

НОВОСТИ

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

**ЦЕНТРАЛЬНОАЗИАТСКИЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ**

№ 3-4, 2022 (99-100)

ISSN 2091-5969

**ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ
ВА РЕПРОДУКТИВ САЛОМАТЛИК
ЯНГИЛИКЛАРИ**

Марказий Осиё илмий-амалий журнали

**THE NEWS
OF DERMATOVENEROLOGY
AND REPRODUCTION HEALTH**

Central Asian Scientific and Practical Journal



Оригинальные статьи

КОМОРБИДНЫЕ ПАТОЛОГИИ У БОЛЬНЫХ РОЗАЦЕА
У.Ю. Сабиров, А.А. Якубов, С.С. Арифов.....4

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ
КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ
ОСТРОКОНЕЧНЫХ КОНДИЛОМ
И.А. Ваисов, Ш.А. Юсупова, С.А. Юлдашева.....7

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ
ОНИХОМИКОЗОВ
А.Б. Рахматов.....10

ЗНАЧЕНИЕ ГРИБКОВОЙ ИНФЕКЦИИ В
КЛИНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ ПСОРИАЗА
*А.Б. Рахматов, Н.Д. Икрамова,
Ю.А. Алимухамедова.....13*

АУТОИММУННЫЙ ТИРЕОИДИТ И СЕРДЕЧНО-
СОСУДИСТЫЙ РИСК
А.К. Насырова, Д.К. Нажмутдинова.....16

МИКРООКРУЖЕНИЕ ОПУХОЛИ И МОЛЕКУЛЯРНО-
БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДТИПЫ РАКА МОЛОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ
М.Н. Тилляшайхов, А.Ж. Каххаров.....18

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ТЕЧЕНИЕ РОДОВ
И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА У БЕРЕМЕННЫХ С
МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ
Н.Т. Абдукаримова.....20

ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ
В ПЕНИТЕНЦИАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ
А.Р. Рузиев.....23

КЛИНИКО-ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С
ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ
С.Н. Эгамова, А.Х. Каримов.....25

АССОЦИАЦИЯ HLA-DRB1, DQA1 И DQB1 С
БЕСПЛОДИЕМ РЕПРОДУКТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ
В БУХАРСКОЙ ОБЛАСТИ УЗБЕКИСТАНА
Н.И. Хикматова, Ж.Е. Пахомова.....28

ВЛИЯНИЕ ДИСБАЛАНСА ЦИТОКИНОВ
СЫВОРОТКИ КРОВИ ЖЕНЩИН НА РАЗВИТИЕ
ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ
Л.В. Саркисова.....31

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ
НА РЕПРОДУКТИВНУЮ ФУНКЦИЮ ЖЕНЩИН В
РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН
*Д.К. Нажмутдинова, Г.Т. Джураева,
А.М. Садуллаева.....33*

TUG‘RUQDAN SO‘NG ATONIK QON KETISHIGA
YUQORI XAVFLI HOMILADORLARNING SITOKIN
PROFILINI TAQQOSLASH
О.У. Поюнгов, I.S. Salomova, N.N. Karimova.....36

COVID-19 GA CHALINGAN HOMILADOR
AYOLLARDA FETOPLASENTAR DISFUNKSIYASI
DAVOSI VA PROFILAKTIKASIGA YANGICHA
YONDASHUV
Z.B. Xolova., D.A. Xurmatova, F.I. Shukurov.....38

ДИАГНОСТИКА ТЕСТЛАРИНИ
КОМБИНАЦИЯСИНИ ҚЎЛЛАШ ОРҚАЛИ
ЗАХМНИНГ ДИАГНОСТИКАСИНИ
ТАКОМИЛЛАШТИРИШ
А.Ш. Иноятгов, Д.Ф. Порсохонова, Х.Р. Халидова.....40

Обмен опытом

ИММУНОКОРРЕГИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ
БОЛЬНЫХ ТРИХОФИТИЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ
ИММУНОМОДУЛЯТОРА РАГОСИН
О.С. Имамгов, И.Н. Абдувахитова.....44

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И
РОДОВ У ПАЦИЕНТОК НА
ФОНЕ ЭНДОМЕТРИОЗА
*Д.Д. Саиджалилова, Н.Х. Мадолимова,
Д.Н. Ходжаева, Д.А. Аюпова.....48*

АНАЛИЗ КОРРЕЛЯЦИОННЫХ СВЯЗЕЙ МЕЖДУ
МИКРООКРУЖЕНИЕМ ОПУХОЛИ И СТЕПЕНЬЮ
ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ
ЖЕЛЕЗЫ
М.Н. Тилляшайхов, А.Ж. Каххаров.....50

КАРДИОПРОТЕКЦИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ
ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
Н.Э. Абдуллаева.....52

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ СПАЕЧНОГО
ПРОЦЕССА ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА У ЖЕНЩИН
РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА
*У.Х. Солиева, Д.Д. Саиджалилова, Д.Н. Ходжаева,
Д.А. Аюпова.....54*

АНАЛИЗ ЭКСПРЕССИИ РЕЦЕПТОРОВ
МИКРООКРУЖЕНИЯ ОПУХОЛИ В ЗАВИСИМОСТИ
ОТ МОЛЕКУЛЯРНО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ПОДТИПОВ
РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
М.Н. Тилляшайхов, А.Ж. Каххаров.....58

ЛУЧЕВЫЕ РЕАКЦИИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ
РАДИОТЕРАПИИ РАКА ВУЛЬВЫ
Д.Ш. Полатова, В.С. Наврузова.....60

ВОЗМОЖНОСТИ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ
ТОМОГРАФИИ ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ
ИЗМЕНЕНИЯХ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ
СУСТАВОВ
Г.Б. Хайдарова.....63

BACHADON BO‘YNI SARATONINI DAVOLASHDA
NEOADYUVANT DAVO USULLARINING AHAMIYATI
*Yu.Q. Qadamova, M.B. Nazarova,
D.Sh. Xadjiyev.....68*

В.В., Тодосенко Н.М., Литвинова Л.С. Цитокиновый статус беременных с метаболическими нарушениями // Медицинская иммунология, 2017. Т. 19, № 3. С. 301-306.

5. Сухих Г.Т., Ванко Л.В. Иммуные факторы в этиологии и патогенезе осложнений беременности. Акушерство и гинекология. 2012. № 1.С. 128-136.

6. Wada H., Matsumoto T., Yamashita Y. Diagnosis and Treat-

ment of Disseminated Intravascular Coagulation (DIC) According to Four DIC Guidelines // J. Intensive Care. 2014. Vol. 2. Art. № 15.

7. Karimova N.N. Future of reproductive system after massive obstetric bleeding and analysis of childbirth stories with postpartum hemorrhage // American journal of Medicine and Medical science 2020, 10 (2), R.112-116.

COVID-19 GA CHALINGAN HOMILADOR AYOLLARDA FETOPLASENTAR DISFUNKSIYASI DAVOSI VA PROFILAKTİKASIGA YANGICHA YONDASHUV

Z.B. Xolova, D.A. Xurmatova, F.I. Shukurov

Toshkent tibbiyot akademiyasi

Maqolada COVID-19 ga chalingan homilador ayollarda fetoplazentariy disfunktsiyasi profilaktikasi va kasallikni davolashda Tivomaks® dorisining klinik samaradorligini baholash masalasi bayon etilgan. Tadqiqotga COVID-19 ga chalingan 150 nafar homilador ayol jalb etilgan. Mazkur preparatning qo'llanilishi akusherlik asoratlarning 2,4 barobarga, perinatal asoratlarni esa 2,1 barobarga pasayishiga olib kelgani va yuqori klinik samaradorlikka ega ekanligi qayd etilgan.

Tayanch so'zlar: homiladorlik, COVID-19, fetoplazentariy disfunktsiya, Tivomaks®

Новый подход к профилактике и лечению фетоплацентарной дисфункции у женщин с COVID-19

З.Б. Холова, Д.А. Хурматова, Ф.И. Шукуров

В статье описана клиническая эффективность препарата Tivomaks® в профилактике и лечении фетоплацентарной дисфункции у беременных с COVID-19. В исследовании приняли участие 150 беременных женщин с COVID-19. Применение препарата Tivomaks® в профилактике и лечении фетоплацентарной дисфункции у беременных с COVID-19 привело к снижению акушерских осложнений в 2,4 раза и перинатальных осложнений в 2,1 раза, и показало высокую эффективность.

Ключевые слова: беременность, COVID-19, фетоплацентарная дисфункция, Tivomaks®

A new approach to the prevention and treatment of fetoplacental dysfunction in women with COVID-19

Z.B. Kholova, D.A. Khurmatova, F.I. Shukurov

The article describes the clinical efficacy of Tivomax® in the prevention and treatment of fetoplacental dysfunction in pregnant women with COVID-19. The study involved 150 pregnant women with COVID-19. The use of Tivomax in the prevention and treatment of fetoplacental dysfunction in pregnant women with COVID-19 led to a 2.4-fold decrease in obstetric complications and 2.1-fold decrease in perinatal complications, and showed high efficiency.

Keywords: pregnancy, COVID-19, fetoplacental dysfunction, Tivomax®

Dolzarbligi. Zamonaviy akusherlikda fetoplazentariy disfunktsiya muammosi so'nggi o'n yilliklarda ham o'z dolzarbligini yo'qotmay kelmoqda [1,2]. Fetoplazentariy disfunktsiya kelib chiqishining muhim sabablaridan biri bu infeksiya omildir [3,4]. Infitsirlanishning barcha variantlarida yuqori salmoqli surunkali yallig'lanish ko'rinishidagi yo'ldosh jarohatlanishi kuzatiladi [4,5]. So'nggi olingan ma'lumotlarga ko'ra, COVID-19 bilan kasallangan homilador ayollarda fetoplazentariy disfunktsiyaning rivojlanish salmog'i 50 foizni tashkil etmoqda [6,7]. Homiladorlik davrida COVID-19 kasalligini qayta yuqtirilganda homilaga ta'siri ayniqsa salbiy bo'ladi [8,9]. So'nggi yillarda koronavirus infeksiyasi bilan kasallangan onalarda, ayniqsa, homiladorlik davrida ushbu kasallikning og'ir shaklida homiladorlikning kechishini, homila va yangi tug'ilgan chaqaloqning holatini o'rganishga qaratilgan bir qator tadqiqotlar o'tkazilgan [10].

Biroq, shunga qaramay, hozirda jahon adabiyotida COVID-19 bilan kasallangan homilador ayollarda fetoplazentariy disfunktsiyaning klinik va patogenetik jihatlari, oldini olish va davolash bo'yicha juda kam ma'lumotlar mavjud. Shu munosabat bilan, COVID-19 bilan kasallangan homilador ayollarda fetoplazentariy disfunktsiyaning oldini olish va davolashning yangicha usullarini ishlab chiqish va uning samaradorligini baholash dolzarbligicha qolmoqda.

Tadqiqotning maqsadi COVID-19 bilan kasallangan homilador ayollarda fetoplazentariy disfunktsiyaning oldini olish

va davolashda Tivomax® dorisining klinik samaradorligini baholashdan iborat.

Materiallar va tadqiqot usullari. Tadqiqotda COVID-19 bilan kasallangan 150 nafar homilador ayol ishtirok etdi. Homiladorligining qaysi muddatida COVID-19 bilan kasallanganligiga qarab, barcha bemorlar 2 guruhga bo'lindi: 1-guruhga homiladorlikning 1-trimetsrida kasallik yuqtirgan 60 nafar ayol, 2-guruhga – 2 trimetsrida kasallik yuqtirgan 60 nafar ayol kiritildi. Nazorat guruhiga homiladorligi fiziologik kechayotgan 30 homilador ayol kiritilgan.

Tadqiqotga kiritish mezonlari: homiladorlikning turli muddatlarida koronavirus infeksiyasi laborator tasdiqlangan homilador ayollar kiritildi.

Tadqiqotga kiritmaslik mezonlarini kamqonlikning turli darajalari, homiladorlar gipertenziv holatlari, siydik yo'llari infeksiya kasalliklari tashkil etdi. Barcha bemorlarda klinik-laborator va intrumental tekshiruvlari, shu jumladan, yo'ldoshning immunologik va morfologik tekshiruvi ham o'tkazildi. Fetoplazentariy tizimdagi gemodinamik jarayonlarni tekshiruvi «Aloka SSD-1700» ultratovushli apparatida o'tkazildi.

Tadqiqot natijalariga statistika ishlov berish Spirmenning darajali korrelyatsiyasi usulida statistika datsurlarining STATISTICA 10,0 standart paketi hamda tabiiy juftlar o'rtasida o'zaro bog'langan 2 variatsion qator xatosini aniqlash bilan Epi Info 7.2.2.2 statistika dasturi usulida ishlov berildi. $p < 0,05$, $p < 0,01$, $p < 0,001$ da farqlar ishonchli deb qabul qilindi.

Tadqiqot natijalari va ularning muhokamasi. Tadqiqotda ishtirok etayotgan homilador ayollarning o'rtacha yoshi $23,2 \pm 1,5$ ni tashkil etdi. COVID-19 bilan kasallangan ayollarda fetoplasentar tizimi gemodinamik jarayonini o'rganishda, 51 nafar (42,5%) ayolda bachadon arteriyalarida qon aylanishining oxirgi diastolik tezligining $41,2 \pm 2,11$ sm/s gacha pasayishi, qarshilik indeksining $0,64 \pm 0,06$ va sistolo-diastolik nisbatlarning $2,37 \pm 0,28$ gacha ortishi bilan kechuvchi gemodinamik o'zgarishlar aniqlandi. Homila-yo'ldosh tizimida qon aylanishning buzilishi 52 nafar (43,3%) ayolda kuzatilib, ulardan 6 nafarida (5%) bitta kindik arteriyasidagi qon aylanishining qon oxirgi diastolik tezligining $61,4 \pm 4,2$ sm/s va qarshilik indeksining $0,78 \pm 0,24$ gacha, sistolo-diastolik nisbatning $3,64 \pm 0,31$ gacha ortganligi aniqlandi. Faqat 11 nafar (9,2%) ayolda qon aylanish buzilishining bachadon-yo'ldosh va homila-yo'ldosh darajasida buzilishlari mavjudligi aniqlandi. COVID-19 bilan kasallangan homiladorlarda aniqlangan fetoplasentar tizimidagi gemodinamik buzilishlarining turli darajalarini davolashda biz ilk bor Tivomaks® dorisini qo'lladik. Tivomaks 100,0 ml dorisini tomir ichiga tomchilab yuborib, davolash davomiyligini gemodinamik buzilishlari darajasiga qarab 5 kundan 10 kungacha bo'lgan muddatlarda o'tkazildi, jumladan: fetoplasentar tizim gemodinamik buzilishining I darajasida 5 kun davomida, II darajasida – 7 kun, III darajasida esa 10 kun davomida o'tkazdik. Davolashdan oldin va keyin dinamikada qayta dopplerometrik tadqiqotlar o'tkazilganda, fetoplasentar tizimidagi gemodinamik o'zgarishlarning bir me'yorga tushganligini, ya'ni, turg'un holatda kelganligi aniqlandi (1-jadval).

1-jadval

Tadqiqot o'tkazilayotgan ayollar fetoplasentar tizimi gemodinamik ko'rsatkichlarining Tivomaks® dorisini qo'llashdan oldin va keyingi holati, M±m

Ko'rsatkichlar	Bachadon arteriyasi		Kindik arteriyasi	
	Davolash-gacha	Davolash-dan keyin	Davolash-gacha	Davolash-dan keyin
Diastolik qon oqimining oxirgi tezligi, sm/s	$41,2 \pm 2,11$	$58,8 \pm 4,42^*$	$61,4 \pm 4,2$	$72,6 \pm 3,32^*$
Sistolo-diastolik nisbat	$2,47 \pm 0,32$	$1,52 \pm 0,32^*$	$3,64 \pm 0,31$	$2,32 \pm 0,42^*$
Qarshilik indeksi	$0,65 \pm 0,08$	$0,34 \pm 0,22^*$	$0,78 \pm 0,24$	$0,38 \pm 0,03^*$

Foydalanilgan adabiyotlar ro'yxati:

1. Адамян Л.В., Азнаурова Я.Б., Филиппов О.С. COVID-19 и женское здоровье (обзор литературы) // Проблемы репродукции. 2020. Т.26, №2. С.6-17.
2. Белокрыницкая Т.Е., Артымук Н.В., Филиппов О.С., Фролова Н.И. Клиническое течение, материнские и перинатальные исходы новой коронавирусной инфекции COVID-19 у беременных Сибири и Дальнего Востока // Акушерство и гинекология. 2021. № 2. Р. 48-54.
3. Временное клиническое руководство по ведению COVID-19 при беременности, родах и послеродовом периоде// Ташкент-2020 г. С. 31.
4. Морфометрическая характеристика ворсин плаценты рожениц с COVID-19 / А. И. Щеголев, Г. В. Куликова, У. Н. Туманова [и др.] // Бюллетен экспериментальной биологии и медицины. 2021. Т.172, №7. С. 102-107.
5. Ruzmetova N.F., Shukurov F.I., Axmedova Sh.A. COVID-19 bilan kasallangan ayollarda rivojlanmagan homiladorlikni to'xtatishda xavfsiz va samarador usullar// Журнал Инфекция, Иммунология и Фармакология, №3, 2022 .S.209-213.

Izoh: *- ko'rsatkichlarning ishonchli o'zgarishi (p<0,05)

Jadvaldan ko'rinib turganidek, bachadon va kindik arteriyalaridagi diastolik qon oqimining oxirgi tezligi, sistolo-diastolik nisbat va qarshilik indekslarining davolashgacha va davolashdan keyingi ko'rsatkichlarida ishonchli farqlar mavjudligi aniqlangan. Jumladan, bachadon va kindik arteriyalaridagi diastolik qon oqimining oxirgi tezligi ko'rsatkichining davolashgacha past ko'rsatkichda ekanligi, mos ravishda $41,2 \pm 2,11$ sm/s va $61,4 \pm 4,2$ sm/s ni tashkil etgan bo'lsa, davolashdan keyin ularning ko'rsatkichlari bir muncha ortganligini, mos ravishda $58,8 \pm 4,42$ sm/s va $72,6 \pm 3,32$ sm/s ni tashkil etganligining guvohi bo'ldik ($p < 0,05$).

Jumladan, bachadon va kindik arteriyalaridagi qarshilik indeksi ko'rsatkichining davolashgacha yuqori ko'rsatkichda ekanligi, mos ravishda $0,65 \pm 0,08$ sm/s va $0,78 \pm 0,24$ sm/s ni tashkil etgan bo'lsa, davolashdan keyin ularning ko'rsatkichlari bir muncha pasayganligini, mos ravishda $0,34 \pm 0,22$ sm/s va $0,38 \pm 0,03$ sm/s ni tashkil etganligining guvohi bo'ldik ($p < 0,05$).

COVID-19 bilan kasallangan homiladorlarda Tivomaks® dorisi bilan davolash samaradorligini o'rganish barcha homilador ayollarda umumiy ahvolidagi va fetoplasentar tizimdagi qon aylanishining yaxshilanganligi bilan yuqori samarador dori ekanligini isbotladi. Bemorlardan 107 nafari (89,1%) da bachadon arteriyalari hovuzida qon aylanishi yaxshilanganligini ko'rsatadi. Jumladan oxirgi diastolik tezlikning mos ravishda $58,8 \pm 4,42$ sm/s va $72,6 \pm 3,32$ sm/s gacha ortishi, qarshilik indeksining mos ravishda $0,34 \pm 0,22$ va $0,38 \pm 0,03$ sm/s gacha, sistolo-diastolik nisbatning esa mos ravishda $1,52 \pm 0,32$ va $2,32 \pm 0,42$ gacha sezilarli pasayganligini ko'rsatdi ($p < 0,05$). Bemorlardan 13 nafari (10,8%) da bachadon va kindik arteriyasidagi gemodinamik buzilishlarni muvozentalashtirishga qaratilgan muoalajalar sezilarli samara berishi kuzatilmadi ($p < 0,05$).

Shunday qilib, Tivomaks® dorisini qo'llash bachadon va kindik arteriyalarining qon tomir tonusining holatiga aniq ta'sir ko'rsatadi va COVID-19 bilan kasallangan homilador ayollarda fetoplasentar tizimidagi gemodinamikani me'yorlashuviga olib kelib, yuqori samarador ekanligini isbotladi.

Xulosa. COVID-19 bilan kasallangan homilador ayollarda fetoplasentar disfunktsiyasining profilaktikasi va davolashda Tivomaks® dorisini qo'llash, akusherlik asoratlarini 2,4 barobarga, perinatal asoratlarni esa 2,1 barobarga pasayishiga olib kelib, yuqori klinik samaradorlikka ega ekanligini ko'rsatdi.

6. Щеголев А.И., Туманова У.Н., Серов В.Н. Поражения плаценты у беременных с SARS-CoV-2-инфекцией // Акушерство и гинекология. 2020. № 12. Р. 44-52.
7. David S. Hui. Epidemic and Emerging Coronaviruses (Severe Acute Respiratory Syndrome and Middle East Respiratory Syndrome) // Clin. Chest. Med. 2017. Vol. 38. №1. P. 71-86.
8. Diyorakhon M. Mamajonova., Farkhad I. Shukurov. Features State of The Fetoplacental System in Pregnant Women Vaccinated Against COVID-19// American Journal of Medicine and Medical Sciences 2022, 12(6): 682-685.
9. Chen H., Guo J., Wang Ch., Luo F., Yu X., Zhang W., Li J., Zhao D., Xu D., Gong Q., Liao J., Yang H., Hou W., Zhang Yu. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records // Lancet. 2020. Vol. 395. №10226. P. 809-815.
10. Zhang L., Jiang Y., Wei M., Cheng B. H., Zhou X. C., Li J., Tian J. H., Dong L., Hu R. H. Analysis of the pregnancy outcomes in pregnant women with COVID-19 in Hubei Province // Zhonghua Fu Chan Ke Za Zhi. 2020. Vol. 55. №3. P. 166-171.