



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ  
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ  
САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА  
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

# ***БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ***

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ  
№2.1 (95) 2017

**PROBLEMS OF  
BIOLOGY AND MEDICINE**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ  
МУАММОЛАРИ**

**PROBLEMS OF  
BIOLOGY AND MEDICINE**

**ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ  
И МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по теоретическим и практическим  
проблемам биологии и медицины  
основан в 1996 году  
выходит ежеквартально

*Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ*

**Редакционная коллегия:**

*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,  
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),  
Ф.Г. Назиров, У.Н. Тамкенбаев, Т.Э. Останакулов,  
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,  
Ш.А. Юсупов*

## УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный  
медицинский институт

### Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 140100,  
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

### Телефон:

(99866) 233-36-79

### Факс

(99866) 233-71-75

(99866) 231-00-39

### Сайт

[pbim.uz](http://pbim.uz)

### e-mail

[pbim.uz@gmail.com](mailto:pbim.uz@gmail.com)

[committee@pbim.uz](mailto:committee@pbim.uz)

Журнал зарегистрирован  
в Управлении печати и информации  
Самаркандской области  
№ 09-26 от 03.10.2012 г.

## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскарлов	(Бухара)
А.В. Девятков	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riesenmuller	(Австрия)
В.М. Розинов	(Россия)
Л.М. Рощаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

Подписано в печать 22.04.2017.

Сдано в набор 13.05.2017.

Формат 60×84 1/8

Усл. п.л. 66

Заказ 69

Тираж 100 экз.

Отпечатано

в типографии СамГосМИ.

140151, г. Самарканд,

ул. Амира Темура, 18

# **НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ НАТУРАЛЬНЫМ МИКРОНИЗИРОВАННЫМ ПРОГЕСТЕРОНОМ**

Тугизова Д.И., Амонова М.Ф., резидент магистратуры, Саттарова С.З., студентка  
706 группы леч. факультета СамМИ

Кафедра акушерства и гинекологии №1 (зав. каф. - проф. Закирова Н.И.)

Научный руководитель: доц. Эльтазарова Г.Ш.

В настоящее время прогестогены рассматриваются как наиболее признанный вид гармонотерпии гиперплазии эндо-метрия. Особенно эффективно локальное применение левоноргестрела (ЛНГ) в виде внутриматочной системы (ВМС). Эффективность циклического приёма оценивается в 60-70%, непрерывного приближается к 100%. В нашей стране доступны другие прогестагены: дидрогестерон и натуральный микронизированный прогестерон (МП), который может применяться как перорально, так и вагинально. В клинической практике препарат используется с начала 1980-х годов, в основном для гормональной поддержки беременности. Цель исследования: Определить эффективность различных схем циклического применения микронизированного прогестерона (МП) при простой гиперплазии эндометрия (ПГЭ) и возможные механизмы реализации его лечебного воздействия. Материал и методы исследования: Проведено клинико-лабораторное обследование и лечение 64 пациенток (средний возраст- 40,8-7,02 года, средний ИМТ 27,3±2,1) с ПГЭ путём применения МП в дозе 400 мг сутки по 14- (1-я группа, n=31) и 21-дневной (2-я группа, n=33) схемам. Биопсия с морфологическим и иммуногистохимическим исследованием эндометрия проводилось до гормонотерапии. Оценивали уровень экспрессии эстрогенов (ER- $\alpha$ ), прогестероновых рецепторов, регуляторов пролиферации и секреции. Результаты и их обсуждение: Регрессия ПГЭ под воздействием 6-месячного курса МП в 1-й группе составила 75% во 2-й-84,6% ( $p>0,05$ ), секреторная трансформация эндометрия – в 47,2 и 38,5% случаев, децидуоподобная реакция в 46,1% и 27,8%. Выводы: Эффективность 14 и 21 дневной схем вагинального применения 400 мг МП в лечение ПГЭ сопоставила. Значительная снижение экспрессии рецепторов половых стероидных гормонов, понижение пролиферативной активности, активацию апоптоза, вероятно можно рассматривать в качестве патофизиологических механизмов действия МП. Выявлена взаимосвязь со степенью выраженности ответной реакции эндометрия на гормональное воздействие (секреторная трансформация или децидуоподобная реакция).