



**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

**4 (78) 2025**

**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. АБДУМАЖИДОВ  
Б.З. АБДУСАМАТОВ  
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  
М.Р. МИРЗОЕВА  
Ф.Г. НАЗИРОВ  
Н.А. НУРАЛИЕВА  
Ф.С. ОРИПОВ  
Б.Т. РАХИМОВ  
Х.А. РАСУЛОВ  
Ш.И. РУЗИЕВ  
С.А. РУЗИБОВЕВ  
С.А.ГАФФОРОВ  
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)  
Ж.Б. САТТАРОВ  
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)  
И.А. САТИВАЛДИЕВА  
Ш.Т. САЛИМОВ  
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)  
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)  
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)

**4 (78)**

**2025**

*апрель*

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.03.2025, Accepted: 06.04.2025, Published: 10.04.2025

UDK 616-089.843-053.2

## KRIPTORXIZM BILAN KASALLANGAN BEMOR BOLALARDA ORXIDOPEKSIYA OPERATSIYASIDAN KEYINGI URUG'DONDAGI MARFOMETRIK O'ZGARISHLAR

Shukrulloev Fayozjon Zokirjon o'g'li <https://orcid.org/0009-0001-4718-7138>

e-mail: [shukrulloev.fayozjon@bsmi.uz](mailto:shukrulloev.fayozjon@bsmi.uz)

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro sh., G'ijduvon ko'chasi, 23 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: [info@bsmi.uz](mailto:info@bsmi.uz)

### ✓ *Rezume*

*Kriptorxizm - bu urug'donning mos ravishda qovuq yoki qorin bo'shlig'ida joylashishi bilan tavsiflanadigan patologiya bo'lib, u chaqaloqlarda 2-4% holatlarda uchraydi. Ushbu patologiya vaqtida tuzatilmasa, kelajakda reproduktiv salomatlik va onkologik asoratlar xavfi oshadi. Orxidopeksiya - kriptorxizmni jarrohlik yo'i bilan davolashning asosiy usuli hisoblanadi. Ushbu tadqiqotda Buxoro viloyati bolalar ko'p tarmoqli tibbiyot markazi bolalar jarrohligi bo'limida orxidopeksiya o'tkazilgan bemorlarning urug'don morfometrik o'zgarishlari ROCK (Receiver Operating Characteristic), Xi-kvadrat va Fisher test usullari orqali baholandi.*

*Kalit so'zlar: kriptorxizm, orxidopeksiya, urug'don morfometrik o'zgarishlari, ROCK analiz, bolalar jarrohligi.*

## МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЯИЧКА ПОСЛЕ ОРХИДОПЕКСИИ У ДЕТЕЙ С КРИПТОРХИЗМОМ

Шукруллаев Фаёзжон Зокиржон угли <https://orcid.org/0009-0001-4718-7138>

e-mail: [shukrulloev.fayozjon@bsmi.uz](mailto:shukrulloev.fayozjon@bsmi.uz)

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан, г. Бухара, ул. Гиждуван, 23. Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: [info@bsmi.uz](mailto:info@bsmi.uz)

### ✓ *Резюме*

*Крипторхизм — это патология, характеризующаяся аномальным расположением яичка в области пахового канала или брюшной полости, встречающаяся у новорождённых в 2–4% случаев. Если данная патология не будет своевременно скорректирована, в будущем повышается риск репродуктивных нарушений и онкологических осложнений. Орхидопексия является основным хирургическим методом лечения крипторхизма. В данном исследовании были оценены морфометрические изменения яичка у пациентов, перенесших орхидопексию в детском хирургическом отделении Бухарского областного многопрофильного медицинского центра, с применением методов ROC (Receiver Operating Characteristic), критерия хи-квадрат и теста Фишера.*

*Ключевые слова: крипторхизм, орхидопексия, морфометрические изменения яичка, ROC-анализ, детская хирургия.*

## MORPHOMETRIC CHANGES IN THE TESTICLE AFTER ORCHIDOPEXY SURGERY IN PEDIATRIC PATIENTS WITH CRYPTORCHIDISM

Shukrulloev Fayozjon Zokirjon o'gli <https://orcid.org/0009-0001-4718-7138>

e-mail: [shukrulloev.fayozjon@bsmi.uz](mailto:shukrulloev.fayozjon@bsmi.uz)

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, st. Gijduvon, 23. 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: [info@bsmi.uz](mailto:info@bsmi.uz)

#### ✓ Resume

*Cryptorchidism is a pathology characterized by the abnormal positioning of the testicle in the inguinal canal or abdominal cavity, occurring in 2–4% of newborns. If this pathology is not corrected in time, the risk of reproductive health issues and oncological complications increases in the future. Orchidopexy is the primary surgical method for treating cryptorchidism. In this study, testicular morphometric changes in patients who underwent orchidopexy at the pediatric surgery department of the Bukhara Regional Multidisciplinary Medical Center were evaluated using ROC (Receiver Operating Characteristic) analysis, the Chi-square test, and Fisher's test.*

*Keywords: cryptorchidism, orchidopexy, testicular morphometric changes, ROC analysis, pediatric surgery.*

#### Dolzarbligi

Kryptorxizm (yunoncha: kryptos – yashirin, orchis – moyak) tashxisining aniqligi va davolash jarayoni turli soha mutaxassislarining amaliy faoliyatining ajralmas qismidir. Bunga pediatriklar, bolalar endokrinologlari, bolalar jarrohlari, urolog-androloglar va ultratovush diagnostikasi shifokorlari kiradi [1].

Kryptorxizm har qanday yoshda tashxislanishi mumkin. Kasallikning uchrash darajasi: yangi tugʻilgan chaqaloqlarda 10-20% (muddatidan oldin tugʻilgan chaqaloqlarda 30% gacha), 1 yoshli bolalarda 3%, oʻsmirlik davrida 1%, kattalarda esa 0,3% ni tashkil etadi [2].

Kryptorxizm tizimli kasallik boʻlib, uning asosiy tashqi koʻrinishlaridan biri moyakning dastlabki joylashgan joyidan (mezonefros) qorin boʻshligʻi orqali qovuq oldi sohasiga va oxir-oqibat moyak xaltasi ichiga tushish jarayonining buzilishidir [3].

Kryptorxizmning tez-tez uchraydigan asoratlari: joyida qolgan moyak istisqosi (suyuqlik yigʻilishi), moyakning burilishi, kriptorxizm bilan ogʻrigan bemorlarda moyak saratoni rivojlanish xavfi oddiy populyatsiyaga nisbatan 10 barobar yuqori [4].

Barcha diagnostika qilingan seminomalarining 50% aynan pastga tushmagan moyakda, ayniqsa, qorin ichida joylashgan moyakda aniqlanadi. Shuningdek, kriptorxizm bilan ogʻrigan erkaklarda xoryonepitelioma va teratoblastoma kabi oʻsma kasalliklari ham yuqori darajada uchraydi. Bundan tashqari, bepustlik xavfi ham oshadi [5].

Kechiktirilgan jarrohlik aralashuvi natijasida (5 yoshdan keyin bajarilgan operatsiyalar) bemorlarning 50-60% ida bepustlik rivojlanishi kuzatilgan [6].

Shunday qilib, kryptorxizmning oʻz vaqtida tashxislanishi va davolash choralari koʻrilishi asoratlarning oldini olish hamda erkaklarning reproduktiv salomatligini saqlashga yordam beradi.

**Tadqiqot maqsadi:** Kriptorxizm bilan kasallangan bemor bolalarda orxidopeksiya operatsiyasidan keyingi urugʻdondagi morfometrik oʻzgarishlarni oʻrganish.

#### Metod va usullar

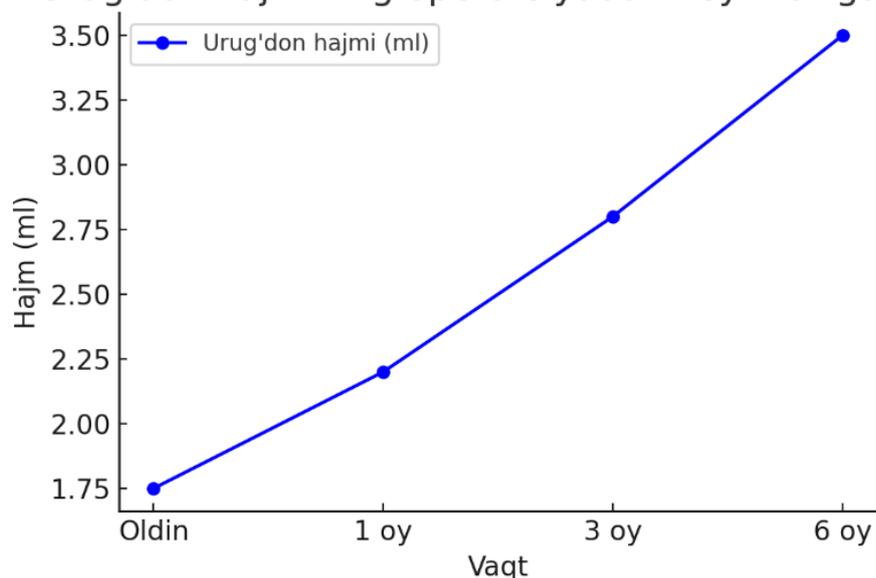
Tadqiqot Buxoro viloyati bolalar koʻp tarmoqli tibbiyot markazi bolalar jarrohligi boʻlimida 2023-yil davomida orxidopeksiya oʻtkazilgan 50 nafar 2-7 yosh oraligʻidagi bemorlarda amalga oshirildi. Bemorlar operatsiyadan oldin va keyin (1, 3 va 6 oy oʻtgach) ultratovush tekshiruvi yordamida baholandi. Urugʻdon hajmi, parenximasi va qon aylanishi mezon sifatida tanlab olindi. Maʼlumotlar statistik jihatdan baholash uchun ROCK (Receiver Operating Characteristic), Xi-kvadrat va Fisher test usullari qoʻllanildi.

#### Natija va tahlillar

Koʻrsatkich	Operatsiyadan oldin	1 oy oʻtgach	3 oy oʻtgach	6 oy oʻtgach
Urugʻdon hajmi (ml)	1.5 - 2.0	2.2	2.8	3.5
Qon aylanishi yaxshilanishi (%)	-	20%	45%	70%
ROCK analiz (AUC)	-	0.72	0.81	0.85
Xi-kvadrat testi (p)	-	<0.05	<0.05	<0.05
Fisher testi (p)	-	<0.05	<0.05	<0.05

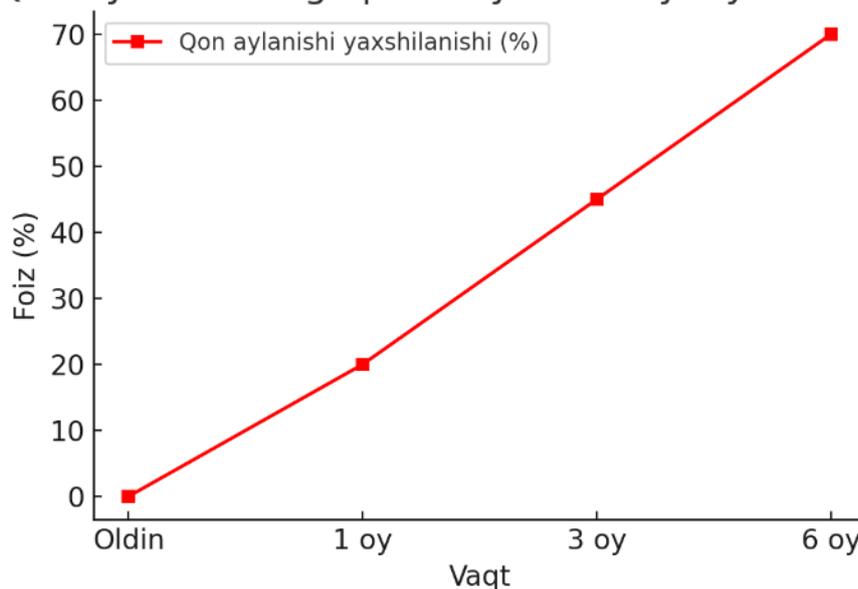
- Operatsiyadan oldin bemorlarning urug‘don hajmi normadan kichik bo‘lib, 1,5–2,0 ml atrofida bo‘lgan.
- Operatsiyadan keyin 6 oy davomida urug‘don hajmining oshishi kuzatildi va o‘rtacha 2,8–3,5 ml ni tashkil qildi.

### Urug'don hajmining operatsiyadan keyin o'zgarishi

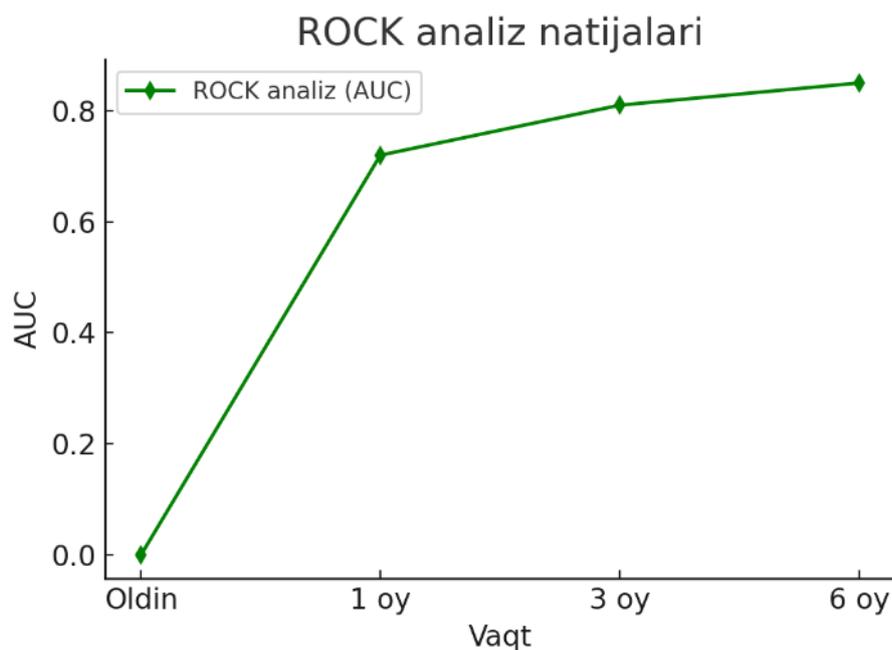


- Doppler tekshiruvi natijalariga ko‘ra, operatsiyadan so‘ng urug‘dondagi qon aylanishi sezilarli darajada yaxshilangan.

### Qon aylanishining operatsiyadan keyin yaxshilanishi



- ROCK analiz yordamida aniqlangan AUC (Area Under Curve) ko‘rsatkichi 0,85 ni tashkil qildi, bu esa orxidopeksiya samaradorligi yuqori ekanligini ko‘rsatdi.



- Xi-kvadrat testi orqali operatsiyadan oldin va keyingi urug‘don hajmidagi farqlar statistik jihatdan ishonchli ekanligi tasdiqlandi ( $p < 0.05$ ).
- Fisher testi yordamida operatsiya natijasida urug‘don parenximasidagi morfologik yaxshilanishlar aniqlanib, statistika jihatdan ishonchli deb topildi ( $p < 0.05$ ).

#### Xulosa

Tadqiqot natijalari shuni ko‘rsatdiki, orxidopeksiya operatsiyasidan keyin bemorlarda urug‘don hajmining ortishi va uning qon ta‘minoti yaxshilanishi qayd etildi. ROCK analiz, Xi-kvadrat va Fisher testlari operatsiyaning samaradorligini baholashda muhim statistik vositalar sifatida foydalanish mumkinligini tasdiqlaydi. Shu sababli, kriptorxizmning erta tashhisi va o‘z vaqtida jarrohlik aralashuvi kelajakda bemorlarning reproduktiv salomatligini yaxshilashga xizmat qiladi.

#### ADABIYOTLAR RO‘YXATI:

1. Акрамов Н.Р., Поспелов М. С., Вахламов Н. В., Вахламова Н. В., Галлямов А. Ф., Галлямова А. И., Матар А. А. Крипторхизм (диагностика и лечение). Учебно-методическое пособие. 2022;5(10):20-22.
2. Аксельров М. А., Столяр А. В., Свазян В. В., Евдокимов В. Н., Аксельров А. М., Сахаров С. П. Ямщикова Е. В. Устройство для ушивания внутреннего пахового кольца при лапароскопической операции у мальчиков с неопустившимся яичком // Медицинская наука и образование Урала. 2017. Т. 18, № 2 (90). С. 136-139.
3. Ашкрафт К. У., Холдер Т. М. Детская хирургия. С-Пб. Пит-Тал. Т. 2. 2017. С. 280-287.
4. Данилова Т. И., Тихомирова В. Ю., Мельникова Е. А., Хлудеев В. Н. Крипторхизм и современный подход к профилактике мужского бесплодия // Тихоокеанский медицинский журнал. 2016. № 2. С. 59-60.
5. Делягин В. М., Тарусин Д. И., Уразбагамбетов А. Ультразвуковое исследование при патологии органов мошонки // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2024. № 3 (56). С. 61-69.
6. Детская хирургия. Национальное руководство / Под ред. А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. С. 421-424

**Qabul qilingan sana 20.03.2025**