

«Akusherlik va ginekologiyaning
dolzarb masalalari»
I Xalqaro yoshlar
ilmiy-amaliy anjumani

Tezislar
to'plami

Сборник
тезисов

I Международная молодежная
научно-практическая
конференция
«Актуальные вопросы
акушерства и гинекологии»

Toshkent
2022

ТАШКЕНТ
2022



O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash vazirligi
Министерство Здравоохранения республики Узбекистан

«Respublika ixtisoslashtirilgan akusherlik va ginekologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi» DM

ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр акушерства и гинекологии»

“TASDIQLAYMAN”
RIAGIATM DM
Direktori
Nadirxanova N.S.

« 10 » mart 2022 y.



«Akusherlik va ginekologiyaning dolzarb masalalari»
I Xalqaro yoshlar ilmiy-amaliy anjumani

I Международная молодежная научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы акушерства и гинекологии»

TEZISLAR TO'PLAMI

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

25-mart, Toshkent
25-марта, Ташкент

Халикова Н.Р. ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ТЕНДЕНЦИИ РОСТА НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ.....	127
Халимова З.Ю., Азимова О.Т. РОЛЬ ПОЛИМОРФИЗМА VEGFA (G634C) И HIF-1α В МЕХАНИЗМЕ РАЗВИТИЯ АГРЕССИВНЫХ АДЕНОМ.....	129
Хикматуллаева М.Р. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 В ПЕРВОМ И ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ	129
Худоярова Д.Р., Шопулотова З.А., Ганиева А.Б., Фузалова И.И. ВЗАИМОВЛИЯНИЕ ПИЕЛОНЕФРИТА И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ.....	130
Шерматова С.Э. ЯИЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ И ПРИЧИНЫ ОЛИГОМЕНОРЕИ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ	132
Шопулов Ш.А., Шодмонова З.Р., Худоярова Д.Р., Шопулотова З.А. ГИПЕРАКТИВНЫЙ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ КАК СОВРЕМЕННАЯ ПРОБЛЕМА УРО-ГИНЕКОЛОГИИ	133
Элтазарова Г.Ш. ГЕНЛАР ПОЛИМОРФИЗМИ ВА ТУҒМА РИВОЖЛАНИШ АНОМАЛИЯЛАРИНИНГ ЭРТА ДИАГНОСТИКАСИ.....	134
Эшмуродова Р.М. ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ РИТМА СЕРДЦА БЕРЕМЕННЫХ ПРИ УГРОЖАЮЩИХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ.....	136
Yuldasheva D.Yu, Egamova S.N. BILIARY SLUDGE AND GALLSTONES IN PREGNANCY: INCIDENCE, RISK FACTORS AND NATURAL HISTORY	137
Якуббекова С.С., Рахманова Н.С., Исраилов Р.И. ТУХУМДОНЛАРНИНГ ОЧ ХУЖАЙРАЛИ АДЕНОМАСИНИНГ ПАТОМОРФОЛОГИЯСИ.....	137
Якуббекова С.С., Рахманова Н.С., Исраилов Р.И. ТУХУМДОН КИСТАЛАРИНИНГ ИММУНОГИСТОКИМЁВИЙ ТЕКШИРУВ БЕЛГИЛАРИ.....	139
Якуббекова С.С., Рахманова Н.С., Исраилов Р.И. АЁЛЛАР ЁШ ГУРУХЛАРИ БЎЙИЧА ЎСМАСИМОН КИСТАЛАР УЧРАШ ДАРАЖАСИ	140
Shukurllaeva Sh.Zh., Khotamova M.T. THE EFFECT OF ACETYLSALICYLIC ACID ON THE CONCENTRATION OF PROSTAGLANDINS IN THE BLOOD OF PREGNANT WOMEN	141
Faizulloeva N.Sh., Khotamova M.T. SUBCLINICAL AUTOIMMUNE REACTIONS IN RECCURENT MISCARRIAGE.....	142
Саркисова Л.В., Шарипова Н. М. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ У БЕРЕМЕННЫХ С ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМИ РОДАМИ	142

При УПР у 21(65,6%) беременных ЧСС уменьшилось до $63,8 \pm 1,75$ ($P < 0,001$), выявлено увеличение Total от $673,9 \pm 80,3$ мс до $1527,05 \pm 195,92$ мс ($P < 0,001$), VLF от $234,2 \pm 31,0$ мс до $368,52 \pm 55,34$ мс ($P < 0,01$) и LF от $202,6 \pm 30,9$ мс до $543,4 \pm 82,46$ мс ($P < 0,01$), отмечалось увеличение HF от $237,1 \pm 36,3$ мс до $615,19 \pm 89,38$ ($P < 0,01$). Отношение LH/HF равно $1,67 \pm 0,24$ ($P > 0,05$) ($1,47 \pm 0,3$ в контроле) статистически незначимо.

Заключение. При УПР выявлены отличающиеся от физиологической беременности параметры метаболической и нейровегетативной регуляции кардиоритма. У 65,5% беременных с УПР регистрировалось гипoadaptивное состояние, что свидетельствует о недостаточности энергетического обеспечения гестационных процессов. На фоне гипoadaptивного состояния отмечается повышение высокочастотного HF-компонента спектра, что объясняется активацией автономного контура регуляции, сочетающейся с готовностью нижнематочного сегмента к родам. Гиперадаптивное состояние регистрировалось у 18,8%, что характеризовало напряжение всех регуляторных систем организма и у 15,6 % регистрировалось нормoadaptивное состояние.

BILIARY SLUDGE AND GALLSTONES IN PREGNANCY: INCIDENCE, RISK FACTORS AND NATURAL HISTORY

Yuldasheva D.Yu, Egamova S.N.

Tashkent medical academy, Tashkent, Uzbekistan

Objective: To evaluate the incidence and symptoms of and risk factors for biliary sludge and gallstones during pregnancy and to assess the natural history of these conditions in the first year after delivery.

Methods: A total of 272 pregnant women recruited in the first trimester.

Measurements: Biliary sludge and gallstones were diagnosed using ultrasonography, both during pregnancy and after delivery. Predictors of the presence or disappearance of sludge and stones were examined.

Main results: Overall, from the first trimester of pregnancy until the immediate postpartum period, 67 women were newly diagnosed with biliary sludge, and 6 women were newly diagnosed with gallstones. The respective incidence rates were 31% (95%, 25% to 37%) and 2% (95%, 0.2% to 4%). During pregnancy, 28% of women experienced biliary pain, which was associated only with presence of stones. After delivery, 92 women had sludge and 23 had stones. Sludge disappeared in 61% of these women (50% to 73%) after a mean follow-up of 5 months, and stones disappeared in 28% of women (10% to 46%) after 9.7 months of follow-up.

Conclusions: Biliary sludge occurred frequently during pregnancy but was generally asymptomatic and often disappeared spontaneously after delivery. Gallstones were much less frequent and were more likely to be associated with biliary pain.

ТУХУМДОНЛАРНИНГ ОЧ ХУЖАЙРАЛИ АДЕНОМАСИНИНГ ПАТОМОРФОЛОГИЯСИ

Якуббекова С.С., Рахманова Н.С., Исраилов Р. И.

Андижон давлат тиббиёт институти, Андижон

Республика патологик анатомия маркази, Тошкент, Ўзбекистон

Долзарблиги. Аксарият муаллифларнинг фикрича барча гинекологик касалликлар орасида тухумдон ўсмалари 8 дан 19 фоизгача учрайди. 80% аёллар анамнезида репродуктив даврида ҳеч бўлмаса бир марта тухумдон кистаси аниқланади, шу билан бирга ¼ да клиник жиҳатдан намоён бўлади. Аёлларнинг постменопаузал даврида тухумдон ўсмали жараёнлари 3 дан 18% гача учраб турганлигидан, унинг хавфли ўсмага айланишидан эҳтиёт бўлишлари керак бўлади. Аёллардан 5-10 % тухумдон ўсмаси бўйича