



**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI OLIIY TA'LIM FAN VA
INNOVATSIYALAR VAZIRLIGI**

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SO'G'LIQNI
SAQLASH VAZIRLIGI**

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI TERMIZ FILIALI



ANTENATAL PARVARISH

**Ilmiy-amaliy konferensiya
Materiallar To'plami**

TERMIZ 2025

СОДЕРЖАНИЕ

ОЦЕНКА ПРОГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ РАЗВИТИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ / НАЖМУТДИНОВА Д.К., ТАДЖИТДИНОВА К.Э.	1
ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ КРОВИ В РАЗВИТИИ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА / КАМИЛОВА И. А., УМАРОВ А.Р.	2
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ РУБЦА НА МАТКЕ ПОСЛЕ ПОВТОРНЫХ КЕСАРЕВЫХ СЕЧЕНИЙ: КЛИНИЧЕСКИЕ НАБЛЮДЕНИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ / Д.Р.САДИКОВА, Х.С.ЭРМАТОВА	3
ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ДЕПРЕССИИ ПО ШКАЛЕ БЕКА У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО АБОРТА / Ф.А.ХАЙТБОЕВА, А.Х.КАРИМОВ	5
КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ПОЛИПА ЭНДОМЕТРИЯ У ЖЕНЩИН С БИЛИАРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ / Д.Р.САДИКОВА, Д.Х.ИРНАЗАРОВА, Д.С.ХУЖАЕВА	6
RISK FACTORS FOR ENDOMETRIAL HYPERPLASIA WITH ABNORMAL UTERINE BLEEDING IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE / KARIMOVA K.O., MAGZUMOVA N.M.	7
THE EFFECT OF REPRODUCTIVE HISTORY ON THE COURSE OF PREGNANCY / AKHTAMOVA M. N.	9
СРАВНИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ВИТАМИННО-МИНЕРАЛЬНОГО КОМПЛЕКСА НА ПРЕГНАВИДАРНОМ ЭТАПЕ И В 1 ТРИМЕСТРЕ У ЖЕНЩИН С ВРТ И С ЕСТЕСТВЕННО НАСТУПИВШЕЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ / Д.Т.КАЮМОВА, Д.Т. ЯНГИБАЕВА, Ф.ТУРДИЕВА	11
ОПТИМИЗАЦИЯ МЕТОДОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА ПРИ АВО-ИММУНИЗИРОВАННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ / Г.З.ЧОРИЕВА, Д.Р.САДИКОВА	13
THE EFFECT OF FERRITIN ON THE EFFECTIVENESS OF LABOR INDUCTION / D.Q.SALOXOVA, D.Y.YULDASHEVA	14
ADENOMIOZ RIVOJLANISHIDA TURMUSH TARZINING AHAMIYATI / D.Y.YULDASHEVA, D.AXMEDOVA	16
CHANOQ A'ZOLARI PROLAPSI MAVJUD AYOLLAR HAYOT SIFATINI BAHOLASH / D.A. GADOYEVA, D.K. NAJMUDDINOVA	17
ANTIFOSFOLIPID SINDROMIDA PERINATAL NATIJALAR / G.U.TURAYEVA, X.T.SHODIYEVA	18
QOG'ANOQ PARDANING MUDDATIDAN OLDIN YORILISHIDA HOMILADORLIK, TUG'RUQ VA NEONATAL NATIJALARNING BASHORATLASH MEZONLARI / Z.R. ISKANDAROVA, D.Y. YULDASHEVA	20
HOMILADORLIKNI ERTA MUDDATLARIDA XROMOSOMA KASALLIKLARINI ZAMONAVIY DIAGNOSTIKA USULLARINI BAHOLASH / U.A. JO'RAYEVA, F.A. ATAXODJAYEVA, G.A. AXMEDOVA	21
EVALUATION OF MODERN DIAGNOSTIC METHODS FOR CHROMOSOMAL DISORDERS IN EARLY PREGNANCY / U.A. JO'RAYEVA, F.A. ATAKHODJAEVA	22
EVALUATION OF THE PREVENTION OF PREECLAMPSIA IN EARLY PREGNANCY, TAKING INTO ACCOUNT RISK FACTORS / SH.O. KHALILOVA, I.A.KAMILOVA, N.I.PARVIZI	24
MONITORING PREGNANT INDIVIDUALS EXPERIENCING NAUSEA AND VOMITING UP TO 12 GESTATIONAL WEEK / L.I.KHIKMATULLAYEVA, D.Y. YULDASHEVA	25
GESTATION QANDLI DIABETDA HOMILADORLIK ASORATLARINING RIVOJLANISHIGA XAVF OMILLARINING TA'SIRINI O'RGANISH / M.A. SIDIKXODJAEVA, L.O. YANGIBOYEVA	27
YUVENIL DISMENORIYA RIVOJLANISHIDA XAVF SOLUVCHI OMILLAR / M.B. MUHAMMADOVA	28

HOMILADORLIKDA PLATSENTANING PAST JOYLASHUVI RIVOJLANISHINING XAVF OMILLARI / N.M.MAGZUMOVA, SH.U.NORQULOVA, G.A.AHMEDOVA	29
KESAR KESISHDAN KEYINGI VENOZ TROMBOEMBOLIK ASORATLAR PROFILAKTIKASI SIFATINI BAHOLASH / G.A.PO'LATOVA, M.A.SIDIKXODJAYEVA	30
SEMIZLIK MAVJUD BO'LGAN HOMILADOR AYOLLARDA HOMILADORLIK VA TUG'RUQNING NATIJALAR / M.SH.QAMBAROVA, D.YU. YULDASHEVA, U.P.MAMADALIYEVA	32
NORMAL JOYLASHGAN YO'LDOSHNING BARVAQT KO'CHISHIDA XAVF OMILLARI / E.N.RAXMATOVA, X.T. SHODIYEVA	33
RISK OF DEVELOPING CERVICAL PATHOLOGY IN WOMEN USING COCS / U.I.TASHBAEVA, F.A. ATAKHODJAEVA	34
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ В АНАМНЕЗЕ ЭНДОМЕТРИТ / Ф.А. АТАХОДЖАЕВА, К.Т. ЯКУБОВА	36
ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ КАК МАРКЕРЫ ДЕФИЦИТА ФЕРРИТИНА У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ / Н.М.ЗОИТОВА, Д.Ю.ЮЛДАШЕВА	38
ФЕРРИТИН КАК ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЙ МАРКЕР ДЕФИЦИТА У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ: СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА С ГОМОЦИСТЕИНОМ / ЗОИТОВА Н.М., ЮЛДАШЕВА Д.Ю.	39
АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ МИНИ-СЛИНГОВ, ПРИ СТЕРССОВОМ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ / А.Х.ИСОКОВА	40
ANALYSIS OF THE USE OF MINI-SLINGS FOR STRESS URINARY INCONTINENCE / A.X.ISOKOVA, N.I.PARVIZI	41
КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА МИКРОБИОТЫ ВЛАГАЛИЩА У ЖЕНЩИН С АНЕМИЕЙ М.И.ТОЛИБОВА, Д.Р.САДИКОВА / ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ	43
KESARCHA KESISH AMALIYOTIDAN KEYIN ENDOMETRIT RIVOJLANISH XAVF GURUHLARINI ANIQLASH VA ERTA TASHXIS QO'YISH / F.A. ATAXODJAEVA, X.R.XOLBOYEVA	44
PIYELONEFRIT BILAN KASALLANGAN HOMILADOR AYOLLARDAN TUG'ILADIGAN CHAQALOQLARDA NEONATAL ASORATLARNI O'RGANISH / S.AXROROVA	45
ИЗУЧЕНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА ЭСТРОГЕНОВЫХ ГЕНОВ РЕЦЕПТОРОВ В КЛИНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ МИОМЫ МАТКИ / Д.Ю.ЮЛДАШЕВА1, Д.Х.ИРНАЗАРОВА2	47
METABOLIK SINDROM FONIDA ODATLANGAN HOMILA TUSHISHI XAVFINI BAHOLASHDA INSULINREZISTENTLIK VA DISLIPIDEMIYANING STATISTIK AHAMIYATI / ATAXODJAEVA F.A., NABIYEVA R.M.	48
METABOLIK SINDROMLI AYOLLARDA ODATLANGAN HOMILA TUSHISHI RIVOJIDA OKSIDATIV STRESS VA YALLIG'LANISH MARKERLARINING AHAMIYATI / NABIYEVA R.M., ATAXODJAEVA F.A.	49
BACHADON ARTERIYASI PULSATSION INDEKSINI ANIQLASH ORQALI PREEKLAMPSIYA KELIB CHIQISHINI BASHORATLASH. XAMDAMOV I.F. / KAMILOVA I.A.	50
ВЛИЯНИЕ МИКРОБИОМЫ ВЛАГАЛИЩА НА РИСК ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ И НЕОНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ КАРИМОВА М.Х. / ПАХОМОВА Ж.Е.	52
ROBSON CLASSIFICATION FOR CAESAREAN SECTION. NABIJONOVA G.M. / KAMILOVA I.A.	53
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ПРИ ПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ ВЛАГАЛИЩА И ПРОМЕЖНОСТИ РУСТАМОВА М.Н. / КАЮМОВА Д.Т.	54

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ КРОВИ В РАЗВИТИИ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА

КАМИЛОВА И. А. / УМАРОВ А.Р.55

“ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ПРОГЕСТЕРОНОТЕРАПИИ ПРИ УГРОЗЕ НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ”

ШАРИПОВА Д.Ш. / КАМИЛОВА И.А.57

ОПТИМИЗАЦИЯ ТЕРАПИИ НЕВЫНАШИВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ПРИОБРЕТЕННОЙ ТРОМБОФИЛИЕЙ

ЮНУСАЛИЕВА Д.А. / САДЫКОВА Д.Р.58

ЕКТОРИК ХОМИЛАДОРЛИК ХАВФ ОМИЛЛАРИ ВА КЛИНИК КЕЧИШИНИ О’РГАНИШ / TINCHLIKOVA S.SH., KAYUMOVA D.T.59

ОПТИМИЗАЦИЯ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ С УГРОЗОЙ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДО 21 НЕДЕЛИ ГЕСТАЦИИ / АЛИЕВА М.Б., КАРИМОВ А.Х.60

ВНЕДРЕНИЕ ЦИФРОВИЗАЦИИ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ И ВЕДЕНИЮ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ФАКТОРАМИ РИСКА НА УРОВНЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ. / ДЖУРАЕВА Г.Т., НАЖМУТДИНОВА Д.К., МАМАТКУЛОВ Б.М.62

ПРЕЭКЛАМПСИЯДА БИОКИМЕВИЙ МАРКЁРЛАР / АСХАНОВА ГУЛИДА БОХОДИРОВНА, АХМЕДОВ ФАРХОД ҚАХРАМОНОВИЧ64

ПРЕЭКЛАМПСИЯ ХАВФИ, МУАММОНИ ЎРГАНИШ / НЕГМАТШАЕВА МУБИНА СИНОБЕК КИЗИ, НЕГМАТШАЕВА ХАБИБА НАБИЕВНА65

ИССЛЕДОВАНИЕ ЦИТОКИНОВОГО ПРОФИЛЯ У ЖЕНЩИН С ПРИВЫЧНЫМ НЕВЫНАШИВАНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ / АХМАДАЛИЕВА НИГОРА ЖУРАХОН КИЗИ, АХМЕДОВ ФАРХОД КАХРАМОНОВИЧ, АХМАДЖОНОВА ГУЛНОЗА МУРОДОВНА65

КОАГУЛОПАТИЯ БИЛАН АСОРАТЛАНГАН ТУГРУҚДА ГЕМОСТАЗ ТИЗИМИ ХОЛАТИ / УЛЖАБАЕВ ЖАВЛОН АБДУҒАНИ ЎҒЛИ, АХМАДЖОНОВА ГУЛНОЗА МУРОДОВНА67

HOMILADORLIKDA ASORATLANGAN MIOPİYANING YUQORI DARAJASIDA TO’R PARDADA KOMBINIRLANGAN DAVO MUOLAJALARI. PERIFERIK CHEGARALAB OLUVCHI LAZER KOAGULYATSIYA MUOLAJASI / QOSIMOVA HAYOTXON RUSTAM QIZI67

HOMILADORLIKDA COVID-19 INFEKSIYASINING TA’SIRI VA UNING ONA VA HOMILA SALOMATLIGIGA BO’LGAN XAVFLARI / SAFAROVA XURSHIDA FAYZULLA QIZI69

SON CHURRASINI ERTA TASHXISLASH VA DAVOLASHNI TAKOMILLASHTIRISH / SAGIRAYEV N.J., KARIMOVA Z.X., ISHKARAYEV SH.SH.70

“АНТЕНАТАЛ ПАРВАРИШДА ЗАМОНАВИЙ СИМУЛЯЦИОН ТАЪЛИМНИНГ АҲАМИЯТИ”.

АЛЛАМУРАТОВА У.Д¹, ХАМИДОВА М.С².71

ЎЗБЕКИСТОН, СУРХОНДАРЁ ВИЛОЯТИДА ҲОМИЛАДОРЛАРДА ФЕТО-ПЛАЦЕНТАР ДИСФУНКЦИЯ МУАММОСИНИНГ САБАБ ВА ОҚИБАТЛАРИ.

ЖЎРАЕВА Д.М

СУРХАНДАРЁ ВИЛОЯТИ ТЕРМИЗ ТУМАНИ “ОҚТОШ” КЛИНИКАСИ72

BACHADON CHANDIG’I HOLATINI BAHOLASHDA KLINIK – IMMUNOLOGIK VA UTT PREDIKTORLARI ASOSIDA ISH OLIV BORISH / SOATOVA N.A., MAGZUMOVA N.M., MUSAXODJAYEVA D.A.76

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ПАЦИЕНТОК С КОРПОРАЛЬНЫМ РУБЦОМ НА МАТКЕ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ. / ЖОМГИРОВА ОЗОДА СҮЮН КИЗИ77

ТУҒРУҚДАН СЎНГ ҚОН КЕТИШЛАРИГА ЮҚОРИ ХАВФЛИ ГУРУХДАГИ ҲОМИЛАДОР АЁЛЛАРНИНГ
ЦИТОКИН ПРОФИЛИНИ БАҲОЛАШ / УМИРОВА М.А., КАРИМОВА Н.Н., РУСТАМОВА М.У.
.....78

ПЕРИМЕНОПАУЗА КАК ЕСТЕСТВЕННЫЙ ЭТАП ЖИЗНИ ЖЕНЩИНЫ / УРОЛОВА С.С79

COVID-19 ИНФЕКЦИЯСИ БИЛАН БОҒЛИҚ ФЕТОПЛАЦЕНТАР ДИСФУНКЦИЯ МАВЖУД АЁЛЛАРДА
ГОРМОНАЛ ВА ИММУНОЛОГИК ЎЗГАРИШЛАР ХУСУСИЯТЛАРИ

Холова З.Б., Шукуров Ф.И.81

GESTATION QANDLI DIABETDA HOMILADORLIK ASORATLARINING RIVOJLANISHIGA XAVF OMILLARINING TA'SIRINI O'RGANISH

M.A. Sidikxodjaeva, L.O. Yangiboyeva

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent, O'zbekiston.

Dolzarbli: Gestation qandli diabet (GQD) homiladorlik davrida tez tez uchraydigan endokrin buzilishlardan biridir. GQD odatda yengil giperglikemiya bilan ifodalanishiga qaramay, ushbu holatda homiladorlik, tug'ruqning salbiy oqibatlari soni va kelajakda diabet, yurak-qon tomir kasalliklarining rivojlanishi kabi boshqa xavflar ham ko'payadi. GQDning rivojlanishiga ko'plab xavf omillari, jumladan, semizlik, gipertenziya, anamnezida homila o'z-o'zidan tushishi va yirik homila, homiladorlik davridagi kamqonlik sabab bo'lishi mumkin.

Tadqiqot maqsadi: GQD bilan og'rigan ayollarda homiladorlik asoratlarning rivojlanishiga xavf omillarining ta'sirini baholash.

Materiallar va usullar: Tadqiqotda GQD tashxisi qo'yilgan turli gestatsiya muddatidagi 32 nafar homilador ayol ishtirok etdi. Nazorat guruhi uchun esa 20 nafar sog'lom homilador ayol olindi. Tadqiqotda qatnashchilaridan anamnestik ma'lumotlar to'plandi va homiladorlikning borishi kuzatildi. Homiladorlikni antropometrik (bel aylanasi, son aylanasi, bo'yi va tana vaznini o'lchash, TVI-tana vazni indeksini hisoblash), biokimyoviy (och qoringa glyukoza, yuklamadan keyin, koagulogramma, glikirlangan gemoglobin), ultratovush tekshiruv va dopler tekshiruvlari yordamida olib borildi. Statistik tahlil GQD bilan og'rigan ayollarda homiladorlik asoratlarning rivojlanishi bilan bog'liq bo'lgan xavf omillarining kombinatsiyasini aniqlash uchun o'tkazildi.

Natijalar: Tadqiqot natijalari shuni ko'rsatdiki, gipertenziv buzilishlar, homila o'z-o'zidan tushishi va homiladorlik davrida kamqonlik, tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari kombinatsiyasi GQD bilan bog'liq asosiy omillar hisoblanadi. Kamqonlik asosiy guruhning 8 nafarida (25%), nazorat guruhining 2 nafarida (10%) aniqlangan. Preeklampsiya: faqat asosiy guruhning 6 nafarida (18,75%) aniqlangan. Bu GQD preeklampsiya xavfini oshirishi mumkinligini ko'rsatadi. Homila tushish xavfi: asosiy guruhning 12 nafarida (37,5%), nazorat guruhining 8 nafarida (40%) aniqlangan. Homila tushish xavfi bo'yicha guruhlar orasida sezilarli farq yo'qligi aniqlandi. Tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari, o'z-o'zidan homila tushishi va kamqonlik kombinatsiyasi: ushbu omillar kombinatsiyasi asosiy guruhda ko'proq uchraydi, bu GQD bilan bog'liq asoratlar xavfini oshirishi mumkin.

Munozara: Tadqiqot natijalari GQD bilan og'rigan homilador ayollarda kamqonlik va preeklampsiya ko'proq uchrashini ko'rsatdi. Tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari, o'z-

o'zidan homila tushishi va kamqonlikning birgalikda kelishi GQD bilan bog'liq asoratlar xavfini sezilarli darajada oshiradi. Bu GQD etiologiyasi murakkabligini va individual xavf omillarini emas, balki ularning kombinatsiyasini hisobga olish muhimligini anglatadi.

Xulosa:

1. Kamqonlik va preeklampsiya GQD bilan og'rigan ayollarda sog'lom ayollarga qaraganda ko'proq uchraydi.
2. Tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari, o'z-o'zidan homila tushishi va kamqonlik kombinatsiyasi GQD bilan bog'liq asoratlar xavfini sezilarli darajada oshiradi.
3. Klinik amaliyotda GQD bilan og'rigan ayollarni boshqarishda individual yondashuv zarur.

YUVENIL DISMENORIYA RIVOJLANISHIDA XAVF SOLUVCHI OMILLAR

M.B. Muhammadova

Toshkent tibbiyot akademiyasi Oilaviy tibbiyotda akusherlik va ginekologiya kafedrası

Dolzarbli. Dismenoriya bu og'riqli mensturatsiya . Butun dunyoda o'smir qizlar va voyaga yetgan qizlarning hayot sifati yomolashishining sabablaridan biri fiziologik mensturatsiya davrida og'riqning bo'lishi .Butun jahon sog'liqni saqlash tashkiloti ma'lumotiga qaraganda menstrual og'riq sindromi yuvenil ginekologik kasalliklar ichida yuqori o'rinni egallaydi va bunda qariyb 15% qismi o'ta og'riqli mensturatsiyani tashkil etadi .

O'rganish maqsadi. Dismenoreya rivojlanishiga sabab bo'luvchi omillarni aniqlash va ularni bartaraf etish orqali ayollar hayot sifatini yaxshilash mumkin

Materiallar va usullar. Buning uchun biz yuvenil dismenoreya bilan kasallangan 60 nafar qizda va uning onasida so'rovnoma o'tkazdik. Sorovnoma natijalariga asoslanib dismenoreya rivojlanishiga sabab boluvchi omillarni 3 guruhga bo'ldik.

1. Ona tomonidan ta'sir qiluvchi omillar
2. Chaqaloqlik va erta yoshidagi havf soluvchi omillar
3. Ijtimoiy-iqtisodiy omillar .

Natijalar. Tadqiqot natijalariga ko'ra qizi dismenoreya bilan kasallangan ayollar shu farzandiga homilador bo'lgan davrida homiladorlar qayt qilish sindromi bilan kasallangan 60% RR=10,7, homiladorlar gipertenziv sindromi bilan kasallanish 45%, RR=8,3, Homila suvining muddatdan oldin ketishi RR=6,95, tug'ruq faoliyatining anomal kechishi RR=5, onasining ma'lumoti o'rta bo'lishi RR=8,75, Onasinhg tungi vaqtda ishlashi RR 4,8 kabi xavf omillarining bo'lishi kelajakda qizlarda dismenoreya rivjlanish xavfini orttiradi.