



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

9 (83) 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. ИЛЪЯСОВ
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)

10 (84)

2025

октябрь

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.09.2025, Accepted: 06.10.2025, Published: 10.10.2025

UQK 618.3-06:618.14-006.04-089.888

LEYOMIOMALI HOMILADOR AYOLLARDA ERTA VA KECHGI AKUSHERLIK ASORATLARINI BASHORATLASH

Haydarova N.B. <https://orcid.org/0009-0001-8039-0082> E-mail: nigora_haydarova@bsmi.uz

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston, Buxoro sh.

A. Navoiy kochasi 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Rezyume

Maqsad: Bachadon leyomiomasi bo'lgan homiladorlarda erta va kechgi akusherlik asoratlarini bashoratlashda immunologik markerlarni baholash.

Materiallar va usullar: Tadqiqotimiz davomida Buxoro shahar tug'ruq kompleksi ginekologiya bo'limida bachadon leyomiomasi tashxisi bilan davolanayotgan 36 nafar homiladorlar tibbiy ko'rikdan o'tkazildi. Barcha homiladorlar anamnestik, klinik funksional va molekulyar genetik tadqiqotlardan o'tkazildi.

Natija: Tadqiqot natijalari shuni ko'rsatdiki, nazorat guruhidagi ayollarning qon zardobi tarkibidagi IgA darajasi o'rtacha $1,85 \pm 0,12$ g / l ni tashkil etdi, bu normaning pastki va yuqori chegaralari orasida - 1,46 va 2,22 g / l. Bachadon leyomiomasi tashxisi qo'yilgan ayollarda qon zardobidagi IgA darajasi nazorat guruhiga qaraganda 1,62 baravar yuqori ($p < 0,05$). Bemorlarning o'rtacha IgA kontsentratsiyasi ham normaning yuqori chegarasidan 1,35 baravar yuqori edi ($p < 0,05$).

Xulosa: Bizning tadqiqotimizga ko'ra, leyomiomali homiladorlarda immunologik markerlarni o'rganish va tahlil qilish kasallikning rivojlanishi va akusherlik asoratlarni erta bashoratlash uchun samarali usul hisoblanadi. Immunologik monitoring nafaqat kasallikning kechishini baholash, balki individual yondashuv asosida profilaktika va davolash tadbirlarini rejalashtirish imkonini beradi

Kalit so'zlar: bachadon leyomiomasi, gumoral immun javob, leyomioma va homiladorlik.

ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РАННИХ И ПОЗДНИХ АКУШЕРСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БЕРЕМЕННЫХ С ЛЕЙОМИОМОЙ МАТКИ

Хайдарова Н.Б. <https://orcid.org/0009-0001-8039-0082> E-mail: nigora_haydarova@bsmi.uz

Бухарский 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

✓ Резюме

Цель: оценить значение иммунологических маркеров в прогнозировании ранних и поздних акушерских осложнений у беременных с лейомиомой матки.

Материалы и методы: в ходе нашего исследования были обследованы 36 беременных женщин с диагнозом лейомиома матки, проходящих лечение в гинекологическом отделении родильного комплекса города Бухары. Всем пациенткам были проведены анамнестические, клинико-функциональные и молекулярно-генетические исследования.

Результаты: Результаты исследования показали, что средний уровень IgA в сыворотке крови женщин из контрольной группы составил $1,85 \pm 0,12$ г/л, что соответствует нормальным границам — от 1,46 до 2,22 г/л. У женщин с диагнозом лейомиома матки уровень IgA в сыворотке крови был в 1,62 раза выше по сравнению с контрольной группой ($p < 0,05$). Средняя концентрация IgA у пациенток также превышала верхнюю границу нормы в 1,35 раза ($p < 0,05$).

Вывод: По результатам нашего исследования, изучение и анализ иммунологических маркеров у беременных с лейомиомой является эффективным методом для раннего прогнозирования течения заболевания и развития акушерских осложнений. Иммунологический мониторинг позволяет не только оценить течение болезни, но и планировать профилактические и лечебные мероприятия на основе индивидуального подхода.

Ключевые слова: Лейомиома матки, гуморальный иммунный ответ, лейомиома и беременность.

PREDICTION OF EARLY AND LATE OBSTETRIC COMPLICATIONS IN PREGNANT WOMAN WITH UTERINE LEIOMYOMA

Khaydarova N.B. <https://orcid.org/0009-0001-8039-0082> E-mail: nigora_haydarova@bsmi.uz

Bukhara 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

✓ Resume

To evaluate the significance of immunological markers in predicting early and late obstetric complications in pregnant women with uterine leiomyoma.

Materials and Methods: In the course of our study, 36 pregnant women diagnosed with uterine leiomyoma and receiving treatment at the gynecology department of the Bukhara City Maternity Complex were examined. All patients underwent anamnesis collection, clinical-functional assessments, and molecular-genetic investigations.

Results: The results of the study showed that the average level of IgA in the blood serum of women in the control group was 1.85 ± 0.12 g/L, which falls within the normal range of 1.46 to 2.22 g/L. In women diagnosed with uterine leiomyoma, the serum IgA level was 1.62 times higher than in the control group ($p < 0.05$). Furthermore, the average IgA concentration in these patients exceeded the upper limit of the normal range by 1.35 times ($p < 0.05$).

Conclusion: According to our study, the examination and analysis of immunological markers in pregnant women with leiomyoma is an effective method for early prediction of disease progression and obstetric complications. Immunological monitoring not only allows for evaluating the course of the condition but also enables the planning of preventive and therapeutic measures based on an individualized approach.

Keywords: Uterine leiomyoma, humoral immune response, leiomyoma and pregnancy

Dolzarbligi

Bachadon leyomiomasi (BL) ayollar reproduktiv tizimining eng keng tarqalgan yaxshi sifatli o'smalaridan biridir. Reprodukativ yoshdagi ayollar orasida uning kasallanish darajasi 40-50% ni tashkil qiladi; bemorlarning uchdan bir qismida bunday o'smalarning rivojlanishi jiddiy alomatlar bilan birga keladi [1-4].

BL ko'pincha belgilarisiz kechadi, ayniqsa kasallikning boshlanishida, miyomatoz tugunlar kichik o'lchamda va kam sonli bo'ladi. Ammo, leyomiomasi bor ayollarning katta qismi uchun hayot sifatini sezilarli darajada pasayishiga olib keladigan tashvish beruvchi alomatlar mavjud.[2,3] Bemorlarning asosiy shikoyatlari o'sayotgan miomatoz tugun bilan bog'liq og'riq sindromi bilan bog'liq; charchoq, zaiflik, beparvolik, menometrorragiya va surunkali anemiya fonida paydo bo'ladi; disparuniya, yuqoridagi muammolar bilan bog'liq psixologik stress va mumkin bo'lgan tibbiy aralashuvlar yoki reproduktiv disfunktsiyadan qo'rqish. Kasallik boshlangandan so'ng bu o'zgarishlarga promotorlar (gormonlar) va effektorlar (o'sish omillari) ta'sir qiladi [5,8]. BLning patogenezi ko'p omilli va murakkab jarayon bo'lib, unda genetik moyillik, gormonal ta'sirlar, immun tizimdagi o'zgarishlar va to'qima strukturasining buzilishi asosiy o'rin tutadi. Ushbu mexanizmlar o'zaro bir-birini to'ldirib, kasallikning rivojlanishini va uning klinik ko'rinishlarini shakllantiradi. Biroq bachadon leyomiomasining patogenezi o'rganishda sezilarli yutuqlarga qaramay, kasallik ginekologiyada jarrohlikning eng keng tarqalgan sababi bo'lib qolmoqda. Bugungi kunga qadar muammoning klinik, morfologik va endokrinologik jihatlari eng ko'p o'rganilgan [6,10]. Shu bilan birga, ko'plab tadqiqotchilar bachadon leyomiomasining patogenezi immun tizimining, xususan, o'sish omillarining rolini ta'kidlaydilar [5,7]. So'nggi yillardagi ilmiy tadqiqotlar immunologik mexanizmlarning leyomioma rivojlanishida va uning asoratlarida muhim rol o'ynashini ko'rsatdi. organizmning immun javobini aks ettiruvchi maxsus immunologik markerlar yordamida leyomiomaning rivojlanish sur'ati va asorat xavfini erta aniqlash imkoniyati mavjud [4,8].

Turli organlar va a'zolar sistemasida o'sma jarayonlarining rivojlanishida gumoral immun tizimining faoliyatidagi o'zgarishlar, organizmdagi destruktiv jarayonlar va autoimmun reaksiyalarning rivojlanishi muhim rol o'ynashi haqida dalillar mavjud. O'tkir infeksiyadan farqli o'laroq, infeksiyaga

qarshi (gumoral, hujayrali) immunitetning tez rivojlanishi va samarali rivojlanishi bilan, o'simta jarayonida immun himoya tizimi normal va o'simta hujayralari o'rtasidagi antigenik farqlarning yo'qligi yoki ifodalanmaganligi bilan shug'ullanadi, ular faqat uzoq muddatli o'sish davrida o'z xususiyatlarini o'zgartiradi [7,9,11].

Tadqiqotning maqsadi: patologik jarayonning patogenetik mexanizmlarini aniqlash uchun bachadon leyomiomasi bo'lgan bemorlarda gumoral immunitetni baholash edi.

Materiallar va usullar

Buxoro shahar tug'ruq kompleksi ginekologiya bo'limida BL tashxisi bilan davolanayotgan 36 nafar bemor tibbiy ko'rikdan o'tkazildi. Tekshiruvdan o'tgan ayollarning o'rtacha yoshi $50,1 \pm 4,09$ yoshni tashkil etdi. Bemorlarning 64,0 foizida ultratovush tekshiruvda bitta miomatoz tugun, 36,0 foiz bemorlarda bir nechta tugun aniqlangan. Bachadonning umumiy hajmi bemorlarning 58,0 foizida homiladorlikning 4-5 haftasiga, 42,0 foizida 6-9 haftaga to'g'ri keldi. Bemorlarning yarmidan ko'pi leyomiomaga xos shikoyatlarga ega emas (57,0%); 27,0% og'riqli davrlar, 16,0% esa og'ir va uzoq davom etgan davrlar bo'lgan.

Nazorat (donor) guruhiga klinik guruhdagi ayollar bilan bir xil yoshdagi, ammo anamnezda bachadon yoki boshqa ichki organlar o'smalari bo'lmagan 27 nafar sog'lom ayol kiritildi. Bu ayollarda immunoglobulin A darajasi aniqlangan. Tadqiqotchilarning fikricha, aylanma immun komplekslari (AIK) immun tizimining gumoral komponentining faollashuv darajasini baholashda muhim diagnostika mezonidir [12].

Qon zardobidagi immunoglobulin A darajasi radial immunodiffuziya bilan aniqlandi. Zardobdagi aylanma immun komplekslari Naskova va boshqalarning usuli yordamida o'lchandi. Bu usul muhitda polietilenglikol (PEG) mavjudligida immunoglobulin monomerlarining immun komplekslardagi turli eruvchanliklarini nefelometriyaga, so'ngra o'rganilayotgan zardobning yorug'lik tarqalishini fotokolorimetrd (KPK - 2M atn) o'lchashga asoslangan.

Statistik natijalar korrelyatsiya tahlili va Student t-testi yordamida qayta ishlendi. Natijalar $P < 0,05$ darajasida ishonchli deb topildi. JSST tavsiyalariga ko'ra, normal qiymatlar diapazoni "o'rtacha" ko'rsatkichdan bitta sigma og'ishini qo'shish yoki ayirish yo'li bilan aniqlandi.

Natija va tahlillar

Tadqiqot natijalari shuni ko'rsatdiki, nazorat guruhidagi ayollarning qon zardobi tarkibidagi IgA darajasi o'rtacha $1,85 \pm 0,12$ g / l ni tashkil etdi, bu normaning pastki va yuqori chegaralari orasida - 1,46 va 2,22 g / l. BL tashxisi qo'yilgan ayollarda qon zardobidagi IgA darajasi nazorat guruhiga qaraganda 1,62 baravar yuqori ($p < 0,05$). Bemorlarning o'rtacha IgA kontsentratsiyasi ham normaning yuqori chegarasidan 1,35 baravar yuqori edi ($p < 0,05$). Individual ko'rsatkichlar tahlili quyidagilarni aniqladi: leyomiomali ayollarning faqat 14 (23,3%) IgA darajasi normal chegarada, qolgan 46 bemorda (76,6%) esa IgA darajasi normaning yuqori chegarasidan yuqori bo'lgan. Shuningdek, tadqiqot davomida IgA darajasi me'yordan past bo'lgan bemorlar aniqlanmadi.

Nazorat guruhidagi ayollarning qon zardobida aylanma immun komplekslarining (AIK) kontsentratsiyasi aniqlandi va ularning o'rtacha qiymati $87,1 \pm 8,2$ shartli birlikni tashkil etdi. Ushbu ko'rsatkich mavjud me'yoriy diapazonda va aylanma immun komplekslari uchun standart qiymatlarning yuqori chegarasi 104,3 shartli birlikni tashkil qiladi. BL tashxisi qo'yilgan ayollar guruhida qon zardobida aylanma immun komplekslari miqdori sezilarli darajada oshdi va u me'yoriy ko'rsatkichlarning o'rtacha qiymatidan 1,43 baravar yuqori ekanligi aniqlandi ($p < 0,05$). Bu farq statistik jihatdan ahamiyatli ekanligi aniqlandi. .

Ma'lumotlar tahlili quyidagi tendensiyalarni aniqladi: bachadon leyomiomasi bo'lgan 7 ta bemorda (12%), aylanma immun komplekslari darajasi normal chegaralarda edi, qolgan 53 nafar bemorda (88%) bu ko'rsatkich me'yordan yuqori edi. Bu bachadonning yaxshi sifatli o'smalarida immunitet tizimining yuqori faolligi bilan tavsiflanadi. Hozirgi vaqtda turli xil patologik holatlarning shakllanishi hujayra membranalarini yaxlitligining buzilishi bilan birga keladi, bu ularning erkin radikallar ta'sirida oksidlanish mahsulotlari bilan zararlanishiga olib keladi [8].

Tanadagi to'qimalarni yo'q qilishning umumiy belgilaridan biri - hujayra membranasining buzilishi va yadro komponentlarining ajralib chiqishi natijasida qon oqimida ko'p miqdorda DNK bo'laklarining paydo bo'lishidir. Immunitet tizimi(IT) va DNK fragmentlari o'rtasidagi murakkab o'zaro ta'sir natijasida

organizmda autoantitelalar hosil bo'ladi. Ularning darajasi uyali tuzilmalarning shikastlanish darajasini bilvosita baholashga imkon beradi [6,9]

Shunday qilib, o'tkazilgan tahlillar bachadon leyomiomasi bo'lgan bemorlarda gumoral immunitet tizimi(GIT)ning faolligini ko'rsatdi, bu IgA va aylanma immun komplekslarining odatdagidan sezilarli darajada yuqori bo'lishi bilan namoyon bo'ldi. Ushbu ko'rsatkichlar patologik jarayonlarning immunologik asoslarini chuqurroq tushinishda muhim diagnostik ahamiyatga ega ekanligini tasdiqlaydi.

Tadqiqot natijalari shuni ko'rsatdiki, bachadon leyomiomasi bilan og'rigan bemorlarda aylanma immun komplekslari va IgA darajasi me'yordan yuqori bo'lishi ularning tanasida gumoral immunitet tizimining faollashishini ko'rsatadi. Ushbu immunitet ko'rsatkichlarining yuqori darajasi halokatli jarayonlarning kuchayishi va autoimmün reaksiyalar mavjudligini ko'rsatadi. Bu shartlar patologik jarayonning rivojlanishida immunitet mexanizmlarining muhim rolini ko'rsatadi va bu yo'nalishda diagnostika va davolash strategiyasini ishlab chiqishda katta ahamiyatga ega.

Xulosa

Bizning tadqiqotimizga ko'ra, reproduktiv yoshdagi leymiomali ayollarda immunologik markerlarni o'rganish va tahlil qilish kasallikning rivojlanishi va ginekologik asoratlarni erta bashoratlash uchun samarali usul hisoblanadi. Tadqiqotlar natijasida aniqlandiki, leyomiomali homiladorlik nafaqat anatomo-fiziologik, balki immunologik omillar bilan ham bevosita bog'liq. Bachadon miomasi mavjud bo'lgan ayollarda homiladorlik vaqtida immunitet tizimining me'yoriy adaptiv javoblari buzilishi kuzatiladi. Xususan, bu ayollarda sitokinlar muvozanatining buzilishi, mahalliy immunologik tolerantlikning yetarli darajada shakllanmasligi homilaning rivojlanishiga va homiladorlikning davomiyligiga salbiy ta'sir ko'rsatadi. Bu esa homila va platsenta o'rtasidagi immunologik aloqalarni izdan chiqarib, fetoplasental yetishmovchilik, preeklampsiya, erta homila tushishi kabi asoratlarning rivojlanishiga zamin yaratadi.

ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Narzullaeva N. S., Musakhodzhaeva D. A., Abdurakhmanov M. M., Ikhtiyarova G. A. (2019). Cytokine dynamics as a result of phyto flavanoid exposure in women with uterine myoma. // Russian Journal Of Immunology 2019;22(2-1):435-437. doi: 10.31857/S102872210006922-9
2. Narzullaeva N.S., Musakhodzhaeva D.a., abdurakhmanov M.M., Ikhtiyarova G.a. Cytokine dynamics as a result of phyto-flavanoid exposure in women with uterine myoma // Russian Journal of Immunology. 2019;22(2-1):435-437. doi: 10.31857/S102872210006922-9
3. Narzullaeva N. S. (2021). Gynecological and somatic history of women with uterine myoma according to retrospective analysis. // Акуш., гинекол., перинатол 2020;(2):86.
4. Narzullaeva N. S., Ixtiyarova G. a., Sh B. A. (2022). Clinical and Immunological aspects of Leiomyoma with Endometritis. // Central asian Journal of Medical and Natural Science 2022;3(4):301-305.
5. Narzullaeva N. S. (2022). Innovative methods of diagnosis and treatment in women with infertility associated with uterine fibroids. // Journal of Pharmaceutical Negative Results, 2022; 3313-3321 pp.
6. Song H., Lu D., Navaratnam K. et al. aromatase inhibitors for uterine fibroids // Cochrane Database Syst Rev. 2013;10:CD009505.
7. Абрамова С.В., Миронова И.Н., Курганова О.Ю. и др. Клинико-эпидемиологические аспекты миомы матки (обзор литературы) // Бюллетень науки и практики. 2018;4(4):69-74.
8. Агабабян Л.Р., Хамзаев Ф.И. Метаболические показатели у женщин с миомой матки на фоне избыточной массы тела // В сборнике: Достижения вузовской науки 2018. Сборник статей II Международного научно-исследовательского конкурса. / М., 2018; 224-227 стр.
9. Агафонова Д.Д. Эффективность эмболизации маточных артерий в лечении миомы матки // В сборнике: Материалы 69-й межвузовской (IV Всероссийской) итоговой научной студенческой конференции с международным участием, посвященной 70-летию Победы в Великой Отечественной войне. –М., 2015; 3-4 стр.
10. Бабаджанова Г.С., Тухтамишева Н.О. Современный взгляд на диагностику и лечение миомы матки у женщин репродуктивного возраста // Биология и интегративная медицина. 2017;2:64-79.
11. Балашова Е.О., Супрунчук В.В. Эндоскопическое лечение миомы матки // Студенческий форум. 2018;7(28):16-18.
12. Баранова А.А. Тактика лечения пациенток с миомой матки в клинике женской infertility // Молодой ученый. 2017;14-2 (148):4-6.

Qabul qilingan sana 20.09.2025