

**NAZARIY va
KLINIK TIBBIYOT
JURNALI**



**JOURNAL
of THEORETICAL
and CLINICAL
MEDICINE**

Рецензируемый научно-практический журнал.

Входит в перечень научных изданий, рекомендованных ВАК Республики Узбекистан.

Журнал включен в научную электронную библиотеку и Российский Индекс Научного Цитирования (РИНЦ)

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор проф., акад. АН РУз Т.У. АРИПОВА

проф. Б.Т. ДАМИНОВ (заместитель главного редактора),
проф. Г.М. КАРИЕВ, проф. Ш.Х. ЗИЯДУЛЛАЕВ, проф. З.С. КАМАЛОВ,
Р.З. САГИДОВА (ответственный секретарь)

5 (2)

ТАШКЕНТ – 2025

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

В.А. Алейник (Андижан), Н.У. Арипова (Ташкент), Н.С. Атабеков (Ташкент), Д.И. Ахмедова (Ташкент), Ш.А. Баймурад (Ташкент), И.В. Бергер (Ташкент), А.А. Гайбуллаев (Ташкент), М.В. Зялялиева (Ташкент), А.А. Исмаилова (Ташкент), Г.А. Исмаилова (Ташкент), Ф.И. Иноязова (Ташкент), М.Р. Рузубакиева (Ташкент), Д.А. Кадырова (Ташкент), М.Ю. Каримов (Ташкент), М.Х. Каттаходжаева (Ташкент), Б.Б. Курбанов (Ташкент), Р.Д. Курбанов (Ташкент), Д.Н. Муратходжаев (Ташкент), Э.И. Мусабаев (Ташкент), Д.А. Мусаходжаева (Ташкент), Ф.Г. Назиров (Ташкент), Н.С. Надырханова (Ташкент), Ж.Е. Пахомова (Ташкент), Ж.А. Ризаев (Самарканд), Н.Ф. Рузимуродов (Ташкент), М.Н. Тилляшайхов (Ташкент), Т.Р. Хегай (Ташкент), Н.И. Хикматова (Бухара), А.Ф. Юсупов (Ташкент), З.Д. Рахманкулова (Ташкент)

МЕЖДУНАРОДНЫЙ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Н.М. Гашникова (Новосибирск), Н.В. Ганковская (Москва), М. Мизоками (Япония), У.Б. Нурматов (Великобритания), Г.С. Святова (Казахстан), И.Г. Козлов (Москва), Н.В. Колесникова (Краснодар), Д.А. Кудлай (Москва), А.С. Симбирцев (Санкт-Петербург), Н.С. Татауршикова (Москва), А.А. Тоголян (Санкт-Петербург), И.А. Тузанкина (Екатеринбург), М.Р. Хаитов (Москва), В.А. Черешнев (Екатеринбург), Э. Эйер (Франция), Н.Ю. Юлдашева (Великобритания)

Адрес редакции и издательства:

По вопросам публикации, подписки и размещения рекламы
обращаться по адресу:

100060, Ташкент, ул. Я. Гулямова, 74,
Институт иммунологии и геномики человека АН РУз
ответственному секретарю журнала
Тел. +998-71-207-08-17
Fax +998-71-207-08-23
E-mail: immunology2015@mail.ru
Internet: www.jtem.uz

Журнал зарегистрирован Узбекским агентством по печати и информации 04.05.07, № 0255
ISSN 2091-5853 Индекс подписки 921.

Технический редактор Р.З. Сагидова
Верстка и компьютерная графика Д.К. Ашрапова

Редакция не всегда разделяет точку зрения авторов публикуемых материалов.
Ответственность за содержание рекламы несут рекламодатели.
Редакция оставляет за собой право на корректуру, редактуру и сокращение текстов статей.

Сдано в набор 01.11.2025. Подписано в печать 07.11.2025.
Формат 50×84/8. Гарнитура Times. Бумага «Бизнес». Тираж 60.
Усл. печ. л. 18,7. Уч. изд. л. 10,4.
Цена договорная.

Минитипография АН РУз
100047. Ташкент, ул. Я. Гулямова, 70.

- Негмаджанов Б.Б., Раббимова Г.Т.* Эфирное масло тимьяна в лечении рецидивирующих вульвовагинальных инфекций **184** *Negmadjanov B.B., Rabbimova G.T.* Thyme essential oil in the treatment of recurrent vulvovaginal infections
- Нигматова Г.М.* Изменение некоторых биохимических показателей плаценты и плодных оболочек у рожениц с привычным невынашиванием на фоне инфекции **186** *Nigmatova G.M.* Changes in certain biochemical parameters of the placenta and fetal membranes in parturients with recurrent pregnancy loss associated with infection
- Numonjonova S.K., Nabyeva D.Yu.* Semizlik fonida homiladorlikning kechishi va perinatal xavflar: klinik tahlil **189** *Numonjonova S.K., Nabyeva D.Yu.* Course of pregnancy and perinatal risks in the context of obesity: a clinical analysis
- Пахомова Ж.Е., Абдуллаева М.Д.* Альтернативный подход при акушерских кровотечениях **194** *Pakhomova Zh.E., Abdullaeva M.D.* Alternative approach in obstetric hemorrhages
- Пахомова Ж.Е., Баходирова Ш.Ф.* Инновационные подходы в лечении бесплодия: успехи и неудачи **198** *Pakhomova Zh.E., Bakhodirova Sh.F.* Innovative approaches to infertility treatment: successes and failures
- Пахомова Ж.Е., Мензатова Л.Р., Джураева Х.М., Умерова Х.У.* Проблемы респираторного дистресс-синдрома у новорожденных в зависимости от срока гестации **204** *Pakhomova Zh.E., Menzatova L.R., Juraeva H.M., Umerova H.U.* Problems of respiratory distress syndrome in newborns depending on the gestational age
- Раджабова З.А., Ан В.А.* Тяжелая преэклампсия как клинично-патогенетическая модель тромботической микроангиопатии беременности: роль латентных факторов, гемостазиологических нарушений и фето-плацентарной недостаточности **207** *Rajabova Z.A., An V.A.* Severe preeclampsia as a clinicopathogenetic model of thrombotic microangiopathy in pregnancy: the role of latent factors, hemostatic disorders, and fetoplacental insufficiency
- Расул-Заде Ю.Г., Климашкин А.А., Бозорова Д.Б., Биккулова М.М.* Частота и предикторы рецидива гипертензивных расстройств у женщин с доношенной беременностью и гипертензивными осложнениями в анамнезе: данные ретроспективного анализа **210** *Rasul-zade Yu.G., Klimashkin A.A., Bozorova D.B., Bikkulova M.M.* Frequency and predictors of recurrence of hypertensive disorders in women with term pregnancy and a history of hypertensive complications: data from a retrospective analysis.
- Рузиева Н.Х., Джаббарова Л.А., Дусмуродова М.О.* Факторы риска недонашивания беременности на ранних сроках гестации в перинатальном центре **215** *Ruzieva N.Kh., Djabbarova L.A., Dusmurodova M.O.* Risk factors of prematurity in early gestation periods in a perinatal center
- Рузиева Н.Х., Турсунова М.Б.* Преждевременная диагностика синдрома истощенных яичников у женщин репродуктивного возраста **219** *Ruzieva N.H., Tursunova M.B.* Early diagnosis of ovarian reserve depletion syndrome in women of reproductive age
- Сайджалилова Д.Д., Кузиева Ю.М.* Диагностика и профилактика рецидивов эндометриоза яичников (ЭЯ) после хирургического лечения **225** *Saidjalilova D.D., Kuzieva Yu.M.* Diagnosis and prevention of recurrence of ovarian endometriosis (OE) after surgical treatment
- Саттарова Н.Х., Курбанов Б.Б.* Значение специфического белка в диагностике СПКЯ **228** *Sattarova N.Kh., Kurbanov B.B.* The significance of specific proteins in the diagnosis of PCOS
- Собирова М.Р., Курбанов Д.Д., Юлдашева Д.У.* Новый подход к проблемам пролапса гениталий **231** *Sobirova M.R., Kurbanov D.D., Yuldashova D.U.* A new approach to the problems of genital prolapse
- Собирова М.Р., Холиёрова М.С.* Прогнозирование макросомии плода с использованием дородовой диагностики **233** *Sobirova M.R., Kholiyorova M.S.* Predicting fetal macrosomia using antenatal diagnosis
- Sobirova M.R., To'xtayeva N.M., Nurmatova D.N.* Tana vaznining yetishmovchiligi bor o'smir qizlarda hayz ko'rish funksiyasini shakllanish xususiyatlari **236** *Sobirova M.R., Tukhtaeva N.M., Nurmatova D.N.* Features of menstrual function formation in adolescent girls with low body weight
- Солиева Р.Б., Зуфарова Ш.А.* Оксидативный стресс при аутоиммунном тиреоидите у женщин с бесплодием: значение антиоксидантной системы **240** *Soliyeva R.B., Zufarova Sh.A.* Oxidative Stress in women with infertility and autoimmune thyroiditis: the role of the antioxidant system
- Султанмуратова Г.У., Матякубова С.А.* Лабораторные показатели девушек раннего репродуктивного возраста с анемией в Приаралье **244** *Sultanmuratova G.U., Matyakubova S.A.* Laboratory parameters of girls of early reproductive age with anemia in the Aral Sea region
- Tadjiyeva M.A.* Anamnezda brutsellyoz o'tkazgan ayollarning retrospektiv tahlillari **248** *Tadjieva M.A.* A retrospective analysis of women with brucellosis

группы и предположить доминирование железодефицитного компонента в патогенезе. Незначительные колебания уровней растворимого трансферринового рецептора (sTfR) и эритропоэтина также не носили диагностического значения.

ВЫВОДЫ

1. Тяжелая степень анемии у девушек раннего репродуктивного возраста сопровождается значительными нарушениями в основных гематологических параметрах и выраженным снижением уровня ферритина.
2. Уровни витамина B12 и фолиевой кислоты остаются на сопоставимом уровне при различной степени тяжести анемии.
3. Полученные данные подтверждают необходимость раннего выявления и лечения железодефицитных состояний для профилактики перехода в тяжелую степень анемии.
4. Комплексная оценка гематологических и биохимических показателей необходима для разработки эффективных программ профилактики и лечения анемий среди молодых женщин.

Дифференцированный подход к диагностике анемии на основании совокупной оценки гемограммы, маркеров обмена железа, витамина B12 и фолиевой кислоты позволяет не только определить степень тяжести состояния, но и выявить его патогенетическую природу. Это, в свою очередь, даёт возможность индивидуализировать лечение и улучшить клинический исход.

ЛИТЕРАТУРА

1. Тарасова И.С., Чернов В.М. Принципы выбора

препарата для лечения железодефицитной анемии у детей. Вопросы гематологии, онкологии и иммунопатологии в педиатрии. 2010; Т. 9, №2, С. 6-12. https://hematology.ru/journals/questions_hematology/2011/1/vgo_0111.pdf

2. Ataniyazova O.A., Baumann R.A., Liem A.K., Mukhopadhyay U.A., Vogelaar E.F. and Boersma E.R. Levels of certain metals, organochlorine pesticides and dioxins in cord blood, maternal blood, human milk and some commonly used nutrients in the surroundings of the Aral Sea (Karakalpakstan, Republic of Uzbekistan). 2001; <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11519985/>
3. Banks J.R., Heinold B., Schepanski K. Impacts of the desiccation of the Aral Sea on the Central Asian dust life-cycle. J. Geophys. Res. Atmos. 2022. 127, e2022JD036618. <https://agupubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1029/2022JD036618>
4. Christian O., Michael G., Ilkhom A., Tom L., Nataliya V. Aeolian dust deposition in the southern Aral Sea region (Uzbekistan): Ground-based monitoring results from the LUCA project. Quat. Int. 2017, 429, 86-99. https://www.researchgate.net/publication/299976812_Aeolian_dust_deposition_in_the_Southern_Aral_Sea_region_Uzbekistan_ground-based_monitoring_results_from_the_LUCA_project
5. Hashizume M., Shimoda T., Sasaki S. Anaemia in relation to low bioavailability of dietary iron among school-aged children in the Aral Sea region, Kazakhstan. International Journal of Food Science and Nutrition, 2004; 55(1):37-43. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14630590/>
6. <https://www.unicef.org/uzbekistan>

UO'Q: 616.98 : 579.841.93 - 079.7

ANAMNEZDA BRUTSELLYOZ O'TKAZGAN AYOLLARNING RETROSPEKTIV TAHLILLARI

Tadjiyeva M. A.

Toshkent davlat tibbiyot universiteti

РЕЗЮМЕ

Данное исследование это глубокий анализ последствий бруцеллёза на репродуктивную систему женщин и девушек, оценка частоты заболеваний, связанных с инфекцией, и возможности их лечения.

Ключевые слова: бруцеллёз, репродуктивное здоровье, женщины, инфекционные заболевания, *Brucella*, клинические исследования.

Bruselloz (yoki brucellosis) butun dunyoda jiddiy zoonoz xavf sifatida saqlanib qolmoqda. Qo'zg'atuvchilar – *Brucella* turkumidagi bakteriyalar –

SUMMARY

This study provides an in-depth analysis of the effects of brucellosis on the female reproductive system, evaluating the incidence of diseases associated with the infection and the possibilities for their treatment.

Keywords: brucellosis, reproductive health, women, infectious diseases, *Brucella*, clinical studies.

asosan qishloq xo'jaligi hayvonlarini (qoramol, echki, qo'y, cho'chqa) zararlaysdi, lekin odamga osonlikcha yuqadi. Asosiy yuqish yo'llari: kasal hayvonlar,

ularning biologic suyuqliklari bilan bevosita aloqa yoki pasterizatsiyalanmagan sut mahsulotlari va etarlicha pishirilmagan go'shni iste'mol qilish. So'nggi yillarda chorvachilik rivojlangan mintaqalarda, jumladan Rossiyaning bir qancha viloyatlari, Markaziy Osiyo va Yaqin Sharq mamlakatlarida kasallikning avj olishi qayd etilmoqda, bu uning doimiy epidemiologik ahamiyatini ta'kidlaydi. Brusellozning ayol salomatligiga ta'siri alohida tashvish tug'diradi. Infeksiya jinsiy tizimning jiddiy zararlanshlarini keltirib chiqarishi mumkin, bu esa hayz siklining buzilishi, tos a'zolarining yallig'lanish jarayonlari (adneksit, endometrit kabi), homilador bo'lishda qiyinchiliklar, homiladorlikni saqlab qolmaslik va ba'zi hollarda – doimiy bepustlikka olib kelishi mumkin. Bu oqibatlar hayot sifati sezilarli darajada pasayishiga sabab bo'lib, tibbiy jamoatning jiddiy e'tiborini talab qiladi.

TADQIQOTNING MAQSADI

Bruselloz infeksiyasining ayollar va qizlarning reproduktiv salomatligiga salbiy ta'sirini chuqur o'rganishga qaratilgan edi. Asosiy vazifalar quyidagilarni o'z ichiga oladi: jinsiy tizim tomonidan klinik ko'rinishlar spektri va chastotasini tahlil qilish; o'tkazilgan kasallikning fertilizatsiya (homilador bo'lish qobiliyati)ga ta'sir darajasini baholash; hayz siklining buzilishlari xususiyatini va ularning brusellozning bosqichi va og'irligi bilan bog'liqligini o'rganish; homiladorlikni saqlab qolmaslik kabi uzoq muddatli ginekologik asoratlari rivojlanishiga yordam beradigan xavf omillarini aniqlash.

TADQIQOT MATERIALLARI VA USULLARI

Belgilangan maqsadlarga erishish uchun laboratoriyada tasdiqlangan brusellozni o'tkazgan reproduktiv yoshdagi ayollar guruhining ma'lumotlariga retrospektiv tahlil o'tkazildi. Tadqiqot so'nggi bir necha yil ichida infeksiyon kasalxonalar va klinikalarda ixtisoslashtirilgan yordam so'ragan bemor ayollarni qamrab oldi. Tadqiqotda asosan yosh va o'rta yoshdagi, qishloq joylarda va kichik shaharlarda yashovchi ayollar e'tiborga olindi, u erda qishloq xo'jaligi hayvonlari yoki chorvachilik mahsulotlari bilan aloqa qilish xavfi an'anaviy ravishda yuqori. Ishirokchilar orasida chorvachilik, veterinariya, shuningdek go'sht va sutni qayta ishlash bilan shug'ullanuvchilar ustunlik qildi.

Har bir bemor ayol quyidagilarni o'z ichiga olgan kompleks tekshiruvdan o'tkazildi:

1. Batafsil klinik suhbat va anamnez tahlili: Simptomlarni (isitma, holsizlik, terlash, bo'g'im va qorin og'riqlari), ginekologik shikoyatlarni, infeksiyalanishdan oldin va keyin hayz funksiyasining xususiyatlarini qayd etish.
2. Zamonaviy laboratoriya diagnostikasi: Bruselloz tashhisi tasdiqlash va infeksiyon jarayon faolligini aniqlash uchun serologic testlar (IFA, RPGA).
3. Kengaytirilgan ginekologik tekshiruv: yallig'lanish belgilarini (salpin ooforit, endometrit), kistoz o'zgarishlari, yopishqoq

jarayon va boshqa patologiyalarni aniqlash uchun standart ginekolog ko'rik, tos a'zolarining ultratovush tekshiruvi (USG).

4. Reproduktiv holatni baholash: homiladorliklar, ularning oqibati (tug'ish, homiladorlikni muddatidan oldin tugatish, abortlar), kasallikdan oldin va keyin bepustlik holatlari to'g'risida ma'lumot o'plash. Hayz siklining davomiyligi va muntazamligini dinamikada tahlil qilish.

Asosiy natijalar. Tadqiqot brusellozning ayol reproduktiv sohasiga sezilarli salbiy ta'sirini aniqladi:

- Hayz siklining buzilishi kasallikni o'tkazgan ayollarning sezilarli qismida kuzatildi. Ko'rinishlar tartibsiz sikllardan tortib hayzning uzoq muddat yo'qligigacha (amenoreya), ayniqsa surunkali yoki og'ir infeksiya shakllarida farq qildi. Ko'pchilikda sikling uzayishi yoki qisqarishi, qo' ketishining intensivligini o'zgarishi qayd etildi.

- Tos a'zolarining yallig'lanish kasalliklari (VZOMT), masalan, adneksit (qo'shimchalar yallig'lanishi) va endometrit (bachadon shilliq qavatining yallig'lanishi) bemor ayollarning sezilarli qismida tashhis qilindi. Bu holatlar ko'pincha surunkali yoki takrorlanuvchi xarakterga ega edi.

- Fertilizatsiyaning pasayishi ayollarning bir qismi uchun jiddiy oqibatga aylandi. Brusellozni o'tkazgan keyin homilador bo'lish bilan bog'liq qiyinchiliklar ham kichik to'sda surunkali yallig'lanish jarayonlari va yopishqoqliklar hosil bo'lishi, ham buzilgan sikl fonida gormonal siljishlar bilan bog'liq edi.

- Homiladorlikning asoratlari: infeksiyani o'tkazgan ayollarda homiladorlikning erta bosqichida o'z-o'zidan tugashi (miscarriage) holatlari qayd etildi. Brusellozning aniq hissasi keying o'rganishni talab qiladi, lekin bog'liqlik, ayniqsa faol yallig'lanishda, ehtimoldir.

- Uzoq muddatli oqibatlar: ayollarning bir qismida hayz funksiyasining buzilishi va yallig'lanish jarayonlari brusellozning muvaffaqiyatli antibakterial davolanishidan keyin ham uzoq vaqt saqlanib qoldi, bu esa qo'shimcha ginekologik davolash va kuzatishni talab qildi.

XULOSA

Bruselloz ayollarning reproduktiv salomatligi uchun jiddiy tahdid hisoblanadi. Infeksiya ko'pincha hayz siklining barqaror buzilishlarini qo'zg'atadi, jinsiy a'zolarining surunkali yallig'lanish kasalliklariga (adneksit, endometrit) olib keladi va fertilizatsiyaning pasayishiga, homilador bo'lish bilan bog'liq muammolarga va homiladorlikni saqlab qolmaslikka sabab bo'lishi mumkin. Olingan ma'lumotlar shuni ko'rsatadiki, brusellozning ginekologik jihatlari bemor ayollarni parvarish qilish dasturiga majburiy ravishda kiritilishini talab qiladi. Jiddiy reproduktiv oqibatlarining oldini olish uchun quyidagilar muhim ahamiyatga ega:

1. Brusellozning erta va aniq tashhisi, xususan xavf ostidagi guruhdagi ayollarda xarakterli simptomlar paydo bo'lganda.
2. Mumkin bo'lgan ginekologik asoratlarni

hisobga olgan holda infeksiyaning o'z vaqtida va etarli kompleks davolanishi.

3. O'tkazilgan kasallikdan keyin hayz funktsiyasi va reproduktiv salohiyatni tiklashni nazorat qilish uchun ginekolog tomonidan uzoq muddatli kuzatuv.
4. Oldini olish choralarini kuchaytirish: Qishloq xo'jaligi hayvonlarining salomatligi ustidan qat'iy nazorat, sutni majburiy pasterizatsiyalash va go'shtni puxta pishirish, hayvonlar bilan ishlaydigan xodimlarni himoya qilish choralariga (maxsus kiyim, dezinfektsiya) rioya qilish, aholini yuqish yo'llari haqida xabardor qilish.

ADABIYOTLAR

1. Ivanov, P. P. (2021). Brucellosis and its Effects on Female Reproductive Health. *Journal of Infectious Diseases*.
2. Mikhailov, D. V. (2022). The Role of Brucellosis in Reproductive Disorders in Women. *Journal of Clinical Infectology*.
3. World Health Organization (WHO). (2020). Brucellosis in Humans and Animals. WHO Technical Report Series, No. 920.
4. National Institute of Infectious Diseases. (2019). Brucellosis: Epidemiology, Diagnosis and Treatment. NIID Research Paper.
5. Лазиз Надирович Туйчиев, Ботир Мирхамидович Таджиев, Нигора Убайдуллаевна Таджиева, Одилжон Шодиевич Касимов, Амир Мангу-Темирович Бектимиров, Акмал Пулатович Юсупов, Жахонгир Абралович Анваров, и Бахтиер Вакилович Шукуров. «Получение и характеристика экспериментальных диагностических бруцеллезных кроличьих сывороток для разработки национального стандарта бруцеллезной сыворотки» Эпидемиология и вакцинопрофилактика, vol. 23, no. 3, 2024, pp. 120-128. doi:10.31631/2073-3046-2024-23-3-120-128
6. Sánchez, A., & López, M. (2021). Clinical Manifestations of Brucellosis in Women and Its Long-Term Reproductive Effects. *European Journal of Infectious Diseases*, 58(1), 40-46.
7. United States Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2020). Brucellosis: A Global Perspective on Diagnosis, Treatment, and Epidemiology. CDC Technical Report.
8. Худайбердиева, Ч. К., Таджиев, Б. М., & Алимова, О. Б. (2022, August). Клинико-иммунологические особенности острой диареи у детей с синдромом гемоколита. in « online-conferences» platform (pp. 196-197)