ASTANA MEDICAL
UNIVERSITY

«Ана мен баланы қорғаудағы заманауи трендтер»
V халықаралық ғылыми-практикалық конференциясының материалдар жинағы

Сборник материалов
V международной научно-практической конференции
«Современные тренды в охране материнства и детства»

Collection of materials
V International Scientific and Practical Conference
«Modern trends in Maternal and Child Health»

22-23 мамыр 2025 жыл, Астана қаласы

УДК 343.1

ISBN 978-601-244-479-7

А56

ББК: 51.14

Редакционная коллегия:
Искаков С.С., Смаилова Л.К., Абжанова Г.М., Қабыл Ш.Қ., Есетова А.Б., Есболатова Г.Е., Каирова А.Б., Копенова З.Е., Исамиддинова Э.И.

«Ана мен баланы қорғаудағы заманауи трендтер» V халықаралық ғылыми-практикалық конференциясының материалдар жинағы

Сборник материалов V международной научно-практической конференции «Современные тренды в охране материнства и детства»

Collection of materials V International Scientific and Practical Conference «Modern trends in Maternal and Child Health»

22-23 мамыр 2025 ж. Астана:
«Астана медицина университеті» КеАҚ,
2025г. – 166 бет. – қазақ, орыс, ағылшын тілдерінде

Жинаққа «Ана мен баланы қорғаудағы заманауи трендтер» (2025 жылғы 22-23 мамыр) V халықаралық жас ғалымдар, докторантар, магистранттар, резиденттер, бакалаврлар «Астана медицина университеті» КеАҚ, Әзербайжан, Қазақстан, Қырғызстан, Өзбекстан, Тәжікстан, Түрікменстан, Түркия Республикаларының басқа да жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарының V халықаралық ғылыми практикалық конференциясының материалдары кірді.

Конференция материалдары ғылыми бағыттардың кең ауқымын қамтиды.

Жарияланған жұмыстар белсенді студент жастардың, жас ғалымдардың, бакалавлардың, интерндердің, резиденттердің, магистранттардың, докоранттардың, ассистенттердің, ғылыми - зерттеу қызметімен айналысатын кіші ғылыми қызметкерлердің, сондай-ақ жас мамандардың кең ауқымы үшін зор құндылық болып табылады.

беременных в акушерстве
36 **Каримзода У.А., Абдуллаева Р.А., Узакова У.Д., Махмудова Ш.** 113-115
Состояние фетоплацентарного комплекса при сочетании тяжёлой преэклампсии и дородового разрыва плодных оболочек
37 **Смаил Қ.Н., Серік Н.С., Пахманова Б.Е.** 115-117
Анализ перинатальных осложнений при резус-отрицательной группе крови у беременных.
38 **Раджабзода Н.Ф., Валиева М.** 117-118
Психоэмоциональное состояния у женщин при неразвивающейся беременности
39 **Кожагапарова А.Г., Алтайбаева С.И., Байтанатова А.Б., Казыбаева А.К, Жантурсынова Г.К.** 118-121
Редкая форма патологии пуповины – разрыв вены пуповины
40 **Алджанова М., Муслимова С., Бабаева Г., Агакишиева Л., Мамедли Г.** 121-122
Актуальность проблемы бактериального вагиноза в современных условиях
41 **Сламова Ә.К., Тыныштықбай І.Б.** 122-126
Ірі салмақты ұрық кезіндегі акушерлік, перинатальды асқынулар
42 **Қуаныш С., Искаков С.С.** 126-129
Факторы риска и предикторы осложнений резус-конфликтной беременности
43 **Муминжонова И.Ф. Абдуллаева Л.М.** 129-130
Проспективное исследование выполнения радиочастотной абляции миомы матки с помощью электродов
44 **Абдуллаева Л.М., Муминжонова И.Ф.** 130-135
Анализ результатов опросника ufs-qol до и после радиочастотной абляции миоммы матки
45 **Везирова Р.Ш, Багирова С.К.** 135-136
Акушерские исходы при осложнении беременности преэклампсией
46 **Тагиева В.З.** 136-137
Роль 16 и 18 – го типов вируса папилломы человека в развитии цервикальной интраэпителиальной неоплазии
47 **Тілектес А.А.** 137-141
Роль перитонизации при кесаревом сечении: эволюция взглядов и современные тенденции
48 **Muslumova S.A., Taghiyeva V.Z.** 141-145
Treatment of bacterial vaginosis in women
49 **Muslumova S., Vezirova R., Alishova N., Parvana J.** 145-146
Quality of life after cesarean section in women
50 **Ергалиева Б.К., Джетписбаева А.И., Еркинбек У.М.** 146-152
Современные аспекты антенатальной гибели плода
51 **Музарханова Ш.Е., Дастанбек А.М.** 152-157
Этиологические факторы преждевременных родов
52 **Смаилова Л. К. , Искаков С.С., Наримов А. Ф.** 157-159
Соматическое и репродуктивное здоровье детей, рожденных с применением экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) – систематический обзор
53 **Багирова С.** 159-164
Экстрагенитальная патология в структуре материнской смертности по г.Баку
54 **Ходжаева А.С.** 164-165
Ретенционные кисты яичников у девочек-подростков

9. Koelewijn, J. M., Vrijkotte, T. G. M., van der Schoot, C. E., & de Haas, M. (2022). Risk factors for RhD immunisation in a high coverage prevention programme of antenatal and postnatal RhIg: a nationwide cohort study. BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology, 129(2), 276–285. https://doi.org/10.1111/1471-0528.17118
10. Guideline No. 448: Prevention of Rh D Alloimmunization - ScienceDirecthttps://doi.org/10.1016/j.jogc.2024.102449 Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada, Volume 46, Issue 4, April 2024, Pages 102448 Karen Fung-Kee-Fung, Karen Wong, Jennifer Walsh, Candyce Hamel, Gwen Clarke
11. Elizabeth Abels, Brian D Adkins, Elizabeth S Allen, Garrett S Booth, Margaret A DiGuardo, Jia Jennifer Ding, Juliana Guarente, Monica Klein, Laura D Stephens, Christopher A Tormey, Jennifer S Woo, Jeremy W Jacobs, Updates in the care of the alloimmunized pregnant patient: A transfusion medicine and clinical laboratory perspective, *American Journal of Clinical Pathology*, Volume 160, Issue 5, November 2023, Pages 441–443, https://doi.org/10.1093/ajcp/aqad083
12. Immunohematologic aspects of alloimmunization and alloantibody detection: A focus on pregnancy and hemolytic disease of the fetus and newborn Gaurav K. Guptaa , Raisa Balbuena-Merle a,b , Jeanne E. Hendrickson a,c , Christopher A. Tormeya,
13. The concentration of fetal red blood cells in first-trimester pregnant women undergoing uterine aspiration is below the calculated threshold for Rh sensitization Sarah Horvath 1, Patricia Tsao 2, Zhen-Yu Huang 3, Ling Zhao 4, Yangzhu Du 5, Mary D Sammel 6, Eline T Luning Prak 7, Courtney A Schreiber 8 Affiliations expand PMID: 32135125 PMCID: PMC7272297 DOI: 10.1016/j.contraception.2020.02.011
14. Clinical Practice Guideline Revision: Management of Hyperbilirubinemia in the Newborn Infant 35 or More Weeks of Gestation DOI: 10.1542/peds.2022-058859 Kemper AR, Newman TB, Slaughter JL, Maisels MJ, Watchko JF, Downs SM, Grout RW, Bundy DG, Stark AR, Bogen DL, Holmes AV, Feldman-Winter LB, Bhutani VK, Brown SR, Maradiaga Panayotti GM, Okechukwu K, Rappo PD, Russell TL. Clinical Practice Guideline Revision: Management of Hyperbilirubinemia in the Newborn Infant 35 or More Weeks of Gestation. Pediatrics. 2022 Sep 1;150(3):e2022058859. doi: 10.1542/peds.2022-058859. PMID: 35927462.
15. Lieberman L, Andrews J, Evans MD, Cohn CS. Comparison of prenatal anti-D titration testing by gel and tube methods: A review of the literature. Transfusion. 2021 Jun;61(6):1749-1756. doi: 10.1111/trf.16388. Epub 2021 Apr 2. PMID: 33797101. https://doi.org/10.1111/trf.16388
16. Bastian IN, Rose WN. Educational Case: Alloimmunization of pregnancy. AcadPathol. 2022 Aug 16;9(1):100040. doi: 10.1016/j.acpath.2022.100040. PMID: 36035765; PMCID: PMC9403359.
17. Boureka E, Tsakiridis I, Giouleka S, Liberis A, Michos G, Kalogiannidis I, Mamopoulos A, Athanasiadis A, Dagklis T. Prevention of Maternal Rh D Alloimmunization: A Comparative Review of Guidelines. Obstet Gynecol Surv. 2024 Dec;79(12):741-750. doi: 10.1097/OGX.0000000000001338. PMID: 39792603.
18. Bahr TM, Tweddell SM, Zalla JM, Dizon-Townson D, Ohls RK, Henry E, Ilstrup SJ, Kelley WE, Ling CY, Lindgren PC, O'Brien EA, Christensen RD. Neonatal and Obstetrical Outcomes of Pregnancies Complicated by Alloimmunization. Pediatrics. 2024 Jun 1;153(6):e2023064604. doi: 10.1542/peds.2023-064604. PMID: 38784990.

УДК:618.14-006.36-08

Муминжонова И.Ф. Абдуллаева Л.М.

ПРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЫПОЛНЕНИЯ РАДИОЧАСТОТНОЙ АБЛЯЦИИ МИОМЫ МАТКИ С ПОМОЩЬЮ ЭЛЕКТРОДОВ

Научный руководитель: д.м.н., профессор Абдуллаева Л.М.

Кафедра акушерство и гинекологии, Ташкентская Медицинская Академия (Ташкент, Узбекистан)

Цель: оценка качества жизни пациенток до и после проведения радиочастотной абляции (РЧА) по поводу миомы матки у женщин репродуктивного возраста и в период пременопаузы.

Материал и методы: проведено анкетирование 15 женщин с симптомными миомами матки в возрасте от 25 до 52 лет с использованием опросника UFS-QOL. Количество узлов варьировало от 1 до 6. Миоматозные узлы локализовались: субмукозно (20%), интрамурально (53,3%) и субсерозно (26,7%). Их объём варьировал в пределах 25,04-294,09 мл. Доминирующим синдромом в 11 случаях был геморрагический, в 3 – симптом роста, а в 1 наблюдении – их сочетание. Всем женщинам была выполнена РЧА. Анкетирование проведено четырежды: до, через 3, 6 и 12 месяцев после РЧА. Результаты: по I блоку опросника UFS-QOL (8 вопросов по тяжести симптомов) отмечено статистически значимое улучшение симптоматики через 12 месяцев после РЧА в сравнении с исходным состоянием: снижение в среднем с 43,3 до 14,0 баллов ($p<0,001$). Анализ II блока опросника (29 вопросов по качеству жизни) также показал статистически значимое улучшение качества жизни через 12 месяцев по сравнению с исходном уровнем: увеличение в среднем с 54,3 до 82,8 баллов ($p<0,001$). Наиболее значимая динамика ($p<0,001$) отмечена по таким подразделам блока II, как «Беспокойство», «Активность», «Энергичность/Настроение » и «Контроль» ($p<0,001$). Средние значения по вышеуказанным подразделам увеличились с исходных значений 53,3±16,0, 56,4±18,4, 42,9±18,0 и 53,7±20,1 до 86,0±11,2%; 86,9±11,6; 75,2±10,0 и 81,3±11,2 баллов через 12 месяцев соответственно. По 2 другим подразделам опросника «Самосознание/стыдливость» и «Сексуальная функция» динамика роста среднего балла несколько отличалась и соответствовала цифрам 67,2±32,2 и 71,7±32,9 (исходно) и 85,0±12,3 и 86,7±22,4 (через 12 месяцев) ($p<0,05$ и $p<0,01$ соответсвенно). Итоговый средний балл по 6 подразделам также статистически значимо ($p<0,001$) вырос к 12 с исходной цифры 54,3±14,7 до 82,8±7,4.

Заключение: опросник UFS-QOL является весьма информативным инструментом оценки как тяжести симптомов миомы матки, так и качества жизни женщин, подвергшихся радиочастотной абляции. По результатам анкетирования получены статистически значимая динамика и в отношении регресса симптомов миомы матки, и касательно улучшения всех параметров качества жизни обследованных.

УДК:618.14-006.36-08

Абдуллаева Л.М., Муминжонова И.Ф.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ОПРОСНИКА UFS-QOL ДО И ПОСЛЕ РАДИОЧАСТОТНОЙ АБЛЯЦИИ МИОММЫ МАТКИ

Научный руководитель - д.м.н., профессор Абдуллаева Л.М.
Кафедра акушерства и гинекологии, Ташкентская Медицинская Академия (Ташкент, Узбекистан)

Ведение: Миома матки (ММ) является доброкачественным новообразованием, возникающим из гладкомышечных клеток и клеток соединительной ткани, и является наиболее часто диагностируемой опухолью женской репродуктивной системы. Одним из вариантов лечения ММ, является радиочастотная абляция (РЧА), зарекомендовавшая себя, как достаточно эффективный альтернативный метод. Эта процедура направлена на миому матки, сохраняя при этом здоровую ткань матки. Радиочастотная абляция создает тепловые эффекты (60-80 ° С) в ткани поражения, вызывая апоптоз клеток ткани путем термической коагуляции, образование сосудистого тромбоза в результате биологического термического воздействия в