

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2024 №10 (1)

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
АХБОРОТНОМАСИ



ВЕСТНИК

ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент



Выпуск набран и сверстан на компьютерном издательском комплексе

редакционно-издательского отдела Ташкентской медицинской академии

Начальник отдела: М. Н. Аслонов

Редактор русского текста: О.А. Козлова

Редактор узбекского текста: М.Г. Файзиева

Редактор английского текста: А.Х. Жураев

Компьютерная корректура: З.Т. Алюшева

Учредитель: Ташкентская медицинская академия

Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском управлении печати и информации

Регистрационное свидетельство 02-00128

Журнал внесен в список, утвержденный приказом № 201/3 от 30 декабря 2013года

реестром ВАК в раздел медицинских наук

Рукописи, оформленные в соответствии

с прилагаемыми правилами, просим направлять

по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2,

Главный учебный корпус ТМА,

4-й этаж, комната 444.

Контактный телефон: 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru

rio@tma.uz

Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,75.

Гарнитура «Cambria».

Тираж 150.

Цена договорная.

Отпечатано на ризографе редакционно-издательского отдела ТМА.

100109, Ташкент, ул. Фароби, 2.

Вестник ТМА № 10 (1) 9, 2024

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор

проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора

проф. О.Р.Тешаев

Ответственный секретарь

проф. Ф.Х.Иноятова

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

акад. Аляви А.Л.

проф. Билалов Э.Н.

проф. Гадаев А.Г.

проф. Жае Вук Чои (Корея)

акад. Каримов Ш.И.

проф. Татьяна Силина (Украина)

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Людмила Зуева (Россия)

проф. Метин Онерчи (Турция)

проф. Ми Юн (Корея)

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

проф. Саша Трескач (Германия)

проф. Шайхова Г.И.

Члены редакционного совета

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Хамдамов Б.З. (Бухара)

проф. Ирискулов Б.У. (Ташкент)

проф. Каримов М.Ш. (Ташкент)

проф. Маматкулов Б.М. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент)

проф. Холматова Б.Т. (Ташкент)

проф. Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

Herald TMA №10 (1), 2024

EDITORIAL BOARD

Editor in chief

prof. A.K. Shadmanov

Deputy Chief Editor

prof. O.R. Teshayev

Responsible secretary

prof. F.Kh. Inoyatova

EDITORIAL TEAM

academician Alyavi A.L.

prof. Bilalov E.N.

prof. Gadaev A.G.

prof. Jae Wook Choi (Korea)

academician Karimov Sh.I.

prof. Tatyana Silina (Ukraine)

academician Kurbanov R.D. prof. Lyudmila Zueva (Russia)

prof. Metin Onerc (Turkey)

prof. Mee Yeun (Korea)

prof. Najmutdinova D.K.

prof. Salomova F.I.

prof. Sascha Treskatch (Germany)

prof. Shaykhova G.I.

EDITORIAL COUNCIL

DSc. Abdullaeva R.M.

prof. Akilov F.O. (Tashkent)

prof. Allaeva M.D. (Tashkent)

prof. Khamdamov B.Z. (Bukhara)

prof. Iriskulov B.U. (Tashkent)

prof. Karimov M.Sh. (Tashkent)

prof. Mamatkulov B.M. (Tashkent)

prof. Okhunov A.A. (Tashkent)

prof. Parpieva N.N. (Tashkent)

prof. Rakhimbaeva G.S. (Tashkent)

prof. Khamraev A.A. (Tashkent)

prof. Kholmatova B.T. (Tashkent)

prof. Shagazatova B.X. (Tashkent)

*Journal edited and printed in the computer of Tashkent
Medical Academy editorial department*

Editorial board of Tashkent Medical Academy

Head of the department: M.N. Aslonov

Russian language editor: O.A. Kozlova

Uzbek language editor: M.G. Fayzieva

English language editor: A.X. Juraev

Corrector: Z.T. Alyusheva

Organizer: Tashkent Medical Academy

*Publication registered in editorial and information
department of Tashkent city*

Registered certificate 02-00128

*Journal approved and numbered under the order 201/3 from 30 of
December 2013 in Medical Sciences DEPARTMENT OF SUPREME ATTESTATION*

COMMISSION

COMPLETED MANUSCRIPTS PLEASE SEND following address:

*2-Farobiy street, 4 floor room 444. Administration building of TMA.
Tashkent. 100109, Toshkent, ul. Farobi, 2, TMA bosh o'quv binosi, 4-qavat,
444-xona.*

Contact number: 71- 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru. rio@tma.uz

Format 60x84 1/8. Usl. printer. l. 9.75.

Listening means «Cambria».

Circulation 150.

Negotiable price

Printed in TMA editorial and publisher department risograph

2 Farobiy street, Tashkent, 100109.

СОДЕРЖАНИЕ

ОБЗОРЫ	REVIEWS	
Агабабян Л.Р., Ахмедова А.Т. ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ С ПОМОЩЬЮ ДИСТАНЦИОННОЙ КАРДИОТОКОГРАФИИ	Agababayan L.R., Ahmedova A.T. PREDICTION OF PERINATAL COMPLICATIONS USING REMOTE	9
Бабаджанова Г.С., Саттарова К.А. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО ПО РЕЗУС-НЕСОВМЕСТИМОСТИ	Babajanova G.S., Sattarova K.A. METHODS FOR DIAGNOSIS AND PREVENTION OF HEMOLYTIC DISEASE OF THE FETUS AND NEWBORN DUE TO RHESUS INCOMPATIBILITY	15
Давронова Ю.А. ВЛИЯНИЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯИЧНИКОВ НА ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И РЕПРОДУКТИВНУЮ ФУНКЦИЮ	Davronova Y.A. THE EFFECT OF PREMATURE OVARIAN INSUFFICIENCY ON WOMEN'S HEALTH AND REPRODUCTIVE FUNCTION	19
Dauletova M.J. DRUG-INDUCED LIVER DAMAGE IN PREGNANT WOMEN	Dauletova M.J. HOMILADOR AYOLLARDA DORI MODDALAR BILAN BOG'LIQ JIGAR SHIKASTLANISHI	22
Jalilova D.M., Shavazi N.N. MUDDATDAN OLDINGI TUG'RUQ XAVFI BO'LGAN HOMILADOR AYOLLARDA FETOPLATSENTAR YETISHMOVCHILIGINI PROGNOZLASH VA OLDINI OLISH CHORALARINI OPTIMALLASHTIRISH	Zhalilova D.M., Shavazi N.N. OPTIMIZATION OF PROGNOSIS AND PREVENTION OF FETOPLACENTAL INSUFFICIENCY IN PREMATURE BIRTH	24
Исраилова З.Ш., Агабабян Л.Р. ВТОРИЧНОЕ БЕСПЛОДИЕ КАК РЕЗУЛЬТАТ ПАТОЛОГИИ ЭНДОМЕТРИЯ	Israilova Z.S., Agababayan L.R. SECONDARY INFERTILITY AS A RESULT OF ENDOMETRIAL PATHOLOGY	28
Курмангалеева А.Ю., Сибирская Е.В., Караченцова И.В. ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА АНОМАЛЬНЫЕ МАТОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ	Kurmangaleeva A.Yu., Sibirskaia E.V., Karachentsova I.V. POST-COVID SYNDROME AND THE IMPACT ON ABNORMAL UTERINE BLEEDING.	31
Madrimova Q.Q., Matrizayeva G.D., Nishonov D.A. YELBOG'OZNING DIAGNOSTIK ASPEKTLARI	Madrimova K.K., Matrizayeva G.D., Nishonov D.A. DIAGNOSTIC ASPECTS OF HYDATIDIFORM MOLE	36
Юсупбаев Р.Б., Артикова Н.У. ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТЕНАТАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ СУРФАКТАНТА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПЛОДА	Yusupbaev R.B., Artikova N.U. EFFECTIVENESS OF ANTENATAL SURFACTANT USE FOR THE PREVENTION OF FETAL RDS	38
КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА	CLINICAL MEDICINE	
Абдикулова Н.Х., Умарова Н.М., Павлова Т.В. КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОСТЕОПОРОЗА У ЖЕНЩИН В ПЕРИМENOПАУЗЕ	Abdikulova N.Kh., Umarova N.M., Pavlova T.V. CLINICAL AND MORPHOLOGICAL FEATURES OF OSTEOPOROSIS IN PERIMENOPAUSAL WOMEN	41
Абдукадилова М.И., Пулатова Ш.М. ПРЕДИКТОРЫ РАЗВИТИЯ МОЛНИЕНОСНОЙ ФОРМЫ РЕТИНОПАТИИ НЕДОНОШЕННЫХ	Abdukadirova M.I., Pulatova Sh.M. PREDICTORS OF THE DEVELOPMENT OF FULMINANT RETINOPATHY OF PREMATURITY	46
Абдуллаева Г.С., Мавлянова Н.Н., Фазлиддинова Ф.Н. ВЛИЯНИЕ НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ФОЛАТОВ НА РАЗВИТИЕ АНОМАЛИЙ ПЛОДА	Abdullayeva G.S., Mavlyanova N.N., Fazliddinova F.N. THE EFFECT OF IMPAIRED FOLATE METABOLISM ON FETAL MALFORMATION	49
Абдуллажонова К.Н., Надирханова Н.С. МИОКАРДИТ КУЗАТИЛГАН ҲОМИЛАДОР АЁЛЛАРДА ТУҒИШ УСУЛЛАРИГА ДИФФЕРЕНЦИАЛ ЁНДАШУВ ТАМОЙИЛЛАРИ	Abdullajonova K.N., Nadyrkhanova N.S. PRINCIPLES OF DIFFERENTIAL APPROACH TO DELIVERY METHODS IN PREGNANT WOMEN WITH MYOCARDITIS	54
Абдураимов Т.Ф. МАТЕРИНСКИЙ СЕПСИС: АНАЛИЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ДАННЫХ И РЕЗЕРВЫ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕНИЯ	Abduraimov T.F. MATERNAL SEPSIS: ANALYSIS OF EPIDEMIOLOGICAL DATA AND RESERVES FOR TREATMENT QUALITY	58
Абдурахманов Д.К., Хакимов М.А., Халилов Ш.М., Бозорова Х.Я. АЁЛЛАР ЖИНСИЙ ОРГАНЛАРИ ТУБЕРКУЛЁЗИ ДИАГНОСТИКАСИДА ЛАПАРОСКОПИЯНИНГ РОЛИ	Abdurakhmanov D.K., Khakimov M.A., Khalilov Sh.M., Bozorova Ya. ROLE OF LAPAROSCOPY IN THE DIAGNOSIS OF TUBERCULOSIS OF THE FEMALE GENITAL ORGANS	62
Агабабян Л.Р., Насимова З.С. ОПТИМАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ РУБЦА НА МАТКЕ ПОСЛЕ АБДОМИНАЛЬНОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ	Agababayan L.R., Nasimova Z.S. OPTIMAL WAYS TO ASSESS THE CONDITION OF THE UTERINE SCAR AFTER THE ABDOMINAL NODE	66

Azamkulova N.O., Irgasheva S.U. PERIMENOPAUZA DAVRIDAGI COVID-19 BILAN KASALLANGAN AYOLLARNI DAVOLASHNING YANGI IMKONIYATLARI	Azamkulova N.O., Irgasheva S.U. NEW OPTIONS FOR TREATING WOMEN WITH COVID-19 DURING PERIMENOPAUSE	69
Азизова Г.Д. ВЛИЯНИЕ ПОЛИМОРФНЫХ ВАРИАНТОВ ГЕНОВ РЕЦЕПТОРОВ, АКТИВИРУЮЩИХ ПРОЛИФЕРАЦИЮ ПЕРОКСИСОМ В ФОРМИРОВАНИИ НАРУШЕНИЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ У ЖЕНЩИН С ГИПЕРАНДРОГЕНИЕЙ	Azizova G.D. THE EFFECT OF POLYMORPHIC VARIANTS OF RECEPTOR GENES ACTIVATING PEROXISOME PROLIFERATION IN THE FORMATION OF REPRODUCTIVE SYSTEM DISORDERS IN WOMEN WITH HYPERANDROGENISM	73
Артамонова О.В., Деялтовская М.Г. АНАЛИЗ КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С РИСКОМ РАЗВИТИЯ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА	Artamonova V.V., Devyaltovskaya M.G. ANAMNESTIC AND CLINICAL FEATURES OF NEONATES IN RISK OF CEREBRAL PALSY	77
Аскарова З.З., Алиева Д.А., Аметова А.С. ЗНАЧЕНИЕ ЭХОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ВЕДЕНИИ ЖЕНЩИН С ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИМИ ПРОЦЕССАМИ ЭНДО-И/ИЛИ МИОМЕТРИЯ В СОЧЕТАНИИ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ	Askarova Z.Z., Alieva D.A., Ametova A.S. THE IMPORTANCE OF ECHOGRAPHY IN THE DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF WOMEN WITH HYPERPLASTIC PROCESSES OF THE ENDO-AND/OR MYOMETRIA IN COMBINATION WITH BREAST DISEASES	82
Ataxodjayeva F.A., Kayumova D.T., Nabiyeva R.M., Umarov A.R. KESAR KESISH AMALIYOTI O`TKAZGAN AYOLLARDA TUG`RUQDAN KEYINGI DAVRNI QIYOSIY BAHOLASH	Ataxodjayeva F.A., Kayumova D.T., Nabiyeva R.M., Umarov A.R. COMPARATIVE EVALUATION OF THE POSTPARTUM PERIOD IN WOMEN UNDERGOING CESAREAN SECTION	89
Akhmadiev E.E., Asatova M.M. THE STUDY OF BIOCHEMICAL AND ULTRASOUND MARKERS IN PREDICTING THE DEVELOPMENT OF PREECLAMPSIA IN THE EARLY STAGES	Akhmadiev E.E., Asatova M.M. ERTA PREEKLAMPSI RIVOJLANISHINI BASHORAT QILISHDA BIOKIMYOVIY VA ULTRATOVUSH BELGILARINI O`RGANISH	95
Ахмедова К.А. БАЧАДОН БЎЙНИ НЕОПЛАЗИЯЛАРИ РИВОЖЛАНИШИДА ПАПИЛЛОМАВИРУС ПЕРСИСТЕНЦИЯСИ ВА ВИРУС ЮКЛАНИШНИНГ ЎЗАРО БОФЛИКЛИГИ	Akhmedova K.A. THE ROLE OF THE VIRAL LOAD OF HUMAN PAPILLOMAVIRUS INFECTION IN THE DEVELOPMENT OF CERVICAL NEOPLASIA	99
Ахмедова М.О., Алиева Д.А. ДАННЫЕ КОЛЬПОСКОПИИ У БОЛЬНЫХ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ	Akhmedova M.O., Aliyeva D.A. COLPOSCOPY DATA IN PATIENTS WITH CERVICAL INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA ASSOCIATED WITH HAPILLOMAVIRUS INFECTION	102
Axmedova M.O., Aliyeva D.A. INSON PAPILLOMAVIRUSI BILAN KESHUVCHI BACHADON BO`YNI INTRAEPITELIAL NEOPLAZIYASI BO`LGAN BEMORLARDA MOLEKULAR-GENETIK POLIMORFIZMLAR	Akhmedova M.O., Aliyeva D.A. MOLECULAR GENETIC POLYMORPHISMS IN PATIENTS WITH CERVICAL INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA INFECTED BY HUMAN PAPILLOMA VIRUS	106
Ахророва Ш.О., Асатова М.М. ОСОБЕННОСТИ ГИСТОПАТОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЭНДОМЕТРИЯ У ЖЕНЩИН С ГИПОТИРЕОЗОМ И НЕВЫНАШИВАНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ	Akhrorova Sh.O., Asatova M.M. FEATURES OF HISTOPATHOLOGICAL CONDITION OF THE ENDOMETRIUM IN WOMEN WITH HYPOTHYROIDISM AND RECURRENT PREGNANCY LOSS	109
Ашурова Н.Г. ЎСМИР ҚИЗЛАРДА ҲАЙЗ ЦИКЛИ БУЗИЛИШЛАРИНИ БАШОРАТЛАШ МАРКЁРЛАРИ	Ashurova N.G. MARKERS FOR PREDICTION OF MENSTRUAL CYCLE DISORDERS IN ADOLESCENT GIRLS	112
Babakhanova A.M. EVALUATION OF FETOPLACENTAL DISORDERS IN PREGNANT WOMEN TAKING INTO ACCOUNT FETAL SHUNTS	Babaxanova A.M. HOMILA SHUNTLARINI XISOBGA OLGAN HOLDA HOMILADOR AYOLLARDA FETOPLASENTAR BUZILISHLARNI BAHOLASH	117
Boboyeva A.I., Aliyeva D.A. QIN MIKROBIOSENOZI BUZILISHI FONIDA BACHON BO`YNI DISPLAZIYASI KUZATILGAN AYOLLARNI OLIV BORISH VA TAKTIKA XUSUSIYATLARI	Boboyeva A.I., Aliyeva D.A. FEATURES OF THE COURSE AND TACTICS OF MANAGEMENT OF PATIENTS WITH DYSPLASTIC CONDITIONS OF THE CERVIX DUE TO VIOLATIONS OF VAGINAL MICROBIocenosis	123
Болиева Г.У., Ошурмаматова Р.Б., Рахматова Ф.К., Рустамова М.С. ВЛИЯНИЕ ДИСФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НА ЛАБОРАТОРНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ИНФЕРТИЛЬНЫХ ЖЕНЩИН С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ	Bolieva G.U., Oshurmamadova R.B., Rakhmatova F.K., Rustamova M.S. THE INFLUENCE OF THYROID DYSFUNCTION ON LABORATORY PARAMETERS OF INFERTILE WOMEN WITH METABOLIC SYNDROME	127

Бурибаева А.И. ТОС АЪЗОЛАРИ ПРОЛАПСИ КУЗАТИЛГАН АЁЛЛАРНИНГ КЛИНИК ВА АНАМНЕСТИК ХУСУСИЯТЛАРИ	Buribaeva A. CLINICAL AND ANAMNESTIC FEATURES OF WOMEN WITH PELVIC ORGAN PROLAPSE	133
Джаббарова Л.А. ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ РАННИХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ	Djabbarova L.A. PERINATAL OUTCOMES OF EARLY PREMATURE BIRTH	137
Дильмурадова К.Р., Зиядуллаева Х.О. МУДДАТИДАН ОЛДИН ТУФИЛГАН ЧАҚАЛОҚЛАР АСАБ ТИЗИМИНИНГ ГИПОКСИК ЗАРАРЛАНИШИДА ГЕМОСТАЗ ТИЗИМИНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ	Dilmuradova K.R., Ziyadullaeva Kh.O. FEATURES OF THE HEMOSTASIS SYSTEM IN HYPOXIC DAMAGE OF THE NERVOUS SYSTEM OF PREMATURE BABIES	142
Жолымбетов И.П. ЭФФЕКТИВНОСТЬ МОД-МПИ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ С НАРУШЕНИЕМ МАТОЧНО-ПЛОДОВО-ПЛАЦЕНТАРНОГО КРОВотоКА	Jolimbetov I.P. EFFECTIVENESS OF MOD-MPI FOR ASSESSMENT OF THE FETUS IN PREGNANCY WITH UTERO-FETAL-PLACENTAL CIRCULATION DISORDERS	146
Закирова Д.Х., Гафурова Ф.А. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ШЕЙКИ МАТКИ, АССОЦИИРОВАННЫХ С ПАПИЛЛОМАВИРУСОМ	Zakirova D.Kh., Gafurova F.A. EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF DIAGNOSTIC METHODS FOR HUMAN PAPILLOMAVIRUS-ASSOCIATED CERVICAL DISEASES	150
Закирова Д.Х., Гафурова Ф.А. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИИ ШЕЙКИ МАТКИ ПРИ ПЕРСИСТЕНЦИИ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	Zakirova D.H., Gafurova F.A. FEATURES OF CLINICAL MANIFESTATIONS OF INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA OF THE CERVIX WITH THE PERSISTENCE OF PAPILLOMAVIRUS INFECTION	154
Закирова Н.И., Закирова Ф.И., Абдуллаева Н.Э. МАКРОСОМИЯ И СВЯЗАННЫЕ С НЕЙ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ИСХОДЫ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ	Zakirova N.I., Zakirova F.I., Abdullaeva N.E. MACROSOMIA AND ASSOCIATED ADVERSE OUTCOMES OF PREGNANCY AND BIRTH	158
Зарипова Д.Я. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ЖЕНЩИН С ОЖИРЕНИЕМ	Zaripova D.Ya. PECULIARITIES OF THE COURSE OF CLIMACTERIC SYNDROME IN WOMEN WITH OBESITY	162
Зокиров Ф.И., Абдуганиева Х.А. РЕЗЕРВЫ СОКРАЩЕНИЯ АБДОМИНАЛЬНЫХ РОДОРАЗРЕШЕНИЙ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ №2 Г. САМАРКАНДА: ИТОГИ ВНЕДРЕНИЕ КЛАССИФИКАЦИИ РОБСОНА	Zokirov F.I., Abduganieva H.A. RESERVES FOR REDUCING ABDOMINAL DELIVERIES IN MATERNITY HOSPITAL № 2 OF SAMARKAND CITY: RESULTS OF IMPLEMENTATION OF THE ROBSON CLASSIFICATION	165
Ibragimova N.Sh., Yusupova M.A., Ikramova X.S. DIFFERENTIATED APPROACH TO THE DIAGNOSIS OF ADENOMIOSIS IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE	Ibragimova N. Sh., Yusupova M. A., Ikramova X. S. REPRODUKTIV YOSHDAGI AYOLLARDA ADENOMIOZ TASHXISIGA DIFFERENSIALLASHGAN YONDASHUV	173
Игамбердиева Д.У. ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У БЕРЕМЕННЫХ С МНОГОВОДИЕМ	Igamberdieva D.U. THE COURSE OF PREGNANCY AND LABOR IN PREGNANT WOMEN WITH POLYHYDRAMNIOS	177
Икратова Н.А., Юлдашев С.К. ХРОНИЧЕСКИЙ ЭНДОМЕТРИТ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ У ФЕРТИЛЬНЫХ И БЕСПЛОДНЫХ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ГИСТЕРОСКОПИЧЕСКОЙ ПОЛИПЭКТОМИИ	Ikramova N.A., Yuldashev S.K. CHRONIC ENDOMETRITIS: A COMPARATIVE ANALYSIS OF PREVALENCE IN FERTILE AND INFERTILE WOMEN AFTER HYSTEROSCOPIC POLYPECTOMY.	181
Икратова З.Х., Дильмурадова К.Р. СОСТОЯНИЕ ЦИТОКИНОВОГО ПРОФИЛЯ ПРИ АПНОЭ У НЕДОНОШЕННЫХ	Ikramova Z.X., Dilmuradova K.R. THE STATE OF THE CYTOKINE PROFILE IN APNEA IN PRETERM INFANT	185
Ilyasov A.B., Tursinbaeva A.A. THE CONTRIBUTION OF DIAGNOSTICS OF AN INFECTIOUS AGENT IN INTRAUTERINE INFECTION OF THE FETUS	Ilyasov A.B., Tursinbaeva A.A. XOMILANING BACHADON ICHI HOMILA INFEKTSIYASI PAYTIDA YUQUMLI PATOGENNI TASHXISLASHNING AHAMIYATI	188
Ильясов А.Б., Юсупбаев Р.Б. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ МАЛОИНВАЗИВНОГО ВНУТРИУТРОБНОГО ПЕРИКАРДИО/КОРДОЦЕНТЕЗА У ПЛОДА С ВЕРОЯТНЫМ ВНУТРИУТРОБНЫМ ИНФИЦИРОВАНИЕМ	Ilyasov A.B., Yusupbaev R.B. CLINICAL CASE OF MINIMALLY INVASIVE INTRAUTERINE PERICARDIO/CORDOCENTESIS IN A FETUS WITH PROBABLE INTRAUTERINE INFECTION	191
Indiaminova G.N. O'TKIR RESPIRATOR KASALLIK O'TKAZGAN HOMILADORLARDA GESTATSIYA DAVRINING XUSUSIYATLARI	Indiaminova G.N. FEATURES OF THE GESTATION PERIOD IN PREGNANT WOMEN WHO HAVE SUFFERED FROM ACUTE RESPIRATORY DISEASES	197

Иноятова Н.М., Асатова М.М. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПЕРЕВЯЗКИ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ МАТКИ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ	Inoyatova N.M., Asatova M.M. COMPARATIVE ANALYSIS OF LIGATION OF THE MAIN VESSELS OF THE UTERUS AFTER CESAREAN SECTION	200
Иноятова Н.М., Ахмедова М.П., Захинова Н.Н., Зарипова Ш.Х. РОЛЬ ПИЛОТНОГО ПРОЕКТА В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ ВПЧ-АССОЦИИРОВАННОГО РАКА ШЕЙКИ МАТКИ	Inoyatova N.M., Ahmedova M.P., Zakhirova N.N., Zaripova Sh.X. ROLE OF THE PILOT PROJECT IN EARLY DIAGNOSTIC OF HPV-ASSOCIATED CERVICAL CANCER	204
Иргашева С.У. ОСТЕОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН С ВРОЖДЕННЫМ ДЕФИЦИТОМ ЭСТРОГЕНОВ	Irgasheva S.U. OSTEOPENIC SYNDROME IN YOUNG WOMEN WITH CONGENITAL ESTROGEN DEFICIENCY	208
Иргашева С.У., Абдуллаева С.А. ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ИХ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ У БОЛЬНЫХ С ОЖИРЕНИЕМ	Irgasheva S.U., Abdullaeva S.A. GYNECOLOGICAL DISEASES AND THEIR SURGICAL TREATMENT IN OBESITY PATIENTS	212
Исанбаева Л.М., Артикходжаева Г.Ш., Нигматуллина И.И. ПРОФИЛАКТИКА ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН ПЕРИМENOПАУЗАЛЬНОГО ВОЗРАСТА	Isanbayeva L.M., Artikkhodzhaeva G.Sh., Nigmatullina I.I. PREVENTION OF ENDOTHELIAL DYSFUNCTION IN PERIMENOPAUSAL WOMEN	216
Ismoilova D.U., Ismoilova D.U. GENITALENDOMETRIOZLI AYOLLARNI IMMUNOKORREKTSIYALASH	Ismoilova D.U., Ismoilova D.U. IMMUNOCORRECTION IN WOMEN WITH GENITAL ENDOMETRIOSIS	220
Ишан-Ходжаева Ф.Р., Фозилова Н. РЕЗУЛЬТАТЫ ИНДУКЦИИ РОДОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАТЕТЕРА ФОЛЕЯ	Ishan-Khojaeva F.R., Fozilova N. RESULTS OF LABOR INDUCTION USING A FOLEY CATHETER	223
Ишан-Ходжаева Ф.Р., Дадобоева Дж.А. ЧАСТОТА И СТРУКТУРА ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ У ЖЕНЩИН С ОЖИРЕНИЕМ	Ishan-Khodzhaeva F.R., Dadoboeva J.A. FREQUENCY AND STRUCTURE OF PREMATURE BIRTH IN OBESITY WOMEN	228
Камалов Т.М., Мусаходжаева Д.А., Азизова З.Ш., Музафарова С.А. АДИПОКИНЫ И ЦИТОКИНЫ КАК ПРЕДИКТОРЫ ДИСФУНКЦИЙ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА	Kamalov T.M., Musakhodzhaeva D.A., Azizova Z.Sh., Muzafarova S.A. ADIPOCINES AND CYTOKINES AS PREDICTORS OF MENSTRUAL CYCLE DYSFUNCTIONS IN OVERWEIGHT ADOLESCENT GIRLS	233
Камилова М.Я., Давлатзода Г.К. КЛИНИКО-СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АУДИТА КРИТИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ АКУШЕРСКИХ КРОВОТЕЧЕНИЙ	Kamilova M.Ya., Davlatzoda G.K. CLINICAL-SOCIO-ECONOMIC EFFECTIVENESS OF USING NEAR-MISS OF OBSTETRIC BLEEDING	237
Каримов А.Х., Тухтабаев А.А., Тухтабаева Г.М. АКУШЕРСКИЕ ИСХОДЫ У БЕРЕМЕННЫХ С COVID-19-АССОЦИИРОВАННЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ МИОКАРДА	Karimov A.Kh., Tukhtabaev A.A., Tukhtabaeva G.M. OBSTETRIC OUTCOMES IN PREGNANT WOMEN WITH COVID-19-ASSOCIATED MYOCARDIAL INJURIES	242
Karimova G.A., Irgasheva S.U. FACTORS INFLUENCING THE DEVELOPMENT OF CERVICAL DISEASES IN PATIENTS WITH PELVIC FLOOR MUSCLE INSUFFICIENCY	Karimova G.A., Irgasheva S.U. TOS MUSKULLARINING YETISHMOVCHILIGIGA EGA BO'LGAN BEMORLARDA BACHADON BO'YNI KASALLIKLARINI RIVOJLANISHIGA TA'SIR QILUVCHI ASOSIY OMILLAR	245
Komilov A.I., Kim Yen-Din, Kulichkin Yu.V. AKUSHERLIKDA SPINAL ANESTEZIYA VAQTIDA KRISTALLOIDLAR DASTLABKI INFUZIYASINING GEMODINAMIK PROFILGATA SIRI	Komilov A.I., Kim Yen-Din, Kulichkin Yu.V. INFLUENCE OF CRYSTALLOIDS PRE-INFUSION ON HEMODYNAMIC PROFILE DURING SPINAL ANESTHESIA IN OBSTETRICS	248
Курлович И.В., Зубовская Е.Т., Панкратова О.А., Ващилина Т.П., Виктор С.А., Блыга З.В., Рубахова Н.Н. ВНЕДРЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ АГРЕГАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ТРОМБОЦИТОВ В АКУШЕРСКУЮ ПРАКТИКУ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ	Kurlovich I.V., Zubovskaya E.T., Pankratova O.A., Vashchilina T.P., Viktor S.A., Bliga Z.V., Rubakhova N.N. INTRODUCTION OF PLATELET AGGREGATION FUNCTION RESEARCH INTO OBSTETRIC PRACTICE IN THE REPUBLIC OF BELARUS	252
ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ		HELPING A PRACTITIONER
Абдикулов Б.С. РАЗРЫВ МАТКИ ПО РУБЦУ ПРИ ВРАСТАНИИ ПЛАЦЕНТЫ: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ	Abdikulov B.S. RUPTURE OF THE UTERUS ACCORDING TO THE SCAR DURING PLACENTA AGGREGATE: CLINICAL CASE	259

Абдуллаева Л.С., Каттаходжаева М.Х., Агабабян Л.Р. ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ СОСТОЯНИЙ – РЕЗЕРВ СНИЖЕНИЯ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ	Abdullayeva L.S., Kattakhodzhayeva M.H., Aghababyan L.R. PREVENTION OF LIFE-THREATENING CONDITIONS IS A RESERVE FOR REDUCING MATERNAL MORTALITY.	263
Азимова Ш.Т. ОПТИМИЗАЦИЯ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛИ ПРИ АПЛАЗИИ МАТКИ И ВЛАГАЛИЩА	Azimova Sh.T. OPTIMIZATION OF METHODS FOR TREATING CHRONIC PELVIC PAIN IN APLASIA OF THE UTERUS AND VAGINA	267
Ким Ен – Дин, Микиртичев К.Д., Ткаченко Р.А., Ильхамов А.Ф., Абидов А.К., Махкамов Б.И., Камалова Н.М., Атаджанов А.Г., Джурев Ф.С., Комилов А.И., Хайдаров Ф.Ш., Нематов Н.Б. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА В АКУШЕРСТВЕ	Kim Yen-Din, Mikirtichev K.D., Tkachenko R.A., Ilkhamov A.F., Abidov A.K., Makhkamov B.I., Kamalova N.M., Atadjanov A.G., Juraev F.S., Komilov A.I., Khaydarov FSh., Nematov N.B. CLINICAL CASE OF SEPTIC SHOCK IN OBSTETRICS	269

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ШЕЙКИ МАТКИ, АССОЦИИРОВАННЫХ С ПАПИЛЛОМАВИРУСОМ

Закирова Д.Х., Гафурова Ф.А.

PAPILLOMAVIRUS BILAN BOG'LIQ BO'LGAN BACHADON BO'YNI KASALLIKLARI UCHUN DIAGNOSTIKA USULLARINING SAMARADORLIGINI BAHOLASH

Zokirova D.X., Gafurova F.A.

EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF DIAGNOSTIC METHODS FOR HUMAN PAPILLOMAVIRUS-ASSOCIATED CERVICAL DISEASES

Zakirova D.Kh., Gafurova F.A.

Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников

Maqsad: uyushtirilgan skrining dasturi kontekstida CIN3 va CIN3+ darajali bachadon bo'yni intraepitelial neoplaziyalarining oldini olish uchun suyuq sitologiya skriningi bilan faqat birlamchi inson papillomavirusi testining samaradorligini qiyosiy baholash. **Material va usullar:** ayollar aralashuv yoki nazoratga 1:1 nisbatda tasodifiy ravishda tayinlangan. Salbiy test natijalariga ega bo'lgan HPV o'z-o'zini tekshirishga randomizatsiyalangan ayollar 12 oyigida HPV testi va suyuqlik asosidagi sitologiyadan o'tdilar. Suyuqlikka asoslangan sitologiya salbiy bo'lsa, yakuniy HPV testi va suyuqlik asosidagi sitologiya 12 oyda o'tkazildi. **Natijalar:** dastlabki bosqichda HPV manfiy bo'lgan ayollarda sitologiyasi manfiy bo'lgan ayollarga nisbatan 48 oyda CIN3+ va CIN2+ ga ega bo'lish ehtimoli sezilarli darajada kam edi. Ushbu natijalar shuni ko'rsatdiki, inson papillomavirusi uchun dastlabki test bachadon bo'yni neoplaziyasini sitologiyaga qaraganda erta va aniqroq aniqlaydi. **Xulosa:** uzoq muddatli klinik natijalarni, shuningdek, iqtisodiy samaradorlikni tushunish uchun qo'shimcha tadqiqotlar talab qilinadi.

Kalit so'zlar: yaxshi va saratondan oldingi patologiya, bachadon bo'yni patologiyasi, bachadon bo'yni intraepitelial neoplaziyasi, bachadon bo'yni patologiyasi, HPV testi, suyuq sitologiya usuli.

Objective: To compare the effectiveness of primary human papillomavirus testing alone with liquid-based cytology screening for the prevention of cervical intraepithelial neoplasia grades CIN3 and CIN3+ in the context of an organized screening program. **Material and methods:** Women were randomly assigned in a 1:1 ratio to intervention or control. Women randomized to self-testing for human papillomavirus with negative test results underwent human papillomavirus testing and liquid-based cytology at 12 months. In case of a negative liquid-based cytology result, final human papillomavirus testing and liquid-based cytology were performed at 12 months. **Results:** Women who were HPV-negative at baseline were significantly less likely to have CIN3+ and CIN2+ at 48 months compared with women who were cytology-negative at baseline. These results demonstrate that initial HPV testing detects cervical neoplasia earlier and more accurately than cytology. **Conclusions:** Further studies are needed to understand long-term clinical outcomes as well as cost-effectiveness.

Key words: benign and precancerous pathology, cervical pathology, cervical intraepithelial neoplasia, cervical pathology, HPV testing, liquid cytology method.

Несмотря на широкое изучение природы вируса папилломы человека (ВПЧ) и его роли в развитии рака шейки матки информация об относительной эффективности скрининга рака шейки матки только с помощью первичного тестирования на ВПЧ по сравнению с цитологическим исследованием в популяции Узбекистана весьма ограничена. Скрининг на рак шейки матки с использованием цитологии является одним из наиболее широко используемых методов борьбы с раком в странах с высоким уровнем дохода. Такие программы позволили снизить заболеваемость раком шейки матки и смертность от него там, где они были внедрены надлежащим образом [2].

Примерно 99,7% всех случаев рака шейки матки связаны с персистирующей инфекцией шейки матки с генотипом онкогенного вируса папилломы человека, предшествующим инвазивной опухоли [1,4]. Хотя вакцинация против ВПЧ обладает потенциалом в качестве эффективной стратегии борьбы с раком, учитывая текущие показатели охвата вакциной и затраты, вторичную профилактику посредством скрининга необходимо будет продолжать в ближай-

шие десятилетия [6,8]. Улучшение скрининга остается ключевым приоритетом для здоровья женщин.

В течение 20 лет скрининг рака шейки матки с использованием тестирования на ВПЧ оценивался в различных условиях [3,5]. Мета-анализы показали, что включение тестирования на ВПЧ отдельно или в сочетании с цитологией (совместное тестирование) для скрининга, в отличие от только цитологии, связано с повышенным выявлением предраковых поражений при первом раунде скрининга, за которым следует последующее сокращение предраковых поражений [3,5]. Хотя эти результаты привели к рекомендациям в пользу первичного скрининга рака шейки матки на основе ВПЧ, такие агентства, как Американское общество клинической онкологии, Целевая группа профилактических служб США и Американское общество кольпоскопии и патологии шейки матки, призвали к проведению клинических испытаний только с первичным тестированием на ВПЧ и более чем одним раундом скрининга для дальнейшего информирования о внедрении первичного скрининга на ВПЧ [1,7].

Цель исследования

Сравнительная оценка эффективности только первичного тестирования на ВПЧ с жидкостным цитологическим скринингом для профилактики цервикальной интраэпителиальной неоплазии CIN3 и CIN3+ степени в контексте организованной программы скрининга.

Материал и методы

Женщины случайным образом были распределены в соотношении 1:1 для вмешательства или контроля. Критерии включения: возраст 25-65 лет, отсутствие в анамнезе CIN2+ за последние 5 лет, инвазивного рака шейки матки или гистерэктомии; не проходившие тест Папаниколау в течение последних 12 месяцев; не получавшие иммуносупрессивную терапию. Женщинам, рандомизированным для самостоятельного тестирования на ВПЧ с отрицательными результатами теста, через 12 месяцев были проведены тестирование на ВПЧ и жидкостная цитология (ЖЦ). В случае отрицательного результата жидкостной цитологии заключительное тестирование на ВПЧ и ЖЦ проводилось через 12 месяцев.

При исходном ВПЧ-положительном тесте и отрицательном результате жидкостной цитологии через 12 месяцев было проведено повторное тестирование на ВПЧ и ЖЦ. В случае положительного результата либо ВПЧ-тестирования, либо жидкостной цитологии (\geq атипичных плоскоклеточных клеток неопределенной значимости [ASCUS]), рекомендовали кольпоскопию. Если результаты и ВПЧ-тестирования, и жидкостной цитологии были отрицательными через 12 месяцев, рекомендовали повторный скрининг через 18 месяцев. Если исходный результат тестирования был больше или равен ASCUS, то рекомендовали немедленную кольпоскопию и лечение.

Заключительный скрининг пациенток основной и контрольной групп проводился через 24 месяца после базового скрининга и состоял из тестирования на ВПЧ и ЖЦ.

Был также проведен анализ репродуктивного, гинекологического и сексуального здоровья, изучен статус вакцинации против ВПЧ. Среди женщин проводился сокращенный опрос, который включал вопросы, касающиеся семейного положения, этнической принадлежности, курения и сексуальной истории на протяжении всей жизни. Основную группу составили 105 женщин, контрольную – 85. Женщины основной группы прошли тестирование на ВПЧ. Женщины контрольной группы прошли жидкостное цитологическое исследование. По истечению 12 месяцев пациентки обеих групп прошли совместное тестирование на ВПЧ и ЖЦ. Первичным исходом была кумулятивная частота CIN3+ через 12 месяцев после рандомизации. Кумулятивная частота CIN2+ была вторичным исходом.

Через 12 месяцев в основной группе CIN3+ и CIN2+ было значительно меньше, чем в контрольной группе. Частота встречаемости CIN3+ составила 2,3 (95% ДИ 1,5-3,5) в основной и 5,5 (95% ДИ 4,2-7,2) – в контрольной группе. Соотношение риска CIN3+ составило 0,42 (95% ДИ 0,25-0,69). Частота встречаемости CIN2+ через 12 месяцев составила соответственно 5,0 (95% ДИ 3,8-6,7) и 10,6 (95% ДИ 8,7-12,9). Соотношение ри-

ска CIN2+ составило 0,47 (95% ДИ 0,34-0,67). Исходно у ВПЧ-отрицательных женщин кумулятивная частота CIN3+ через 12 месяцев была значительно ниже, чем у цитологически отрицательных женщин (частота CIN3+ 1,4 [95% ДИ 0,8-2,4]; отношение риска CIN3+ 0,25 [95% ДИ 0,13-0,48]).

Показатели CIN3+ через 24 месяца в группах были основными конечными точками. Другими вторичными конечными точками, не включенными в этот анализ, являются гистологически подтвержденный CIN2+, обнаруженный через 24 месяца у пациенток обеих групп.

Все женщинам основной и контрольной групп, у которых в ходе исследования поражения CIN2+ не обнаружено, был проведен повторный скрининг. В случае отрицательных результатов совместного тестирования на ВПЧ и ЖЦ обследованные расценивались как отрицательные на CIN2+. Женщины, у которых уровень лейкоцитов был больше или равен ASCUS, или у которых повторный результат на ВПЧ был положительный, были направлены на кольпоскопию и биопсию, чтобы определить их статус как CIN3+, CIN2+, меньше или равен CIN1 или нормальный.

Размер выборки был основан на сравнении частоты выявления CIN3+ при комбинированном скрининге на ВПЧ и цитологическом исследовании.

Доверительные интервалы были рассчитаны с использованием метода Уилсона. Коэффициенты риска были рассчитаны с использованием безусловного максимального правдоподобия с доверительными интервалами с использованием нормального приближения. Доверительные интервалы вокруг абсолютных различий были построены с использованием интервалов оценки. Все статистические тесты были двусторонними, при этом статистически значимыми считались показатели, удовлетворяющие $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение

Базовое обследование завершили 89% женщин основной и контрольной групп. Между двумя группами не было существенных различий в социально-демографических характеристиках и образе жизни. Только 0,6% женщин самостоятельно сообщили о получении каких-либо доз вакцины против ВПЧ. При использовании обратного метода Каплана – Мейера медиана времени наблюдения в основной группе составила 77,1 месяца (95% ДИ 76,4-77,5), в контрольной группе – 76,8 месяца (95% ДИ 76,1-77,5).

В ходе первого раунда скрининга было выявлено значительно больше случаев CIN3+ во время вмешательства (тестирование на ВПЧ) по сравнению с контрольной группой. Коэффициент риска 1-го раунда для CIN3+ в основной группе составил 1,61 (95% ДИ от 1,09 до 2,37), а абсолютная разница в частоте встречаемости – 2,67 (95% ДИ от 0,53 до 4,88).

К 12 месяцам в ходе вмешательства было выявлено значительно меньше случаев CIN3+ в целом и во всех возрастных группах по сравнению с контрольной группой. Показатель CIN3+ в основной группе составил 2,3 (95% ДИ 1,5-3,5). Коэффициент риска для CIN3+ на завершающем этапе вмешательства составил 0,42 (95% ДИ 0,25-0,69), а абсолютная

разница в частоте встречаемости для CIN3+ равнялась 3,22/1000 (95% ДИ от -5,12 до -1,48).

Среди исходно отрицательных к ВПЧ или ЖЦ женщин показатели CIN3+ через 18 месяцев были значительно выше во всех возрастных группах в контрольной группе по сравнению с основной группой. Коэффициент риска CIN3+ в группе вмешательства по сравнению с контрольной группой составил 0,25 (95% ДИ 0,13-0,48). Абсолютная разница в частоте встречаемости составила -4,03/1000 (95% ДИ от -5,88 до -2,41) для CIN3+. Кумулятивные кривые заболеваемости показывают, что женщины, у которых исходно был отрицательный результат на ВПЧ, имели значительно более низкий риск CIN3+ через 18 месяцев по сравнению с женщинами, у которых цитология была отрицательной.

Коэффициент риска CIN2+ в основной группе по сравнению с контрольной группой составил 0,36 (95% ДИ 0,24-0,54). Абсолютная разница в частоте встречаемости составила -6,38/100 (95% ДИ от -8,91 до -4,02) для CIN2+. Кумулятивные кривые заболеваемости показывают, что женщины, у которых исходно был отрицательный результат на ВПЧ, имели значительно более низкий риск CIN2+ через 18 месяцев по сравнению с женщинами с отрицательным результатом цитологического исследования.

Частота направления на кольпоскопию в основной группе была значительно выше через 12 месяцев (вмешательство: 57,0 [95% ДИ, 52,5-61,9] по сравнению с контролем: 30,8 [95% ДИ, 27,5-34,5]; абсолютная разница между вмешательством и контролем: 26,2 [95% ДИ, 20,4-32,1]). Однако к 18 месяцам показатели были ниже в группе вмешательства по сравнению с контрольной группой для всех возрастов (вмешательство: 49,2 [95% ДИ, 45,0-53,7]; контроль: 70,5 [95% ДИ, 65,5-75,8]; абсолютная разница между вмешательством и контролем: -21,3 [95% ДИ, от -28,3 до -14,8]). Кумулятивные показатели направления на кольпоскопию (на 1000) были одинаковыми в обеих группах (вмешательство: 106,2 [95% ДИ, 100,2-112,5]; контроль: 101,5 [95% ДИ, 95,6-107,8]; абсолютная разница между вмешательством и контролем: 4,7 [95% ДИ, от -4,0 до 13,4]).

Обсуждение

В этом исследовании к 24 месяцам среди женщин, прошедших скрининг на рак шейки матки с помощью тестирования на ВПЧ без цитологического исследования, было значительно меньше случаев CIN3+ и CIN2+, чем у женщин, которые прошли скрининг только с помощью цитологического исследования на исходном этапе. Женщины, у которых исходно был отрицательный результат на ВПЧ, имели значительно меньшую вероятность наличия CIN3+ и CIN2+ через 48 месяцев по сравнению с женщинами, у которых исходно был отрицательный результат на цитологию. Эти результаты продемонстрировали, что первичное тестирование на ВПЧ выявляет неоплазию шейки матки раньше и точнее, чем цитологическое исследование.

Ряд организаций [7] рекомендовал первичное тестирование на ВПЧ, основанное на анамнезе рака шейки матки. Специально для изучения тестирования на ВПЧ в качестве основного метода скрининга

рекомендаций нет. Это исследование, в котором сравнивается первичное тестирование на ВПЧ и жидкостная цитология со стандартизированной сортировкой и последующей кольпоскопией, показало, что первичное тестирование на ВПЧ выявило значительно больше случаев CIN3+ и CIN2+ в первом раунде и значительно снизило показатели CIN3+ и CIN2+ через 24 месяца. Это исследование также подтвердило, что у женщин, у которых исходно был отрицательный результат на ВПЧ, уровень CIN2+ через 24 месяца был ниже, чем у женщин, у которых исходно был отрицательный результат на цитологию. Предыдущие исследования показали, что польза совместного тестирования на ВПЧ и цитологию была основана, главным образом, на вкладе ВПЧ [9], который проспективно подтверждается полученными результатами.

Одной из проблем, связанных с внедрением скрининга на основе ВПЧ, является более низкая специфичность CIN2+ тестирования на ВПЧ по сравнению с цитологическим исследованием, что приводит к более высокому проценту положительных результатов скрининга и, как следствие, к необходимости проведения большего количества кольпоскопий и биопсий. Частота кольпоскопии 1-го раунда в группе, прошедшей тестирование на ВПЧ, была значительно выше, чем в группе, прошедшей цитологическое тестирование. Однако при повторном тестировании частота кольпоскопий в основной группе снизилась, в то время как в контрольной группе частота кольпоскопий увеличилась. Из 85 женщин контрольной группы, направленных на кольпоскопию, у 50 (59%) были отрицательные результаты цитологии и положительные результаты ВПЧ. В группе, прошедшей тестирование на ВПЧ, частота кольпоскопии снизилась во время 2-го раунда скрининга, что более точно отражает продолжающееся влияние скрининга на основе ВПЧ на программу кольпоскопии.

Вместе с тем есть несколько ограничений. Для обеспечения полного учета событий через 24 месяца женщины обеих групп прошли совместное тестирование на ВПЧ и цитологию. Таким образом, заключительное тестирование отличалось от базисного. Однако при добавлении цитологического исследования в группу вмешательства у женщин с отрицательным ВПЧ было обнаружено еще 3 результата CIN2+. Напротив, при добавлении тестирования на ВПЧ в контрольную группу тестирование на ВПЧ выявило 25 результатов CIN2+, которые не были бы обнаружены только с помощью цитологии. Добавление цитологического исследования к тестированию на ВПЧ выявило очень мало дополнительных результатов. Существует вероятность предвзятости отбора. Когорта была высокообразованной и, в основном, с ограниченной представленностью сельского и отдаленного населения. Таким образом, могут быть погрешности в результатах исследования из-за однородности выборки.

Выводы

1. Среди женщин, проходящих скрининг на рак шейки матки, использование первичного тестирования на ВПЧ по сравнению с цитологическим исследованием привело к значительно более низкой вероятности CIN3+ через 24 месяцев.

2. Необходимы дальнейшие исследования для понимания долгосрочных клинических результатов, а также экономической эффективности.

Литература

1. Гафурова Ф.А., Артикходжаева Г.Ш. Смешанные вульвовагинальные инфекции. Опыт применения комбинированной локальной терапии // Новости дерматовенерол. и репрод. здоровья. – 2017. – №3. – С. 110-111.
2. American Society of Clinical Oncology. Cervical cancer: statistics. Cancer.net. <http://www.cancer.net/cancer-types/cervical-cancer/statistics>. Published July 2017. Accessed April 14, 2018.
3. Coldman A.J., Gondara L., Smith L.W. et al. Disease detection and resource use in the safety and control arms of the HPV FOCAL cervical cancer screening trial // Br J Cancer. – 2016. – Vol. 115, №12. – P. 1487-1494.
4. Garland S.M., Kjaer S.K., Muñoz N. et al. Impact and effectiveness of the quadrivalent human papillomavirus vaccine: a systematic review of 10 years of real-world experience // Clin. Infect. Dis. – 2016. – Vol. 63, №4. – P. 519-527.
5. Huh W.K., Ault K.A., Chelmow D. et al. Use of primary high-risk human papillomavirus testing for cervical cancer screening: interim clinical guidance // Gynecol. Oncol. – 2015. – Vol. 136, №2. – P. 178-182.
6. Jeronimo J., Castle P.E., Temin S. et al. Secondary prevention of cervical cancer: ASCO resource-stratified clinical practice guideline // J. Glob. Oncol. – 2016. – Vol. 3, №5. – P. 635-657.
7. Ogilvie G.S., Krajden M., van Niekerk D. et al. HPV for cervical cancer screening (HPV FOCAL): complete round 1 results of a randomized trial comparing HPV-based primary screening to liquid-based cytology for cervical cancer // Int. J. Cancer. – 2017. – Vol. 140, №2. – P. 440-448.
8. Ronco G., Dillner J., Elfström K.M. et al. International HPV screening working group. Efficacy of HPV-based screening for prevention of invasive cervical cancer: follow-up of four European randomised controlled trials // Lancet – 2014. – Vol. 383 (9916). – P. 524-532.
9. Tota J.E., Bentley J., Blake J. et al. Introduction of molecular HPV testing as the primary technology in cervical cancer screening: acting on evidence to change the current paradigm // Prev. Med. – 2017. – Vol. 98. – P. 5-14.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ШЕЙКИ МАТКИ, АССОЦИИРОВАННЫХ С ПАПИЛЛОМАВИРУСОМ

Закирова Д.Х., Гафурова Ф.А.

Цель: сравнительная оценка эффективности только первичного тестирования на вирус папилломы человека с жидкостным цитологическим скринингом для профилактики цервикальной интраэпителиальной неоплазии CIN3 и CIN3+ степени в контексте организованной программы скрининга. **Материал и методы:** женщины случайным образом были распределены в соотношении 1:1 для вмешательства или контроля. Женщинам, рандомизированным для самостоятельного тестирования на вирус папилломы человека с отрицательными результатами теста, через 12 месяцев были проведены тестирование на вирус папилломы человека и жидкостная цитология. В случае отрицательного результата жидкостной цитологии заключительное тестирование на вирус папилломы человека и жидкостная цитология проводились через 12 месяцев. **Результаты:** женщины, у которых исходно был отрицательный результат на вирус папилломы человека, имели значительно меньшую вероятность наличия CIN3+ и CIN2+ через 48 месяцев по сравнению с женщинами, у которых исходно был отрицательный результат на цитологию. Эти результаты продемонстрировали, что первичное тестирование на вирус папилломы человека выявляет неоплазию шейки матки раньше и точнее, чем цитологическое исследование. **Выводы:** Необходимы дальнейшие исследования для понимания долгосрочных клинических результатов, а также экономической эффективности.

Ключевые слова: доброкачественная и предраковая патология, патология шейки матки, цервикальная интраэпителиальная неоплазия, цервикальная патология, тестирование на вирус папилломы человека, метод жидкостной цитологии.