



O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI
OLIV 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.

Nasirova D.Y., Ilmiy rahbar: Saidjalilova D.D. Homila gemolitik kasalligi profilaktikasi, diagnostikasi va uni davolashning optimal variantlari	Насирова Д.Ю., научный руководитель: Саиджалилова Д.Д., Профилактика, диагностика и оптимальные варианты лечения гемолитической болезни плода	Nasirova D.Y., Scientific supervisor: Saidjalilova D.D., Ph.D., Prevention, diagnostics and optimal options of treatment of fetal hemolytic disease	
Найимова Н.С., Умирова М.А., Сулейманова Г.С. Тухумдон эрта етишмовчилиги бўлган аёлларда лапароскопик ва лапаротомик операциялар натижаларини таққослаш	Наимова Н.С., Умирова М.А., Сулейманова Г.С. Сравнение результатов лапароскопической и лапаротомной хирургии у женщин с ранней недостаточностью яичников	Nayimova N.S., Umirova M.A., Suleymanova G.S. Comparison of results of laparoscopic and laparotomic surgery in women with early ovarian failure	181
Negmatshaeva M.S., Negmatshaeva X.N. Homilada ayollarda preeklampsiyani oldini olish	Негматшаева М.С., Негматшаева Х.Н. Профилактика преэклампсии у беременных	Negmatshaeva M.S., Negmatshaeva Kh.N. Prevention of pre-eclampsia in pregnant women	184
N.M. Nigmatova, G.N. Bekbaulieva, B.M. Tilegenov. Rivojlanmaydigan homiladorlik: dolzarbligi, sabablari va oqibatlarini	Н.М. Нигматова, Г.Н. Бекбаулиева, Б.М. Тилегенов. Неразвивающаяся беременность: актуальность, причины и последствия	N.M. Nigmatova, G.N. Bekbaulieva, B.M. Tilegenov. Non-developmental pregnancy: relevance, causes and consequences.	186
Nizomova M.Sh., Saidzhalilova D.D., Ayupova D.A. Trombofiliya bo'lgan ayollarda erta tug'ilgan haqida gemostaziologik o'zgarlar	Низамова М.Ш., Саиджалилова Д.Д., Аюпова Д.А. Гемостазиологические изменения при преждевременных родах у женщин с тромбофилией	Nizomova M.Sh., Saidzhalilova D.D., Ayupova D.A. Hemostasiological changes during premature birth in women with thrombophilia	188
Olimjonova S.M. An A. V. Kesarcha kesishdan so'ng homilador ayollarda bachadon chandig'ining layoqatsizligini tashxislashda ultratovush tekshiruvining ahamiyati	Олимжонова С.М. Ан Андрей Владимирович. Значение ультразвукового исследования в диагностике несостоятельности рубца на матке у беременных после кесарева сечения	Olimjonova S.M. An A.V. The importance of ultrasound in the diagnosis of uterine scar failure in pregnant women after cesarean section	190
Qilicheva V.A., Karimova N.N., Rustamova M.U. Ayollar fenotiplariga bo'lib polikistik tuxumolon kasalliklarini tahlili.	Киличева В.А., Каримова Н.Н., Рустамова М.У. Анализ встречаемости поликистоза яичников в зависимости от фенотипов женщин	Kilicheva V.A., Karimova N.N., Rustamova M.U. Analysis of the incidence of polycystic ovarian disease depending on women's phenotypes	192

НЕРАЗВИВАЮЩАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ: АКТУАЛЬНОСТЬ, ПРИЧИНЫ И ПОСЛЕДСТВИЯ.

Н.М. Нигматова, Г.Н. Бекбаулиева, Б.М. Тилегенов.
Ташкентская Медицинская Академия.

Резюме: В исследование было включено 78 женщин с невынашиванием беременности в первом триместре, которые были разделены на две группы: Первую группу составило 38 первобеременных, вторую группу составило 40 пациенток с двумя и более потерями.

RIVOJLANMAYDIGAN HOMILADORLIK: DOLZARBLIGI, SABABLARI VA OQIBATLARI.

N.M. Nigmatova, G.N. Bekbaulieva, B.M. Tilegenov.
Toshkent tibbiyot akademiyasi.

Xulosa: Tadqiqotda birinchi trimestrda abort qilgan 78 nafar ayol ishtirok etdi, ular ikki guruhga bo'lingan: Birinchi guruhda 38 ta primigravidlar, ikkinchi guruhda ikki yoki undan ortiq yo'qotishlar bo'lgan 40 nafar bemor mavjud edi.

NON-DEVELOPMENTAL PREGNANCY: RELEVANCE, CAUSES AND CONSEQUENCES.

N.M. Nigmatova, G.N. Bekbaulieva, B.M. Tilegenov.
Tashkent Medical Academy.

Summary: The study included 78 women with miscarriage in the first trimester, who were divided into two groups: The first group consisted of 38 primigravidas, the second group consisted of 40 patients with two or more losses.

Введение: В настоящее время привычное невынашивание беременности является одной из актуальных проблем современного акушерства. Несмотря на достижения последних лет в области профилактики и лечения этой патологии, количество самопроизвольных аборт по-прежнему достигает высоких показателей. Согласно разным исследованиям, процент невынашивание беременности может достигать от 2 до 55 %, а с увеличением числа аборт резко возрастает вероятность прерывания беременности в будущем. В последние годы сфера научных интересов в перинатальной охране плода сместилась к ранним срокам беременности - к I триместру, так как в этот период происходят формирование фетоплацентарной системы, закладка органови тканей плода, что в большинстве случаев определяет дальнейшее течение беременности.

Цель исследования : Изучить причины и факторы риска невынашивание беременности у женщин на раннем сроке беременности.

Материалы и методы исследования : Проведен проспективный анализ 78 женщинам с невынашиванием беременности в I триместре. Женщины были разделены на две группы: I –группу составили первобеременные женщины с неразвивающей беременностью, во II группу были включены женщины с привычным невынашиванием, в анамнезе 2 и 3 неразвивающие беременности. Основными критериями отбора пациенток были: женщины репродуктивного возраста (от 22 до 35 лет), обследовались беременные женщины с экстрагенитальной и генитальной патологией, ранее выявленными хроническими заболеваниями, отмечалось особенность протекания беременности, увеличения частоты выкидышей.

Результаты: В результате исследования выявлено, что в I группе первобеременных число составило 38 женщины, среди которых от 45 до 55 % всех выкидышей на раннем сроке беременности являлось причиной хромосомных аномалий выявленных у плода, что являлось естественным отбором природы, когда же во II группе среди 40 пациенток этот процент составил от 35 до 40 %. Второе место пришлось на эндокринную патологию и гормональную недостаточность, что соответственно составило 18-26 % от общего числа обследуемых женщин в обеих группах одинаково. Следующей причиной является острая инфекция (10-20%), невынашивание беременности вследствие воспалительного процесса обусловлено проникновением инфекции из материнского организма через плаценту к плоду. Нарушения гормонального фона беременности, недостаточность прогестеронового фактора в обеих группах составило от 1 до 3% от общего числа исследуемых.

Выводы: Таким образом, своевременное выявление, постановка на учет, обследование и профилактика женщин групп риска с невынашиванием беременности, систематический контроль их по выявлению инфекции и восполнению организма необходимыми микроэлементами и витаминами может предотвратить наступления замерзшей беременности, в том числе и привычного невынашивание.

Литература: 1. Запертова Е.Ю. Роль ряда цитокинов и интегринов в генезе привычного невынашивание беременности: Автореф. дис. . канд. мед. наук. М., 2005. - 24 с..