



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

Konferensiya materiallari **“Ginekologiya va reproduktologiyada endoskopik xirurgiya: xalqaro tajriba va rivojlanish istiqbollari”** Toshkent, 2024 – 245 bet.

Материалы конференции **«Эндоскопическая хирургия в гинекологии и репродуктологии: международный опыт и перспективы развития»** Ташкент., 2024 – С.245.

Materials of Conference **"Endoscopic Surgery in Gynecology and Reproductology: International Experience and Development Prospects"** Tashkent, 2024, P.245.

TAHRIRIYAT HAY'ATI

Shukurov F.I. - Toshkent tibbiyot akademiyasi akusherlik va ginekologiya kafedrasini mudiri

Sattarova K.A. - Toshkent tibbiyot akademiyasi akusherlik va ginekologiya kafedrasini assistenti

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Шукуров Ф.И. - Зав. кафедрой акушерства и гинекологии Ташкентской медицинской академии

Саттарова К.А. - асс. кафедрой акушерства и гинекологии Ташкентской медицинской академии

EDITORIAL BOARD

Shukurov F.I. - Head of the Department of Obstetrics and Gynecology, Tashkent Medical Academy

Sattarova K.A. - Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology, Tashkent Medical Academy

В материалах конференции представлены данные о применении эндоскопических технологий в диагностике, лечении заболеваний органов репродуктивной системы. Рассмотрены современные возможности применения методов визуализации, эндоскопии, генетических маркеров в диагностике гинекологических заболеваний. Отражены принципы эндоскопического лечения всех видов гинекологической патологии, в том числе при доброкачественных и злокачественных заболеваниях, женщин репродуктивного возраста, с применением минимально инвазивных методик. Представлены современные данные об особенностях тактики ведения перед и после ЭКО. Предложены различные подходы к решению проблем гинекологических патологий, вопросов бесплодия. Изложены новые данные о применении современных технологий в программах вспомогательных репродуктивных технологий. Для врачей – акушер-гинекологов, репродуктологов, научных сотрудников, преподавателей медицинских учебных заведений.

homilador ayollarda homiladorlik yondoshuv va natijalari	беременности подход и результаты	pregnant women with covid-19 in the 1st trimester of pregnancy	
S.S.Sadirova, S.U.Irgasheva. Tuxumdonlar polikistozi sindromining turli shakllari bo'lgan o'zbek populyatsiyasida ba'zi gormonal va metabolik xususiyatlarining qiyosiy tahlili	С.С.Садирова, С.У.Иргашева Сравнительный анализ некоторых гормонально-метаболических особенностей различных форм синдрома поликистозных яичников в узбекской популяции	S.S.Sadirova, S.U.Irgasheva Comparative analysis of some hormonal and metabolic characteristics in the uzbek population with various forms of polycystic ovary syndrome	203
Sadullayeva G.M., Sattarova K.A. Homilani erta muddatlarda nobud bo'lishining etiopatogenetik omillari tahlili	Садуллаева Г.М., Саттарова К.А. Анализ этиопатогенетических факторов ранней смертности плода	Sadullayeva G.M.I, Sattarova K.A.1 Analysis of etiopathogenetic factors of early fetal death	206
Saidzhalilova D.D., Nizomova M.Sh., Ayupova D.A. Trombofiliya bilan og'rigan ayollarda erta tug'ilish paytida gemostasiologik o'zgarishlar	Сайджалилова Д.Д.1, Низомова М.Ш., Аюпова Д.А. Гемостазиологические изменения при преждевременных родах у женщин с тромбофилией	Saidzhalilova D.D., Nizamova M.Sh., Ayupova D.A.. Hemostasiological changes during premature birth in women with thrombophilia	208
Sarkisova Lyalya Valerievna . Barvaqt tug'ilganda d vitaminining prognostik ahamiyati	Саркисова Ляля Валерьевна. Прогностическая значимость витамина д при преждевременных родах	Sarkisova Lyalya Valerievna. Prognostic significance of vitamin d in premerate birth	210
Sarkisova Lyalya Valerievna Muvaqtdan tug'g'arlik va muvaqtdan muvaqt tug'ilish xavqi bo'lgan homilada ayollarda sitokinlarning hovlati va ko'rsatmalari.	Саркисова Ляля Валерьевна Состояние и показатели цитокинов у беременных с угрозой преждевременных и преждевременных родов.	Sarkisova Lyalya Valerievna The state and indicators of cytokines in pregnant women with threatened preterm labor and preterm labor	212
Sattarova K.A., Babadjanova G.S. Alloimmunlashtirishning homiladorlik va tug'ruq natijalariga ta'siri.	Саттарова К.А., Бабаджанова Г.С. Влияние аллоиммунизации на исходы зачатания и родов	Sattarova K.A., Babadjanova G.S. The effect of alloimmunization on the outcomes of conception and delivery	214
Sayitxonova M.Z., Ilmiy rahbar: t.f.d. Muminova Z.A. Homiladorlikning uchinchi trimestrida koronavirus infeksiyasini o'tkazgan ayollarda homiladorlik asoratlari va natijalari	Сайитонова М.З., Научный руководитель: к.т.н. Муминова З.А. Осложнения и результаты беременности у женщин с коронавирусной инфекцией в третьем триместре беременности	Sayitxonova M.Z., Ilmiy rahbar: t.f.d. Muminova Z.A. Pregnancy complications and results in women with coronavirus infection in the third trimester of pregnancy	216
Shukurlaeva Sh.J., Xotamova M.T., Fayzulloeva N.Sh. Homilarlik vaqtida bachon arteriyasi qon oqimini o'Ichishi.	Шукурлаева Ш.Ж., Хотамова М.Т., Файзуллоева Н.Ш. Измерение кровотока маточных артерий во время беременности	Shukurlaeva Sh.Zh., Khotamova M.T., Faizulloeva N.Sh. Measurement of uterine artery blood flow during pregnancy	218
Solieva U.X., Saidzhalilova D.D. Bitishmalar rivojlanishida xavf omillarining roli reproduktiv yoshdagi ayollarda	Солиева У.Х., Сайджалилова Д.Д. Роль факторов риска на развитие спаечного процесса у женщин репродуктивного возраста.	Solieva U.Kh., Saidzhalilova D.D. The role of risk factors on the development of adhesions in women of reproductive age.	220
Soyipova M.R. Sattarova K.A.. Qog'onoq pardasining tug'ruqdan oldin yorilishida induksiyalashning homiladorlik	Сойипова М.Р., Саттарова К.А. Эффект индукции при пренатальном разрыве гипофимена по поритету	Soyipova M.R. Sattarova K.A.. The effect of induction in prenatal rupture of the hypophimen according to	222

paritetiga ko'ra ta'siri	беременности	pregnancy parity	
Tanish Gul Ahmad, Babadjanova G.S. Tuxumdonlar genezli ayollar bepustligini davolash usullarini optimallashtirish	Таниш Гуль Ахмад, Бабаджанова Г.С. Оптимизация методов лечения женщин с бестерильностью яичников	Tanish Gul Ahmad, Babadzhanova G.S. Optimizing the treatment methods of women with ovarian sterility	224
Tuxtamisheva N.O. Saidjalilova D.D. Ektopik homilarlik relapslarini kelib etishining immunopatogenetik aspektlari va uning profilaktikasini takomillashtirish.	Тухтамишева Н.О. Саиджалилова Д.Д. Иммунопатогенетические аспекты происхождения рецидивов внематой беременности и совершенствование его профилактики	Tuhtamisheva N.O. Saidjalilova D.D. Immunopathogenetic aspects of the origin of ectopic pregnancy relapses and improvement of its prevention	226
Khudoyarova D.R., Tursunov N.B., Shopulotova Z.A. Ginekologiyada o'tkir qorin va uning reproduktiv funksiyaga ta'siri.	Худоярова Д.Р., Турсунов Н.Б., Шопулотова З.А. Острый живот в гинекологии и влияние на репродуктивную функцию.	Khudoyarova D.R., Tursunov N.B., Shopulotova Z.A. Acute Abdomen in Gynecology and Its Impact on Reproductive Function.	228
Tursunova S.A. Endometriozning ozqiqlanishning ta'sirini o'rganish	Турсунова С.А. Изучение влияния рациона питания на прогрессирование эндометриоза	Tursunova S.A. Studying the influence of diet on the progression of endometriosis	230
B.V.O'rinova, M.O. Abdiyeva, M.K. Rahimjonova Onalarning semizligi onalar va ularning chaqqi sog'ligi xavfini ortaydi	Уринова Б.В., М.О. Абдиева, М.К. Рахимджонова. Материнское ожирение повышает риски для здоровья матерей и их детей	B.V. Urinova, M.O. Abdiyeva, M.K. Rahimjonova Maternal obesity increases health risks for mothers and their babies	232
G.U.Gaybullayeva., Z.Yu.Nazarova., M.U.Xamraeva. Surunkali endometritni tashxislashda va istikbolini belgilashda immunogenetik markyorlarning zamonaviy jixatlari.	Г.У.Гайбуллаева, З.Ю.Назарова, М.У. Хамраева. Современные аспекты иммунного статуса у пациенток с хроническим эндометритом	G.U.Gaybullayeva., Z.Yu.Nazarova., M.U.Xamraeva. Modern aspects of the immune status in patients with chronic endometritis.	234
A.I. Usmonova, D.B. Mirzayeva. EKU dan keyin ayollarda homilani ko'tara olmaslik rivojlanishining havf omillari	А.И. Усмонова, Д.Б. Мирзаева Факторы риска развития невынашивания беременности у женщин после ЭКО	A.I. Usmonova, D.B. Mirzaeva. Risk factors of lose of pregnancy in women after IVF	237
Xudoyarova D.R., Tursunov N.B., Shopulotova Z.A.. Ginekologiyada o'tkir qorin bo'shlig'i va reproduktiv funktsiyaga ta'siri	Худоярова Д.Р., Турсунов Н.Б., Шопулотова З.А. Острый живот в гинекологии и влияние на репродуктивную функцию	Khudoyarova D.R., Tursunov N.B., Shopulotova Z.A. Acute abdomen in gynecology and impact on reproductive function	239
Ahmedov I.A. Reproductive yoshdagi bepustt ayollarda endometriy patologiyalarini diagnostikasiga differentsiyalangan yondashuv	Ахмедов И.А. Дифференцированный подход к диагностике патологий эндометрия у женщин с бесплодием репродуктивного возраста	Ahmedov I.A. Differentiated approach to diagnosing endometrial pathologies in women of reproductive age with infertility	241
Yakubova Saida Nabievna, Axmedov Farxod Qahramonovich, Negmatshaeva Habiba Nabievna, Akhmadjonova	Якубова Саида Набиевна, Ахмедов Фарход Кахрамонович, Негматшаева Хабиба Набиевна, Ахмаджонова Гулноза Муродовна.	Yakubova Saida Nabievna, Akhmedov Farkhod Kahramonovich, Negmatshaeva Habiba Nabievna, Akhmadzhonova	245

THE EFFECT OF ALLOIMMUNIZATION ON THE OUTCOMES OF CONCEPTION AND DELIVERY

Sattarova K.A.¹, Babadjanova G.S.¹

¹Tashkent Medical Academy

Summary. We conducted a prospective observation of the course of pregnancy and childbirth in 112 women with Rh-negative blood type and they were divided into 2 groups: 1-st group 93 women without immunization, 2-nd group 19 pregnant women with Rh-sensitization.

ВЛИЯНИЕ АЛЛОИММУНИЗАЦИИ НА ИСХОДЫ ЗАЧАТАНИЯ И РОДОВ

Саттарова К.А.¹, Бабаджанова Г.С.¹

¹Ташкентская медицинская академия

Резюме. Мы провели проспективное наблюдение за течением беременности и родов у 112 женщин с резус-отрицательной группой крови и разделили их на 2 группы: 1-я группа - 93 женщины без прививок, 2-я группа - 19 беременных с резус-сенсibilизацией.

ALLOIMMUNLASHTIRISHNING HOMILADORLIK VA TUG'RUQ NATIJALARIGA TA'SIRI.

Sattarova K.A.¹, Babadjanova G.S.¹

¹Toshkent tibbiyot akademiyasi

Xulosa. Rh-manfiy qon guruhi bo'lgan 112 nafar ayolda homiladorlik va tug'ish jarayonining istiqbolli kuzatuvini o'tkazdik va ular 2 guruhga bo'lingan: 1-guruh 93 emlashsiz ayollar, 2-guruh 19 homilador ayollar Rh-sensibilizatsiyasi.

Pregnancy and blood transfusions can alloimmunize a person to erythrocyte antigens, which produces anti-Rhesus antibodies. Maternal antibodies may target fetal red blood cells if the subsequent fetus has this antigen, resulting in the destruction of red blood cells and a potentially fatal hemolytic illness in both the fetus and the newborn. Rh-immunoglobulin prophylaxis has significantly decreased the incidence of anti-D-associated hemolytic disease, although newborn hemolytic disease due to alloantibodies to fetal erythrocytes still poses a concern.

The goal of the research is to investigate the characteristics of pregnancy and the postpartum state in women who are Rh-negative.

Materials and methods. We conducted a prospective observation of the course of pregnancy and childbirth in 112 women with Rh-negative blood type and they were divided into 2 groups: 1-st group 93 women without immunization, 2-nd group 19 pregnant women with Rh-sensitization. Women of the 1st group received immunization with the introduction of anti-Rh (D) immunoglobulin G after the first birth. Women of the 2nd group did not receive immunization. Laboratory studies included the determination of complete and incomplete antibodies, ultrasound studies.

Results. Women aged 26-35 years (32%) among the examined, 2-3rd births predominated by parity. The study of the reproductive history showed that in the history of the women of the 2nd group there were spontaneous miscarriages in the early stages, after which vaccination was not carried out due to the woman's refusal. The course of this pregnancy was complicated in pregnant women of the 1st group by the threat of abortion, vomiting of pregnant women 2 times less than in pregnant women of the 2nd group with Rh-immunization. A blood test for the presence of Rh antibodies in group 1 was consistently negative. In group 2, 4 (21.1%) antibodies were positive already from 10 weeks of pregnancy, in the rest, Rh antibodies appeared in the blood after 18-28 weeks. During pregnancy, the antibody titer was unstable,

decreased after infusion, desensitizing therapy, and then increased again after 3-4 weeks. In 4 cases, fetuses were diagnosed with fetal hemolytic disease, ultrasound revealed placental edema (2), pericarditis (2), polyhydramnios. The gestational age in these pregnant women was 34-36 weeks, the birth was performed by caesarean section, the newborns received an exchange transfusion. In all the remaining 15 cases, taking into account the presence of antibodies, the delivery was carried out ahead of schedule conservatively at 34-36 weeks. The condition of the newborns was stable, no exchange transfusion was required. However, three newborns developed jaundice at 10-14 days of age, there was a non-critical increase in bilirubin, and a slight decrease in hemoglobin. In all pregnant women of the 1st group, childbirth occurred on time. Newborns were born without signs of hemolytic disease.

Conclusions. Thus, it is necessary to provide pregnant women with Rh-negative blood without immunization with the introduction of anti-Rh (D) immunoglobulin G at 28 weeks, carefully collect anamnesis of previous pregnancies, and determine complete and incomplete antibodies.

Bibliography.1. Бабаджанова, Гулжахон Саттаровна, Комола Абдулносировна Саттарова, and Мухаббат Икромовна Асадова. "Гемолитическая болезнь новорожденного, обусловленная материнскими антителами анти-RH"(E)." Биология и интегративная медицина 9 (2018): 51-55.

2. Саттарова, К. А., and Г. С. Бабаджанова. "Генетические особенности развития гемолитическо болезни плода при резус отрицательной беременности." проблемы дефицита железа у женщин в разные периоды жизни Материалы научно-практической конференции с международным участием, посвященной юбилею д. м. н., профессора ЮК Джаббаровой, 2024.