



О‘ЗБЕКISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

FARG‘ONA JAMOAT SALOMATLIGI TIBBIYOT INSTITUTI

О‘ЗБЕКISTON AKUSHER-GINEKOLOGLAR UYUSHMASI

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

ФЕРГАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

АССОЦИАЦИЯ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛГОВ

УЗБЕКИСТАН

GINEKOLOGIYANING DOLZARB MUAMMOLARI

Xalqaro ilmiy-amaliy konferensiyasi

ILMIY ISHLAR TO‘PLAMI

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ГИНЕКОЛОГИИ»

*Международной научно-практической
конференции*

СБОРНИК ТЕЗИСОВ



2023

ФЕРГАНА

«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ГИНЕКОЛОГИИ» «ГИНЕКОЛОГИЯНИНГ ДОЛЗАРЬ МУАММОЛАРИ»

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ НАУЧНО – ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ФЕРГАНСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Главный редактор	Сидиков А.А.	Профессор, д.м.н., ректор ФМИОЗ
Зам.главного редактора	Кадилова М.Р.	Проректор по научной работе и инновациям, Dsc, доцент
Редколлегия	Ахмадалиев Р.У	Начальник отдела науки, инновации и научно- педагогической подготовки, к.м.н.
	Суяркулова М.Э.	Заведующая кафедрой «Акушерства и гинекологии», к.м.н.
	Тишабаева Н. А.	Ассистент кафедры «Акушерства и гинекологии»
Редактор компьютерной графики	Валитов Э.А	Руководитель центра информационных технологий

Мухаррирлик кенгаши анжуман материалларининг мазмунига маъсул эмас
Илмий тўпламлар муаллифлар томонидан топширилган
оригинал ҳолда чоп этилмоқда.

Редакционный совет не несет ответственности за содержание материалов
конференции. Материалы публикуются в соответствии с оригиналами авторских
текстов.

48.	Каримова Ф.Д., МирходжаеваС., РахматоваГ.К. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЛАЦЕНТЫ В ОБЛАСТИ РУБЦА НА МАТКЕ.	183
49.	Каримова Ф.Д., Хужамбердиев Ч.М РОЛЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ В ЛЕЧЕНИИ ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ГЕНЕЗА.	185
50.	Кадирова З.С., Халимова З.Ю. ЭНДОКРИННО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИВЫЧНОЙ ПОТЕРИ БЕРЕМЕННОСТИ.	191
51.	Кахарова А. Л. СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ КАК ПРОЯВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ЛИЧНОСТИ В АКУШЕРСТВЕ.	199
52.	Kosimova D.S. EKSPERIMENTAL STRESSDA NEYROMOTOR TIZIMNING INDIVIDUAL-METABOLIK TAVSIFI VA UNING KORREKSIYA KILISH YO'LLARINI BAXOLASH.	202
53.	Курбаниязова М. З., Бекбаулиева Г. Н., Шакирова П. Д. ПРОФИЛАКТИКИ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ПРИ СТИМУЛЯЦИИ ОВУЛЯЦИИ.	205
54.	Лебедев А. С. ВОЗМОЖНОСТИ СНИЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ.	210
55.	Мадаминов С.М. СОҒЛОМ АВЛОДНИ ШАКИЛЛАНТИРИШДА ПРЕНАТАЛ ДАВИРНИНГ ВА РЕПРОДУКТИВ САВОДҲОНЛИКНИ АҲАМИЯТИ.	211
56.	МадолимоваН.Х., Саиджалилова Д.Д., Саидмуродова ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И ИСХОД РОДОВ ПРИ ЭНДОМЕТРИОЗЕ И АДЕНОМИОЗЕ.	217
57.	Madolimova N. Kh, Saidjalilova D.D., Ayupova D.A. IMPACT OF ADENOMYOSIS TO PREGNANCY AND PERINATAL OUTCOMES.	221
58.	Майборода Т.А. ВЛИЯНИЕ АСОЦИАЛЬНОЙ СЕМЬИ НА ФОРМИРОВАНИЕ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ.	222
59.	Mamasaidov J.T., Siddiqov B.T. BURUN POLIPLARINING TURLARI VA ULARDAGI MORFOFUNKSIONAL O'ZGARISHLAR.	226
60.	Mamasaidov J.T., Siddiqov B.T. BURUN POLIPLARI PAYDO BO'LISHIDAGI ASOSIY SABABLAR VA UNDAGI MORFOFUNKSIONAL O'ZGARISHLAR.	227
61.	Мамиева Л.М., Матякубова С.А. РАННИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ.	228
62.	М.И.Муминова., Ф.А.Мадаминов. СИМПТОМЫ И ПРОЯВЛЕНИЯ COVID-19 ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ.	230
63.	Mamasaidov J.T., Siddiqov B.T. THE MAIN REASONS FOR THE APPEARANCE OF NASAL POLYPS AND THEIR MORPHOFUNCTIONAL CHANGES.	235
64.	Mamasaidov J.T., Siddiqov B.T TYPES OF NASAL POLYPS AND THEIR MORPHOFUNCTIONAL CHANGES.	236
65.	Matsapoyev Sh.Sh.. AYOLLARDA UROGENITAL KANDIDOZNI DAVOLASHNI MUKAMMALLASHTIRISH.	237

12. Vercellini P, Consonni D, Dridi D, Bracco B, Frattaruolo MP, Somigliana E. Uterine adenomyosis and in vitro fertilization outcome: a systematic review and meta-analysis. *Hum Reprod.* 2014; 29: 964–977.

«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ГИНЕКОЛОГИИ»
«ГИНЕКОЛОГИЯНИНГ ДОЛЗАРЬ МУАММОЛАРИ»

г. Фергана

10.03.2023г.

IMPACT OF ADENOMYOSIS TO PREGNANCY AND PERINATAL OUTCOMES

N.Kh.Madolimova¹, D.D.Saidjalilova¹, D.A.Ayupova¹.

¹*Tashkent medical academy*

Relevance: Several studies have examined the correlation between endometriosis and severe pregnancy and perinatal outcomes. However, the role adenomyosis as a risk factor for adverse perinatal outcomes in women with endometriosis has not yet been identified.

Objective: to assess the potential impact of adenomyosis on pregnancy outcomes by retrospective study of pregnancies complicated by adenomyosis.

Methods. We conducted a retrospective case-control study. The study included 49 pregnancies complicated by adenomyosis. The control group (n = 245) consisted of pregnant women without adenomyosis and was comparable in frequency to cases of adenomyosis in age, parity and need for assisted reproductive technologies for this conception. The incidence of obstetric complications and outcomes of labor and delivery were studied newborns.

Results. Patients in the adenomyosis group were significantly more likely to have miscarriage in the second trimester of pregnancy (12.2% compared to 1.2%, ratio odds (OR): 11.2, 95% confidence interval (95% RR): 2.2–71.2), preeclampsia (18.3). % vs. 1.2%, OR: 21.0, 95% RR: 4.8-124.5), placenta previa (14.2% vs. 3.2%, OR: 4.9, 95% RR: 1.4–16.3) and premature delivery (24.4% vs. 9.3%, OR: 3.1, 95% RR: 1.2-7.2) vs. controls group.

Conclusion. Adenomyosis has been associated not only with an increased incidence preterm birth, as previously reported, but also with an increased risk of miscarriage during second trimester of pregnancy, pre-eclampsia and malposition of the placenta, which could lead to adverse perinatal outcomes.

Key words: *adenomyosis; obstetric complication; perinatal outcome, pregnancy.*