



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIOVIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

1 (63) 2024

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
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)

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)

1 (63)

2024

январь

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 616/18-089/17

АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ: МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПЛАЦЕНТЫ И ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ

Ахмедов Фарход Кахрамонович. <https://orcid.org/0000-0003-0104-4980>
Негматшаева Мубина Синобек кизи. <https://orcid.org/0009-0003-7372-0287>
Негматшаева Хабиба Набиевна. <https://orcid.org/0000-0002-3146-4954>
Ахмаджонова Гулноза Муродовна. <https://orcid.org/0000-0003-2353-1229>

¹Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан,
г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

²Андижанский государственный медицинский институт Узбекистон,
Андижон, Ул. Атабеков 1 Тел:(0-374)223-94-60. E-mail: info@adti

✓ Резюме

Статья посвящается данным морфологической характеристике состояния плаценты у женщин с выявленным антифосфолипидным синдромом. Даются результаты женщин с осложненным акушерским анамнезом и преждевременными родами. Были изучены фрагменты плаценты для оценки морфологической картины при АФС и преждевременных родах.

Ключевые слова: самопроизвольный аборт, антифосфолипидный синдром, потеря плода, преждевременные роды, акушерские осложнения.

ANTIFOSFOLIPID SINDROMI: PLATSENTANING MORFOLOGIK XUSUSIYATLARI VA ERTA TUG'ILISH

Axmedov Farxod Qahramonovich, Negmatshaeva Mubina Sinobek qizi, Negmatshoeva Habiba Nabieva, Axmadjonova Gulnoza Murodovna

¹Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro, st. A. Navoiy. 1
Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

²Andijon davlat tibbiyot instituti O'zbekiston, Andijon, Otabekov 1 Tel: (0-374) 223-94-60.
E.mail: info@adti

✓ Rezyume

Maqola antifosfolipid sindromi aniqlangan ayollarda platsenta holatining morfologik xususiyatlari haqidagi ma'lumotlarga bag'ishlangan. asoratlangan akusherlik anamnezi va erta tug'ruq sodir bo'lgan ayollarning natijalari taxlil qilingan. AFS va erta tug'ruq sodir bo'lganda morfologik ko'rinishni baholash uchun platsentaning bo'laklari o'rganildi.

Kalit so'zlar: spontan abort, antifosfolipid sindromi, homilaning yo'qolishi, erta tug'ilish, akusherlik asoratlari.

ANTIPHOSPHOLIPID SYNDROME: MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE PLACENTA AND PREMATURE BIRTH

Akhmedov F.K., Negmatshaeva M.S., Negmatshaeva H.N., Akhmadzhonova G.M.

¹Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, st. A. Navoi.
1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

²Andijan State Medical Institute, 170100, Uzbekistan, Andijan, Atabekova st.1
Тел:(0-374)223-94-60. E-mail: info@adti

✓ **Resume**

The article is devoted to the data on the morphological characteristics of the placenta condition in women with identified antiphospholipid syndrome. The results of women with a complicated obstetric history and premature birth are given. Fragments of the placenta were studied to assess the morphological picture in AFS and preterm labor.

Keywords: *spontaneous abortion, antiphospholipid syndrome, fetal loss, premature birth, obstetric complications.*

Актуальность

Несмотря на успехи, достигнутые в современной медицине по усовершенствованию тактики ведения родов у женщин с преждевременными родами ассоциированными антифосфолипидным синдромом рождение недоношенных детей остаётся на высоком уровне [5,9,10].

Из числа 13 миллионов недоношенных детей более 60% составляет младенческую смертность [1,4,10]. В сочетании с соматической и аутоиммунной патологией у этих детей смертность и отставание развития в 10-13 раз чаще чем у доношенных новорождённых [2,7,8].

Известно, что у женщин с осложненным акушерским анамнезом и преждевременными родами при предыдущих беременностях риск недонашивания очередной беременности будет очевидным. И, конечно же этот риск возрастает с каждой неудачной попыткой родить доношенного ребенка [2,3,6]. Поэтому, женщины, имеющие в анамнезе преждевременное прерывание беременности всегда будут оставаться в группе высокого риска по невынашиванию и очередных акушерских осложнений в родах.

Одним из таких факторов, ведущих к преждевременным родам является антифосфолипидный синдром (АФС). При этом всегда на первом плане выступает функциональное и анатомическое состояние эндометрия, ее восстановительная способность и восприимчивость, а также так называемая способность регенерировать после очередной беременности.

Целью исследования явилась проспективный анализ женщин с преждевременными родами при антифосфолипидном синдроме.

Материал и методы

За период с 2020 по 2022 годы были изучены 112 беременных с преждевременными родами в сроках до 36 недель с выявленным АФС (основная группа). Для сравнения нами были изучены данные 30 практически здоровых беременных (контрольная группа). У всех женщин были изучены фрагменты соскобов эндометрия.

Женщины с тяжелой экстрагенитальной патологией, и другими акушерско-гинекологическими заболеваниями были исключены из наших исследований.

У женщин, находившимися под нашим наблюдением были проведены общеклинические, ультразвуковое, бактериологическое и бактериоскопическое исследование. Также была проведена доплерометрическое изучение маточно-плацентарно-плодового кровотока.

Результат и обсуждения

Было отмечено уменьшение толщины плаценты на 6 мм. от нормы у 32% беременных и признаки преждевременного созревания плаценты у 17% беременных основной группы. Надо отметить что и у 12% женщин контрольной группы выявили преждевременное созревание и гипертрофию плаценты без проявления соматической патологии.

У женщин как контрольной, так и основной групп были отмечены участки кальцинатов 3 и 9% случаев.

Данные гистологического исследования показали преждевременное созревание ворсин у женщин с преждевременными родами (23%). В 17% случаев был выявлен фрагмент с участками развития котиледонов, отмечались участки промежуточных дисцирированных ворсин у 24%. У женщин контрольной группы были отмечены гистологические данные с хорошей васкуляризацией опорных и терминальных ворсин.

Гистологическая картина плаценты женщин основной группы показала нарушения развития ворсинчатого дерева различного характера. Было отмечено нарушение связи между терминальными и опорными ворсинами хориона. Были ярко выраженные фрагменты нарушения васкуляризации, в центральных же отделах плаценты отмечались дистрофические изменения клеток децидуальной оболочки без наличия хориального эпителия (рис. 1).

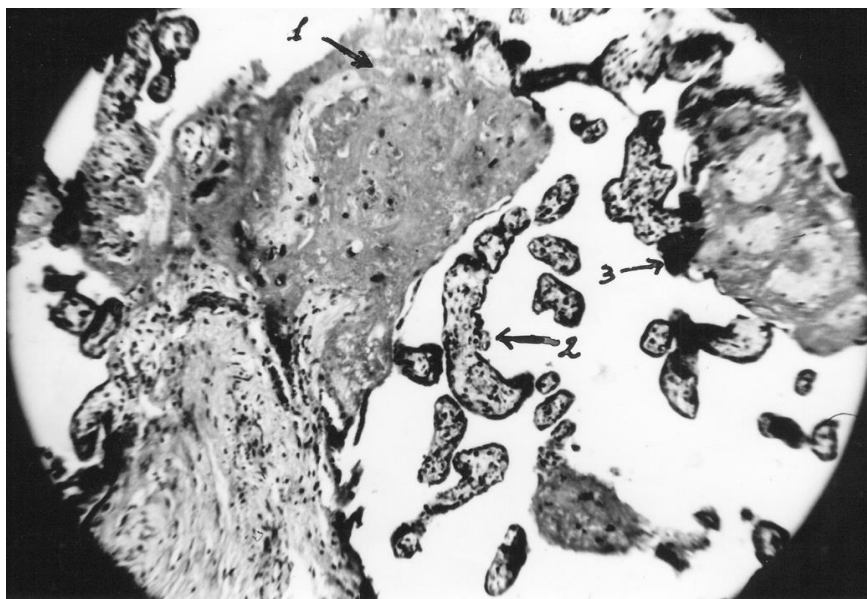


Рис. 1. Обширные участки фибриноида, некроз плаценты плодовой части плаценты (1), якорные ворсины (2), участки кальцинатов (3).

Выводы

При АФС было отмечено преждевременных родах с выявленным АФС при котором было выявлено снижение кровотока в МППК, было отмечено нарушения кровообращения во всех участках плаценты, и изначальным отделом нарушения кровотока по данным гистокартини была отмечена материнская часть во всех наблюдениях у женщин основной группы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ахмедов Ф.К., Курбонова З.Ш. Мочевая кислота - маркер развития преэклампсия // Новости дерматологии и репродуктивного здоровья. 2017; 3-4(II):27-29.
2. Ахмедов Ф.К., Курбанова З.Ш. Преэклампсияни таххислашда қон ва сийдикда сийдик кислотаси концентрациясининг роли // Тиббиётда янги кун. 2017; 1:119-122.
3. Ахмедов Ф.К., Негматуллаева М.Н., Особенности состояния центральной гемодинамики и гемостаза у беременных с преэклампсии различной степени и тяжести // Новый день медицины. 2020; 1(29):147-150.
4. Ахмедов Ф.К., Негматуллаева М.Н., Состояние системы кровообращения и кардиогемодинамики у беременных женщин с легкой преэклампсией: проспективное открытое контролируемое исследование // Фарматека. 2020; 6(27):71-75.
5. Diamond JR, Wu B, Agarwal N, et al. Pharmacokinetic drug–drug interaction study of the angiopoietin-1/angiopoietin-2-inhibiting peptibody trebananib (AMG 386) and paclitaxel in patients with advanced solid tumors. // Invest New Drugs. 2015; 33:691-699.
6. Gulnoza Akhmadjonova, Gulnoza Turayeva. Evaluation of the microbial flora of the genital tract and the morphofunctional state of the endometrium in antiphospholipid syndrome // American Journal of Medicine and Medical Sciences 2022; 12(5):579-583 DOI: 10.5923/j.ajmms.20221205.26 579-583.
7. Gulnoza Akhmadjonova, Shukhrat Teshayev, Dilbar Nazhmutdinova, Khabiba Negmatshayeva. Clinical Characteristics of Women with Early Gestational Fetal Loss with Antiphospholipid Syndrome // American Journal of Medicine and Medical Sciences 2021; 11(8):563-568. DOI: 10.5923/j.ajmms.20211108.03.
8. Maniyozova GM, Turaeva G. Yu., Babich SM, Negmatshayeva HN, Mamajanova SA, Abdukaharova S. , Hakimova K. Use of Essentiale Forte N in Complex Treatment of Antiphospholipid Syndrome in Women of Ferghana Valley // Journal of Medical Research and Development . – Germany, Jan. 2015; 4(1):8-10.
9. Maniyozova G., Negmatshayeva H., Yuldasheva O., Turaeva G., Parpieva D. Use of enzymes in complex treatment of antiphospholipid syndrome in women with reproductive losses of andijan state // European medical Heals and Pharmaceutical Journal. – Chechiya, 2014; 7(12):1-2.
10. Mori M, Bogdan A, Balassa T, Csabai T, Szekeres-Bartho J. The decidua-the maternal bed embracing the embryo-maintains the pregnancy. // Semin Immunopathol. 2016; 38:635-649.

Поступила 20.12.2023