



СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

77-Й МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

**«Достижения фундаментальной,
прикладной медицины и фармации»**

ПОД РЕДАКЦИЕЙ
ПРОФЕССОРА РИЗАЕВА Ж.А.

САМАРКАНД 2023

Научное издание
77-я Международная научно-практическая конференция
«Достижения фундаментальной, прикладной медицины и фармации»

Сборник тезисов: / Под редакцией: профессора Ризаева Ж.А.
Самарканд, 2023. – 584 с.

*Подготовлено на основе материалов, присланных авторами.
Редакция не несет ответственности за содержание опубликованной информации.*

Редакционная коллегия:

Главный редактор
Ризаев Жасур Алимджанович
Заместитель главного редактора
Зиядуллаев Шухрат Худайбердиевич
Ответственный секретарь
Мансуров Джалолидин Шамсидинович
Шаханова Шахноза Шавкатовна

Редакционная коллегия
Алиев Мансур Абдухоликович
Джуробекова Азиза Тахировна
Ким Антонина Амуровна
Махмудова Азиза Нугмановна
Назарова Нодира Шариповна
Орипов Фирдавс Суръатович
Самиева Гульноза Уткуровна
Ташкенбаева Элеонора Негматовна
Холмуродова Дилафруз Кувватовна
Шавази Наргиз Нуралиевна
Худоярова Дилдора Рахимовна
Шодиколова Гуландом Зикрияевна

Сборник материалов 77-й Международной научно-практической конференции «Достижения фундаментальной, прикладной медицины и фармации» представляет собой ценный исследовательский ресурс. В этом сборнике собраны актуальные работы, посвященные различным аспектам медицины и фармации. Авторы из Узбекистана, России, Украины, Казахстана, Беларуси представляют свои научные и практические достижения в области фундаментальной и прикладной медицины, включая новые методы диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний. Основываясь на современных исследованиях, сборник предлагает уникальный обзор прогресса в области медицины и фармации, обогащая наше понимание и способствуя развитию здравоохранения и научного сообщества.

Оценка эффективности и безопасности индукции родов при преждевременном разрыве плодных оболочек <i>Мухторова Саломат, Камилова Ирода Абдурасуловна, Мамадалиева Умида Пулатовна</i>	239
Особенности антенатального периода у юных первородящих <i>Мухаммедова Ф.Ф., Маматкулова Мохигул Джахонгировна, Эгамкулов Зайниддин Тошмухаммедович</i>	240
Иммунопатологические аспекты гестационного сахарного диабета <i>Обернихин Кирилл Игоревич, Иванов Виктор Сергеевич</i>	240
Клиническое наблюдение сочетанной аноректальной мальформации и аплазии матки и влагалища <i>Проплеткина К.Д., Павлова Д.Н., Мелкумян Е.Э.</i>	241
Значение малекулярно-генетических исследований у женщин с аномальными маточными кровотечениями в период перименопаузы <i>Рахимова Амира Ойбековна</i>	241
Синдром поликистозных яичников, принципы индукции овуляции <i>Садриддинова Малика Равшановна</i>	242
Роль материнских инфекционных факторов в развитии маловодия <i>Сергеенко Кристина Викторовна</i>	242
Частые причины смертности рожениц <i>Содикова Сабина Баходировна, Ганжиян Наринэ Эмильевна</i>	242
Комплексное обследование органов репродуктивной системы девочек и девушек в различных регионах Узбекистана <i>Толибова Нигина Мансур кизи</i>	243
Антифосфолипидный синдромом и беременность <i>Умарова Хосият Надимовна</i>	243
Особенности течения беременности, исход родов и состояние новорожденного при многоводии <i>Хайдарова Рухиона Сухробовна, Абдуллаева Нигора Эркиновна, Тельманова Жасмина Фарруховна</i>	244
Рациональная терапия тромботических осложнений при беременности клексаном <i>Хассанин Шимаа, Ста Виждене, Дахмани Нисрин</i>	244
Генетические факторы гемостатических расстройств при гипертензивных осложнениях беременности <i>Шишканова Татьяна Ивановна, Шутов Михаил Васильевич, Данилова Яна Юрьевна</i>	245
Применение современных методов диагностики и лечения гиперплазии эндометрия <i>Малек Эльсаид, Ахмед Ибрахим, София Михайловна Васильева</i>	245
Анализ частоты встречаемости оперативных методов родоразрешения <i>Якубюк Станислав Павлович, Ракович Александра Михайловна</i>	246
Total hysterectomy in modern medicine <i>Ahadova Nigina Jamolovna</i>	246
The effects of pre-pregnancy therapy on rheumatoid arthritis that occurs during the gestation period and after childbirth <i>Djuraeva Aziza Shukhratovna</i>	247
Hormonal changes in the blood of women by pregnancy rh factor <i>Halimov Farzod</i>	247
The role of il-10 gene rs1800896 polymorphism in covid-19 pathogenesis in pregnant women <i>Komilova Mekhrinoz Oybekjon qizi</i>	248
The course of pregnancy with pre-eclampsia in the presence of extragenital diseases in the background <i>Mamadaliyeva Bahora Habibullaevna, Khudoyarova Dildora Rakhimovna</i>	248
Assessment efficacy and safety induction of labor in patients with premature rupture of membranes <i>Muxtorova S.A., Kayumova D.T., Kamilova I.A., Mamadaliyeva U.P.</i>	249
Characteristics of menopause in women <i>Qarshiyeva Shohista Musurmon qizi</i>	249
Morphofunctional structure of the placenta in premature labor <i>Raimjanova Nazokat Farxodovna</i>	250

дение асептики, антисептики и надлежащей гигиены, может устранить риски попадания и развития послеродовых инфекций. Также при предэклампсии вводят такие препараты, как сульфат магния, чтобы предотвратить эклампсию (судороги).

Выводы: Женщинам требуется проходить осмотр

постоянно не только во время беременности, но и до, а также после родов. Необходимо следовать рекомендациям врачей и вовремя проходить надлежащие лечения. В предотвращении смертей также большую роль играет опыт квалифицированного врача, акушерки или медицинской сестры.

КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ДЕВОЧЕК И ДЕВУШЕК В РАЗЛИЧНЫХ РЕГИОНАХ УЗБЕКИСТАНА

Толибова Нигина Мансур кизи

Научный руководитель: асс. Арипова Ф.С.

Ташкентский педиатрический медицинский институт, Ташкент, Узбекистан

Цель работы: Проведение комплексного медицинского обследования девочек и девушек для выявления негативного воздействия экологических факторов Приаралья на их рост, развитие и здоровье. Это важно, так как выявление и лечение заболеваний репродуктивной системы у девочек может оказать существенное влияние на сохранение их репродуктивной функции в будущем.

Материалы и методы: Мы провели исследование на 1064 практически здоровых девочек и девушек от 5 до 17 лет в детских садах и школах г. Ташкента и Гурленского района Хорезмской области. Обследование показало физическое и половое развития (антропометрия, эхостеометрия, ультразвуковая эхография органов малого таза, определение степени развития вторичных половых признаков по формуле полового развития, гинекологический осмотр по показаниям), а также гормональный (ЛГ, ФСГ, Е2, прогестерон) и иммунологический статус (Т- и В-лимфоциты, Т-хелперы, Т-супрессоры). Мы выяснили, что основные параметры физического развития у девочек и девушек г. Ташкента соответствуют существующим нормам, но показатели физического развития аналогичного контингента, обследованного в Хорезмской

области, имеют достоверное ($p < 0,05$) уменьшение размеров туловища, конечностей и акушерского таза.

Результаты исследования и их обсуждение: Наши результаты подтвердили коррелятивную взаимосвязь между физическим и половым развитием: рост, масса, степень развития вторичных половых признаков и наступлением менархе, а также степенью зрелости и развитием половых органов. При ультразвуковой остеометрии было выявлено снижение плотности костей скелета, что свидетельствует о нарушении минерального обмена у проживающих в регионе Приаралья. С помощью ультразвукового скрининга органов малого таза мы определили возрастные параметры развития матки и яичников и их соотношения на регион Узбекистана.

Вывод: Мы пришли к выводу, что у девочек и девушек Хорезмской области Гурленского района имеется значительное снижение гормональной активности и низкий уровень иммунологической резистентности, а также высокий процент выявляемой патологии репродуктивной системы. Это свидетельствует об экологическом неблагополучии данного региона Узбекистана.

АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ И БЕРЕМЕННОСТЬ

Умарова Хосият Надимовна

Научный руководитель: PhD, Насимова Н.Р

Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд, Узбекистан

Цель исследования: Определить частоту антифосфолипидных антител среди лиц с репродуктивной недееспособностью и определить алгоритм ведения этих больных.

Материал и методы: Уровень антифосфолипидных антител (кардиолипин, фосфатидилсерин, фосфатидил, инозитола, фосфатидиловой кислоты), антител к бета-2 гликопротеину-1, антител к аннексину V, количеству протромбина в сыворотке периферической крови методом иммуноферментного анализа с использованием коммерческих тест-систем Orgentec Diagnostics, определенные ГмбХ (Германия). Определение «волчаночный антикоагулянт» проводили с помощью коагулометра ACL-200 (Инструментальная лаборатория, Испания). Статистическую обработку результатов исследования проводили с помощью стандартного пакета программ «Статистика» с расчетом и сравнением средних значений цифровых данных.

Результат исследования: Определить частоту антифосфолипидных антител у больных с репродуктивной недостаточностью и определить алгоритм лечения этих больных. Обследовано 2150 женщин, из них 1650 с повторными абортми, 450 с бесплодием, 50 соматически и гинекологически здоровых женщин. У женщин с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом повышение уровня АПА встречается в 24% случаев при повторном аборте и в 20% случаев при бесплодии. Подготовка перед зачатием и постоянный контроль за состоянием пациенток эффективно снижают негативные

последствия беременности. Представлен опыт лечения женщин с антифосфолипидным синдромом и повторной потерей плода. Как оказалось, адекватная оценка их состояния,

По нашим наблюдениям, у беременных выявляются антитела к бета-2 гликопротеину-1.

При значениях до 30 RU/мл клинических проявлений не выявлено. Антитела к бета-2 гликопротеину-1 не оказались более подвержены риску невынашивания беременности и других осложнений беременности, чем женщины с тяжелым акушерско-гинекологическим анамнезом. У больных с высоким уровнем антител к бета-2 гликопротеину-1 (более 30 RU/мл) показана комбинация с другими типами антител (аннексин-5, протромбин, кардиолипин, фосфатидилсерин, фосфатидилинозитол, фосфатидиловая кислота).

Выводы:

1. У женщин с тяжелым акушерско-гинекологическим анамнезом высокие уровни АФА встречаются в 24% наблюдений при нормальном аборте и в 20% случаев при бесплодии.

2. Тщательная лабораторная диагностика позволяет определить частоту встречаемости АФС.

У 10% женщин с ПНБ и бесплодием.

Научное издание
77-я Международная научно-практическая конференция
«Достижения фундаментальной, прикладной медицины и фармации»
Сборник материалов

Главный редактор Ж. А. Ризаев
Компьютерная верстка А. В. Трефилова

Журнал зарегистрирован Агенством информации и массовых
коммуникаций при Администрации Президента Республики Узбекистан
№ 1589 от 26 апреля 2022 года

Подписано в печать 15.05.2023. Формат 60×84/8.
Усл. печ. л. 58,13. Тираж 300 экз. Заказ 259.

Типография Самаркандского государственного медицинского университета
140100, Узбекистан, г. Самарканд, ул. А. Тимура, 18