

TRHUNR

ISSN: 2181-0990
DOI: 10.26739/2181-0990

Impact Factor: 5.878

JOURNAL OF
REPRODUCTIVE
HEALTH AND
URO-NEPHROLOGY
RESEARCH



TADQIQOT.UZ

VOLUME 2, ISSUE 1

2021

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Журнал репродуктивного здоровья и уро-
нефрологических исследований

JOURNAL OF REPRODUCTIVE HEALTH AND URO-NEPHROLOGY RESEARCH

Главный редактор: Б.Б. НЕГМАДЖАНОВ

Учредитель:

Самаркандский государственный
медицинский институт

Tadqiqot.uz

Ежеквартальный
научно-практический
журнал

Nº 1
2021

ISSN: 2181-0990
DOI: 10.26739/2181-0990

Главный редактор:
Chief Editor:

Негмаджанов Баходур Болтаевич

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой Акушерства и гинекологии №2
Самаркандского Государственного медицинского института

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Obstetrics
and Gynecology Department No. 2 of the
Samarkand State Medical Institute

Заместитель главного редактора:
Deputy Chief Editor:

Каттаходжаева Махмуда Хамдамовна

доктор медицинских наук, профессор
Кафедры Акушерства и гинекологии Ташкентского
Государственного стоматологического института

Doctor of Medical Sciences, Professor
Departments of Obstetrics and Gynecology
Tashkent State Dental Institute

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:
MEMBERS OF THE EDITORIAL BOARD:

Луис Альфондо де ла Фуэнте Эрнандес

профессор, член Европейского общества
репродукции человека и эмбриологии
Prof. Medical Director of the Instituto
Europeo de Fertilidad. (Madrid, Spain)

Ramašauskaitė Diana

профессор, руководитель Вильнюсского центра
перинатологии, профессор и руководитель клиники
акушерства и гинекологии при институте клинической
медицины Вильнюсского университета (Prof. Clinic of
Obstetrics and Gynecology Vilnius University Faculty
of Medicine, Latvia)

Аюпова Фарид Мирзаевна

доктор медицинских наук, профессор,
заведующая кафедрой Акушерства и гинекологии №1
Ташкентской медицинской академии.

Зокирова Нодира Исламовна

доктор медицинских наук, профессор кафедры
акушерства и гинекологии №1, Самаркандского
Государственного медицинского института

Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич

доктор медицинских наук, профессор заведующий
кафедрой Эндоскопической урологии факультета
непрерывного медицинского образования
медицинского института РУДН.

Негматуллаева Мастура Нуруллаевна

доктор медицинских наук, профессор кафедры
акушерства и гинекологии №2, Бухарского
медицинского института.

Окулов Алексей Борисович

доктор медицинских наук, профессор кафедры
медицинской репродуктологии и хирургии
Московского государственного
медико-стоматологического университета.

Махмудова Севара Эркиновна

ассистент кафедры Акушерства и гинекологии
факультета последипломного образования
Самаркандского Государственного медицинского
института (ответственный секретарь)

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОГО СОВЕТА:
MEMBERS OF THE EDITORIAL BOARD:

Boris Chertin

MD Chairman, Departments of Urology & Pediatric
Urology, Shaare Zedek Medical Center, Clinical Professor in
Surgery/Urology, Faculty of Medicine, Hebrew University,
Jerusalem. (Профессор хирургии/урологии, медицинский
факультета ивритского университета)

Fisun Vural

Doçent Bilimleri Üniversitesi, Haydarpaşa
Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği İdari
ve Eğitim Sorumlusu. Доцент Университета
естественных наук, учебно-исследовательской
больницы клиники акушерства и гинекологии.

Melike Betül Öğütmen

SBÜ Haydarpaşa Numune SUAM Nefroloji
Kliniği idari ve Eğitim Sorumlusu.
Доцент Университета естественных наук,
учебно-исследовательской
больницы клиники нефрологии.

Аллазов Салах Алазович

доктор медицинских наук, профессор
кафедры урологии, Самаркандского
Государственного медицинского института

Ахмеджанова Наргиза Исмаиловна

доктор медицинских наук, доцент,
заведующая кафедрой №2 педиатрии с
курсом неонатологии, Самаркандского
Государственного медицинского института

Локшин Вячеслав Нотанович

доктор медицинских наук, профессор,
член-корр. НАН РК, президент Казахстанской
ассоциации репродуктивной медицины.

Никольская Ирина Георгиевна

доктор медицинских наук, профессор
ГБУ МО МОНИАГ.

Шалина Раиса Ивановна

доктор медицинских наук, профессор
кафедры акушерства и гинекологии педиатрического
факультета РНИМУ им.Н.И.Пирогова

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

1. Allazov Salah UROLOGIYA SOHASIDA ILMIY IZLANISHLAR ETIKASI (ADABIYOTLAR SHARHI).....	5
2. Agababyan Larisa, Nasirova Zebiniso, Alieva Malika ERTA MENOPAUZA VA TOMIRLAR ENDOTELIYSI FUNKSIYASINING BUZILISHI (ADABIYOTLAR SHARHI).....	11
3. Agababyan Larisa, Nasirova Zebiniso, Gaybullaeva Zamira REHABILITATION AFTER MEDICAL ABORTION (LITERATURE REVIEW).....	15
4. Аллазов Салах, Камалов Нодир, Мурадова Раиля ЖИТКОСТНЫЕ ОБЪЕМНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПОЧЕК (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	18
5. Закирова Нодира, Жураева Фариза, Сафарова Лола ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА КРИОДЕСТРУКЦИИ В ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	22
6. Камалов Нодир СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО И ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СО СТРЕССОВЫМ НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ У ЖЕНЩИН (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	25
7. Raximov Nodir, Karimova Mavluda, Shaxanova Shaxnoza, Bobokulov Siroj, Fayziyev Ilhom TARQALGAN PROSTAT BEZI SARATONINI ZAMONAVIY DAVOLASH KONSEPSIYASI (ADABIYOT SHARHI)....	28
8. Сафаров Алиаскар, Уринов Мухриддин, Сафарова Лола ОСОБЕННОСТИ ПРЕГНАВИДАРНОЙ ПОДГОТОВКИ И ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПРИ АЛИМЕНТАРНО-КОНСТИТУЦИОНАЛЬНОМ ТИПЕ ОЖИРЕНИЯ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	33

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

9. Абдуллаева Лола, Каттаходжаева Махмуда, Сафаров Алиаскар, Сулайманова Нодира КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАЛЛЕЛИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, ОСЛОЖНЕННОЙ МНОГОВОДИЕМ.....	37
10. Агабабян Лариса, Донабоева Зарнигор НОВЫЙ КОРОНАВИРУС COVID-19 И ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.....	42
11. Агабабян Лариса, Азимова Шахноза АКУШЕРСКИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ КАК ВЕДУЩАЯ ПРИЧИНА МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В ТРУДАХ АКАДЕМИКА И.З. ЗАКИРОВА.....	46
12. Аллазов Салах, Камалов Нодир УШИВАНИЕ ВНУТРИБРЮШИННОГО РАЗРЫВА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ.....	49
13. Raximov Nodir, Aslanova Lobar, Davronov Eshboy, Mirzakulov Bunyodjon BUYRAK SARATONINI TARQALISH DARAJASINI BAXOLASHDA NOINVAZIV VIZUALIZASIYA USULLARINI DIAGNOSTIK IMKONIYATLARI.....	54
14. Raximov Nodir, Assatulaev Akmal, Shakhanova Shaknoza, Yusupov Sherali, Fayziev Ilkhom TARQALGAN PROSTAT BEZI SARATONINI DAVOLASHDA XIRURGIK KASTRATSIYA OʻRNI.....	58



JOURNAL OF REPRODUCTIVE HEALTH AND URO-NEPHROLOGY RESEARCH

ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

УДК 618.146-08

Закирова Нодира Исламовна

д.м.н., профессор кафедры
Акушерства и гинекологии
Лечебного факультета
Самаркандского государственного
Медицинского института,
Самарканд, Узбекистан

Жураева Фариза Фармоновна

Резидент магистратуры
3 года обучения кафедры
Акушерства и гинекологии
Лечебного факультета
Самаркандского государственного
Медицинского института,
Самарканд, Узбекистан

Сафарова Лола Алиаскаровна

Врач акушер-гинеколог
Городского родильного комплекса №1
Ташкент, Узбекистан

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА КРИОДЕСТРУКЦИИ В ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

For citation: Zakirova Nodira Islamovna, Juraeva Fariza Farmonovna, Safarova Lola Aliaskarovna, Application of the cryodestruction method in the treatment of cervical diseases in the reproductive age, Journal of reproductive health and uro-nephrology research. 2021, vol. 2, issue 1. pp.22-24

<http://dx.doi.org/10.26739/2181-0990-2021-1-5>**Zakirova Nodira Islamovna**

Dr/Sc., Professor Department
of Obstetrics and Gynecology No. 1
Samarkand State Medical Institute,
Samarkand, Uzbekistan

Juraeva Fariza Farmonovna

Resident of the 3rd year of master's degree
Department of Obstetrics and Gynecology No. 1
Samarkand State Medical Institute,
Samarkand, Uzbekistan

Safarova Lola Aliaskarovna

obstetrician-gynecologist in
maternity complex No. 1
Tashkent, Uzbekistan.

APPLICATION OF THE CRYODESTRUCTION METHOD IN THE TREATMENT OF CERVICAL DISEASES IN THE REPRODUCTIVE AGE (LITERATURE REVIEW)

Zakirova Nodira Islamovna

Tibbiyot fanlari doktori, professor
Akusherlik va ginekologiya №1 kafedrası
Samarqand davlat tibbiyot instituti,
Samarqand O'zbekiston

Juraeva Fariza Farmonovna
Samarqand Davlat Tibbiyot instituti
Diplomdan keying ta'lim fakulteti
Akusherlik va ginekologiya kafedrası,
3 kurs magistratura rezidenti
Samarqand, O'zbekiston

Safarova Lola Aliaskarovna
1-sonli tug'ruq kompleksining akusher-ginekologi
Toshkent, O'zbekiston.

REPRODUKTIV YOSHDAGI AYOLLARDA BACHADON BO'YNI KASALLIKLARINI DAVOLASHDA KRIODESTRUKTSIYA USULINI QO'LLASH (ADABIYOTLAR TAHLILI)

За последнее десятилетие приоритетным направлением при лечении разной цервикальной патологии является применение сверхнизких температур [1, 2, 6, 11]. Метод криодеструкции основан на местном воздействии низких температур с целью лечения. При этом ткани, которые необходимо удалить, подвергаются разрушению (деструкции) методом замораживания. Также метод криодеструкции применяется для удаления папиллом, кондилом, бородавок и остальных новообразований. Особо широкое использование метод криодеструкции получил при лечении псевдоэрозий шейки матки, при дисплазиях низкой степени риска. В большинстве случаев криодеструкция становится предпочтительнее других хирургических методов лечения патологии шейки матки, так как рассматривается как органосохраняющий. Криодеструкция считается наиболее физиологичным методом деструкции биологической ткани. Немаловажное значение имеет то, что при ее проведении не происходит тепловой денатурации белков, а также нуклеиновых кислот. Разрушение тканей в этом случае связано с изменениями, которые происходят с внутри- и межклеточной жидкостью [5, 8, 9]. По данным В.И. Коченова, криовоздействие необходимо относить к радикальным методам терапии с отсутствием хирургических последствий применения. Способ криодеструкции комбинирует в себе радикальную терапию фоновых и предраковых процессов, однако при стимуляции регенеративных свойств тканей [8].

Основным механизмом криодеструкции является то, что происходит мгновенное охлаждение тканей до сверхнизких температур. При этом возникает синхронное замерзание межклеточной и внутриклеточной жидкости. Далее происходит образование микрокристаллов льда с дальнейшим увеличением концентрации клеточных токсинов до максимального уровня. Все это приводит к нарушению в мембранных и клеточных структурах, сопровождающееся остановкой протоплазматических движений в ткани, на которую оказывается воздействие. Следует иметь в виду, что чем быстрее осуществляется процесс криодеструкции, тем эффективнее происходит разрушение ткани. При этом, в связи с изменениями в микроциркуляторном русле, кровотечения не возникает, так как процесс криодеструкции обладает гемостатическим эффектом [4,9,12].

Средняя продолжительность проведения криодеструкции шейки матки составляет от 30 секунд до 2 минут.

Одним из преимуществ процедуры криодеструкции является выбор подходящего наконечника в зависимости от размера, локализации поражения, а также регулировать длительность воздействия. При этом криодеструкцию шейки матки можно проводить повторно [4,5,12]. Данные свойства служат основой для более широкого применения метода криодеструкции шейки матки при различных патологических состояниях шейки матки. Также наиболее важными приоритетами применения метода криодеструкции считается отсутствие кровотечения, относительная безболезненность криогенного метода, невысокая стоимость оборудования. Криодеструкция шейки матки не приводит к склеротическим деформациям шейки матки, что обуславливает отсутствие неблагоприятного влияния на репродуктивную функцию женщин.

С целью преодоления трудности, связанной с необходимостью деструкции очага и сохранностью прилегающих

здоровых тканей широкое применение получила схема «замораживание-оттаивание». Воздействуемый очаг поражения характеризуется зональным характером – зона крионекроза, замораживания, гипотермии. При проведении манипуляции криодеструкции шейки матки участок поражения необходимо заморозить глубже и больше, нежели его истинный размер.

Основными недостатками криохирургического метода лечения патологических состояний шейки матки являются:

- рана в послеоперационном периоде заживает медленнее;
- в связи с отсутствием информации касательно глубины криогенной деструкции, имеются различные трудности в дозировании криогенного воздействия;
- самым большим недостатком применения метода криодеструкции шейки матки является отсутствие возможности получения биологического материала для окончательной постановки диагноза;
- после проведения криотерапии рецидив патологического состояния, в частности неоплазий встречается довольно часто, доходя до 20%;
- несмотря на достаточно щадящее воздействие замораживания на структуру тканей шейки матки, синдром «коагулированной» шейки матки встречается у 11% пациенток [3,7,10].

Выбор наконечника, режимов проведения криодеструкции шейки матки зависит от обширности и тяжести патологического процесса, а также выбранной тактики в отношении конкретного больного врачом – гинекологом.

Несмотря на достаточно длительное и широкое применение криодеструкции в лечении патологических состояний шейки матки, мнения ряда исследователей касательно действия криотерапии в анамнезе на течение и исход родов отличаются. Большинство авторов отмечают отсутствие неблагоприятных последствий на течение беременности и родов, однако находятся и те, кто связывает криодеструкцию шейки матки с развитием различных акушерских осложнений.

Термин «криохирургия», «криотерапия» берет свое начало от греческого слова “krios”, которое дословно переводится как «мороз», «ледяной холод». Этот способ считается одним из самых технически простых методов, используемых в лечении патологических состояний шейки матки. Основным механизмом применения данного деструктирующего способа – это локальная заморозка очага патологии шейки матки с использованием хладагентов, таких как углекислый газ, закись азота, жидкий азот [3,4,5].

Главные преимущества применения криодеструкции в практической деятельности врача следующие:

- Перифокальная реакция подлежащих тканей минимальна, так как имеется четкое локальное ограничение патологического очага, подвергаемого деструкции;
- Не происходит затрагивания здоровых соседних с очагом криодеструкции тканей, так как воздействие носит исключительно фокальный характер;
- Снижение болевого ощущения в связи с разрушением нервных окончаний при воздействии замораживания, т.е. возникает крионекроз;
- Отсутствие кровотечения при проведении криодеструкции;

- После всецелого замораживания тканей нормальный кровоток восстанавливается в связи с повышенной резистентностью стенок крупных сосудов к минимальным температурам;
- Доза криовоздействия определяется врачом индивидуально для каждого конкретного случая;
- Регенерация подвергнутых криодеструкции тканей происходит в полном объеме;
- Отсутствие грубых структурных рубцов на шейке матки после проведения замораживания;
- При проведении криодеструкции происходит активирование иммунореактивных функций, что обуславливает более безболезненное заживление очага деструкции;
 - Достаточно малое количество развития различных осложнений по сравнению с другими методами [1,3,5,8].

Иммуностимулирующий эффект является одним из наиболее важных эффектов криотерапии. Ткань, подвергнутая деструкции

методом криозаморозки продолжает оставаться в контакте со всем организмом, что приводит к стимуляции гуморального иммунитета с активизацией противовирусного, противогрибкового, а также противоопухолевого иммунитета [1,12].

Метод криодеструкции шейки матки – это комбинирование хирургического радикализма в лечении патологических состояний шейки матки с дальнейшим стимулированием регенерации тканей, подвергнутых деструкции. При проведении криодеструкции шейки матки зачастую происходит также нормализация менструального цикла, устранение обильных шеечных выделений из влагалища. Криодеструкция положительно влияет на устранение шеечного фактора бесплодия [3,6,9].

Использованная литература:

1. Аветисян Т.Г., Иванян А.Н., Мелехова Н.Ю., Бельская Г.Д., Киракосян Л.С. Деструктивные методы в лечении патологии шейки матки и репродуктивное здоровье. Вестник Смоленской медицинской академии. 2007; 4: 51-53.
2. Бадретдинова Ф.Ф., Трубин В.Б., Хасанов А.Г. О некоторых аспектах классификации рубцовой деформации шейки матки. Акушерство, гинекология и репродукция. 2014; 3: 43-46
3. Грищенко В.И., Коханевич Е.В., Запорожан В.Н. и др. Криохирургия в акушерстве и гинекологии.-Киев,1996
4. Дамиров М.М., Заборский В.М. Современные технологии криогенного лечения гинекологических заболеваний: пособие для врачей.-М.: РМАПО,2008,-40с.
5. Дамиров М.М.Радиоволновые, криогенные и лазерные технологии в диагностике и лечении в гинекологии.-М.:БИНОМ,2011.-320с.
6. Иванова М.Н., Минаев Н.Н. Особенности течения беременности у женщин, перенесших хирургическую коррекцию посттравматического эктропиона шейки матки. Вестник экспериментальной и клинической хирургии. 2011. Т. 4. № 2. С.378-384.
8. Коченов, В.И. Криохирургическая профилактическая онкология / В.И. Коченов. Н. Новгород, 2000. - 56 с
9. Кугунцев С.В., Кулаков Д.В. Опыт применения криохирургических методов в гинекологии // заместитель главного врача : лечебная работа и медицинская экспертиза. – 2009.-№4 (35).-С.26-37
10. Новикова Е.Г., Чисов В.И., Чулкова О.В. и др. Органосохраняющее лечение в гинекологии. М: Издательский дом ВИДАР-М. 2000. -С. 20-40.
11. Юсупова М.А., Бекметова Ш.К., Хайтбоев Ж.А. Распространенность заболеваний шейки матки у беременных женщин в Узбекистане. КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА// АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ № 3 (37), 2017 г.
12. Gage a.a.,Baust J. Mechanisms of tissue injury in Cryosurgery // Criobiology – 2008 / - Vol/37, №3.-P.171-186

ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

ТОМ 2, НОМЕР 1

JOURNAL OF REPRODUCTIVE HEALTH AND URO-NEPHROLOGY RESEARCH

VOLUME 2, ISSUE 1

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz

Tadqiqot LLC the city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Phone: (+998-94) 404-0000

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz

ООО Тадqiqот город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Тел: (+998-94) 404-0000