



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

12(50)2022

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
Т.А. АСКАРОВ
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
С.И. ИСМОИЛОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Б.Т. РАХИМОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал

*Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

12 (50)

2022

декабрь



Received: 20.10.2022
Accepted: 29.10.2022
Published: 20.11.2022

UDK 618.111-007.1

PAST TUXUMDON ZAXIRALI KECH REPRODUKTIV YOSHDAGI AYOLLARDA OVULYATSIYANI RAG'BATLANTIRISHDA YANGICHA YONDASHUV

Axmedjanova X.Z., Olimova K.J., Shukurov F.I.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, O'zbekiston

✓ Rezyume

Maqsad: past tuxumdon zaxirali kech reproduktiv yoshdagi ayollarda ovulyatsiyasini rag'batlantirishda klomifen sitrat saqllovchi preparat samaradorligini baholash.

Material va tadqiqot usullari. Tadqiqotga 60 nafar past tuxumdon zaxirali ayollar kiritildi, ulardan, I- guruhni 30 nafar past tuxumdon zaxirali ayollar, II -guruhga 30 nafar tuxumdon zaxirasi o'ta past ayollar tashkil etdi. Nazorat guruhini - 20 nafar yosh reproduktiv yoshdagi ayollar tashkil etdi. Barcha ayollarga ovulyatsiyani rag'batlantirish maqsadida klomifen sitrat saqllovchi preparati berildi. Tuxumdonlar zaxirasini baholash uning biokimyoviy va exografik markerlarini o'lchash orqali amalga oshirildi.

Natijalar va ularning muxokamasi. I-guruxda 23 (76,7%) nafar ayollarda ovulyatsiya sodir bo'lishiga erishildi. Ulardan 2 (11,7%) nafarida ovulyatsiya klomifen sitrat saqllovchi dorining dozasi 100mg.gacha oshirilganda, 5(29,4%) nafarida esa 150mg miqdorda berilganda sodir bo'ldi. Ushbu guruhning 15 (73,0%) nafar ayolida homiladorlik sodir bo'ldi. II- guruxda 21 (76,7%) nafar ayollarda ovulyatsiya sodir bo'lishiga erishildi. Ulardan 3 (10%) nafarida ovulyatsiya klomifen sitrat saqllovchi dorining dozasi 100mg.gacha oshirilganda, 2(29,4%) nafarida esa 150mg miqdorda berilganda sodir bo'ldi. Ushbu guruhning 15 (66,7%) nafar ayolida homiladorlik sodir bo'ldi.

Xulosa. Past tuxumdon zaxirali kech reproduktiv yoshdagi ayollarda ovulyatsiyani rag'batlantirishda klomifen sitrat saqllovchi preparatini qo'llash guruxlarda mos ravishda 76,7% va 70,0%da ovulyatsini sodir bo'lishiga va guruxlarga mos ravishda 73,0% va 66,7% ayollarda homiladorlik bo'lishiga olib keldi.

Kalit so'zlar: kech reproduktiv yosh, tuxumdonlar zaxirasi, ovulyatsiyani rag'batlantirish.

НОВЫЙ ПОДХОД К СТИМУЛЯЦИИ ОВУЛЯЦИИ У ЖЕНЩИН ПОЗДНЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С НИЗКИМ ОВАРИАЛЬНЫМ РЕЗЕРВОМ

Ахмеджанова Х.З., Олимова К.Ж., Шукуров Ф.И.

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

✓ Резюме

Цель: оценка эффективности применения кломифен цитрат содержащего препарата в стимуляции овуляции у женщин позднего репродуктивного возраста с низким овариальным резервом.

Материалы и методы. В исследование были включены 60 женщин с пониженным овариальным резервом, из них: I- основную группу вошли - 30 женщин с низким овариальным резервом и во II - 30 женщин с крайне низким овариальным резервом получавших кломифен цитрат содержащий препарат для стимуляции яичников, группу сравнения составили- 20 женщин аналогичной патологией, но отказавшихся от приема кломифен цитрат содержащего препарата. Всем пациенткам для стимуляции овуляции была назначена кломифен цитрат содержащей препарат. Оценка овариального резерва у женщин был проведены с помощью оценке его биохимического и эхографического маркеров.



Результаты. В I группе больных овуляция была достигнута у 23 (76,7%) пациенток. Из них у 2-х (11,7%) овуляция наступила после второго цикла на дозе в 100мг и у 5 (29,4%) после третьего месяца овуляции на дозе в 150мг кломифен цитрат содержащего препарата в день. Беременность наступила у 15 (73,0%) больных этой группы: у одной больной в первом же цикле лечения при приеме 50мг кломифен цитрат содержащего препарата, у второй на третьем цикле стимуляции овуляции при дозе 100мг данного препарата. Во 2- группе больных овуляция была достигнута у 21 (70,0%) больных. У трех (10%) и у двух (6,7%) из них овуляция произошла после второго и третьего месяца стимуляции с применением 100-150мг кломифен цитрат содержащего препарата в день. Беременность наступила у 15 (66,7%) больных этой группы. Беременность в группе сравнения наступила у 3 (15,0%) пациенток.

Заключение. Применение кломифен цитрат содержащего препарата у женщин с позднего репродуктивного возраста с низким и крайне низким овариальным резервом приводит индукцию овуляции у 76,7% и 70,0% женщин соответственно, и наступлению беременности у 73,0% и 66,7% женщин соответственно.

Ключевые слова: поздней репродуктивный возраст, овариальный резерв, стимуляция овуляции.

A NEW APPROACH TO OVULATION STIMULATION IN WOMEN OF LATE REPRODUCTIVE AGE WITH LOW OVARIAN RESERVE

Akhmedzhanova Kh.Z., Olimova K.Zh., Shukurov F.I.

Tashkent Medical Academe, Uzbekistan

✓ Resume

Objective: to evaluate the effectiveness of the use of clomiphene citrate-containing drug in ovulation stimulation in women of late reproductive age with low ovarian reserve.

Materials and methods. The study included 60 women with reduced ovarian reserve, of which: 1 - the main group included - 30 women with low ovarian reserve and II - 30 women with extremely low ovarian reserve treated with clomiphene citrate containing a drug for ovarian stimulation, the comparison group consisted of - 20 women with a similar pathology, but refused to take a clomiphene-containing drug. All patients were prescribed clomiphene citrate-containing drug to stimulate ovulation. The assessment of the ovarian reserve in women was carried out by assessing its biochemical and echographic markers.

Results. In group I patients, ovulation was achieved in 23 (76.7%) patients. Of these, 2 (11.7%) ovulated after the second cycle at a dose of 100 mg and in 5 (29.4%) after the third month of ovulation at a dose of 150 mg of clomiphene citrate-containing drug per day. Pregnancy occurred in 15 (73.0%) patients of this group: in one patient in the first cycle of treatment when taking 50 mg of clomiphene citrate-containing preparation, in the second in the third cycle of ovulation stimulation at a dose of 100 mg of this drug. In the 2nd group of patients, ovulation was achieved in 21 (70.0%) patients. Three (10%) and two (6.7%) of them ovulated after the second and third months of stimulation using 100-150 mg of clomife-containing drug per day. Pregnancy occurred in 15 (66.7%) patients of this group. Pregnancy in the comparison group occurred in 3 (15.0%) patients.

Conclusion. The use of clomiphene citrate-containing drug in women from late reproductive age with low and extremely low ovarian reserve leads to the induction of ovulation in 76.7% and 70.0% of women, and the onset of pregnancy in 73.0% and 66.7% of women, respectively.

Key words: late reproductive age, ovarian reserve, ovulation stimulation.

Dolzarbligi

Аyolning yoshi tuxumdonlar zahirasini belgilovchi eng muhim fiziologik omildir [1,2]. Yoshga bogʻliq follikulalar sonining fiziologik kamayishi tugʻilish uchun juda muhimdir. Ayollarda bu muammo sababli bepustlik bilan davolanishshga murojaat qilishlarining tobora keng tarqalgan sababiga aylanib bormoqda [3,4]. Ayollarda reproduktiv qarish tuxumdonlardagi ootsitlarning soni va

sifati yoshga qarab kamayib borishi haqidagi umumiy qabul qilingan nazariyaga amal qiladigan jarayondir [5,6]. Tuxumdonlarning qarishi follikulalar guruxi saqlanadigan ootsitlar soni va sifatining pasayishi bilan bog'liq fiziologik jarayondir [7,8]. Tuxumdonlar zahirasi kamaygan kech reproduktiv yoshdagi ayollarda ovulyatsiyani rag'batlantirishda klomifen sitratni o'z ichiga olgan Duinum® preparatini samaradorligini baholash bo'yicha nashr etilgan tadqiqotlar hozirgacha mavjud emas [9,10].

Past tuxumdon zaxirali kech reproduktiv yoshdagi ayollarda klomifen sitratni o'z ichiga olgan preparatlarning follikulogenez va endometriy qalinligiga qay darajada ta'sir qilishi haqidagi savolga hanuzgacha aniq javob topilmagan. Yuqorida aytilganlarning barchasi past tuxumdon zaxirali kech reproduktiv yoshdagi ayollarda tuxumdonlarni rag'batlantirish va fertillikni tiklash uchun klomifen sitratni saqllovchi preparatning samaradorligini baholashga bag'ishlangan ushbu izlanish tadqiqotning dolzarbligini ta'kidlaydi.

Tadqiqotning maqsadi past tuxumdon zaxirali kech reproduktiv yoshdagi ayollarda ovulyatsiyani rag'batlantirishda klomifen sitrat saqllovchi preparat samaradorligini baholash.

Material va usullari

Tadqiqotga 60 nafar past tuxumdon zaxirali ayollar kiritildi, ulardan, 1- guruhni 30 nafar past tuxumdon zaxirali ayollar, II -guruhga 30 nafar o'ta tuxumdon zaxirasi o'ta past ayollar tashkil etdi. Nazorat guruhini - 20 nafar yosh reproduktiv yoshdagi ayollar tashkil etdi. Barcha ayollarga ovulyatsiyani rag'batlantirish maqsadida *кломифен сақловчи* preparati berildi. Tuxumdonlar zaxirasini baholash uning biokimyoviy va exografik markerlarini o'lchash orqali amalga oshirildi. Tadqiqotga kiritilgan ayollarning o'rtacha yoshi $35,5 \pm 0,2$ yoshni tashkil etdi. Tadqiqotda klinik, gormonal, ultratovush va statistik tadqiqot usullaridan foydalanildi. Chanoq a'zolarining ultratovush tekshiruvi SAMSUNG (Koreya) apparatida mos ravishda 3,5-4,5 va 6-7 MGts chastotali transabdominal va transvaginal datchiklar yordamida amalga oshirildi.

Mazkur tadqiqotda biz tuxumdonlarni rag'batlantirish maqsadida ilk bor klomifen sitrat saqllovchi preparatidan foydalandik. Ushbu preparatni ayollarga berishda biz ularda aniqlangan tuxumdonlar zaxirasini qay darajada ekanligini hisobga olgan holda berdik.

Olingan natijalarni statistik qayta ishlash Statistica for Windows 7.0 dasturi yordamida amalga oshirildi. Ma'lumotlar $M \pm m$ sifatida taqdim etiladi. $p < 0,05$ ga to'g'ri keladigan farqlar statistik ahamiyatga ega deb hisoblandi.

Natijalar va tahlillar

Barcha ayollarda tuxumdonlar zahirasi darajasiga qarab, quyidagi sxema bo'yicha klomifen sitratini o'z ichiga olgan preparat yordamida ovulyatsiya rag'batlantirildi: 1- guruhga kiruvchi past tuxumdon zaxirali ayollarda ovulyatsiyani rag'batlantirish 1-oyda, hayz siklining 3-7-kunlari orasida 1 tabletkadan 1 marta 5 kun davomida (50mg) ichish tavsiya qilindi. Xayz siklini 2-oyida xayzni 3-7 kunlari, tuxumdonlar ovulyatsiyani rag'batlantirishni 1 tabletkadan 2 marta 5 kun davomida (100mg), xayz siklini 3-oyida xayzni 3-7 kunlari esa 1 tabletkadan 3 maxaldan (150mg) 5 kun davomida ichish buyurildi.

2-guruhga kiruvchi o'ta past tuxumdon zaxirali ayollarda ovulyatsiyani rag'batlantirish 1-oyda, hayz siklining 2-6-kunlari orasida 1 tabletkadan 1 marta 5 kun davomida (50mg) ichish tavsiya qilindi. Xayz siklini 2-oyida xayzni 3-7 kunlari, tuxumdonlar ovulyatsiyani rag'batlantirishni 1 tabletkadan 2 marta 5 kun davomida (100mg), xayz siklini 3-oyida xayzni 3-7 kunlari esa 1 tabletkadan 3 maxaldan (150mg) 5 kun davomida ichish buyurildi.

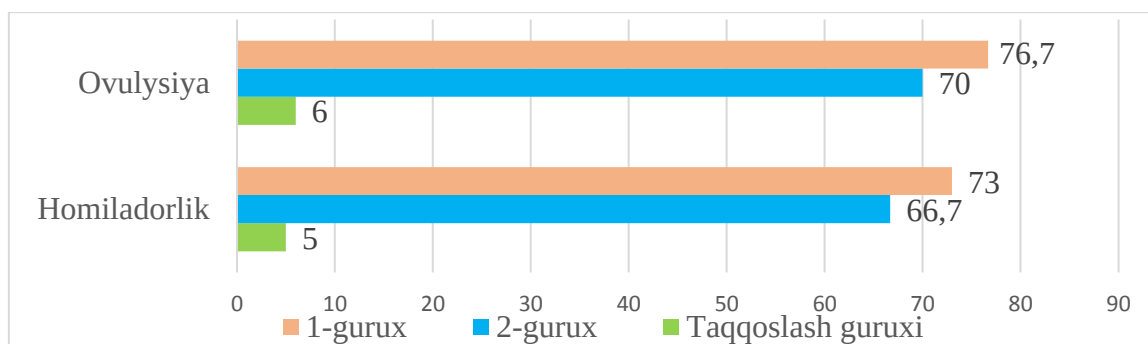
Xayz sikli dinamikasida va davolanish vaqtida tuxumdonlar funksiyasini rag'batlantirish samaradorligini baholash maqsadida ultratovush yordamida follikulometriya o'tkazildi va endometriyning qalinligi o'lchandi. Ultratovush tekshiruvda endometriyning qalinligi va exogenligi, hayz davrining 8, 12 va 14-kunlarida etakchi follikullarning soni va hajmini shuningdek xayzning ikkinchi yarmida sariq tana hosil bo'lishi baholandi.

Ovulyatsiyani rag'batlantirish uchun klomifen sitrati preparatini o'z ichiga olgan olgan bemorlarning 1-guruhida maksimal follikulaning diametri sezilarli darajada ($p < 0,05$) o'sdi va o'rtacha $2,2 \pm 0,4$ sm.ni tashkil etdi, II- guruhda ushbu ko'rsatkich $2,0 \pm 0,3$ sm.ni tashkil etdi. Ushbu ikkala guruh ayollarida endometriyning qalinligi ham sezilarli darajada oshdi ($p < 0,05$) va I-guruhda o'rtacha $0,9 \pm 0,03$ sm va II-guruhda $1,0 \pm 0,2$ sm.ni tashkil etdi. Shu bilan birga, ushbu ko'rsatkichlar bo'yicha ikki guruhni

taqqoslash shuni ko'rsatdiki, 1-guruhdagi bemorlarda maksimal follikulaning diametri va endometriyning qalinligi 2-guruh mos ko'rsatkichlaridan sezilarli darajada oshib ketgan ($p<0,05$).

I-guruhdagi ayollarda ovulyatsiya 23 (76,7%) nafarida sodir bo'ldi. Ulardan 2 tasida (6,6%) ovulyatsiya ikkinchi xayz siklida rag'batlantiruvchi preparatni kuniga 100 mg ichgach sodir bo'ldi. Bir (3,3%) nafar bemorda esa uchinchi davolash siklida rag'batlantiruvchi preparatni kuniga 150 mg etkazganda sodir bo'ldi. Homiladorlik ushbu guruhdagi 17 (73%) nafar bemorlarida yuz berdi. bir nafar bemorda ovulyatsini rag'batlantirishning birinchi siklida klomifen sitrat saqlovchi preparatni miqdori 50 mg miqdorda qabul qilganda, ikki nafarida esa ovulyatsiyaning rag'batlantirishning uchinchi siklida klomifen sitrat saqlovchi preparatini 100 mg dozada qabul qilganida sodir bo'ldi.

II-guruh bemorlarida ovulyatsiya 21 (70,0%) nafar bemorlarda sodir bo'ldi. Ulardan 3 (10,0%) nafarida ovulyatsiya klomifensitrat saqlovchi preparatni kuniga 100-150 mg qo'llash orqali ikkinchi va uchinchi rag'batlantirish oylarida sodir bo'lgan. Taqqoslash guruhidagi ayollarda homiladorlik 3 (10,0%) nafarida sodir bo'lgan (rasmga qarang).



Rasm 1. Klomifen sitrat saqlovchi preparatini qabul qilgan ayollarda ovulyatsiya va homiladorlikni salmog'i, %.

Shunday qilib, klomifen sitrat saqlovchi preparat Duina bilan ovulyatsiyaning rag'batlantirish samarali usul bo'lib, tuxumdonlar zaxirasi past bo'lgan kech reproduktiv yoshdagi ayollarning 73,3%da ovulyatsiyaga erishishni ta'minlaydi. Ovulyatsiyaning rag'batlantirish fonida, klomifen sitrat saqlovchi preparatni muddatidan oldin to'xtatishni talab qiladigan jiddiy nojo'ya ta'sirlarga olib kelmadi.

Olingan ma'lumotlarga ko'ra, klomifen sitrat saqlovchi preparatni qo'llash bilan 60 ovulyatsiya siklida xayz siklining o'rtalarida diametri 18 mm.dan ortiq bo'lgan follikullarning o'rtacha soni 44 ta (73,3%)ni tashkil qilib, ulardan barcha follikulalar etilgan va follikulogenezni rag'batlantirishga erishilgan, 6 xayz siklida ikkitadan follikula etilishiga erishilgan. Follikula rivojlanishining preovulyator bosqichiga bo'lgan davr o'rtacha $13,5 \pm 0,2$ kunni tashkil etdi. Ovulyatsiya sodir bo'lganligi tasdiqlangan ayollarda hayz davrining 12-14-kunlarida dominant follikulaning o'rtacha diametri $18 \pm 1,3$ mm.ni tashkil etdi. Ikkala asosiy guruxga kiruvchi ayollardagi etakchi follikulaning o'lchamlari klomifen sitrat saqlovchi preparatini turli dozalarini qabul qilganda solishtirishni ushbu jadvalda ko'rish mumkin (1-jadvalga qarang).

1 –Jadval

Tadqiqotga kiritilgan ayollarda etilgan follikulalarning o'lchami, ($M \pm m$)

KS saqlovchi preparat dozasi,mg	1-gurux, n=30			2-gurux, n=30		
	XSning 8-kuni	XSning 12-kuni	XSning 14-kuni	XSning 8-kuni	XSning 12-kuni	XSning 14-kuni
50	$9,1 \pm 0,2$	$16,0 \pm 0,2$	$19,1 \pm 1,2$	$9,0 \pm 0,1$	$16,0 \pm 0,2$	$19,0 \pm 1,2$
100	$9,0 \pm 0,1$	$15,8 \pm 0,1$	$19,0 \pm 1,3$	$8,8 \pm 0,3$	$15,8 \pm 0,3$	$18,8 \pm 1,4$
150	$8,9 \pm 0,3$	$15,0 \pm 0,3$	$18,9 \pm 1,2$	$8,7 \pm 0,4$	$15,6 \pm 0,1$	$18,7 \pm 1,21$
P	$>0,05$	$>0,05$	$>0,05$	$>0,05$	$>0,05$	$>0,05$

Klomifen sitrat saqlovchi preparatning dozasi qarang, xayz sikli davomida endometriy qalinligida ham sezilarli farqlar aniqlanmadi (2-jadvalga qarang).

Tadqiqotga kiritilgan klomifen sitrat saqllovchi qabul qilgan ayollarda endometriyning qalinligi, (M ±m)

KS saqllovchi preparat dozasi,mg	1-gurux, n=30			2-gurux, n=30		
	XSning 8-kuni	XSning 12-kuni	XSning 14-kuni	XSning 8-kuni	XSning 12-kuni	XSning 14-kuni
50	7,0±0,1	7,8±0,1	9,2±1,3	6,8±0,2	9,0±0,1	9,2±1,3
100	6,9±0,2	7,7±0,2	9,0±1,1	6,7±0,3	8,8±0,2	8,7±1,2
150	6,7±0,3	7,0±0,3	8,9±1,0	6,5±0,4	7,6±0,3	7,7±1,1
P	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05	>0,05

Tadqiqotga kiritilgan jami ayollardan 44 (73,3%) nafarida ovulyasiya sodir bo'lishiga erishildi. Kech reproduktiv yoshdagi 16 (8,3%) nafar ayolda klomifen sitrat saqllovchi preparati bilan uch oyda rag'batlantirilishiga qaramasdan anovulyasiya holati saqlanib qoldi. Xayz siklining o'rtasida endometriyning o'rtacha qalinligi $9,2 \pm 0,3$ mm.ni tashkil etdi, bu urug'langan tuxum xujayrani implantatsiyasi uchun qulay o'lchamdir. Homiladorlik tadqiqotga kiritilgan ayollardan 42 (70,0%) nafarida sodir bo'lgan. Klomifen sitrat saqllovchi preparatni qo'llashda tuxumdonlarning javob berish reaksiyasini va homiladorlar salmog'ini tahlil qilish, qo'llanilayotgan klomifen sitrat saqllovchi preparatning dozasiga qarab, ya'ni, preparat dozasini kuniga 100mg.ga oshirish homiladorlik tezligini ikki baravar oshishiga olib kelishini ko'rsatdi ($p < 0,05$).

Shunday qilib, klomifen saqllovchi preparatni ovulyasiyani rag'batlantirish maqsadida qo'llash natijasida tadqiqotga kiritilgan ayollarning 42 (70%) nafarida homilador bo'lishiga erishildi va u guruxlarda mos ravishda 23 (76,7%)nafar va 21 (70,0%) nafarni tashkil etdi.

Xulosa

Past tuxumdon zaxirali kech reproduktiv yoshdagi ayollarda klomifen sitrat saqllovchi preparatini qo'llash guruxlarda mos ravishda 76,7% va 70,0% ayollarda ovulyasini sodir bo'lishiga, hamda guruxlarda mos ravishda 73,0% va 66,7% ayollarda homilador bo'lishlikga olib keldi.

ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Абашидзе А.А. Структура бесплодия. О чем не стоит забывать //Справочник врача общей практики. -2014 -№ 4. - С. 81-84.
2. Войташевский К.В. Овариальный резерв и фертильность: сложности ХХИ века. Рациональный подход к сохранению репродуктивного резерва как залог фертильности и осознанного деторождения. Информационное письмо / Под ред.В.Е.Радзинского.М.: Редакция журнала Статус Праесенс. 2015.- 24 с.
3. Крстич Е.В., Крстич М., Юдаев В.Н Влияние качества ооцитов и состояния овариального резерва на терапевтический потенциал экстракорпорального оплодотворения у пациенток позднего репродуктивного возраста. // Алманах клинической медицины . – 2014. - №31
4. Назаренко Т. А. Стимуляция функции яичников /Т.А.Назаренко. - 5-е изд., доп. и перераб. - М.: МЕДпресс-информ, 2015. - 288 с.
5. Шукуров Ф.И., Абдуллаев Д.Е., Аюпова Д.К. Тухумдонлардаги яхши сифат структурали ўзгаришлари билан боғлиқ бепуштликини ташхислаш ва даволашда иммуногистхимиквий усул //Услубий тавсиянома. Тошкент. 2020. –286.
6. Abed A.F. Comparing the Diagnostic Accuracy of Anti-Müllerian Hormone and Follicle Stimulating Hormone in Detecting Premature Ovarian Failure in Iraqi Women by ROC Analysis / A. F. Abed, Ye. Maroof, R. Al-Nakkas'h // UMA Rep Biochem Mol Biol. - 2019. – Vol. 8 (2). – R. - 126-131.
7. Furat Rencber, S. Yeffect of resveratrol and metformin on ovarian reserve and ultrastructure in PCOS: an experimental study / S. Furat Rencber, S. Kurnaz Ozbek, C. Yeraldemir, et al //Journal of Ovarian Research.–2018.–Vol.11(1)R. - 55.
8. Garg N. Oogonial stem cells as a model to study age-associated infertility in women. / N. Garg, D.A. Sinclair // Reprod Fertil Dev. - 2015 Jul. - Vol. 27 (6). R. - 969-74.
9. Charles Ye. Miller. Reconstructive and Reproductive Surgery in Gynecology /Charles Ye. Miller. // Journal of Minimally Invasive Gynecology. - 2012. - N3 - Vol - 19. P - 403.
10. Younis J.S. The "vanishing follicle" in women with low number of developing follicles during assisted reproduction / J.S. Younis, S. Yakovi, I. Izhaki, et al. //Yeur J Obstet Gynecol Reprod Biol. - 2018. – Vol. 220. – R. 6-11.

Qabul qilingan sana 20.10.2022