



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

7 (81) 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. АБДУМАДЖИДОВ
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
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
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 (Ташкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

7 (81)

2025

июль

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com E:
ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

Received: 20.06.2025, Accepted: 10.07.2025, Published: 15.07.2025

УДК 618.2:616.94-037-084-085-07

ДИСМЕННОРЕЯ У ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯХ ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА: КОМПЛЕКСНЫЙ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ, ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ

Тиллабаева Дилноза Мурадовна Email: dilbnoratillabaeva@gmail.com

Наманганский государственный университет факультет медицины, Узбекистан, г. Наманган, ул. Бобуршоҳ, 161, Tel: +99869 228-85-25 Email: info@namdu.uz

✓ Резюме

В представленной работе рассматриваются клинико-лабораторные, гормональные и иммунологические аспекты течения дисменореи у девочек-подростков, перенесших COVID-19. Особое внимание уделено взаимосвязи постковидного синдрома с нарушениями вегетативной, эндокринной и иммунной регуляции. Обоснована необходимость ранней диагностики, предложен усовершенствованный алгоритм ведения пациенток, включающий витаминно-минеральную поддержку и психоэмоциональную коррекцию. Представлены рекомендации для первичного звена здравоохранения по улучшению выявляемости и профилактики нарушений репродуктивного здоровья у подростков

Ключевые слова: дисменорея, подростки, COVID-19, цитокины, гормональный дисбаланс, психоэмоциональное состояние

POST-COVID SINDROMI FONIDA O‘SMIR QIZLARDA DISMENOIREYA: DIAGNOSTIKA VA DAVOLASHDA KO‘P YO‘NALISHLI YONDASHUV

Tillabayeva Dilnoza Muradovna

Namangan davlat universiteti, Tibbiyot fakulteti, O‘zbekiston, Namangan sh. Boburshox ko‘chasi, 161-uy
Tel: +99869 228-85-25 Email: info@namdu.uz

✓ Rezyume

Mazkur maqolada COVID-19 infeksiyasini boshdan kechirgan o‘smir qizlarda uchraydigan dismenoreyaning klinik, gormonal va immunologik xususiyatlari yoritilgan. Post-COVID sindromi bilan vegetativ, endokrin va immun tizimlar faoliyati o‘rtasidagi bog‘liqlikka alohida e‘tibor qaratilgan. Kasallikni erta aniqlash zarurligi asoslab berilgan hamda vitamin-mineral komplekslar va psixoemotsional yondashuvni o‘z ichiga olgan yaxlit davolash algoritmi taklif etilgan. Birlamchi tibbiy xizmat amaliyotiga qo‘llash uchun amaliy tavsiyalar keltirilgan

Kalit so‘zlar: dismenoreya, o‘smirlar, post-COVID sindromi, sitokinlar, gormonal disbalans, psixoemotsional holat

DYSMENORRHEA IN ADOLESCENT GIRLS IN THE CONTEXT OF POST-COVID SYNDROME: A MULTIDISCIPLINARY DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC APPROACH

Tillabayeva Dilnoza Muradovna

Namangan State University, Faculty of Medicine, Uzbekistan, Namangan, Boburshoh str 161,
Tel: +99869 228-85-25 Email: info@namdu.uz

✓ Rezyume

This article analyzes the clinical, hormonal, and immunological features of dysmenorrhea in adolescent girls who have recovered from COVID-19. Special attention is given to the association between post-COVID syndrome and dysfunctions of the autonomic, endocrine, and immune systems. The study justifies the importance of early diagnosis and proposes an optimized management algorithm that includes vitamin-mineral complexes and psycho-emotional support. Practical recommendations for primary healthcare providers are offered to improve early detection and prevention of reproductive health disorders in adolescent girls

Keywords: dysmenorrhea, adolescent girls, post-COVID syndrome, cytokines, hormonal imbalance, psycho-emotional status

Актуальность

Репродуктивное здоровье девочек - подростков остаётся одним из приоритетных направлений охраны здоровья в Узбекистане и во всём мире. Особенно актуальной становится проблема в условиях глобальных вызовов, таких как пандемия COVID-19, последствия которой охватили не только респираторную, но и нейроэндокринную и иммунную сферы. Одним из маркеров репродуктивного здоровья является менструальный цикл, а его нарушение в виде дисменореи — частая жалоба подростков, отражающая системную дестабилизацию. Согласно эпидемиологическим данным, дисменорея встречается у 43–90% девочек, и в 5–15% случаев протекает тяжело, сопровождаясь выраженными соматическими и психовегетативными проявлениями.[2] Влияние перенесённого COVID-19 на выраженность симптомов дисменореи, по данным нашего наблюдения, значительно усиливает болевой синдром, нарушает нейро-гормональную регуляцию, формирует субклиническое воспаление и способствует нарастанию психоэмоционального дистресса. В данной статье приводится опыт оценки клиничко-лабораторных особенностей, гормонального и цитокинового фона у девочек-подростков с первичной дисменореей на фоне постковидного синдрома. Особое внимание уделено разработке эффективных терапевтических подходов с минимизацией госпитализации и сохранением репродуктивного потенциала в будущем.

Цель исследования: изучить динамическое клиничко-лабораторные, гормональные и иммунологические аспекты течения дисменореи у девочек-подростков, перенесших COVID-19.

Материал и метод исследования

Под нашим наблюдением находились 540 девочек-подростков с дисменореей в возрасте от 12 до 17 лет, проживающих в Наманганской области. Из них были отобраны две группы: первую группу составили 40 девочек-подростков с перенесённым COVID-19 и дисменореей, вторая группа 40 девочек-подростков с дисменореей без анамнеза инфекции. Оценка включала: анкетирование, опросники MPQ, шкалу тревожности Спилберга–Ханина, определение уровня ЛГ, ФСГ, прогестерона, ИЛ-6, ИЛ-8, ИЛ-4, СРБ, ферритина. Применялись методы вариационной статистики (t-критерий Стьюдента, коэффициенты корреляции, оценка достоверности различий при $p < 0,05$). Этические принципы Хельсинкской декларации были соблюдены.

Результат и обсуждение

У девочек с дисменореей и перенесённым COVID-19 чаще выявлялись жалобы на выраженную менструальную боль (по шкале MPQ — $12,6 \pm 0,16$), соматовегетативные симптомы (головная боль, слабость, бессонница, сердцебиение), а также повышенная тревожность (у 72% — высокая ситуационная тревожность). Гормональный анализ показал снижение соотношения ЛГ/ФСГ до $1,12 \pm 0,1$, типичного для раннего пубертата, и снижение уровня прогестерона. Иммунологические показатели выявили повышение ИЛ-6, ИЛ-8, СРБ и снижение баланса ИЛ-8/ИЛ-4 до $7,4 \pm 0,9$, что указывает на хронизацию субвоспалительного процесса и нарушения нейроиммунной регуляции. Таким образом, дисменорея у девочек-подростков в постковидный период приобретает более тяжёлое, устойчивое течение с компонентами хронического воспаления, гормонального и психоэмоционального дисбаланса. На фоне комплексной терапии с включением витаминно-минерального комплекса «ИНОТИР», наблюдалось снижение болевого синдрома, нормализация эмоционального фона, восстановление баланса ЛГ/ФСГ и уменьшение уровня провоспалительных цитокинов. Сокращение числа госпитализаций на фоне амбулаторного лечения с применением ВМК позволило снизить экономическую нагрузку на семью и систему здравоохранения.

Заключение

1. Оценка менструальной боли у девочек с помощью шкалы MPQ и тревожности по Спилберга–Ханина должна стать рутинной практикой в подростковых кабинетах.
2. При подозрении на постковидный синдром рекомендуется исследование цитокинового профиля и гормонального баланса.

3. ВМК целесообразно включать в стандарт лечения при выраженном болевом синдроме и наличии тревожно-депрессивного фона.
4. Необходимо внедрение алгоритма диагностики и коррекции психоэмоциональных нарушений у подростков с дисменореей.

Дисменорея у девочек-подростков в постковидный период требует особого клинического подхода, с учётом мультифакторного патогенеза, включающего гормональные, воспалительные и нейropsychологические компоненты. Применение комплексного амбулаторного подхода с ВМК и психоэмоциональной поддержкой показало высокую клиническую и экономическую эффективность. Внедрение предложенных рекомендаций в практику первичного звена способствует сохранению репродуктивного потенциала молодого поколения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРА:

1. Хамошина М.Б. со авторами. Ранние репродуктивные потери и COVID-19: реалии и перспективы. // Акушерство и Гинекология. 2021. Т9. №3. С 43-47.
2. Амбарцумян Т.Ж., Баласанян В.Г.-«Особенности нарушений и коррекции менструального цикла».-// Репродуктивное здоровье детей и подростков.-Москва, 2020, №5.- С.80-83.
3. Саидова Ю.К. Изучение факторов, влияющих на развитие первичной дисменореи. // Экономика и социум. 2022. № 12(103)-2. С 539-541.
4. Орлова С.В. с соавторами Роль витаминов и минералов в нутритивной поддержке иммунитета при COVID-19. // Медицинский алфавит. 2021; №21: с. 12-21.
5. Мелехова М.А., Боклагова Ю.В. Изменение менструации после перенесенного COVID-19 и вакцинации. // Акушерство и Гинекология. 2021.
6. Уварова Е.В. Сочетание предменструального синдрома и дисменореи у молодых женщин: особенности ведения. // Журнал Эффективная Фармакотерапия раздел Акушерство и Гинекология 2020. Т16. №7. С 24-28.
7. Уварова Е.В., Коломейцев М.Г., Радченко М.В. Правовые аспекты охраны репродуктивного здоровья несовершеннолетних по профилю «акушерство и гинекология» в Российской Федерации // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2022. Т. 18, № 1. С. 16–33. DOI: <https://www.doi.org/10.33029/1816-2134-2022-18-1-16-33>
8. Ходжаева А.С. Медикоментозная коррекция гипостерогенемии у девочек- подростков . // Журнал теоритической и клинической медицины. 2021. №6. С 114-118.
9. Sharif N., Alzahrani K.J., Ahmed S.N., Khan A., Banjer H.J., Alzahrani F.M. et al. Genomic surveillance, evolution and global transmission of SARS-CoV-2 during 2019-2022. PLoS One. 2022; 17(8): e0271074.
10. Shakoор H., Feehan J., Al Dhaher A.S., Ali H.I., Platat C., Ismail L.C. et al. Immune-boosting role of vitamins D, C, E, zinc, selenium and omega-3 fatty acids: Could they help against COVID-19? Maturitas. 2021; 143: 1-9.

Поступила 20.06.2025