группа - женщины (n=27) с неясным генезом бесплодия. Выполненное исследование предусматривало сопоставление данных об исходном состоянии пациенток, течении беременности и родов, а также о состоянии новорожденных.

**Результаты исследования.** Подводя итоги наблюдений за течением беременности, мы провели сравнительный анализ репродуктивных потерь у беременных после ЭКО, в зависимости от генеза бесплодия. Репродуктивные потери наблюдались у 41 (16,7%) женщин с ЭКО ( $\chi^2=20,75$ ;  $p<0,001$ ) по сравнению с женщинами группы контроля, при этом у женщин с трубно-перитонеальным бесплодием - 3,3% ( $\chi^2=12,2$ ;  $p=0,016$ ), эндокринным генезом бесплодия - у 6,9% ( $\chi^2=9,89$ ;  $p=0,002$ ), с мужским генезом бесплодия - у 3,7% ( $\chi^2=4,6$ ;  $p=0,032$ ) и неясным генезом - у - 2,8% ( $\chi^2=7,4$ ;  $p=0,006$ ). По нашим данным выявлено, что наиболее высокие репродуктивные потери наблюдались в группах беременных после ЭКО с эндокринным генезом бесплодия (22,4%) и

с БНГ (25,9%), при этом потери чаще возникали на I и II триместрах гестации. Наименьшие репродуктивные потери наблюдались в группе с ТПБ и составили 11,6%, что чуть выше – в группе с мужским генезом бесплодия – 12,3% ( $\chi^2=12,2$ ;  $p=0,016$ ).

**Заключение.** Таким образом, становится понятно, что на течение беременности, наступившей в результате применения программы ЭКО, оказывает воздействие множество факторов, и уже изначально имеется повышенный риск развития осложнений, что требует более тщательного подхода к наблюдению женщин этой категории.

**Список литературы.**

3. Maksudova M. M. et al. ART efficiency in aged women after surgery // Journal Of Critical Reviews. Vol 7, Issue 17, 2020. R2275-2282.