

Impact Factor: 6.145

ISSN: 2181-0990
DOI: 10.26739/2181-0990
www.tadqiqot.uz

JRHUNR

JOURNAL OF REPRODUCTIVE HEALTH AND URO-NEPHROLOGY RESEARCH



TADQIQOT.UZ

VOLUME 6,
ISSUE 3
2025

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 университет

Tadqiqot.uz

Ежеквартальный
научно-практический
журнал

ISSN: 2181-0990

DOI: 10.26739/2181-0990

Журнал включен в перечень научных изданий, рекомендованных к публикации основных научных результатов диссертаций по медицинским наукам с 25 июня 2025 года Высшей аттестационной комиссией Республики Узбекистан (письмо № 371/6 от 2025 года).

№ 3
2025

Главный редактор:
Chief Editor:

Негмаджанов Баходур Болтаевич
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой Акушерства и гинекологии №2
Самаркандского Государственного медицинского университета

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

Заместитель главного редактора:
Deputy Chief Editor:

Каттаходжаева Махмуда Хамдамовна
доктор медицинских наук, профессор
Заведующая кафедрой Акушерства и гинекологии Ташкентского
Государственного стоматологического университета

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

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

MEMBERS OF THE EDITORIAL BOARD:

Зуфарова Шахноза Алимджановна

Республиканский центр репродуктивного здоровья
населения, директор, д.м.н., профессор -
Republican Center for Reproductive Health of Population,
Director, Doctor of Medical science, Professor

Агабабян Лариса Рубеновна

к.м.н., профессор Самаркандского
государственного медицинского университета
Candidate of Medical Sciences, Professor,
Samarkand State Medical University

Зокирова Нодира Исламовна

д.м.н., профессор, Самаркандского государственного
медицинского университета
Doctor of Medical Sciences, Professor, Samarkand
State Medical University

Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич

д.м.н., профессор Эндоскопической урологии факультета
непрерывного медицинского образования медицинского
института РУДН, (Россия)
Doctor of Medical Sciences, Professor, of Endoscopic
Urology, Faculty of Continuing Medical Education, Medical
Institute of the Russian Peoples Friendship University, (Russia).

Пахомова Жанна Евгеньевна

д.м.н., профессор Ташкентской медицинской
академии, председатель ассоциации
акушеров-гинекологов Республики Узбекистан
Doctor of Medical Sciences, Professor of the Tashkent
Medical Academy, Chairman of the Association
of Obstetricians and Gynecologists of the Republic of Uzbekistan

Юлдашев Ботир Ахматович

д.м.н., доцент Самаркандского
государственного медицинского университета
Doctor of Medical Sciences, associate professor
Samarkand State Medical University

Ответственный секретарь:

Махмудова Севара Эркиновна

PhD по медицинским наукам, Самаркандского
государственного медицинского университета
PhD in Medical Sciences, Samarkand State Medical University

Караченцова Ирина Васильевна

кандидат медицинских наук, доцент Федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова"
Candidate of Medical Sciences, Associate Professor Russian National
Research Medical University "N.I. Pirogov"

Аллазов Салах Алазович

д.м.н., профессор Самаркандского государственного
медицинского университета
Doctor of Medical Sciences, Professor,
Samarkand State Medical University

Ахмеджанова Наргиза Исмаиловна

д.м.н., Самаркандского государственного
медицинского университета
Doctor of Medical Sciences, Samarkand
State Medical University

Негматуллаева Мастура Нуруллаевна

д.м.н., профессор Бухарского медицинского института
Doctor of Medical Sciences, Professor,
Bukhara Medical Institute

Локшин Вячеслав Нотанович

д.м.н., профессор, член-корр. НАН РК,
президент Казахстанской ассоциации
репродуктивной медицины (Казахстан)
Doctor of Medical Sciences, Professor,
Corresponding Member of the National Academy
of Sciences of the Republic of Kazakhstan,
President of the Kazakhstan Association
of Reproductive Medicine (Kazakhstan).

Аскеров Арсен Аскерович

д.м.н., профессор Кыргызско-Российского
Славянского университета, президент Кыргызской
ассоциации акушер-гинекологов и неонатологов
Doctor of Medical Sciences, Professor, Kyrgyz - Russian
Slavic University, President of the Kyrgyz Association
of Obstetricians and Neonatologists

Зокиров Фарход Истамович

PhD по медицинским наукам, Самаркандского
государственного медицинского университета
PhD in Medical Sciences,
Samarkand State Medical University

Page Maker | Верстка: Хуршид Мирзахмедов

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амира Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Телефон: +998 (94) 404-0000

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

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

- 1. Аскарова Зебо Зафаржоновна, Абдурасулов Шохрух Улугбек ўгли**
ГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ОСТЕОПОРОЗА У ЖЕНЩИН В ПЕРЕМЕНОПАУЗЕ/GENETIC ASPECTS OF OSTEOPOROSIS PREDICTION IN PEREMENOPAUSAL WOMEN/PEREMENOPAUSAL YOSHDAGI AYOLLARDA OSTEOPOROZNI BASHORAT QILISHNING GENETIK JIHATLARI.....6
- 2. Махмудова Севара Эркиновна**
ДИАГНОСТИКА АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ МАТКИ И ВЛАГАЛИЩА: СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ/DIAGNOSIS OF UTERINE AND VAGINAL DEVELOPMENT ANOMALIES: CURRENT TRENDS/BACHADON VA QIN RIVOJLANISHINING ANOMALIYALARINI DIAGNOSTIKASI: ZAMONAVIY TENDENTSIYALAR.....10
- 3. Негмаджанов Баходур Болтаевич, Азимова Шахноза Тальатовна**
СОВРЕМЕННОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ВЕДЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛИ У ПАЦИЕНТОК С ВРОЖДЕННОЙ АПЛАЗИЕЙ МАТКИ И ВЛАГАЛИЩА/CONTEMPORARY CLINICAL MANAGEMENT OF CHRONIC PELVIC PAIN IN PATIENTS WITH CONGENITAL APLASIA OF THE UTERUS AND VAGINA/BACHADON VA QINNING KONJENITAL APLAZIYASI BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA TOS A'ZOLARINING SURUNKALI OG'RIG'INI ZAMONAVIY KLINIK BOSHQARUVI.....14
- 4. Облакулова Рухсара, Насирова Зебинисо Азизовна**
АНЕМИЯ И ОЖИРЕНИЕ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ: ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ И ВЛИЯНИЕ НА РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ/HOMILADORLIK DAVRIDA KAMQONLIK VA SEMIZLIK: PATOGENETIK MEKANIZMLAR VA REPRODUKTIV SALOMATLIKKA TA'SIRI/ANEMIA AND OBESITY DURING PREGNANCY: PATHOGENETIC MECHANISMS AND IMPACT ON REPRODUCTIVE HEALTH.....18
- 5. Сафаров Алиаскар Турсунович, Сафарова Лола Алиаскаровна**
НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИКОАГУЛЯНТОВ В АКУШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ/AKUSHERLIK AMALIYOTIDA BA'ZI ANTIKOAGULYANTLARNI ISHLATISHGA OID XUSUSIYATLARI/SOME FEATURES OF THE USE OF ANTICOAGULANTS IN OBSTETRIC PRACTICE.....22
- 6. Утениязов Руслан Жиенбаевич, Аскарва Зебо Зафаржоновна**
ПРОГНОЗИРОВАНИЕ АКУШЕРСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БЕРЕМЕННЫХ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ/VARIKOZ VENALARI BO'LGAN HOMILADOR AYOLLARDA AKUSHERLIK ASORATLARINI BASHORATI/PREDICTION OF OBSTETRIC COMPLICATIONS IN PREGNANT WOMEN WITH VARICOSE VEINS.....25
- 7. Файзуллаева Нилуфар Авазовна, Аскарва Зебо Зафаржоновна**
АДЕНОМИОЗ: ОПРЕДЕЛЕНИЕ, РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ/ADENOMYOSIS: DEFINITION, PREVALENCE AND CLINICAL FEATURES/ADENOMIYOZ: TA'RIFI, TARQALISHI VA KLINIK XUSUSIYATLARI.....29
- 8. Хамроева Лола Каххоровна, Рустамова Назира Азамовна**
РОЛЬ КОМПЛЕКСНОЙ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ И МРТ-ВИЗУАЛИЗАЦИИ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ ВРАСТАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ/PLACENTANING KIRIB KETISHINI ERTA ANIQLASHDA KOMPLEKS ULTRATOVUSH VA MRT VIZUALIZATSIYASINING O'RNI/THE ROLE OF COMBINED ULTRASOUND AND MRI IMAGING IN THE EARLY DIAGNOSIS OF PLACENTA ACCRETA SPECTRUM.....33
- 9. Allazov Salax Allazovich**
TIBBIY FANLAR TASNIFI/KLASSIFIKATSIA MEDITSINSKIX NAUK/ CLASSIFICATION OF MEDICAL SCIENCES.....36
- 10. Negmadjhanov Bahodur Boltayevich, Rabbimova Gulnora Toshtemirovna, Ochilova Umid Talibovna**
ORTTIRILGAN IMMUNTANQISLIK VIRUSI ANIQLANGAN HOMILADORLARDA VULVOVAGINAL INFEKSIYALARNING ZAMONAVIY MUAMMOLARI/СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ВУЛЬВОВАГИНАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ У БЕРЕМЕННЫХ С ВЫЯВЛЕННЫМ ВИРУСОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА/MODERN PROBLEMS OF VULVOVAGINAL INFECTIONS IN PREGNANT PEOPLE WITH ACQUIRED IMMUNODEFICIENCY VIRUS.....40

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

- 1. Караманян Артур Араратович, Пахомова Жанна Евгеньевна**
ОЦЕНКА ОВАРИАЛЬНОГО РЕЗЕРВА ПРИ ЭНДОМЕТРИОМАХ ЯИЧНИКОВ/ASSESSMENT OF OVARIAN RESERVE IN OVARIAN ENDOMETRIOSIS/ TUXUMDON ENDOMETRIOMALARI UCHUN OVARIAL ZAXIRANI BANOLASH.....46
- 2. Мирдилова Фируза Бахтияровна, Рузибакиева Малика Руслановна, Исмаилова Гули Амиджановна**
ЗНАЧЕНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНОВ ИНТЕРЛЕЙКИНА-10 В ТЕЧЕНИИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ГЕНИТАЛЬНОГО ГЕРПЕСА/THE SIGNIFICANCE OF INTERLEUKIN-10 GENE POLYMORPHISM IN THE COURSE OF RECURRENT GENITAL HERPES/RETSIDIVLANUVCHI GENITAL GERPES DAVOMIDA INTERLEYKIN-10 GENLARI POLIMORFIZMINING ANAMIYATI.....50
- 3. Насирова Зебинисо Азизовна**
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ПЛАЦЕНТАРНО-ПЛОДОВОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ МЕНСТРУАЛЬНО-АССОЦИИРОВАННОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ/PATHOMORPHOLOGICAL MANIFESTATIONS OF IMPAIRED PLACENTAL-FETAL INTERACTION IN MENSTRUATION-ASSOCIATED IRON DEFICIENCY ANEMIA/HAYZ BILAN BOG'LIQ TEMIR TANQISLIK ANEMIYASIDA PLACENTA-HOMILA TIZIMIDAGI I BUZILISLARHINING PATOMORFOLOGIK MEZONLARI.....56
- 4. Насирова Зебинисо Азизовна**
ОСОБЕННОСТИ МАКРО И МИКРОЭЛЕМЕНТНОГО СОСТАВА СИСТЕМЫ «МАТЬ-ПЛАЦЕНТА-ПЛОД» ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ АНЕМИИ/FEATURES OF THE MACRO- AND MICROELEMENT COMPOSITION OF THE "MOTHER-PLACENTA-FETUS" SYSTEM IN CHRONIC ANEMIA/SURUNKALI ANEMIYADA "ONA-YO'LDOSH-HOMILA" TIZIMINING MAKRO VA MIKROELEMENT TARKIBINING XUSUSIYATLARI.....61

5. **Юлдашев Санжар Келдиярович**
ХИРУРГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ ПРИ ПРОЛАПСЕ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ У ЖЕНЩИН: КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ГИНЕКОЛОГОВ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН/SURGICAL APPROACHES TO FEMALE PELVIC ORGAN PROLAPSE: CLINICAL PRACTICE OF GYNECOLOGISTS IN THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN/ AYOLLARDA TOS A'ZOLARINING PROLAPSASI UCHUN JARROHLIK YONDASHUVLARI: RESPUBLIKA GINEKOLOGLARINING KLINIK AMALIYOTI.....66
6. **Nazirova Muyassar Ubayevna, Kattaxodjayeva Maxmuda Xamdamovna**
JINSIY A'ZOLAR PROLAPSINING JARROHLIK DAVOLASHIDA YUZAGA KELADIGAN ASORATLARNI OLDINI OLIISH VA ULARNI DAVOLASH/ОСТЕОПОРОЗ ДИАГНОСТИКА И ПРОГНОЗ У ЖЕНЩИН В ПЕРИМЕНОПАУЗЕ/OSTEOPOROSIS DIAGNOSIS AND PROGNOSIS IN PERIMENOPAUSAL WOMEN.....70
7. **Xudoyarova Dildora Raximovna, Yusupov Orzumurod Shomurodovich**
VARIKOZ KASALLIGI BILAN HOMILADORLIKNING KECHISHI VA ASORATLARNI OLDINI OLIISH USULLARI/ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ И ПУТИ ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ/THE COURSE OF PREGNANCY WITH VARICOSE VEINS AND WAYS TO PREVENT COMPLICATIONS.....73
8. **Khamidova Shakhlo Musinovna, Khakimova Rukhshona**
CONSERVATIVE MYOMECTOMY: EFFECTIVENESS, ADVANTAGES, AND COMPLICATION ANALYSIS/KONSERVATIV MIYOMEKТОМИYA: SAMARADORLIK, AFZALLIKLAR VA ASORATLARNI TAHLIL QILISH/КОНСЕРВАТИВНАЯ МИОМЭКТОМИЯ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ, ПРЕИМУЩЕСТВА И АНАЛИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ.....78

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

1. **Аллазов Салах Аллазович**
ПОВРЕЖДЕНИЯ И СУЖЕНИЯ УРЕТРЫ С КАМНЕОБРАЗОВАНИЕМ ВО ВЛАГАЛИЩЕ У ЖЕНЩИН (два редких случая из практики)/URETHRAL INJURIES AND NARROWS WITH STONE FORMATION IN THE VAGINA IN WOMEN (two rare cases from practice)/AYOLLAR URETRASINING JAROHATI VA TORAYISHI PAYTIDA QINDA TOSH PAYDO BO'LISHI (ikki nafar kam uchraydigan klinik kuzatuv).....83
2. **Ивановская Тамара Николаевна, Сибирская Елена Викторовна, Закирова Нодира Исламовна, Караченцова Ирина Васильевна, Дядик Татьяна Григорьевна, Титова Анастасия Павловна**
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ВРОЖДЁННОГО ПОРОКА РАЗВИТИЯ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У ДЕВОЧКИ: ПОЛНОЕ УДВОЕНИЕ МАТКИ И ВЛАГАЛИЩА С ЧАСТИЧНОЙ АПЛАЗИЕЙ ОДНОГО ВЛАГАЛИЩА/A CLINICAL CASE OF CONGENITAL MALFORMATION OF THE GENITAL ORGANS IN A GIRL: COMPLETE DOUBLING OF THE UTERUS AND VAGINA WITH PARTIAL APLASIA OF ONE VAGINA/QIZDA JINSIY A'ZOLARNING TUG'MA MALFORMATSIYASINING KLINIK HOLATI: BACHADON VA QINNING TO'LIQ IKKI BARAVAR KO'PAYISHI, BITTA QINNING CHA-STIK APLAZIYASI BILAN.....86



UDK: 616.71 - 007.234

Nazirova Muyassar Ubayevna

tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent

Toshkent davlat stomatologiya instituti

Toshkent, O'zbekiston

Kattaxodjayeva Maxmuda Xamdamovna

Tibbiyot fanlari doktori, professor

Toshkent davlat stomatologiya instituti

Toshkent, O'zbekiston

JINSIY A'ZOLAR PROLAPSINING JARROHLIK DAVOLASHIDA YUZAGA KELADIGAN ASORATLARNI OLDINI OLISH VA ULARNI DAVOLASH

For citation: Nazirova Muyassar Ubayevna, Kattaxodjayeva Maxmuda Xamdamovna Osteoporosis diagnosis and prognosis in perimenopausal women, Journal of reproductive health and uro-nephrology research 2025 vol 6 issue 3.


<http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.17158875>

ANNOTATSIYA

Klimakterik davr - bu ayol hayotidagi fiziologik o'tish davri bo'lib, reproduktiv davr va keksalik o'rtasidagi vaqt oralig'ini o'z ichiga oladi. Bu davrda butun organizmning yoshga bog'liq o'zgarishlari fonida reproduktiv tizimda invalyutsion jarayonlar ustunlik qiladi va tuxumdonlar funksiyasining asta-sekin pasayishi va to'xtashi bilan tavsiflanadi. Klimakterik davrda vazomotor, hissiy-vegetativ yoki metabolik buzilishlar kabi o'zgarishlar sodir bo'ladi. Shuni ham ta'kidlash kerakki, yetuk yoshdan qarilikkacha bo'lgan davrda yoshga bog'liq o'zgarishlar fonida estrogen tanqisligi holatining namoyon bo'lishi ustunlik qiladi, bu yoshning pasayishi va keyinchalik tuxumdonlar funksiyasining to'xtashi bilan bog'liq. Tuxumdonlar funksiyasining organizmdan so'nib borishi bilan qondagi kalsiy miqdori keskin kamayadi, bu esa ko'pincha bu yoshdagi ayollarda sinishlarni keltirib chiqaradi. Shuni ta'kidlash kerakki, hayotning perimenopauza davri suyak kasalliklari uchun o'ziga xos xavf omilidir. Biz 55 yoshdan 65 yoshgacha bo'lgan perimenopauza davrdagi 68 nafar ayolning suyak tizimi holatini baholadik. Ayollarning ahvoli quyidagi mezonlar bo'yicha baholandi: shikoyatlari, umumiy ko'rik, anamnez, shuningdek, gormonal holat, qondagi Sa va vit.D. miqdori baholandi. Gormonal preparat sifatida Estrojel transdermal geli qo'llanildi. Estrojel qorin, bel sohasiga, yelka yoki bilak terisiga kuniga 1 mahal yupqa qavat qilib surtiladi.

Kalit so'zlar: klimakterik davr, osteoporoz, diagnostika, kalsiy miqdori, estrogen, estradiol, paratireoid gormon.

Назирова Муяссар Убаевна

Кандидат медицинских наук, доцент

Ташкентский государственный стоматологический институт

Ташкент, Узбекистан

Каттаходжаева Махмуда Хамдамовна

Доктор медицинских наук, профессор

Ташкентский государственный стоматологический институт

Ташкент, Узбекистан

ОСТЕОПОРОЗ ДИАГНОСТИКА И ПРОГНОЗ У ЖЕНЩИН В ПЕРИМЕНОПАУЗЕ

АННОТАЦИЯ

Период менопаузы является физиологическим переходным этапом в жизни женщины, который занимает промежуток времени между репродуктивной фазой и старостью. В этот период на фоне возрастных изменений во всем организме, тем не менее, процессы инволюции преобладают в репродуктивной системе и характеризуются постепенным снижением и прекращением функции яичников. В менопаузальный период происходят такие изменения, как вазомоторные, эмоционально-вегетативные или метаболические нарушения. Следует также отметить, что в период от зрелого возраста до старости на фоне возрастных изменений, как указано выше, преобладают проявления состояния дефицита эстрогенов, обусловленного возрастным снижением, а затем и прекращением функции яичников. С исчезновением функции яичников из организма резко снижается содержание кальция в крови, что часто приводит к переломам у женщин этого возраста. Надо сказать, что перименопаузальный период жизни является своего рода фактором риска развития заболеваний костей. Мы оценили состояние костной системы 68 женщин перименопаузального периода в возрасте от 55 до 65 лет. Состояние женщины оценивалось по следующим критериям: жалобы, общий осмотр, анамнез, а также гормональный статус, уровень Са и витамина D в крови. В качестве гормонального препарата использовался трансдермальный гель Эстрогель. Эстрогель следует наносить один раз в день тонким слоем на кожу нижней части живота, плеча или предплечья.

Ключевые слова: менопауза, остеопороз, диагностика, содержание кальция, эстрогель, эстрадиол, паратиреоидный гормон.

Nazirova Muyassar Ubayevna
Candidate of Medical Sciences, Dosent
Tashkent State Dental Institute
Tashkent, Uzbekistan
Kattahodjaeva Mahmuda Hamdamovna
Doctor of Medical Sciences, Professor
Tashkent State Dental Institute
Tashkent, Uzbekistan

OSTEOPOROSIS DIAGNOSIS AND PROGNOSIS IN PERIMENOPAUSAL WOMEN

ANNOTATION

The menopausal period is a physiological transition period in a woman's life, which occupies the period of time between the reproductive phase and old age. During this period, against the background of age-related changes in the entire body, nevertheless, the involution processes dominate the reproductive system and are characterized by a gradual decrease and shutdown of ovarian function. In the menopausal period, changes such as vasomotor, emotional-vegetative or metabolic disorders occur. It should also be noted in the period from adulthood to old age, against the background of age-related changes, the manifestations of an estrogen deficiency condition, due to an age-related decrease and then the cessation of ovarian function, dominate as indicated above. With the extinction of ovarian function from the body, the calcium content in the blood decreases sharply, which often causes fractures in women at this age. It must be said that the perimenopausal period of life is a kind of risk factor for bone diseases. We assessed the state of the bone system of 68 perimenopausal women aged 55 to 65 years. The condition of the women was assessed according to the following criteria: complaints, general examination, anamnesis, as well as hormonal status, blood levels of Ca and vit. D. The transdermal gel Estrogel was used as a hormonal drug. Estrogel should be applied once daily in a thin layer to the skin of the lower abdomen, shoulder, or forearm.

Keywords: menopause, osteoporosis, diagnosis, calcium content, estrogel, estradiol, parathyroid hormone.

Kirish: Tabiiy qarish jarayonlari haqidagi fan tibbiyotning turli sohalariga (ginekologiya, endokrinologiya, travmatologiya, nevrologiya va boshqalar) tegishli. Yetuklikdan keksalikka o'tishning klimakterik davrida, yoshga bog'liq o'zgarishlar fonida, yoshning pasayishi va keyinchalik tuxumdonlar faoliyatining to'xtashi bilan bog'liq estrogen tanqisligi holatining klinik ko'rinishlari ustunlik qiladi.

Klimakterik davrda ayollar organizmida kechadigan jarayonlarni bilish qarilik kasalligini oldini olish va keksalarni hayot sifatini yaxshilashga qaratilgan profilaktik chora-tadbirlarni erta boshlash, shuningdek, yurak-qon tomir kasalliklari, suyak sinishlari bilan bog'liq nogironlikni kamaytirish imkonini beradi. Osteoporozning eng yaxshi tashxislaridan biri hozirgi vaqtda osteodensitometriya o'tkazishdir. Afsuski, aholining keng qatlamida osteodensitometriyani o'tkazish imkoniyati cheklanganligi va iqtisodiy jihatdan maqsadga muvofiq emasligi sababli mumkin emas. Ushbu sabablarga ko'ra, osteoporozni tashxislash va oldini olishda xavf omillarini bilish va hisobga olish alohida ahamiyat kasb etadi. Osteoporoz klinikasi odatda harakatsiz kechadi, osteoporoz bilan og'rikan shaxslar bel og'rig'i paydo bo'lmaguncha, qomat o'zgarmaguncha yoki turli lokalizatsiyali sinishlar sodir bo'lmaguncha tibbiy yordamga murojaat qilmaydilar. Osteoporoz aksariyat hollarda erta o'lim yoki mehnat qobiliyatini yo'qotish, o'z-o'ziga xizmat ko'rsatishni cheklash va umuman hayot sifatining yomonlashishiga olib keladigan suyak sinishi mavjud bo'lganda tashxis qo'yiladi. (1, 7, 9, 12.). BJSST ma'lumotlariga ko'ra - suyak sinishidan nogironlik va o'lim sababi sifatida osteoporoz yuqumli bo'lmagan kasalliklar orasida to'rtinchi o'rinni egallaydi. Faqat 25% bemorlar son suyagi sinishidan keyin to'liq tuzalib ketadi, 50% bemorlar nogiron bo'lib qoladi, 25% bemorlar asoratlardan vafot etadi (2,3, 5). Adabiyotlardagi ma'lumotlarga ko'ra, odatda osteoporoz birlamchi va ikkilamchiga bo'linadi (12). Birlamchi osteoporoz ko'pincha menopauza yoshidagi ayollarda uchraydi, bu tuxumdonlar faoliyatining susayishi bilan bog'liq. Ikkilamchi osteoporoz yoshlik davrida ham mavjud ekstragenital kasalliklar: endokrin, oshqozon-ichak trakti kasalliklari, revmatik shikastlanishlar va boshqalar fonida rivojlanishi mumkin. Birlamchi osteoporoz paydo bo'lishida irsiy va konstitutsion irq (oq tanililar yoki negrlar) katta ahamiyatga ega. Osteoporoz rivojlanishida shuni aytish kerakki, ahamiyatga ega (ayollar erkaklarga qaraganda ko'proq aziyat chekadi), tartibsiz hayz ko'rish, tez-tez tug'ish (tug'ruqlar orasidagi vaqt 3-yildan kam), laktatsiya > 1-yil. Osteoporoz rivojlanishining yana bir sabablaridan biri ovqat bilan kalsiy iste'molining kamayishi (< 1000 mg/kun), jismoniy xarakatning yo'qligi, chekish, spirtli ichimliklar, qahva (kuniga 5 piyola), ovqatda oqsil miqdori, kletchatkaning miqdori kamligi va parhezda kislotali mahsulotlarning ko'pligi (1,5, 6, 9) hisobga olinadi.

Tadqiqotning maqsadi: O'zbekistonda perimenopauza yoshidagi ayollarda osteoporozni erta tashxislash, oldini olish chora-tadbirlarini o'tkazish va davolash.

Tekshirish usullari va meteriallar.

Bizning kuzatuvimizda perimenopauza davridagi 68 nafar ayol bo'lgan. Ularni yoshi 45 dan 65 yoshgacha. Ayollarni tekshirishda anamnez ma'lumotlariga karatilgan (necha marta tug'ganligi, tug'ish oralig'i, laktatsiya davomiyligi, ovqatlanishi va h.k.) Barcha ayollar 2 guruhga bo'lingan. Birinchi guruh tarkibida vitamin D3, shuningdek vitamin K2 (34 nafar ayol) bo'lgan Durabon preparatini qabul qildi. Ikkinchi guruhga Durabon preparati va "Estrogel" transdermal geli qabul qilgan 34 nafar bemor kiritildi. Estrogel qorin, bel sohasiga, yelka yoki bilak terisiga kuniga 1 mahal yuqqa qavat qilib surtiladi. Ishda antropometrik (bo'y, vazn, TVI), densitometriya, gormonal - estriol, shuningdek, qondagi vitamin D va Ca miqdori aniqlandi, bu osteopeniya va osteoporoz rivojlanishining asosiy ko'rsatkichlaridan biridir.

Tadqiqot natijalari va ularning muhokamasi.

Klinik belgilar o'rganilganda, ayollar asosan beldagi kuchli og'riqdan shikoyat qilishgan, 1-guruhdagi 7 nafar bemorda (16,7%), o'rtacha og'riq - 18 nafar bemorda (53,3%), 9 nafar ayolda og'riq sezilmagan.

2-guruhda 34 nafar bemordan 16 nafarida (43,8%) belda kuchli og'riq, 15 nafarida (40,6%) o'rtacha og'riq va 5 nafarida og'riq kuzatilmadi. Tekshirilayotgan ayollarning bo'yini aniqlash juda katta ahamiyatga ega. Birinchi guruhda bo'yning 10 sm gacha pasayishi kuzatilmadi. Bo'yning 5 sm gacha pasayishi 9 nafar bemorda (30%), 2 sm gacha pasayishi 5 nafar ayolda (16,7%) kuzatildi. 2-guruhda bo'yning 10 sm gacha pasayishi 5 bemorda (15,6%), 5 sm gacha pasayishi 15 ayolda (46,8%), 2 sm gacha pasayishi 12 bemorda 9 (37,5%) kuzatildi.

Qondagi estriol miqdori 1-guruhda - 10 nafar ayolda o'zgarishsiz (62 pg/ml), 10 nafar ayolda (33,3%) va keskin pasayish 5 nafar ayolda (10 pg/ml gacha), o'rtacha pasaygan (15 pg/ml gacha) - 9 nafar bemorda (23,3%). 2-guruhda 12 nafar ayolda keskin pasayish (10 pg/ml gacha), 10 nafar ayolda o'rtacha pasayish (15 pg/ml gacha) va 12 nafar ayolda me'yor chegarasida (78-80 pg/ml) kuzatildi.

Birdaniga kizib ketish (kuniga 10-12 martagacha) 1-guruhdagi 5 nafar bemorda (17%) kuzatildi, bemorlarning 21 nafarida yoki 73,3 foizida kizib etishlar (kuniga 3-4 marta) bezovta kilgan va 3 nafar bemorda kuzatilmagan. 2-guruhda birdaniga kizib ketish simptomlari 2 nafar bemorda, urtacha kizish klinikasi - 50% ayollarda va 15 nafar bemorda klinika umuman kuzatilmagan (bezovta kilmagan).

Ayollarning bukchayganligiga e'tibor qaratildi 1-guruhda 2 nafar bemorda keskin ifodalangan bukchayganlik, 20 nafar (60%) bemorda yengil ifodalangan bukchayganlik, 12 nafar (33,3%) bemorda

qomat buzilishi kuzatilmadi. 2-guruhda 8 nafar bemorda keskin ifodalangan bukchayish, 17 nafar (53,1%) bemorda yengil ifodalangan bukchayish va 5 nafar bemorda qomatning buzilishi kuzatilmadi.

Qon plazmasida Sa va vitamin D miqdori o'rganildi 1-guruhda 3 nafar ayolda ko'rsatkichlarning keskin pasayishi, 19 (63,3%) nafar ayolda me'yordan past va 8 (27%) nafar ayolda me'yor chegarasida ekanligi aniqlandi. Xuddi shu parametrlarni 2-guruhdagi bemorlar orasida o'rganish qon plazmasida Ca va Vit D konsentratsiyasining 9 (28%), 18 (56%) ayolda me'yordan past va 3 ayolda me'yor chegarasida keskin pasayishini ko'rsatdi.

1-guruhdagi densitometrik tekshiruvlar 5 nafar bemorda kuchli ifodalangan osteoporozni aniqladi. 15 nafar (43%) ayolda osteopeniya va 14 nafar (47%) ayolda osteoporoz belgilari aniqlanmadi. Bizning tadqiqotimizda yosh o'tishi bilan esterodiol miqdori kamayishi, shuningdek, qonda Sa va D vitamini miqdorining kamayishi aniqlandi. Densitometrik tekshiruvda kasallik boshlanishida osteopeniya yosh o'tishi bilan osteoporozga aylanadi. Perimenopauza davridagi ayollarda osteoporozning klinik belgilariga asoslanib, uni 4 darajaga bo'lish mumkin. Birinchi guruhdagi 34 nafar ayoldan 16 nafarida 3 ta tug'ruq, 6 nafarida 4 ta va qolganlarida 1-2 ta tug'ruq bulgan. 12 nafar ayol 1,5-yildan ortiq, 13 nafar ayol bir yoshgacha emizikli bo'lgan va 6 nafar ayol emizmagan. Ikkinchi guruhda 16 nafar ayol 2-yil davomida emizgan, 14 nafar ayol bir yil davomida emizgan va 4 nafar ayol emizmagan. Birinchi guruhda ham, ikkinchi guruhda ham abortlar soni 3-5 tani tashkil etadi. Sut mahsulotlarini ko'tara olmaslik birinchi guruhda 9 nafar ayol, ikkinchi guruhda 12 nafar ayol tomonidan qayd etilgan. Birinchi guruhda 4 nafar ayolda simptomli bachadon miomasi sababli bachadon ortiqlari bilan amputatsiya operatsiyasi o'tkazildi. 45-48 yosh oralig'ida. Ikkinchi guruhda 3 nafar ayolda 47-52 yoshida bachadon amputatsiyasi jarrohlik amaliyoti o'tkazilgan.

Foydalanilgan adabiyotlar ro'yxati:

1. Asilova S.U., Turg'unova G.I., Raxbarova D.A. Posttraumatik osteoporozda xitozanni qo'llashni eksperimental asoslash. Konferensiya travmatologov i ortopedov s mejdunarodnim uchastiyem/ Uzbekistan, Xiva, 5 noyabrya 2010 g. S.130
2. Asilova S.U., Turg'unova G.N., Nazirova M.U., Yusupova K.A. Modifikatsiyalangan xitozanning suyak to'qimasi shakllanishiga ta'siri. Toshkent tibbiyot akademiyasi Axborotnomasi, 2012-yil, №1, 24-29 b.
3. Rubashek I.A., Nevmerjitskaya I.Yu. Skriniroyushaya anketa po osteoporoz-u // Byulleten VSNS SO RAMN, 2005.- No 4 (42). -B. 175.
4. Belaya J.Ye., Bilezikian John P., Yershova O.B., Lesnyak O.M., Maorchenkova L.A., Rodionova S.S., Rojinskaya L.Ya., Toropseva N.V., Yureneva S.V. Postmenopauza davridagi osteoporozni uzoq muddatli davolash imkoniyatlari. Rossiya osteoporoz assotsiatsiyasi ekspertlar kengashining qarori // Osteoporoz va osteopeniya, 2018.-№1.- T.21.-B.17-222.
5. M.Abdiyeva.D.Saidjalilova, S.Asilova Calcium intake and risk of fracture during premenopausal periods World science No12 (28) Vol.4. 2017-yil dekabr
6. Asilova S., Saliyev S. Suyak mineral zichligiga qarab displastik chanoq-son bo'g'imi artriti bilan og'rikan bemorlarda baholash va davolash usullarini ishlab chiqish. MPH, MD 34-SICOT Butunjahon ortopedik konferensiyasi, Haydarobod, Hindiston, 2013-yil 17-19-oktyabr 2013-yil
7. Lukyanchikova N.S., Sharapova Ye.I. Osteoporoz bilan og'rikan bemorlarni reabilitatsiya qilishga kompleks yondashuv // Osteoporoz va osteopatiyalar, 2017.-No1.- T.20.-B.39-43
8. Nazirova M.U.prof.Kattaxodjayeva M.X. prof.Asilova S.U. Perimenopauza davridagi ayollarning suyak mineral zichligi holati. British Medical Journal/ Volume 3, No1, January 2023.P.48-54
9. Nazirova M.U. Kattaxodjayeva M.X." Perimenopauzal davrdagi ayollarda osteoporozning klinik va diagnostik ko'rsatkichlari" Reproktiv salomatlik va uro-nefrologiya tadqiqotlari jurnali 2023 №1 S52-56.
10. Asche C; Nelson R; McAdam-Marx C; Jhaveri M; Ye X. Predictors of oral bisphosphonate prescriptions in postmenopausal women with osteoporosis in a real-world setting in the USA // Osteoporosis International: A Journal Established As Result Of Cooperation Between The European Foundation For Osteoporosis And The National Osteoporosis Foundation Of The USA [Osteoporos Int] 2010 Aug; Vol. 21 (8), pp. 1427-36.
11. Asilova S., Biochemical indications at posttraumatic osteoporosis in experimental conditions. 35th SICOT Orthopaedic World Conference, Braziliya.2016
12. Nazirova M.U.prof.Kattaxodjayeva M.Kh. prof.Asilova S.U. The state of bone mineral density of women in the perimenopausal period. British Medical Journal/ Volume 3, №1, January 2023.P.48-54

**ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ
И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ**
**JOURNAL OF REPRODUCTIVE HEALTH AND
URO-NEPHROLOGY RESEARCH**

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