

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ  
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2025 №1

2011 йилдан чиқа бошлаган

# TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI AXBOROTNOMASI



## ВЕСТНИК ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

| СОДЕРЖАНИЕ                                                                                                                                                | CONTENT                                                                                                                                                  |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| ОБЗОРЫ                                                                                                                                                    | REVIEWS                                                                                                                                                  |    |
| Абдиева С.А. ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАННИХ ТОКСИКОЗОВ                                                                                                   | Abdieva S.A. IMMUNOLOGICAL ASPECTS OF EARLY TOXICOSES                                                                                                    | 8  |
| Азизова Г.Д., Лутпиллаева А.М. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ЖЕНЩИН С ФИБРОАДЕНОМОЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ                                                       | Azizova G.J., Lutpillaeva A.M. MODERN APPROACHES TO THE TREATMENT OF WOMEN WITH BREAST FIBROADENOMA                                                      | 11 |
| Джаббаров Ю.К., Умурзаков С.М. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПЛАЦЕНТАЦИИ                                                                            | Djabbarov Yu.K., Umurzakov S.M. MODERN PROBLEMS OF PATHOLOGICAL PLACENTATION                                                                             | 16 |
| Исокова А.Х. МИНИ-СЛИНГ КАК ХИРУРГИЧЕСКИЙ МЕТОД СТРЕССОВОГО НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ                                                                               | Kayumova D.T., Isokova A.Kh. MINI-SLING AS A SURGICAL METHOD FOR STRESS URINARY INCONTINENCE                                                             | 19 |
| Karimov A.H., Aliyeva M.B. OPTIMIZING MANAGEMENT STRATEGIES FOR PREGNANT WOMEN AT RISK OF MISCARRIAGE BEFORE 21 WEEKS OF GESTATION                        | Karimov A.H., Aliyeva M.B. HOMILADORLIKNI 21-HAFTASIDAN OLDIN TUSHISH XAVFI BO'LGAN HOMILADOR AYOLLARNI BOSHQARISH STRATEGIYASINI OPTIMALLASHTIRISH      | 22 |
| Каюмова Д.Т., Набиева Д.Ю. НОВЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ РАННЕЙ И ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ МЕНОПАУЗЕ                         | Kayumova D.T., Nabieva D.Yu. MODERN ASPECTS OF PREVENTION AND TREATMENT OF CLIMACTERIC SYNDROME OF EARLY AND PREMATURE MENOPAUSE                         | 25 |
| Maner S.S., Shaikh A.A. PREVALENCE OF HYSTERECTOMY IN INDIA: A CROSS-SECTIONAL REVIEW                                                                     | Maner S.S., Shayx A.A. HINDISTONDA HISTEREKTOMIYANING TARQALISHI: KESMA KO'RIB CHIQISH                                                                   | 29 |
| Nabiyeva R.M., Ataxodjayeva F.A. METABOLIK SINDROM VA ODATLANGAN HOMILA TUSHISHI PATOGENEZIDA OKSIDATIV STRESS VA SURUNKALI YALIG'LANISHNING ROLI         | Nabieva R.M., Atakhodjaeva F.A. ROLE OF OXIDATIVE STRESS AND CHRONIC INFLAMMATION IN THE PATHOGENESIS OF METABOLIC SYNDROME AND RECURRENT PREGNANCY LOSS | 32 |
| Пахомова Ж.Е., Караманян А.А. ЭНДОМЕТРИОЗ: АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОБЗОР АСПЕКТОВ ПРОБЛЕМЫ XXI ВЕКА                                                                 | Pakhomova Zh.E., Karamanyan A.A. ENDOMETRIOSIS: AN ANALYTICAL REVIEW OF ASPECTS OF THE 21ST CENTURY PROBLEM                                              | 34 |
| Пахомова Ж.Е., Мирахмедова Ш.Т., Каюмова Д.Т., Салимова Н.Д. ВИСЦЕРАЛЬНЫЙ ЖИР – КАК ОСНОВНОЙ ФАКТОР РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ У ПОДРОСТКОВ | Pakhomova J.E., Mirakhmedova Sh.T., Kayumova D.T., Salimova N.D. VISCERAL FAT – AS THE MAIN LEVER IN THE DEVELOPMENT OF PCOS IN ADOLESCENTS              | 37 |
| Серикқызы Л., Нурбакыт А.Н., Исенова С.Ш., Нажмутдинова Д.К. ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ АКУШЕРСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ                          | Serikkyzy L., Nurbakyt A.N., Isenova S.Sh., Najmutdinova D.K. CHALLENGES OF OBSTETRIC CARE ORGANISATION IN MULTIPLE PREGNANCY                            | 40 |
| Турдиева Ф. Р. СВЯЗЬ МАТЕРИНСКОГО СТАТУСА ВИТАМИНА D С ПЕРИНАТАЛЬНЫМИ ИСХОДАМИ                                                                            | Turdieva F. R. RELATIONSHIP OF MATERNAL VITAMIN D STATUS ON PERINATAL COMPLICATIONS                                                                      | 44 |
| Файзуллахужаева А.О., Парвизи Н.И. ВЛИЯНИЕ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА, ЭНДОМЕТРИОЗА И СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ НА НАСТУПЛЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ           | Fayzullakhuzhaeva A.O., Parvizi N.I. INFLUENCE OF AUTOIMMUNE THYROIDITIS, ENDOMETRIOSIS, POLYCYSTIC OVARY SYNDROME ON PREGNANCY OCCUPATION               | 47 |
| Khaitova G.D., Chorjeva G.Z. A COMPREHENSIVE APPROACH TO THE DIAGNOSIS OF PLACENTA PREVIA                                                                 | Xaitova G.D., Choriyeva G.Z. PLASENTANING OLDINDA JOYLASHISHINI TASHXISLASHGA KOMPLEKS YONDASHUV                                                         | 50 |
| Яхьяева-Урунова М.Х., Эргашева И.Ф. ВЛИЯНИЕ МИКРОПЛАСТИЧЕСКИХ ЧАСТИЦ НА РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ                                                           | Yakhyaeva-Urunova M.X., Ergasheva I.F. THE IMPACT OF MICROPLASTIC PARTICLES ON REPRODUCTIVE HEALTH                                                       | 53 |
| Яхьяева-Урунова М.Х., Орифжонов Р.Д., Махаммаджонова М.М. ХРОНИЧЕСКИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ: РИНИТ И АСТМА                           | Yahyaeva-Urunova M.Kh., Orifzhonova R.D., Makhammadzhonova M.M. CHRONIC CONDITIONS DURING PREGNANCY: RHINITIS AND ASTHMA                                 | 57 |
| КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА                                                                                                                                      | CLINICAL MEDICINE                                                                                                                                        |    |
| Абдуганиева Д.Ф., Уринбаева Н.А., Джаббаров Ю.К. ПРЕЭКЛАМПСИЯ КАК ФАКТОР ВЫСОКОГО РИСКА РЕАЛИЗАЦИИ ЗАДЕРЖКИ РОСТА ПЛОДА                                   | Abduganieva D.F., Urinbaeva N.A., Djabbarov Yu.K. PRE-ECLAMPSIA AS A HIGH-RISK FACTOR IMPLEMENTATION OF FETAL GROWTH RETARDATION                         | 61 |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Азизова Г.Дж. УЧАСТИЕ ПОЛИМОРФИЗМА GLY102SER В ГЕНЕ LHB В ФОРМИРОВАНИИ НАРУШЕНИЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ У ЖЕНЩИН                                                    | Azizova G.J. GLY102SER POLIMORFIZMINING LHB GENIDA AYOLLARDA REPRODUKTIV TIZIMNING BUZILISHINI SHAKLLANTIRISHDA ISHTIROK ETISHI                                | 65  |
| Атаходжаева Ф.А., Умаров А.Р., Якубова К.Т. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ В АНАМНЕЗЕ ЭНДОМЕТРИТ                                             | Atakhodjaeva F.A., Umarov A.R., Yakubova K.T. FEATURES OF THE COURSE OF PREGNANCY IN WOMEN WITH A HISTORY OF ENDOMETRITIS                                      | 69  |
| Ахмаджонова Г.М., Назарова Д.Э. ХОМИЛАДОРЛИКНИНГ ИЛК МУДДАТЛАРИДА ХОМИЛА НОБУД БУЛИШИДА АУТОИММУН КАСАЛЛИКЛАР АҲАМИЯТИ                                              | Akhmadzhonova G.M., Nazarova D.E. PREGNANCY DAMAGED FETUS DESTROYED AUTOIMMUNE DISEASES IMPORTANCE                                                             | 72  |
| Ахророва Ш.О., Азизова Г. Д. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФЕРТИЛЬНОСТИ У БОЛЬНЫХ С НЕВЫНАШИВАНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ НЕКЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ВРОЖДЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ | Akhrorova Sh.O., Azizova G.D. RESTORING FERTILITY IN PATIENTS WITH MISCARRIAGE AND NON-CLASSICAL FORM OF CONGENITAL ADRENAL HYPERPLASIA                        | 75  |
| Ашурова Н.Г. ЎСМИР ҚИЗЛАРДА ҲАЙЗ ЦИКЛИ БУЗИЛИШЛАРИНИ БАШОРАТЛАШДА ГОРМОНАЛ ПРЕДИКТОРЛАРИНИНГ АҲАМИЯТИ                                                               | Ashurova N.G. THE IMPORTANCE OF HORMONAL PREDICTORS IN PREDICTING MENSTRUAL IRREGULARITIES IN ADOLESCENT GIRLS                                                 | 78  |
| Бурибаева А.И., Юлдашев С.К. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ШОВНОГО МАТЕРИАЛА ПРИ РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЯХ НА ВЛАГАЛИЩЕ                                                     | Buribaeva A.I., Yuldashev S.K. COMPARATIVE ANALYSIS OF SUTURE MATERIAL IN RECONSTRUCTIVE OPERATIONS ON THE VAGINA                                              | 84  |
| Джуроева Г.Т., Атаходжаева Ф.А., Шодиева Х.Т. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРИНЦИПОВ ТЕРАПИИ ГЕСТАЦИОННОЙ АНЕМИИ НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ                  | Djuraeva G.T., Atakhodjaeva F.A., Shodieva X.T. IMPROVING THE PRINCIPLES OF TREATMENT OF GESTATIONAL ANEMIA AT THE LEVEL OF PRIMARY HEALTH CARE                | 88  |
| Жилонова А.Н., Насырова Х.К., Шодиева Х.Т. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОГРАММ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ У ЖЕНЩИН С ЭНДОКРИННЫМ БЕСПЛОДИЕМ ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ              | Jilonova A.N., Nasirova Kh.K., Shodieva Kh.T. THE EFFECTIVENESS OF EXTRACORPORAL FERTILIZATION PROGRAMS IN WOMEN WITH ENDOCRINE INFERTILITY IN HYPOTHYROIDISM  | 93  |
| Икрамова Н.А., Юлдашев С.К. ОСОБЕННОСТИ ЭНДОМЕТРИА У ПАЦИЕНТОК С ПРИВЫЧНЫМ НЕВЫНАШИВАНИЕМ ПО ДАННЫМ ГИСТЕРОСКОПИИ                                                   | Ikramova N.A., Yuldashev S.K. FEATURES OF THE ENDOMETRIUM IN PATIENTS WITH RECURRENT MISCARRIAGE ACCORDING TO HYSTEROSCOPY                                     | 97  |
| Икрамова Н.А., Юлдашев С.К. МИКРОБИОТА ЭНДОМЕТРИА У ЖЕНЩИН С ХРОНИЧЕСКИМ ЭНДОМЕТРИТОМ                                                                               | Ikramova N.A., Yuldashev S.K. ENDOMETRIAL MICROBIOTA IN WOMEN WITH CHRONIC ENDOMETRITIS                                                                        | 100 |
| Иноятובה Н.М. СТРАТИФИКАЦИЯ ФАКТОРОВ РИСКА ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ ПРИ АКУШЕРСКИХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ                                                                  | Inoyatova N.M. STRATIFICATION OF RISK FACTORS FOR ORGAN-PRESERVING OPERATIONS FOR OBSTETRIC HEMORRHAGE                                                         | 103 |
| Ирназарова Д.Х. РОЛЬ ПРЕДИКТОРОВ В РАЗВИТИИ МИОМЫ МАТКИ                                                                                                             | Irnazarova D.Kh. THE ROLE OF PREDICTORS IN THE DEVELOPMENT OF UTERINE FIBROIDS                                                                                 | 106 |
| Israilova Z.F., Babadjanova G.S. ANALYSIS OF THE MAIN CAUSES OF ATONIC BLEEDING                                                                                     | Israilova Z.F., Babadjanova G.S. ATONIK QON KETISHINING SABABLARINING TAHLILI                                                                                  | 110 |
| Kalandarova U.A., Yuldashev B.S. OROL BO'YI MINTAQASIDA BACHADON MEZENXIMAL O'SMALARINING UCHRAISHI VA PATOMORFOLOGIK XUSUSIYATLARI                                 | Kalandarova U.A., Yuldashev B.S. OCCURRENCE AND PATHOMORPHOLOGICAL FEATURES OF UTERINE MESHENXIMAL TUMORS IN THE INSULAR REGION                                | 112 |
| Kamilova I.A., Xamdorov I.F. BACHADON ARTERIYASI PULSATSION INDEKSINI ANIQLASH ORQALI PREEKLAMPSIYA KELIB CHIQISHINI OLDINDAN BASHORATLASH                          | Kamilova I.A., Xamdorov I.F. PREDICTION OF PRE-ECLAMPSIA DEVELOPMENT BY DETERMINING THE PULSATILITY INDEX OF THE UTERINE ARTERY                                | 115 |
| Karimov A.X., Egamova S.N. BILIAR SLADJ BO'LGAN HOMILADORLARDA O'T PUFAGI EXOGRAFIYASI VA HOMILADORLIKNI OLIV BORISH ALGORITMI                                      | Karimov A.X., Egamova S.N. ECHOGRAPHY OF THE GALL-BLADDER AND THE ALGORITHM FOR PREGNANCY MANAGEMENT IN PREGNANT WOMEN WITH BILIARY SLUDGE                     | 118 |
| Кульчимбаева С.М., Уразбаева Г.Г., Махамбет А.О., Онберген М.Б., Куралова Ж.С., Русланов А.Р. УПРАВЛЕНИЕ СТРАХОМ У БЕРЕМЕННЫХ: КЛЮЧ К БЕЗОПАСНЫМ РОДАМ              | Kulchimbayeva S.M., Urazbayeva G.G., Makhambet A.O., Ongbergen M.B., Kuralova Z.S., Ruslanov A.R. MANAGING FEAR IN PREGNANT WOMEN: THE KEY TO SAFE CHILD-BIRTH | 123 |

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                     |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Magzumova N.M., Karimova K.O. RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF ENDOMETRIAL HYPERPLASIA WITH ABNORMAL UTERINE BLEEDING IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE          | Magzumova N.M., Karimova K.O. RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF ENDOMETRIAL HYPERPLASIA WITH ABNORMAL UTERINE BLEEDING IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE               | 126 |
| Magzumova N.M., Soatova N.A., Ahmedova G. A. BACHADON CHANDIG'I BO'LGAN HOMILADOR AYOLLARDA TUG'ILISH NATIJALARINI QIYOSIY TAHLIL QILISH                       | Magzumova N.M., Soatova N.A., Ahmedova G.A. COMPARATIVE ANALYSIS OF BIRTH OUTCOMES IN PREGNANT WOMEN WITH A UTERINE SCAR                                            | 129 |
| Маликова Р.М. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВОБЭЗИМА КАК ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ФАКТОРА В ТЕРАПИИ РЕТРО-ПЛАЦЕНТАРНОЙ ГЕМАТОМЫ                                                         | Malikova R.M. EFFECTIVENESS OF WOBENZYM AS AN ADDITIONAL FACTOR IN THE TREATMENT OF RETRO-PLACENTAL HEMATOMA                                                        | 132 |
| Maner S.S., Shaikh A.A., Egamova S.N. EMBOLIZATION OF THE UTERINE ARTERY IN THE MANAGEMENT OF DIFFERENT TYPES OF UTERINE FIBROIDS                              | Maner S.S., Shayx A.A., Egamova S.N. HAR XIL TURDAGI BACHADON MIOMALARINI DAVOLASHDA BACHADON ARTERIYASI EMBOLIZATSIYASI                                            | 135 |
| Муминжонов И.Ф., Абдуллаева Л.М. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ МИОМЫ МАТКИ МЕТОДОМ РАДИОЧАСТОТНОЙ ТЕРМИЧЕСКОЙ АБЛЯЦИИ                                           | Muminjonova I.F., Abdullayeva L.M. EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF TREATMENT OF UTERINE FIBROIDS USING RADIOFREQUENCY THERMAL ABLATION                           | 138 |
| Нажмутдинова Д.К., Ашурова У.А., Абдуллаева Л.М. АССОЦИАЦИЯ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНОВ ЦИТОКИНОВ ИЛ-1В И ИЛ-6 С ПОСЛЕРОДОВОЙ АТОНИЕЙ МАТКИ                             | Najmutdinova D.K., Ashurova U.A., Abdullaeva L.M. ASSOCIATION OF IL-1B AND IL-6 CYTOKINE GENE POLYMORPHISMS WITH POSTPARTUM UTERINE ATONY                           | 142 |
| Najmutdinova D.K., Gadoyeva D.A., Axmedova G.A. CHANGES OF CYTOKINE PROFILE THE DURING REHABILITATION PERIOD AFTER SURGICAL TREATMENT OF PELVIC ORGAN PROLAPSE | Najmutdinova D.K., Gadoyeva D.A., Axmedova G.A. CHANOQ A'ZOLARI PROLAPSI OPERATSIYASIDAN KEYINGI REABILITATSIYA DAVRIDA SITOKIN PROFILIDAGI O'ZGARISHLAR            | 147 |
| Нарзуллаева Н.С. ИММУННАЯ ДИСФУНКЦИЯ ПРИ ЛЕЙОМИОМЕ МАТКИ В СОЧЕТАНИИ С ЭНДОМЕТРИОЗОМ                                                                           | Narzullaeva N.S. CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL ASPECTS OF UTERINE LEYOMIOMA WITH CHRONIC ENDOMETRIOSIS                                                                 | 152 |
| Негматуллаева М.Н., Нажметдинова Д.Ф., Худайкулова Ф.С. ПРОГНОЗИРУЮЩИЕ МАРКЕРЫ ПРИСОЕДИНЕНИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ | Negmatullaeva M.N., Najmetdinova D.F., Khudaykulova F.S. PREDICTIVE MARKERS OF PREECLAMPSIA LAYERING IN PREGNANT WOMEN WITH CHRONIC ARTERIAL HYPERTENSION           | 156 |
| Oxunova Sh.B., Sadikova D. EKSTRAKORPORAL URUG'LANTIRISH SIKLI SAMARADORLIGINI GOMOSISTEIN MIQDORIGA BOG'LIQLIGINI BAHOLASH                                    | Okhunova Sh.B., Sadykova D. EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF IN VITRO FERTILIZATION DEPENDING ON HOMOCYSTEINE LEVELS                                              | 162 |
| Sadikova D.R., Irnazarova D.H., Xo'jayeva D.S. ENDOMETRIY POLIPI MAVJUD BO'LGAN AYOLLARDA KASALLIK RIVOJLANISH XAVF OMILLARINI RETROSPEKTIV TAHLILI            | Sadikova D.R., Irnazarova D.Kh., Khodjaeva D.S. A RETROSPECTIVE ANALYSIS OF RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF THE DISEASE IN WOMEN WITH ENDOMETRIAL POLYPS        | 167 |
| Sadullaeva U.A., Mamadalieva U.P., Akhtamova M.N. HORMONAL AND BIOCHEMICAL INDICES OF THE LIVER OF WOMEN WITH UTERINE FIBROIDS WITH SURGICAL INTERVENTION      | Sadullaeva U.A., Mamadalieva U.P., Akhtamova M.N. JARROHLIK AMALIYOTIDAN KEYIN BACHADON MIOMASI BO'LGAN AYOLLARDA JIGARNING GORMONAL VA BIOKIMYOVIY KO'RSATKICHLARI | 171 |
| Сидикходжаева М.А., Янгибоева Л.О. ГЕСТАЦИОН ҚАНДЛИ ДИАБЕТИ БЎЛГАН АЁЛЛАРДНИНГ АНАМНЕЗИ ВА ХОМИЛАДОРЛИКНИНГ КЕЧИШ ХУСУСИЯТЛАРИНИ ЎРГАНИШ                       | Sidikkhodjaeva M.A., Yangiboeva L.O. STUDYING THE ANAMNESIS OF WOMEN WITH GESTATIONAL DIABETES MELLITUS AND THE CHARACTERISTICS OF THE COURSE OF PREGNANCY          | 178 |
| Туксанова Д.И., Гуломова Д.А. КЛИНИЧЕСКИЕ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕНИТАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИОЗА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА            | Tuksanova D.I., Gulomova D.A. CLINICAL AND IMMUNOLOGICAL ASPECTS OF EARLY DIAGNOSIS OF GENITAL ENDOMETRIOSIS IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE                           | 181 |
| Умаров А.Р., Камилова И.А. ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ЦИТОКИНОВОГО ПРОФИЛЯ В РИСКЕ РАЗВИТИЯ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА                                          | Umarov A.R., Kamilova I.A. PROGNOSTIC SIGNIFICANCE OF THE CYTOKINE PROFILE IN THE RISK OF DEVELOPING POSTPARTUM ENDOMETRITIS                                        | 184 |

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                      |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Умматова Р.Ш., Юсупов У.Ю. ХОМИЛАДОР АЁЛ-ЛАРДА ИДИОПАТИК ТРОМБОЦИТОПЕНИК ПУРПУРАДА ГЕМОСТАЗ ТИЗИМИНИНГ ҲОЛАТИ: ПРОФИЛАКТИКА ЧОРАЛАРИ                                                | Ummatova R.Sh., Yusupov U.Yu. THE STATE OF THE HEMOSTASIS SYSTEM IN IDIOPATHIC THROMBOCYTOPENIC PURPURA IN PREGNANT WOMEN: PREVENTIVE MEASURES                                       | 189 |
| Федорахина О.Ю., Тоирова С.Т., Яхьяева-Урунова М.Х.ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ИМПЛАНТАЦИИ ПОСЛЕ ПЕРЕНОСА ЭМБРИОНА ПРИ ЭКО: ПЕРСПЕКТИВА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИИ В ИНКУБАТОРАХ С СИСТЕМОЙ TIME-LAPSE    | Fedorakhina O.Y., Toirova S.T.,Yakhyaeva-Urunova M.X.PREDICTION OF IMPLANTATION AFTER EMBRYO TRANSFER IN IVF: THE PROSPECT OF USING AI IN INCUBATORS WITH THE TIME-LAPSE SYSTEM      | 193 |
| Хатамов Х.М., Салимова К.А., Жабборов У.У. ГУМОРАЛЬНЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ ПРИ ВНУТРИУТРОБНОМ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ ПЛОДУ В УСЛОВИЯХ РЕЗУС-ИММУНИЗАЦИИ: ОЦЕНКА ИМУНОЛОГИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ | Khatamov Kh.M., Salimova K.A., Jabborov U.U. HUMORAL IMMUNE RESPONSE DURING INTRAUTERINE BLOOD TRANSFUSION IN FETUSES WITH RH ALLOIMMUNIZATION: ASSESSMENT OF IMMUNOLOGICAL EFFICACY | 196 |
| Худойкулова Ф.С., Туксанова Д.И. КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ SFLT-1/PLGF В ДИАГНОСТИКЕ И ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ                                                           | Khudoikulova F.S., Tuksanova D.I. CLINICAL VALUE OF SFLT-1/PLGF PARAMETERS IN DIAGNOSTICS AND PREDICTION OF PREECLAMPSIA                                                             | 199 |
| Шарипова Ш.У., Негматуллаева М.Н. ФАКТОРЫ АНГИОГЕНЕЗА И ИХ ВЛИЯНИЕ НА РАЗВИТИЕ ПРЕЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С РИСКОВЫКИДЫША                                                     | Sharipova Sh.U., Negmatullaeva M.N. ANGIOGENESIS FACTORS AND THEIR IMPACT ON THE DEVELOPMENT OF PREECLAMPSIA IN PREGNANT WOMEN AT RISK OF MISCARRIAGE                                | 202 |
| Эргашева Ш.Ш., Ниязов А.Н.ГЕМАТУРИЯ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ ОРГАНОВ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ                                                                                 | Ergasheva Sh.Sh., Niyazov A.N.HEMATURIA IN CHILDREN WITH CONGENITAL MALFORMATIONS OF THE URINARY SYSTEM                                                                              | 205 |
| Yuldasheva D.Y., Saloxova D.Q. TUG'RUQ INDUKSIYASI AMALGA OSHIRILGANDAN KEYINGI AKUSHERLIK VA NEONATAL NATIJALARNI BAHOLASH                                                         | Yuldasheva D.Yu., Salokhova D.K. ASSESSMENT OF OBSTETRIC AND NEONATAL OUTCOMES AFTER INDUCTION OF LABOR                                                                              | 207 |
| Юнусова Д.Х., Ахтамова М.Н. ГОРМОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ И ИХ СВЯЗЬ С МЕНСТРУАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ПОСЛЕ COVID-19                                                                           | Yunusova D.X., Axtamova M.N. HORMONAL CHANGES AND THEIR CONNECTION TO MENSTRUAL DISORDERS AFTER COVID-19                                                                             | 211 |
| Юнусова Д.Х., Мухаммадова М.Б. ВЛИЯНИЕ SARS-COV-2 НА РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ: ЭНДОКРИННЫЕ МАРКЕРЫ И ВОЗРАСТНЫЕ РАЗЛИЧИЯ                                                             | Yunusova D.X., Mukhamadova M.B. THE IMPACT OF SARS-COV-2 ON REPRODUCTIVE HEALTH: ENDOCRINE MARKERS AND AGE-RELATED DIFFERENCES                                                       | 214 |
| <b>ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ</b>                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                      |     |
| <b>HELPING A PRACTITIONER</b>                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                      |     |
| Тухтаева М.А., Негматуллаева М.Н. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ВЕДЕНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН С МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ                                                                 | Tuhtaeva M.A., Negmatullaeva M.N. MODERN APPROACHES TO THE MANAGEMENT OF PREGNANCY AND CHILD-BIRTH IN WOMEN WITH MITRAL STENOSIS                                                     | 218 |
| Юлдашев М.А. СОВРЕМЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ КЛИНИКАМИ ЭКО: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ И СТРАТЕГИИ                                                                                                  | Yuldashev M.A. MODERN IVF CLINIC MANAGEMENT: MODERN APPROACHES AND STRATEGIES                                                                                                        | 221 |
| <b>К 100-ЛЕТИЮ ПРОФЕССОРА АННЫ СЕМЕНОВНЫ МОРДУХОВИЧ</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                      | 223 |

## TUG'RUQ INDUKSIYASI AMALGA OSHIRILGANDAN KEYINGI AKUSHERLIK VA NEONATAL NATIJALARNI BAHOLASH

Yuldasheva D.Y., Saloxova D.Q.

## ОЦЕНКА АКУШЕРСКИХ И НЕОНАТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ ПОСЛЕ ИНДУКЦИИ РОДОВ

Юлдашева Д.Ю., Салохова Д.К.

## ASSESSMENT OF OBSTETRIC AND NEONATAL OUTCOMES AFTER INDUCTION OF LABOR

Yuldasheva D.Yu., Salokhova D.K.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

**Цель:** определение уровня сывороточного ферритина в период индукции родов у женщин с осложнениями беременности и соматическими заболеваниями и его влияние на результаты индукции родов. **Материал и методы:** в родильном комплексе многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии обследованы 230 беременных женщин в возрасте от 20 до 40 лет. Всем беременным проведено клинико-функциональное и лабораторное обследование. **Результаты:** 9 (22,5%) беременных женщина 1-й и 17 (42,5%) – 2-й группы родили оперативным путем. Уровень сывороточного ферритина составил 11,78 нг/мл в группе 1А, 15,82 нг/мл – в группе 1Б и 36,72 нг/мл – в контрольной группе. ИМТ в среднем был равен соответственно 27,8, 31,3 и 26,1, причем у пациенток всех трех групп имели место избыточная масса тела и ожирение. **Выводы:** уровень ферритина и общего белка у беременных основных групп, подвергавшихся индукции родов, был достоверно ниже контроля.

**Ключевые слова:** ферритин, индекс массы тела, общий белок, беременность.

**Objective:** To determine the level of serum ferritin during labor induction in women with pregnancy complications and somatic diseases and its effect on the results of labor induction. **Material and methods:** 230 pregnant women aged 20 to 40 years were examined in the maternity complex of the multidisciplinary clinic of the Tashkent Medical Academy. All pregnant women underwent clinical, functional and laboratory examination. **Results:** 9 (22.5%) pregnant women of the 1st group and 17 (42.5%) of the 2nd group gave birth by surgery. The level of serum ferritin was 11.78 ng / ml in group 1A, 15.82 ng / ml in group 1B and 36.72 ng / ml in the control group. The average BMI was 27.8, 31.3 and 26.1, respectively, and patients in all three groups were overweight and obese. **Conclusions:** The level of ferritin and total protein in pregnant women of the main groups who underwent labor induction was significantly lower than the control.

**Key words:** ferritin, body mass index, total protein, pregnancy.

Туг'илшни sun'iy yo'l bilan qo'zg'atish zarurati ayollarda homiladorlikning asoratli kechish sonining ko'payishi va natijada akusherlik va perinatal natijalarini yaxshilash uchun dasturlashtirilgan tug'ilish afzalroq bo'lgan holatlar sonining ko'payishi bilan bog'liq [13].

Ferritin inson organizmida temirni saqlashning asosiy komponenti sifatida yuqori darajada tashkil etilgan tuzilishga ega bo'lgan ajoyib oqsildir. Ferritinning eng muhim funksiyalaridan biri uning temirni bog'lash va saqlash qobiliyatidir. Bu oqsil o'zining sharsimon tuzilishida minglab temir atomlarini saqlash qobiliyatiga ega. Muhimi shundaki, ferritin temirni asosan temir ionlari ( $Fe^{3+}$ ) shaklida bog'lab, ularni kamroq reaktiv va toksik bo'lmagan shaklga aylantiradi. Bu bog'lanish ortiqcha temirni samarali saqlash imkonini beradi. Bu erkin temir ionlarining potentsial zararli ta'sirini oldini oladi, bu esa organizmdagi oksidlanish va boshqa zararli reaksiyalarni keltirib chiqarishi mumkin [11].

Ferritin holatini erta aniqlash orqali sog'liqni saqlash xodimlari homiladorlik davrida optimal temir darajasini ta'minlash uchun qo'shimcha tadbirlarni amalga oshirishlari mumkin.

Ma'lumki, gestatsion vazn ortishi bu fiziologik jarayon hisoblanadi va bu shu bilan birga fetoplasentalar kompleksining o'sishi bilan ham belgilanadi. Shu tufayli bu jarayonning homiladorlik va tug'ruq davomida turli xil asoratlar yuzaga keladigan aniq chegara qiymati hali hamon belgilanmagan. [12]. Bundan tashqari, ilmiy tadqiqotlar shuni

ko'rsatadiki, ortiqcha vazn va semizlik, bular akusherlik va perinatal muammolar uchun mustaqil xavf omillari bo'lib hisoblanadi [6]. Va natijada, ayollarga tavsiya etilgan qiyamatlarga nisbatan vazn ortishi homiladorlik va tug'ruq jarayonining salbiy oqibatlarini yuzaga kelish ehtimolini 1,4-1,9 barobar orttiradi [3].

Tadqiqot maqsadi

Homiladorlik asoratlari va somatik kasalliklari bo'lgan ayollarda tug'ruq induksiya davomida homiladorlarning qon zardobidagi ferritin va umumiy oqsil ko'rsatkichlari darajasini va uning tug'ruq induksiya natijalariga ta'sirini baholash.

Ushbu tadqiqotning asosiy maqsadlaridan yana biri ushbu potentsial assotsiatsiyani o'rganish va prenatal temir qo'shimchalari terapiyasi uchun ferritin chegara darajasini aniqlash shu bilan birga, homiladorlik natijalarini yaxshilash.

**Material va usullar**

Toshkent tibbiyot akademiyasi ko'p tarmoqli klinikasi tug'ruq kompleksida statsionar sharoitda akusher-ginekolog nazoratida bo'lgan 20 yoshdan 40 yoshgacha bo'lgan nafar homilador ayollar 2024-yil yanvar oyidan 2024-yil iyul oyigacha o'rganildi.

Tadqiqot ikki bosqichda amalga oshirildi.

Birinchi bosqich: Retrospektiv tahlil: tug'ruq induksiya o'tkazilgan homilador ayollarning (n=110) kasallik tarixlari o'rganildi.

2-bosqichda esa homilador ayollar 3 guruhga bo'lib o'rganiladi.

1A guruh: homiladorlik 37 haftadan 41 haftagacha muddatni tashkil etgan va tug'ruqni boshlash uchun tug'ruq induksiyasi ko'rsatmalariga ega homilador ayollar.

1B guruh 41 hafta va undan katta muddatni tashkil etgan va tug'ruq induksiyasi olib boriladigan homilador ayollar va II-guruh homiladorlik muddatiga yetgan va tug'ruq o'z-o'zidan rivojlangan homilador ayollar.

Barcha guruhlarda homilador ayollar soni 40 tani tashkil etadi.

Tekshirish usullari: anamnestik ma'lumotlar, umumiy klinik va laborator tekshiruv usullari, qon zardobida ferritin va miqdorini aniqlash (ferritinni aniqlash uchun Abbott A16200 avtomatlashtirilgan kimyo analizatori ishlatilgan mos yozuvlar diapazoni: 13-150,0 ng/ml), qon bioximik tahlili tarkibidagi umumiy oqsil laboratoriya ko'rsatkichlari darajasini aniqlash.

#### Natijalar

Umumiy asosiy guruhda 80 ta homilador ayol va nazorat guruhida 40 ta homilador ayollar tekshirildi. Unga ko'ra, 1A guruhda o'rtacha homilador ayollar yoshi  $27,35 \pm 4,54$  ni, 1B guruhda esa  $30,0 \pm 5,53$  va nazorat guruhida  $26,32 \pm 4,33$  ni tashkil etgan (jadval). Tug'ruq induksiyasiga asosiy ko'rsatmalar gipertenziv buzilishlar 30 (37,5%), yirik homila va muddatdan o'tgan homiladorlik 20 (25%), somatik kasalliklar 10 (12,5%), o'tkir kamsuvlik va ko'psuvlik 8 (10%), bachadon homila yo'ldosh qon aylanishi buzilishi 5 (6,25%), antenatal homila o'limi 4 (5%) va homila rivojlanishdan ortda qolishi 2 (2,5%)ni tashkil etgan (1-pacm). 1A guruhda 31ta homilador ayollarda (77,5%) va 2-guruhda 23 ta homilador ayollarda (57,1%) tug'ruq tabiiy tug'ruq yo'llari orqali sodir bo'lgan, kesar-kesish amaliyoti uchun tug'ruq induksiyasi samarasizligi 12 (15%), homila nomuqobil holati 6 (7,5%) va chanoq-bosh nomutanosibli 4 (5%) holatlari asosiy ko'rsatma bo'lib hisoblangan.

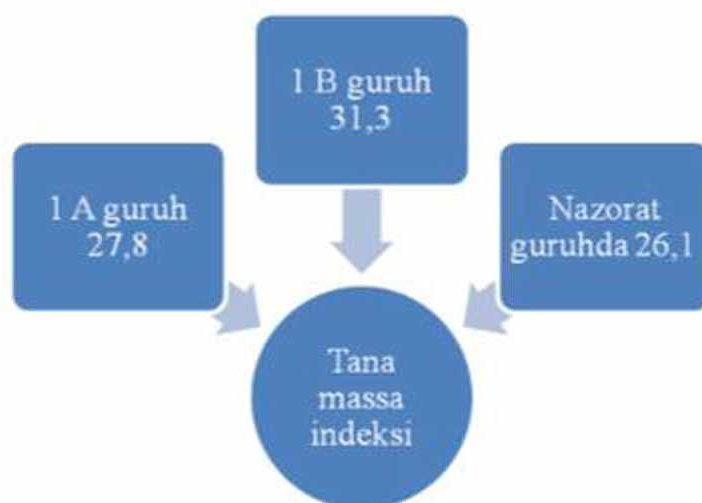
#### Jadval

Barcha guruhlardagi ayrim ko'rsatkichlarning taqqoslama natijalari.

| Ko'rsatkichlar                                                             | 1A guruh, n=40   | 1B guruh, n=40   | 2-guruh, n=40    |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|
| O'rta yosh                                                                 | $27,35 \pm 4,54$ | $30,0 \pm 5,53$  | $26,32 \pm 4,33$ |
| Tug'ruq natijasi (tabiiy tug'ruq), abs. (%)                                | 31 (77,5)        | 23 (57,1)        | 40 (100)         |
| Asoratlar (oraliq yirtilish xavfi va bachadon bo'yni yirtilishi), abs. (%) | 11 (27,5)        | 8 (20)           | 5 (12,5)         |
| TMI (tana massa indeksi), %                                                | 27,8             | 31,3             | 26,1             |
| Apgar shkalasi bo'yicha, ball:                                             |                  |                  |                  |
| - 1-daqiqada                                                               | 7,9              | 7,9              | 7,5              |
| - 5-daqiqada                                                               | 8,02             | 8,02             | 8,1              |
| Gemoglobin (o'rtacha), g/l:                                                | $89,78 \pm 0,70$ | $91,74 \pm 0,86$ | $98,72 \pm 0,76$ |
| Serum ferritin darajasi (o'rtacha), ng/ml;                                 | 11,78            | 15,82            | 36,72            |
| Umumiy qon yo'qotish miqdori, ml                                           | 215,15           | 202,0            | 195,5            |
| Umumiy oqsil darajasi (o'rtacha), g/l;                                     | 58,05            | 55,24            | 65,42            |

Tadqiqot davomida homilador ayollar TMI (tana massa indeksi) kuzatilganda 1A guruhda o'rtacha TMI 27,8 ni, 1B guruhda 31,3 ni va nazorat guruhimizda esa

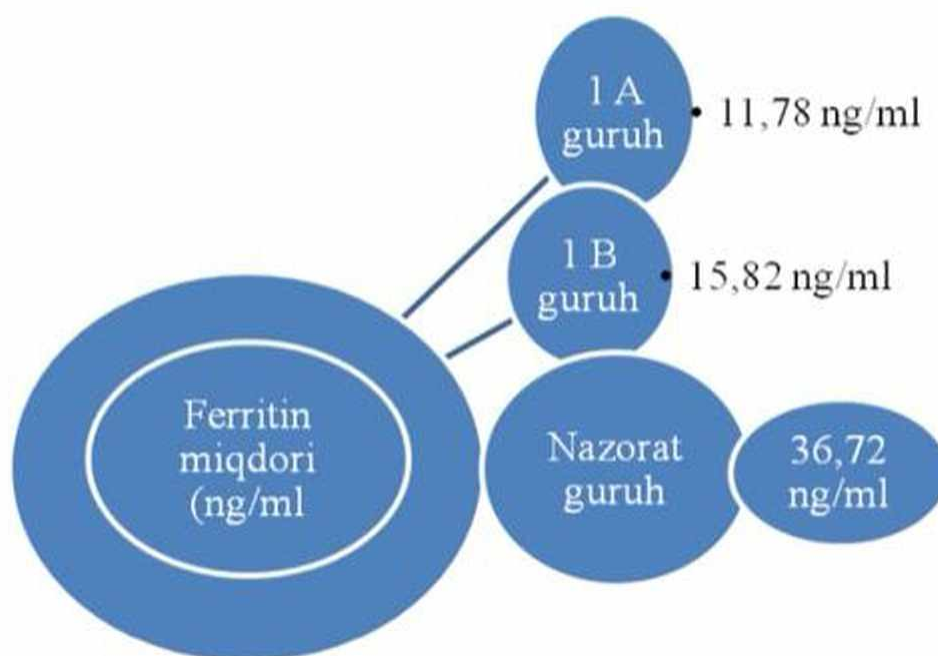
26,1 ni tashki etganini va har uchala guruhda ham ortiqcha tana massasi va semizlik 1-daraja kuzatilganini ko'rishimiz mumkin (1-rasm).



Rasm. Tug'ruq induksiyasi amalga oshirilgan homilador ayollarning o'rtacha tana massa indeksi.

Umumiy 82 ta homilador ayolda bu holat kuzatilganini inobatga olsak, ularda 58 ta (70,7%) ayollarda homiladorlikdan oldingi ortiqcha tana vazni va 29 tasida esa (29,2%) homiladorlik davomida orttirilgan tana vazni aniqlandi.

Qon zardobidagi ferritin miqdorini tahlil qilganimizda, 1A guruhda o'rtacha 11,78 ng/ml, 1B guruhda 15,82 ng/ml ni va nazorat guruhimizda esa 36,72 ng/ml ni tashkil qildi (2-rasm).



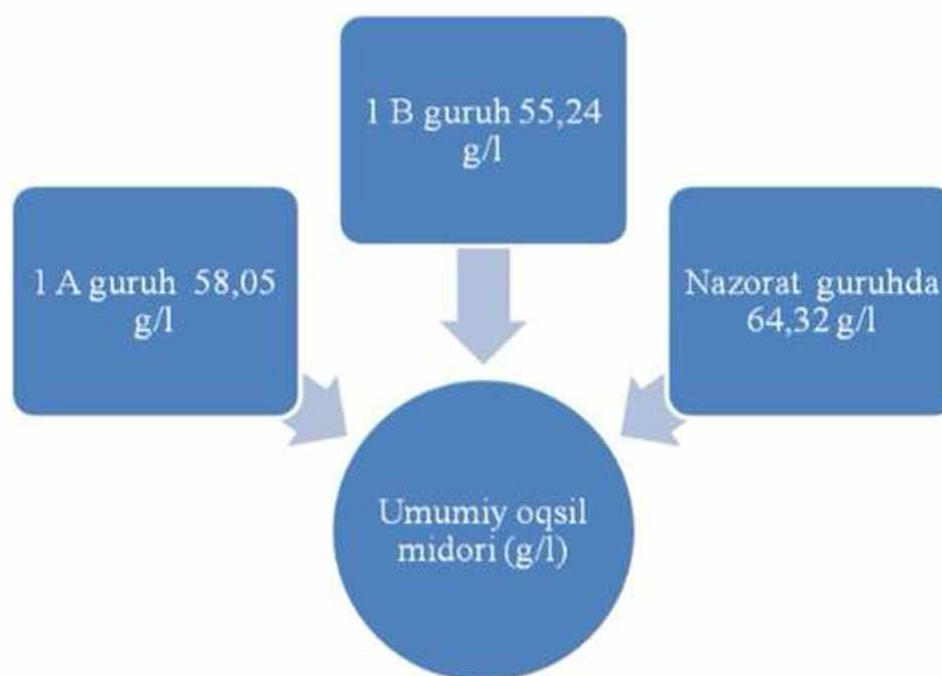
**Rasm. Tug'ruq induksiyasi amalga oshirilgan homilador ayollarning ferritin miqdori.**

Bundan tashqari, asoratlarga to'xtaladigan bo'lsak, 1A guruhda oraliq yirtilish xavfi va bachadon bo'yni yirtilishi 11 (27,5%) va 1B guruhda esa 8 (20%) da bu asorat kuzatilgan. Umumiy qon yo'qotish miqdori tegishli tartibda 215,15 ml va 202,0 ml ni tashkil etgan.

Chaqaloqlarni holatini Apgar shkalasi bo'yicha hisoblash natijalariga ko'ra, ikkala guruhda ham mos rav-

ishda 7,9 1-daqiqada va 5 daqiqadan so'ng 8,02 ni tashkil etganini ko'rishimiz mumkin.

Umumiy oqsil analizini tahlil qilganimizda, 1A guruhda o'rtacha 58,05 g/l ni, 1B guruhda esa 55,24 g/l ni tashkil qilgan (3-rasm).



**Rasm. Tug'ruq induksiyasi amalga oshirilgan homilador ayollarning umumiy oqsil miqdori.**

Tadqiqot natijalari yana shuni ko'rsatadiki, 1 A guruhda tug'ruq induksiyasi 40 ta homilador ayollarimizdan 10 (25%) tasida tug'ruq induksiyasi faqat 1 tur o'tkazilgan, qolgan homilador ayollarda esa tegishli, 2 va 3-turlar amalga oshirilgan.

#### Xulosa

1. Olib borilgan tadqiqot natijalariga ko'ra shuni xulosa qilib aytish mumkinki, tug'ruq induksiyasi o'tka-

zilgan asosiy guruhlardagi homilador ayollarda ferritin va umumiy oqsil ko'rsatkichi nazorat guruhdagi homilador ayollarga nisbatan sezilarli darajada past ekanligi aniqlandi.

2. Bundan tashqari, tug'ruq induksiyasi olib borilgan barcha guruhdagi homilador ayollarda o'rtacha TMI (tana massa indeksi) da ortiqcha tana vazni va semizlik 1- daraja mavjudligi aniqlandi.

## Adabiyotlar

1. ACOG Practice Bulletin №202: gestational hypertension and preeclampsia // Obstet. Gynecol. – 2019. – Vol. 133. – P. 1.
2. Beharier O., Kajiwaru K., Sadovsky Y. Ferroptosis trophoblast lipotoxic damage, and adverse pregnancy outcome // Placenta. – 2021. – Vol. 108. – P. 32-38.
3. Daru J., Allotey J., Peca-Rosas J.P., Khan K.S. Serum ferritin thresholds for the diagnosis of iron deficiency in pregnancy: a systematic review // Transfus. Med. – 2017. – Vol. 27. – P. 167-174.
4. Erlandsson L., Masoumi Z., Hansson L.R., Hansson S.R. The roles of free iron, heme, haemoglobin, and the scavenger proteins haemopexin and alpha-1-microglobulin in preeclampsia and fetal growth restriction // J. Intern. Med. – 2021. – Vol. 290. – P. 952-968.
5. Li F., Qin J., Zhang S., Chen L. Prevalence of hypertensive disorders in pregnancy in China: a systematic review and meta-analysis // Pregn. Hypertens. – 2021. – Vol. 24. – P. 13-21.
6. Ng S.-W., Norwitz S.G., Norwitz E.R. The impact of iron overload and Ferroptosis on reproductive disorders in humans: implications for preeclampsia // Int. J. Mol. Sci. – 2019. – Vol. 20. – P. E3283.
7. Peace J.M., Banayan J.M. Anemia in pregnancy: pathophysiology, diagnosis, and treatment // Int. Anesth. Clin. – 2021. – Vol. 59. – P. 15-21.
8. Puerto A., Trojan A., Alvis-Zakzuk N.R. et al. Iron status in late pregnancy is inversely associated with birth weight in Colombia // Publ. Health Nutr. – 2021. – Vol. 24. – P. 5090-50100.
9. Ray J.G., Berger H., Park A.L. Population-based study of serum ferritin in early pregnancy and adverse perinatal outcomes // Paediatr. Perinat. Epidemiol. – 2020. – Vol. 34. – P. 706-712.

10. WHO organization Recommendations for prevention and treatment of preeclampsia and eclampsia (2020) <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789241548335> (Accessed March 8, 2023).

## TUG'RUQ INDUKSIYASI AMALGA OSHIRILGANDAN KEYINGI AKUSHERLIK VA NEONATAL NATIJALARNI BAHOLASH

Yuldasheva D.Y., Saloxova D.Q.

**Maqsad:** homiladorlik asoratlari va somatik kasalliklari bo'lgan ayollarda tug'ruq induksiya davrida qon zardobidagi ferritin darajasini va uning tug'ruq induksiya natijalariga ta'sirini aniqlash. **Material va usullar:** Toshkent tibbiyot akademiyasi ko'p tarmoqli klinikasining tug'ruq majmuasida 20 yoshdan 40 yoshgacha bo'lgan 230 nafar homilador ayol tibbiy ko'rikdan o'tkazildi. Barcha homilador ayollar klinik, funktsional va laboratoriya tekshiruvidan o'tkazildi. **Natijalar:** 1-guruhda 9 nafar (22,5%), 2-guruhda 17 nafar (42,5%) homilador ayollar jarrohlik yo'li bilan tug'ishgan. Qon zardobidagi ferritin darajasi 1A guruhida 11,78 ng/ml, 1B guruhida 15,82 ng/ml va nazorat guruhida 36,72 ng/ml ni tashkil etdi. O'rtacha BMI mos ravishda 27,8, 31,3 va 26,1 ni tashkil etdi, har uch guruhdagi bemorlarda ortiqcha vazn va semizlik mavjud. **Xulosa:** tug'ilish induksiyasidan o'tgan asosiy guruhlarining homilador ayollarida ferritin va umumiy protein darajasi nazorat guruhiga qaraganda ancha past edi.

**Kalit so'zlar:** ferritin, tana massasi indeksi, umumiy protein, homiladorlik.

