

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 4 **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).

№ 4  
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](http://www.tadqiqot.uz)

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

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)

Телефон: +998 (94) 404-0000

Editorial staff of the journals of [www.tadqiqot.uz](http://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](mailto:info@tadqiqot.uz)

Phone: (+998-94) 404-0000

## ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

1. **Нигматулина Ильмира Ильдаровна** ПРЕНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОМОСОМНЫХ АНОМАЛИЙ ПЛОДА В I ТРИМЕСТРЕ/PRENATAL SCREENING IN THE DIAGNOSIS OF FETAL CHROMOSOMAL ABNORMALITIES IN THE FIRST TRIMESTER/HOMILANING RIVOJLANISHIDAGI ANOMALIYALARINI BIRINCHI TRIMESTRDA TASHXISLASHDA PRENATAL.....6
2. **Akramov Axtam Rabimovich** IMMUN NAZORAT PUNKTLARI INHIBITORLARI XAVFLI O`SMAGA QARSHI PREPARATLAR YANGI SINFI/ИНГИБИТОРЫ ИММУННЫХ КОНТРОЛЬНЫХ ТОЧЕК НОВЫЙ КЛАСС ПРОТИВОРАКОВЫХ ПРЕПАРАТОВ/IMMUNE CHECKPOINT INHIBITORS A NEW CLASS OF ANTICANCER DRUGS.....11
3. **Gapparova Guli Nurmuminovna** PIYELONEFRIT BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA BUYRAKNING INTERSTITSIAL TO`QIMA SHIKASTLANISHI BIOMARKERLARINING (NGAL, KIM-1, L-FABP, STISTATIN S, IL-18) DIAGNOSTIK VA PROGNOSTIK ANAMIYATI/DIAGNOSTIC AND PROGNOSTIC SIGNIFICANCE OF RENAL INTERSTITIAL INJURY BIOMARKERS (NGAL, KIM-1, L-FABP, CYSTATIN C, IL-18) IN PATIENTS WITH PYELONEPHRITIS.....18
4. **Negmadjanov Baxodur Boltayevich, Mamatkulova Mohigul Jaxongirovna, Ganiyev Faxriddin Istamkulovich, Hamroeva Lola Qahhorovna, Hamrayeva Dilsöz Ikrom qizi** MORRIS SINDROMI ANIQLANGAN QIZ BOLALARDA VA OSMIR QIZLARDA FENOTIPIK XUSUSIYATLARI/FENOTIPIЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ У ДЕВОЧЕК И ПОДРОСТКОВ С СИНДРОМОМ МОРРИСА/PHENOTYPICAL FEATURES IN GIRLS AND ADOLESCENTS WITH MORRIS SYNDROME.....23
5. **Turazoda Maftuna Ulug`bek qizi, Turazoda Zafarjon Ulug`bek o`g`li, Khudoyarova Dildora Rakhimovna** PREVENTION OF THE PROGRESSION OF PROLAPSE OF THE INTERNAL GENITAL ORGAN/ПРОФИЛАКТИКА ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ОПУЩЕНИЯ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ /ICHKI JINSIY A`ZOLAR PROLAPSINING PROGRESSIYASINI OLDINI OLISH.....26

## ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

1. **Закирова Нодира Исламовна, Абдуллаева Нигора Эркиновна** ЛАКТАЦИОННАЯ ФУНКЦИЯ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ РОДОВ МАКРОСОМНЫМ ПЛОДОМ/MAKROSOMAL HOMILA BILAN TUG`ILGANDAN AYOLLARDA LAKTATSIYA FUNKTSIYASI/LACTATION FUNCTION IN WOMEN AFTER DELIVERY OF A MACROSOMIC FOETUS.....29
2. **Мамедов Умид Сунатович, Гайсина Елена Александровна, Рахимов Нодир Махамматкулович** БИОМАРКЕРЫ ПРЕКАХЕКСИИ У ЖЕНЩИН РАКОМ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ: КОМПЛЕКСНЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПОДХОД/PRECAСHEXIA BIOMARKERS IN WOMEN WITH REPRODUCTIVE SYSTEM CANCER: A COMPREHENSIVE DIAGNOSTIC APPROACH/REPRODUKTIV TIZIM SARATONLI AYOLLARDA PREKAXEKSIYA BIOMARKERLARI: KOMPLEKS DIAGNOSTIK YONDASHUV.....33
3. **Муродова Малика Джамоловна, Юлдашев Ботир Ахматович** СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК/MODERN METHODS OF ASSESSING KIDNEY FUNCTION IN CHILDREN WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE/SURUNKALI BUYRAK KASALLIGIGA CHALINGAN BOLALARDA BUYRAK FAOLIYATINI VANOLASHNING ZAMONAVIY USULLARI.....38
4. **Наджимитдинов Ялкин Саидхатович** ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО УДАЛЕНИЯ ВКЛОЧЕННЫХ КАМНЕЙ МОЧЕТОЧНИКА У ДЕТЕЙ/EFFECTIVENESS AND SAFETY OF ENDOSCOPIC REMOVAL OF IMPACTED URETERAL STONES IN CHILDREN/BOLALARDA TA`SIRLANGAN URETERAL TOSHLARNI ENDOS-KOPIK YO`LI BILAN OLISHNING SAMARALI VA XAVFSIZLIGI.....42
5. **Рахмонова Парвина Фаридуновна, Раббимова Гульнора Тоштемировна, Рафиков Санжар Шавкатович, Хамроева Лола Каххоровна** КЛИНИКО- ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ ОСОБЕННОСТЬ УДВОЕННЫХ РУДИМЕНТАРНЫХ МАТОК У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ МАЙЕРА-РОКИТАНСКОГО-КЮСТЕРА-ХАУЗЕРА/CLINICAL AND ECHOGRAPHIC FEATURES OF DUPLICATED RUDIMENTARY UTERI IN PATIENTS WITH MAYER-ROKITANSKIY-KÜSTER-HAUSER SYNDROME/MAYER-ROKITANSKIY-KUSTER-XAUZER SINDROMI BO`LGAN BEMORLARDA IKKILANGAN RUDIMENTAR BACHADONLARNING KLINIK VA EXOGRAFIK XUSUSIYATLARI.....46
6. **Рафиков Санжар Шавкатович, Хамроева Лола Каххоровна, Негмаджанов Баходур Болтаевич, Ганиев Фахриддин Истамкулович, Саттаров Шариф Шавкатович** УСОВЕРШЕНСТВОВАННЫЙ МЕТОД ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ УДВОЕНИЯ МАТКИ И ВЛАГАЛИЩА ПРИ ВЫСОКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ ГЕМИВАГИНЕ/YUQORI OBSTRUKTIV NEMIVAGIN BILAN BACHADON VA VAGINAL IKKILANISHNI JARROHLIK YO`LI BILAN TUZATISHNING TAKOMILLASHTIRILGAN USULI/IMPROVED SURGICAL CORRECTION METHOD FOR UTERINE AND VAGINAL DUPLICATION IN HIGH OBSTRUCTIVE NEMIVAGINA.....52
7. **Юлдашев Санжар Келдиярович** МУЛЬТИФАКТОРНЫЙ ПОДХОД К ИЗУЧЕНИЮ ПРОЛАПСА ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ: РОЛЬ КЛАССИФИКАЦИИ POP-Q В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ/TOS A`ZOLARI PROLAPSINI O`RGANISHGA KO`P OMILLI YONDASHUV: POP-Q KLASSIFIKATSIYASINING KLINIK ANAMIYATI/MULTIFACTORIAL APPROACH TO THE STUDY OF PELVIC ORGAN PROLAPSE: THE ROLE OF POP-Q CLASSIFICATION IN CLINICAL PRACTICE.....56
8. **Izomiddinova Moxinur Kamoloddinovna** SURUNKALI BUYRAK KASALLIGIGA CHALINGAN BOLALARDA KAMQONLIKNI MONITORING QILISH/MONITORING ANEMIA IN CHILDREN WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE/МОНИТОРИНГ АНЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК.....61
9. **Negmadjanov Baxodur Boltayevich, Mamatkulova Mohigul Jaxongirovna, Shopulatov Erkin Xoltojiyevich, Rafikov Sanjar Shavkatovich, Hamroyeva Lola Qaxorovna, Begmirzayeva Nigora Ibragimovna** QARINDOSHLIK NIKOHIDAN TUG`ILGAN QIZLAR VA O`SMIRLARNING REPRODUKTIV SALOMATLIGINI TAHLIL QILISH/ANALYSIS OF THE REPRODUCTIVE HEALTH OF GIRLS AND ADOLESCENTS BORN FROM CONSANGUINEOUS MARRIAGES/АНАЛИЗ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ДЕВОЧЕК И ПОДРОСТКОВ РОДИВШИХСЯ ОТ РОДСТВЕННЫХ БРАКОВ.....66

10. **Xudoyarova Dildora Raximovna, Qobilova Zarina Xamzayevna** HOMILADORLIK DAVRIDA YURAK RITMI BUZILISHLARI: DAVOLASH VA ASORATLARNING OLDINI OLISSHA MULTIDISCIPLINAR YONDASHUVLAR/CARDIAC ARRHYTHMIAS IN PREGNANCY: MULTIDISCIPLINARY APPROACHES TO TREATMENT AND COMPLICATION PREVENTION/НАРУШЕНИЕ РИТМА СЕРДЦА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ: МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ И ПРОФИЛАКТИКЕ ОСЛОЖНЕНИЙ.....72
11. **Gafarov Rushen EREKTIL** TRIBULUS TERRESTRIS SUPPLEMENTATIONS IN THE TREATMENT OF ERECTILE DYSFUNCTION: HOW EFFECTIVE ARE THEY?/DISFUNKSIYANI DAVOLASHDA TRIBULUS TERRESTRIS PREPARATLARI: ULAR QANCHALIK SAMARALI?/ПРЕПАРАТЫ TRIBULUS TERRESTRIS В ЛЕЧЕНИИ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ: НАСКОЛЬКО ОНИ ЭФФЕКТИВНЫ?.....77
12. **Kattakhodjayeva Makhmuda Khamdamovna, Abdullaeva Lola Saifullaevna** OBSTETRIC BLEEDING: MODERN APPROACHES TO DIAGNOSIS, PREVENTION AND TREATMENT/AKUSHERLIK QON KETISHI: DIAGNOSTIKA, PROFILAKTIKA VA DAVOLASHNING ZAMONAVIY YONDASHUVLARI/АКУШЕРСКОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ, ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ.....82

#### КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

1. **Негмаджанов Баходур Болтаевич, Мухаммедова Фариза Фарходовна** ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ У ПЕРВОБЕРЕМЕННОЙ ПОДРОСТКА (случай из практики)/FEATURES OF THE COURSE OF PRETERM BIRTH IN A PRIMIGRAVIDA ADOLESCENT (case from practice)/BIRINCHI MARTA HOMILADOR BO'LGAN O'SMIRDA MUDDATIDAN OL DIN TUG'ILISHLARNING O'ZIGA XOS XUSUSIYATLARI (klinik kuzatuv).....87



УДК 618.39-089.888.14-616.36-073.48

**Рахмонова Парвина Фаридуновна**Резидент магистратуры  
Самаркандский Государственный  
Медицинский университет  
Самарканд, Узбекистан**Раббимова Гульнора Тoштемiровна**PhD доцент  
Самаркандский Государственный  
Медицинский университет  
Самарканд, Узбекистан**Рафиков Санжар Шавкатович**Ассистент  
Самаркандский Государственный  
Медицинский университет  
Самарканд, Узбекистан**Хамроева Лола Каххоровна**Кандидат медицинских наук, доцент  
Самаркандский Государственный  
Медицинский университет  
Самарканд, Узбекистан**КЛИНИКО- ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ ОСОБЕННОСТЬ УДВОЕННЫХ РУДИМЕНТАРНЫХ МАТОК У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ МАЙЕРА-РОКИТАНСКОГО-КЮСТЕРА-ХАУЗЕРА****For citation:** Rakhmonova Parvina Faridunovna, Rabbimova Gulnora Toshtemirovna, Rafikov Sanjar Shavkatovich, Khamroyeva Lola Kakhorovna, Clinical and echographic features of duplicated rudimentary uteri in patients with Mayer-Rokitanskiy-Küster-Hausner Syndrome, Journal of reproductive health and uro-nephrology research 2025, vol. 6, issue 4<http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.17827931>**АННОТАЦИЯ**

Синдром Майера–Рокитанского–Кюстнера–Хаузера (МРКХ) представляет собой врождённую аномалию, характеризующуюся отсутствием или недоразвитием матки и верхней части влагалища при нормальном кариотипе 46XX и сохранённой функции яичников. Заболевание является одной из ведущих причин первичной аменореи у девушек подросткового возраста. Клинически оно проявляется отсутствием менструаций при нормальном развитии вторичных половых признаков. Диагностика основывается на данных ультразвукового исследования, МРТ и клинического осмотра. Основным направлением лечения является создание функционального неовлагалища, а также оказание психосоциальной поддержки.

Обследовано 20 девушек с пороками развития матки и влагалища в возрасте от 15 до 25 лет. Всем больным проводилось клиническое обследование, включающее анамнестические данные, гинекологический осмотр, ультразвуковое исследование и при необходимости оперативное лечение с последующим эхографическим контролем в послеоперационном периоде.

**Ключевые слова:** первичная аменорея, ультразвуковое исследование, магнитно-резонансная томография, функциональное неовлагалище.

**Rakhmonova Parvina Faridunovna**Master's Resident  
Samarkand State Medical University  
Samarkand, Uzbekistan**Rabbimova Gulnora Toshtemirovna**PhD, Associate Professor  
Samarkand State Medical University  
Samarkand, Uzbekistan**Rafikov Sanjar Shavkatovich**Assistant  
Samarkand State Medical University  
Samarkand, Uzbekistan**Khamroyeva Lola Kakhorovna**

Candidate of Medical Sciences, associate professor  
Samarkand State Medical University  
Samarkand, Uzbekistan

## CLINICAL AND ECHOGRAPHIC FEATURES OF DUPLICATED RUDIMENTARY UTERI IN PATIENTS WITH MAYER-ROKITANSKIY-KÜSTER-HAUSER SYNDROME

### ANNOTATION

Mayer–Rokitanskiy–Kustner–Hauser syndrome (MRKH) is a congenital anomaly characterized by the absence or underdevelopment of the uterus and upper part of the vagina, with a normal karyotype of 46XX and preserved ovarian function. This condition is one of the leading causes of primary amenorrhea in adolescent girls. Clinically, it manifests as the absence of menstruation, despite the normal development of secondary sexual characteristics. Diagnosis is based on ultrasound imaging, MRI scans, and clinical examination. The main focus of treatment is the creation of a functional neovagina, as well as providing psychosocial support.

20 girls with malformations of the uterus and vagina aged from 15 to 25 years were examined. All patients underwent a clinical examination, including anamnesis data, gynecological examination, ultrasound examination, and, if necessary, surgical treatment with subsequent echographic control in the postoperative period.

**Key words:** primary amenorrhea, ultrasound examination, magnetic resonance imaging, functional neovagina.

**Raxmonova Parvina Faridunovna**  
Magistratura rezidenti  
Samarkand Davlat Tibbiyot Universiteti  
Samarqand, O'zbekiston

**Rabbimova Gulnora Toshtemirovna**  
PhD, dotsent,  
Samarkand Davlat Tibbiyot Universiteti  
Samarqand, O'zbekiston

**Rafikov Sanjar Shavkatvich**  
Assistent  
Samarkand Davlat Tibbiyot Universiteti  
Samarqand, O'zbekiston

**Xamroyeva Lola Kaxxorovna**  
Tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent  
Samarkand Davlat Tibbiyot Universiteti  
Samarqand, O'zbekiston

## MAYER-ROKITANSKIY-KUSTER-HAUZER SINDROMI BO'LGAN BEMORLARDA IKKILANGAN RUDIMENTAR BACHADONLARNING KLINIK VA EXOGRAFIK XUSUSIYATLARI

### ANNOTATSIYA

Mayer–Rokitanskiy–Kustner–Xauzer sindromi tug'ma anomaliya bo'lib, normal 46XX kariotipi va saqlanib qolgan tuxumdon funksiyasi bilan bachadon va yuqori qinning yo'qligi yoki rivojlanmaganligi bilan tavsiflanadi. Kasallik o'smir qizlarda birlamchi amenoreyaning asosiy sabablaridan biridir. Klinik jihatdan, bu ikkilamchi jinsiy xususiyatlarning normal rivojlanishi va hayz ko'rishning yo'qligi bilan namoyon bo'ladi. Tashxis ultratovush, MRT va klinik tekshiruv ma'lumotlariga asoslanadi. Davolashning asosiy yo'nalishi funktsional neovagina yaratish, shuningdek, psixosotsial yordam ko'rsatishdir. 15 yoshdan 25 yoshgacha bo'lgan bachadon va qin nuqsonlari bo'lgan 20 nafar qiz tekshirildi. Barcha bemorlar klinik tekshiruvdan o'tdilar, shu jumladan anamnestic ma'lumotlar, ginekologik tekshiruv, ultratovush tekshiruv va jarrohlik amaliyoti, so'ngra exografik nazorat o'tkazildi.

**Kalit so'zlar:** birlamchi amenoreya, ultratovush tekshiruv, magnit-rezonans tomografiya, funktsional neovagina

**Актуальность:** Синдром Майера-Рокитанского-Кюстера-Хаузера (МРКХ) - это заболевание, при котором влагалище и матка недоразвиты или отсутствуют вовсе. При отсутствии матки у женщин с этим заболеванием не бывает менструаций. Часто первым заметным признаком синдрома МРКХ является то, что менструации не начинаются к 15 годам (первичная аменорея).[1]

Девочки и женщины с синдромом МРКХ имеют хромосомный набор 46XX. У них нормальные наружные половые органы и функционирующие яичники. У них также отмечается нормальное оволосение на груди и лобке.[2] Хотя женщины с этим заболеванием не могут забеременеть, они могут иметь детей с помощью вспомогательных репродуктивных технологий.[3]

Синдром МРКХ часто подразделяют на два типа. Синдром МРКХ 1-го типа поражает только репродуктивные органы. Синдром МРКХ 2-го типа также поражает другие части тела. При этой форме заболевания почки могут быть неправильно сформированы или расположены, или одна почка может не развиваться (односторонняя агенезия почек)[4]. Кроме того, у пациентов с синдромом МРКХ 2-го типа могут наблюдаться потеря слуха, пороки сердца или аномалии скелета, особенно костей позвоночника [5].

Цель: определить клинко-эхографическую особенность удвоенных рудиментарных маток у больных с синдромом Майера-Рокианского-Кюстнера-Хаузера.

**Материалы и методы.** Обследовано 20 девушек с пороками развития матки и влагалища в возрасте от 15 до 25 лет.

Всем больным проводилось клиническое обследование, включающее анамнестические данные, т.е. изучались возраст и место проживания пациенток, семейный анамнез, наличие наследственной предрасположенности со стороны родителей – течение антенатального и перинатального периодов у матерей, протекание беременности и родов (естественным путём или кесаревым сечением), а также наличие сопутствующих пороков развития. Дополнительно выяснялись вредные привычки пациенток (курение, злоупотребление алкоголем). А также проводили гинекологический осмотр, ультразвуковое исследование и при необходимости оперативное лечение.

**Результаты.** Средний возраст пациенток составил 18,6 лет. Из них 8 человек (40%) были в возрасте 15–19 лет, 12 человек (60%) – в возрасте 20–26 лет (Рисунок 2.1).

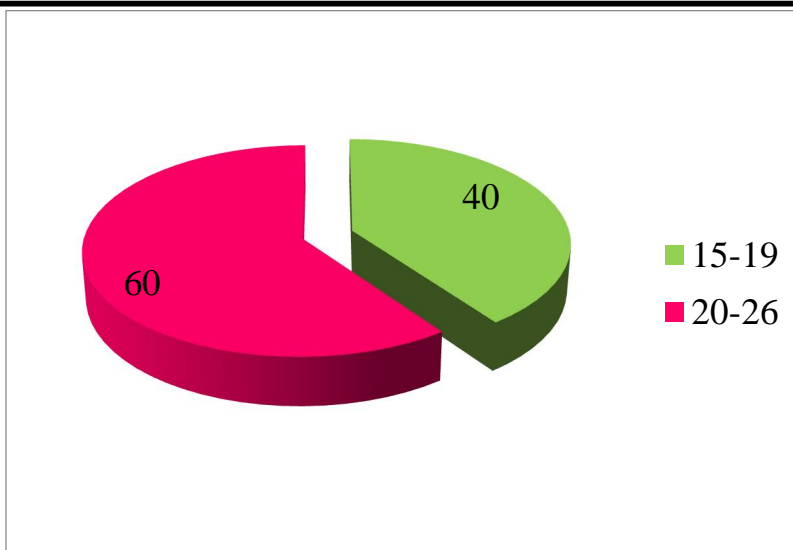


Рисунок 2.1. Распределение пациенток по возрасту.

Среди пациенток городские жители составили 13 человек (65%), сельские жители – 7 человек (35%) (Рисунок 2.2).

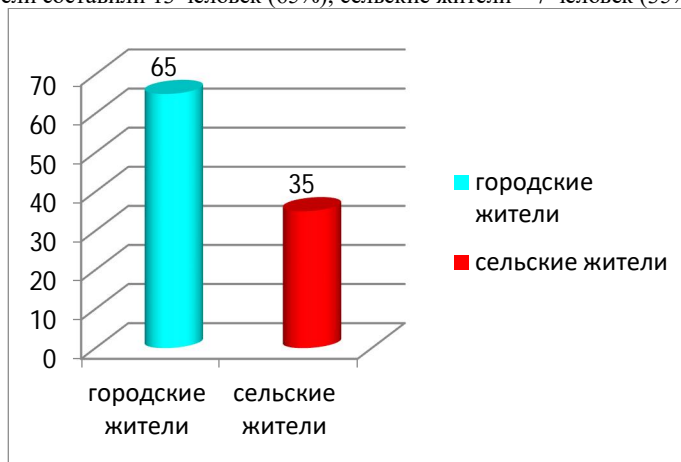


Рисунок 2.2. Распределение пациенток по месту проживания.

По социальному статусу пациентки распределились следующим образом: домохозяйки – 8 человек (40%), сотрудницы государственных учреждений – 5 человек (25%), студентки – 5 человек (25%), работницы сельского хозяйства – 2 человека (10%) (Рисунок 2.3).

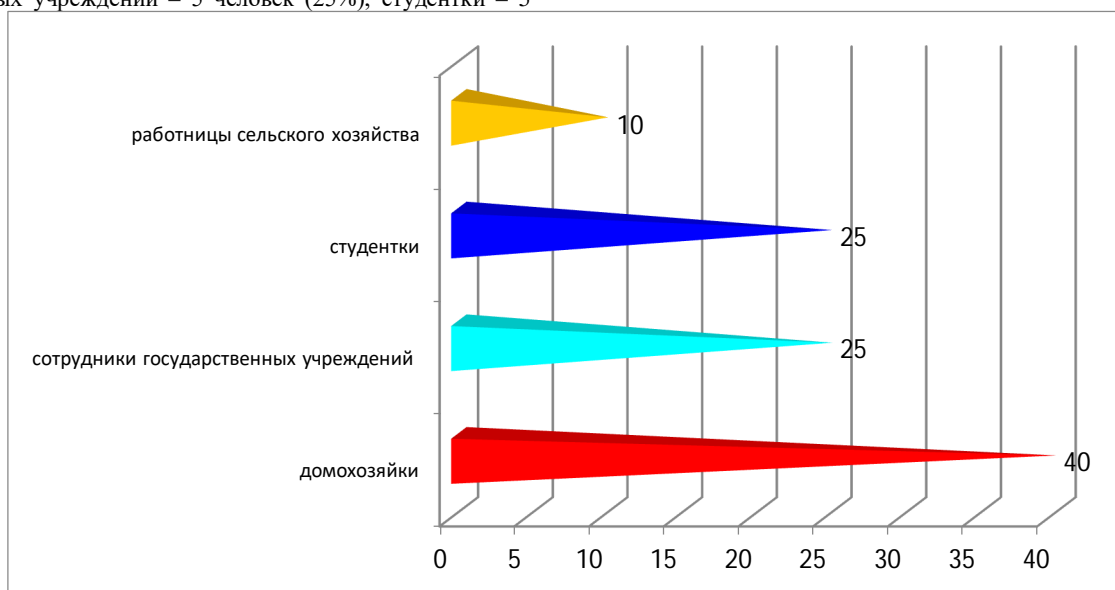
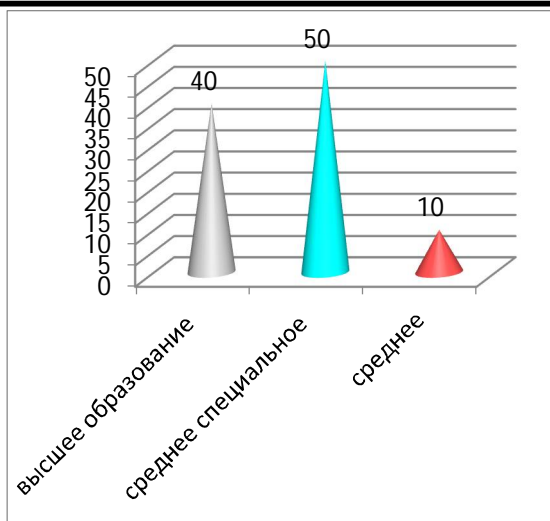


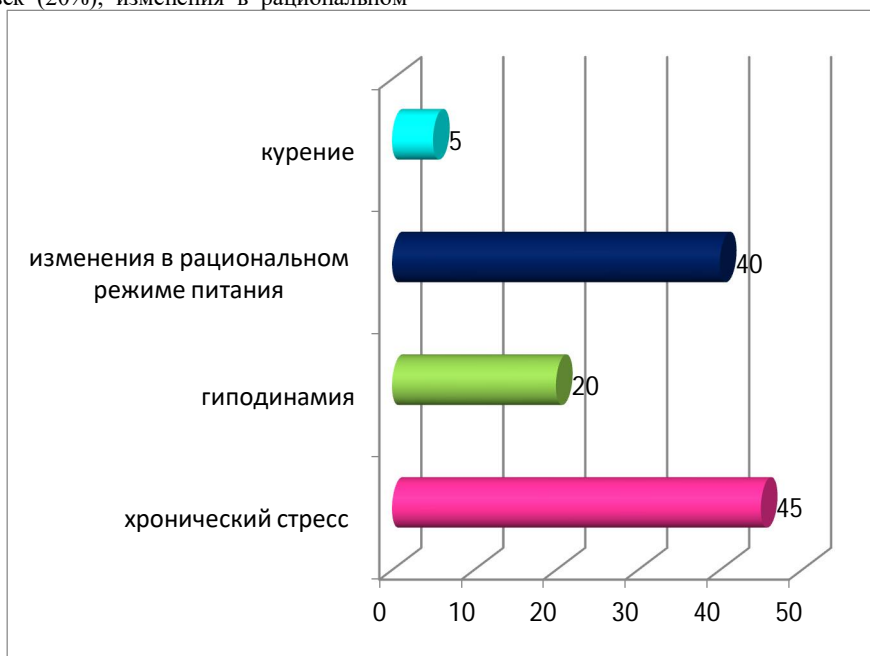
Рисунок 2.3. Распределение пациенток по социальному статусу.

По уровню образования пациентки распределились следующим образом: высшее образование – 8 человек (40%), среднее специальное – 10 человек (50%), среднее – 2 человека (10%) (Рисунок 2.4).

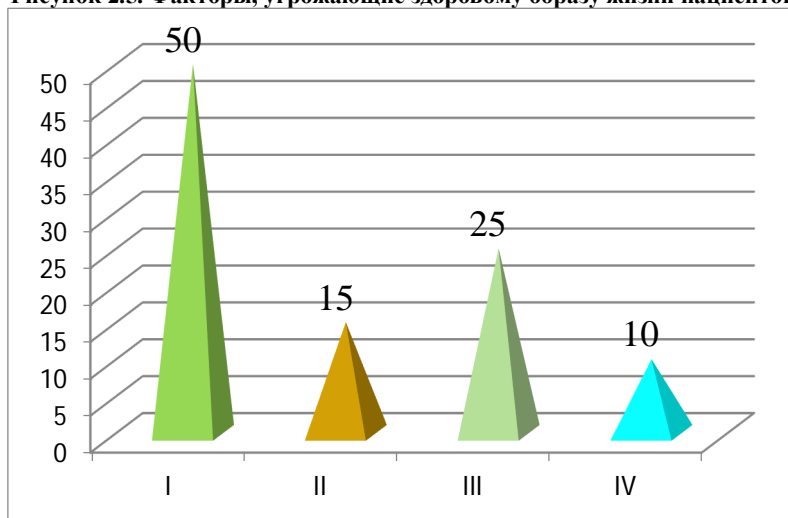


**Рисунок 2.4. Уровень образования пациенток.**

Среди факторов, угрожающих здоровому образу жизни, у пациенток выявлены: хронический стресс – у 9 человек (45%), гиподинамия – у 4 человек (20%), изменения в рациональном режиме питания – у 8 человек (40%), курение – у 1 человека (5%) (Рисунок 2.5).



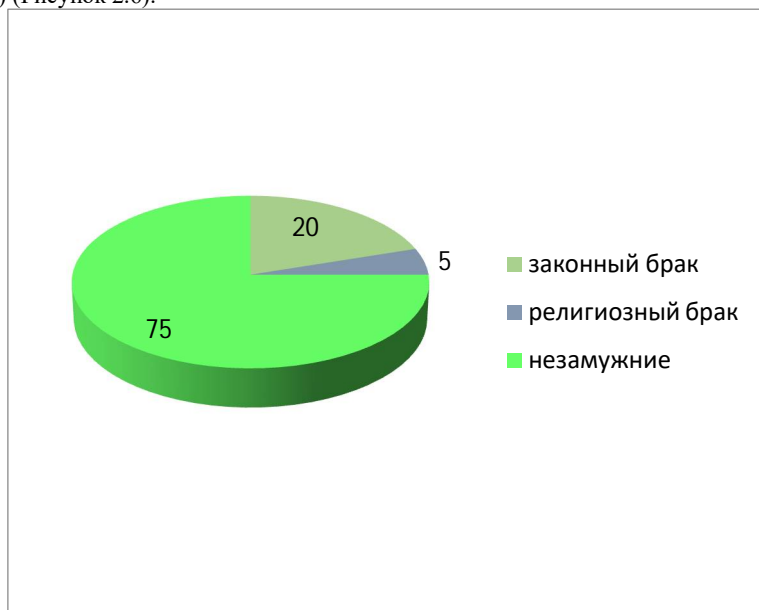
**Рисунок 2.5. Факторы, угрожающие здоровому образу жизни пациенток.**



**Рисунок 2.6. Распределение пациенток по группам крови.**

По группам крови пациентки распределились следующим образом: I группа – 10 человек (50%), II группа – 3 человека (15%), III группа – 5 человек (25%), IV группа – 1 человек (5%).

IV группа – 2 человека (10%) (Рисунок 2.6).



**Рисунок 2.7. Семейное положение пациенток.**

При анализе семейного положения выявлено: законный брак – 4 человека (20%), религиозный брак – 1 человек (5%), незамужние – 15 человек (75%) (Рисунок 2.7).

Среди пациенток 3 девушки (10%) имели осложненный антенатальный период. Среди заболеваний, выявленных у матерей во время беременности, отмечены: угроза выкидыша – 10 случаев

(50%), токсикоз беременности – 9 случаев (45%), хроническая плацентарная недостаточность – 8 случаев (40%), анемия – 6 случаев (30%), ОРВИ – 12 случаев (60%), преэклампсия – 3 случая (15%), ожирение – 2 случая (10%), фетоплацентарная недостаточность – 4 случая (20%), хронический пиелонефрит – 2 случая (10%), задержка развития плода – 1 случай (5%), гестационная гипертензия – 2 случая (10%) (Рисунок 2.8).



**Рисунок 2.8. Заболевания у матерей во время беременности.**

Среди осложнений, возникших у матерей во время родов, зарегистрированы:

преждевременное излитие околоплодных вод – 1 случай (5%), преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты – 3 случая (15%), первичная слабость родовой деятельности – 2 случая (10%), вторичная слабость родовой деятельности – 3 случая (15%).

Преждевременные роды составили 4 случая (20%), роды в срок – 16 случаев (80%). Роды через естественные родовые пути произошли у 14 пациенток (70%), оперативные роды – у 6 пациенток (30%).

Перенесенные заболевания в детском возрасте представлены в таблице 2.1.

**Таблица 2.1.**

**Заболевания, перенесенные пациентками в детстве.**

№	Детские инфекционные заболевания:	(n=20)
1.	Грипп	12 (60%)
2.	Вирусный гепатит	3 (15%)
3.	Корь	2 (20%)
4.	Ветряная оспа	5 (25%)

5.	Ангина	8 (40%)
6.	Краснуха	2 (10%)
7.	Скарлатина	5 (10%)
8.	Эпидемический паротит	5 (10%)
9.	Бронхит	8 (40%)
10.	Пиелонефрит	2 (10%)

#### Клинические особенности

- Первичная аменорея при нормальном развитии вторичных половых признаков
  - Женский кариотип 46XX, нормальный уровень половых гормонов.
  - Сохранённая функция яичников
  - У 30–40% пациенток выявляются аномалии мочевыводящей системы (аплазия или гипоплазия почки, удвоение мочеточников).
  - Возможны костно-скелетные нарушения (сколиоз, аномалии рёбер), реже — сердечно-сосудистые и слуховые аномалии.
- Эхографические особенности (УЗИ, МРТ).
- Отсутствие или выраженная гипоплазия матки (в проекции малого таза визуализируются удвоенные рудиментарные тяжи)
  - Укорочение или отсутствие верхней части влагалища.
  - Яичники располагаются в типичном месте, имеют нормальные размеры и структуру, часто с фолликулярным аппаратом.
  - Придатки без патологических изменений.
  - Сопутствующие аномалии мочевыводящей системы (агенезия, дистопия почки).

- МРТ позволяет наиболее точно определить степень недоразвития матки и влагалища и оценить сопутствующие аномалии органов таза.

**Заключение:** Синдром Майера–Рокитанского–Кюстера–Хаузера представляет собой редкую врождённую аномалию развития женской репродуктивной системы, основным проявлением которой является аплазия или гипоплазия матки и верхних отделов влагалища при сохранённом нормальном кариотипе (46XX) и функционирующих яичниках. Заболевание сопровождается первичной аменореей, что позволяет своевременно заподозрить патологию. Для уточнения диагноза решающую роль играют современные методы визуализации (УЗИ, МРТ), а также цитогенетическое исследование.

Комплексный подход к ведению пациенток с СМРКХ должен включать не только медицинскую помощь (создание неовлагалища консервативными или хирургическими методами), но и психологическую поддержку, учитывая значительное влияние диагноза на качество жизни и самооценку женщины. В аспекте репродуктивных возможностей ключевым остаётся использование вспомогательных репродуктивных технологий и суррогатного материнства.

#### Использованная литература

1. Rousset P. et al. Ultrasonography and MRI features of the Mayer–Rokitansky–Küster–Hauser syndrome //Clinical radiology. – 2013. – Т. 68. – №. 9. – С. 945-952.
2. Harzif A. K. et al. A rare case of multiple leiomyomas on rudimentary uterus in a woman with Mayer Rokitansky KusterHauser (MRKH) syndrome: A challenging diagnosis and laparoscopic approach //International Journal of Surgery Case Reports. – 2021. – Т. 81. – С. 105711.
3. Jaha G., AlMutairi B. Mullerian ducts anomaly of 2 divergent uterine horns with cervicovaginal hypoplasia: Is it considered unclassified or under the spectrum of Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser (MRKH) syndrome? //Radiology Case Reports. – 2023. – Т. 18. – №. 12. – С. 4393-4399.
4. Piriyeve E., Romer T. Rare case: enucleation of multiple fibroids after intraoperative vaginal sonographic detection of the solitary pelvic kidney by patient with Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser syndrome //International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology. – 2020. – Т. 9. – №. 9. – С. 3873-3876.
5. Кругляк Д. А. и др. Особенности строения половых органов девочек с аплазией влагалища и матки (синдромом Майера-Рокитанского-Кюстнера-Хаузера) //Гинекология. – 2018. – Т. 20. – №. 6. – С. 20-24.

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

**Editorial staff of the journals of [www.tadqiqot.uz](http://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](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Phone: (+998-94) 404-0000

**Контакт редакций журналов. [www.tadqiqot.uz](http://www.tadqiqot.uz)**

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

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)  
Тел: (+998-94) 404-0000