



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

2 (88) 2026

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
У.О. АБИДОВ
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
Д.Т. АШУРОВА
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. РУЗИБОЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВ (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
Э.Б. ХАККУЛОВ
Г.С. ХОДЖИЕВА
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)

2 (88)

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

2026
февраль

Received: 20.01.2026, Accepted: 06.02.2026, Published: 10.02.2026

УДК 618.3-06:618.146-07-08

ОПТИМИЗАЦИЯ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ: РОЛЬ ВАГИНАЛЬНОГО МИКРОБИОЦЕНОЗА

Агабабян Лариса Рубеновна <https://orcid.org/0000-0003-3011-6998>
Раббимова Нафиса Уктамовна <https://orcid.org/0000-0003-3011-6998>

Самаркандский государственный медицинский университет Узбекистан, г.Самарканд,
ул. Амира Темура 18, Тел: +99818 66 2330841 E-mail: sammu@sammu.uz

✓ Резюме

Важность этой проблемы обусловлена увеличением частоты инфекций, передаваемых половым путем, и связанным с этим увеличением частоты фоновых, предраковых и онкологических заболеваний шейки матки. Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения, рак шейки матки является четвертым по распространенности видом рака среди женщин во всем мире; по оценкам, в 2020 г. произошло 604 000 новых случаев заболевания и 342 000 случая смерти от него.

Ключевые слова: беременность, шейка матки, кольпоскопия, ПАП-тест, жидкостная цитология, Фемофлор-16, микробиоценоз, бактериальный вагиноз, ПРПО, преждевременные роды, глицирризиновая кислота, полип шейки матки.

ҲОМИЛАДОР АЁЛЛАРДА БАЧАДОН БЎЙНИ ПАТОЛОГИЯСИНИ ОЛИБ БОРИШ ТАКТИКАСИНИ ОПТИМАЛЛАШТИРИШ: ВАГИНАЛ МИКРОБИОЦЕНОЗНИНГ ЎРНИ

Агабабян Лариса Рубеновна <https://orcid.org/0000-0003-3011-6998>
Раббимова Нафиса Уктамовна <https://orcid.org/0000-0003-3011-6998>

Самарқанд давлат тиббиёт университети Ўзбекистон, Самарқанд, Амир Темура 18,
Тел: +99818 66 2330841 E-mail: sammu@sammu.uz

✓ Резюме

Ушбу муаммонинг долзарблиги жинсий йўл билан юқадиган инфекциялар частотасининг ошиши ва шу билан боғлиқ равишда бачадон бўйнининг фон, предраков ҳамда онкологик касалликлари кўпайиб бораётгани билан изоҳланади. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти маълумотларига кўра, бачадон бўйни саратони аёллар орасида дунё бўйича учраш частотаси жиҳатидан тўртинчи ўринда туради; 2020 йилда 604 000 та янги ҳолат ва 342 000 та ўлим ҳолати қайд этилган.

Калит сўзлар: ҳомиладорлик, бачадон бўйни, кольпоскопия, ПАП-тест, суюқ цитология, Фемофлор-16, микробиоценоз, бактериал вагиноз, ПРПО, муддатидан олдин тузғуқ, глицирризин кислотаси, бачадон бўйни полипи.

OPTIMIZING THE MANAGEMENT STRATEGY FOR PREGNANT WOMEN WITH CERVICAL PATHOLOGY: THE ROLE OF THE VAGINAL MICROBIOTA

Agababyan Larisa Rubenovna <https://orcid.org/0000-0003-3011-6998>
Rabbimova Nafisa O'ktamovna <https://orcid.org/0000-0003-3011-6998>

Samarkand State Medical University Uzbekistan, Samarkand, st. Amir Temur 18,
Tel: +99818 66 2330841 E-mail: sammu@sammu.uz

✓ Resume

The relevance of this issue is driven by the increasing incidence of sexually transmitted infections and the consequent rise in benign background lesions, precancerous conditions, and malignant diseases of the cervix. According to the World Health Organization, cervical cancer is the fourth most common cancer among women worldwide; an estimated 604,000 new cases and 342,000 deaths were recorded in 2020.

Keywords: pregnancy, cervix, colposcopy, Pap test, liquid-based cytology, Femoflor-16, vaginal microbiota, bacterial vaginosis, PPROM, preterm birth, glycyrrhizic acid, cervical polyp.

Актуальность

Нарушения микробиоценоза, воспалительные процессы и сопутствующие инфекции могут поддерживать цервикальные изменения, повышать риск акушерских осложнений и ухудшать качество жизни беременной, что делает обоснованным комплексный подход с включением молекулярной диагностики вагинальной флоры и оценкой эффективности щадящей терапии. Проблема выявления, лечения и профилактики заболеваний шейки матки остается одной из важнейших не только в современной гинекологической науке и практике, но и в медицине. Это глобальная проблема, непосредственно связанная с жизнью человека. Важность этой проблемы обусловлена увеличением частоты инфекций, передаваемых половым путем, и связанным с этим увеличением частоты фоновых, предраковых и онкологических заболеваний шейки матки. Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения, рак шейки матки является четвертым по распространенности видом рака среди женщин во всем мире; по оценкам, в 2020 г. произошло 604 000 новых случаев заболевания и 342 000 случаев смерти от него. Порядка 90% новых случаев заболевания и смерти в 2020 г. имело место в странах с низким и средним уровнем дохода.

Цель исследования: Совершенствование тактики ведения беременных женщин с патологией шейки матки на основе изучения роли нарушений микробиоценоза влагалища и оценки клинической приемлемости терапии препаратами глицирризиновой кислоты.

Материалы и методы исследования

Проанализированы данные скрининга 530 беременных. При выявлении патологической картины шейки матки выполнялись: трансвагинальное УЗИ шейки (длина), кольпоскопия, ПАП-тест, жидкостная цитология; оценка микробиоценоза — тест-система Фемофлор-16. При отсутствии противопоказаний проводилась терапия глицирризиновой кислотой с оценкой динамики жалоб и микробиоценоза; отдельно проанализирована подгруппа 40 беременных с полиповидными образованиями шейки матки и исходами беременности.

Статистика: описательные показатели; для 2×2 — OR/RR и 95% ДИ, Fisher/ χ^2 ; сравнение средних — Welch t-test; уровень значимости 0,05.

Результат и обсуждения

Средний возраст всей выборки ($n=530$) составил $27,82 \pm 4,86$ года, а в группе с патологией шейки матки ($n=180$) — $27,78 \pm 4,59$ года, что указывает на сопоставимость групп по возрасту. Средний срок проведения скрининга был близким в обеих группах: $16,45 \pm 3,92$ недели в общей выборке и $16,32 \pm 3,68$ недели при патологии шейки матки. Средний индекс массы тела также не демонстрировал существенных отличий: $25,09 \pm 4,03$ кг/м² в общей когорте против $24,79 \pm 3,86$ кг/м² в группе патологии, что свидетельствует об относительной однородности сравниваемых групп по базовым характеристикам (таб.1)

Таблица 1.

Описательные характеристики (M $\pm$ SD).

Показатель	Вся выборка (n=530)	Патология ШМ (n=180)
Возраст, лет	27.82 ± 4.86	27.78 ± 4.59
Срок скрининга, нед	16.45 ± 3.92	16.32 ± 3.68
ИМТ, кг/м ²	25.09 ± 4.03	24.79 ± 3.86

Из 530 обследованных беременных патология шейки матки была выявлена у 180 женщин (34,0%), что подтверждает высокую частоту данной проблемы в популяции беременных. Полип шейки матки/цервикального канала в рамках скрининга диагностирован у 12 пациенток (2,3%), что относится к менее частым находкам. Подозрение на CIN выявлено у 4 беременных (0,8%), что подчёркивает необходимость онконастороженности и углублённого обследования даже при сравнительно низкой частоте подобных изменений (таб.2).

Таблица 2.

Частота выявления патологии шейки матки.

Показатель	n	%
Всего обследовано	530	100.0
Патология шейки матки	180	34.0
Полип шейки/церв. канала (в скрининге)	12	2.3
Подозрение на CIN	4	0.8

В таблице 3 представлена структура выявленных патологий среди 180 беременных с изменениями шейки матки. Наиболее часто встречались эктопия/эктропион — 85 случаев (47,2%), что указывает на преобладание фоновых изменений. Второе место занимали цервицит/воспалительные изменения — 61 случай (33,9%), что подчёркивает значимость инфекционно-воспалительного компонента в патологии шейки матки у беременных. Категория «другое» составила 18 случаев (10,0%), включая менее типичные варианты изменений. Полип шейки матки/цервикального канала отмечен у 12 пациенток (6,7%). Подозрение на CIN выявлено у 4 женщин (2,2%), что, несмотря на небольшую долю, требует прицельного контроля и корректной маршрутизации пациенток.

Таблица 3.

Структура патологии шейки матки (n=180).

Тип патологии (n=180)	n	%
Эктопия/эктропион	85	47.2
Цервицит/воспаление	61	33.9
Другое	18	10.0
Полип шейки/церв.канала	12	6.7
Подозрение на CIN	4	2.2

Заключение

Полученные данные пилотного этапа подтверждают практическую значимость системного скрининга шейки матки у беременных и расширенной диагностики микробиоценоза, так как у пациенток с патологией шейки матки нарушения вагинальной экосистемы выявлялись более чем в половине случаев. Ключевым прогностическим маркером неблагоприятного исхода в группе патологии выступила длина шейки матки: при преждевременных родах среднее значение было ниже ($p < 0,05$), что соответствует современной концепции цервикальной недостаточности как фактору РТВ-риска. Отдельного внимания заслуживает обнаруженная связь БВ с ПРПО ($p < 0,05$) при малых абсолютных числах: это может указывать на клинически значимую роль БВ в механизмах восходящей инфекции и преждевременного разрыва оболочек, однако вывод требует подтверждения на большей выборке и с учетом смешивающих факторов (срок гестации, сопутствующие инфекции, акушерский анамнез).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. American College of Obstetricians and Gynecologists. (2020, October 9). Updated guidelines for management of cervical cancer screening abnormalities (Practice Advisory). <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-advisory/articles/2020/10/updated-guidelines-for-management-of-cervical-cancer-screening-abnormalities>

2. Andzane, D., Zodzika, J., Jermakova, I., Senfelde, I., Utorova, M., & Rezeberga, D. (2025). Efficacy of topical treatment of low-risk cervical preinvasive lesions with glycyrrhizinic acid. *Journal of Clinical Medicine*, 2025;14(1):136. <https://doi.org/10.3390/jcm14010136>
3. Centers for Disease Control and Prevention. (2021). Sexually transmitted infections treatment guidelines, 2021. *MMWR Recommendations and Reports*, 2021;70(4):1-187. <https://doi.org/10.15585/mmwr.r7004a1>
4. DNA-Technology LLC. (n.d.). Femoflor® 16 REAL-TIME PCR detection kit (product information). Retrieved January 6, 2026, from https://dna-technology.com/Products/Human/REAL-TIME_PCR_Detection_Kits/Femoflor_16
5. Feduniw S., Zeber-Lubecka, N., Kulecka, M., Ambroziak, A., Kukwa, W., & Paziewska, A. (2025). Does the vaginal microbiota influence the incidence of the preterm premature rupture of membranes? *Journal of Clinical Medicine*, 2025;14(18):65-77. <https://doi.org/10.3390/jcm14186577>
6. GOV.UK. (2025, July 9). Cervical screening: programme and colposcopy management - management of cases relating to pregnancy, menopause, contraception and hysterectomy. <https://www.gov.uk/government/publications/cervical-screening-programme-and-colposcopy-management/4-management-of-cases-relating-to-pregnancy-menopause-contraception-and-hysterectomy>
7. Hirayama, E., Ebina, Y., Kato, K., Akabane-Nakagawa, K., Okuyama, K. (2022). Cervical polyps in early pregnancy are a risk factor for late abortion and spontaneous preterm birth: A retrospective cohort study. *International Journal of Gynecology Obstetrics*, 2022;156(1):64-70. <https://doi.org/10.1002/ijgo.13608>
8. International Agency for Research on Cancer. (2022). Cervical cancer screening (IARC Handbooks of Cancer Prevention, Vol. 18). International Agency for Research on Cancer. <https://publications.iarc.fr/586>
9. McIntyre-Seltman, K., Lesnock, J. L. (2008). Cervical cancer screening in pregnancy. *Obstetrics and Gynecology Clinics of North America*, 35(4), 645-658.
10. Origoni M., Salvatore, S., Perino, A., Cucinella, G., Candiani, M. (2014). Cervical intraepithelial neoplasia (CIN) in pregnancy: The state of the art. *European Review for Medical and Pharmacological Sciences*, 2014;18:851-860.
11. Perkins R. B., Guido R. S., Castle, P. E., et al. (2020). 2019 ASCCP risk-based management consensus guidelines for abnormal cervical cancer screening tests and cancer precursors. *Journal of Lower Genital Tract Disease*, 2020;24(2):102-131. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7147428/>
12. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. (2025). Cervical screening, colposcopy and pregnancy (Patient information leaflet). https://www-preview.rcog.org.uk/media/xrief0ta/pi_cervical-smears-in-pregnancy_2025-pc.pdf
13. World Health Organization. (2021). WHO guideline for screening and treatment of cervical pre-cancer lesions for cervical cancer prevention (2nd ed.). World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240030824>

Поступила 20.01.2026