ISNN 3030-3907

2026/3
VOLUME 4

DEVELOPMENT OF SCIENCE

ILMIY JURNAL



Development of science

Ilmiy jurnal

2026/3 VOLUME 4

ISSN 3030 -3907

Ilmiy jurnal OAK rayosatining 2024 yil 27 sentabrdagi 361-son qaroriga asosan 02.00.00 kimyo fanlari hamda 2025 yil 12 fevral 367- son qaroriga asosan 05.00.00 texnika fanlari bo‘yicha falsafa doktori (PhD) va fan doktori (DSc) ilmiy darajasiga talabgorlarning dissertatsiya ishlari yuzasidan dissertatsiyalari asosiy ilmiy natijalarini chop etish tavsiya etilgan milliy ilmiy nashrlar ro‘yxatiga kiritilgan.

BOSH MUHARRIR:
Temirov Alisher Hoshim o‘g‘li – texnika fanlari falsafa doktori (PhD),Dotsent.
TAHRIRIYAT KENGASH RAISI:
Fozilov Sadriddin Fayzullayevich – texnika fanlari doktori, professor
TAHRIRIYAT KENGASH A’ZOLARI

TEXNIKA FANLARI/ TECHNICAL SCIENCES/ ТЕХНИЧЕСКИЕ НАУКИ

Bozorov G‘ayrat Rashidovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, professor
Abdurahmonov Olim Rustamovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, professor
Adizov Bobur Zamirovich
O‘zbekiston Respublikasi Fanlar akademiyasi Umumiy va noorganik kimyo instituti, professor
Hayitov Ruslan Rustamjonovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, professor
Jumayev Qayum Karimovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, professor.
Berdiyev Dorob Murodovich
Islom Karimov nomidagi Toshkent Davlat Texnika Universiteti, professor
Maxmudov Rafiq Amonovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, professor.
Tilloyev Lochin Ismatilloyevich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Raxmonov Qahramon Sanakulovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Barakayev Nusratullo Rajabovich
Islom Karimov nomidagi Toshkent Davlat Texnika Universiteti, professor.
Jo‘rayev Xayrullo Fayziyevich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, professor.
Panoyev Erali Rajabboyevich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Ataullayev Sherzod Nabiullyevich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Murodov Malik Negmurodovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Axmedova Ozoda Bahronovna
Islom Karimov nomidagi Toshkent Davlat Texnika Universiteti.
Safarov Bahri Jumayevich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Xaydarov Axtam Amonovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Safarov Jasur Alijon o‘g‘li
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Асадова Раъно Дилмуратовна
Тошкент Давлат техника университети доценти

KIMYO FANLARI/ CHEMICAL SCIENCES/ ХИМИЧЕСКИЕ НАУКИ

Axmedov Voxid Nizomovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, professor
Umarov Baqo Bafoyevich
Buxoro Davlat Universiteti, professor
Kodirov Abduaxad Abduraximovich
Qarshi davlat Universiteti, professor
Qurbonov Mingniqul Jumagulovich
Qarshi davlat Universiteti, dotsent
Turemuratov Sharibay Naurizbaevich
O‘zbekiston Respublikasi Fanlar akademiyasi Qoraqalpog‘iston bo‘limi Bosh ilmiy kotibi, professor
Tursunov Kaxor Shonazarovich
Qarshi davlat Universiteti, professor
Do‘stov Hamro
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, professor
Panoyev Nodir Shavkatovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Olimov Bobur Bahodir o‘g‘li
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Kasimov Sherzod Abduazimovich
Termiz Davlat Universiteti, professor.
Aliqulov Rustam Valiyevich
Termiz Davlat Universiteti, professor
Tropov Xamza Tursunovich
Samarqand Davlat Universiteti, professor

IQTISODIYOT FANLARI/ ECONOMICS/ ЭКОНОМИЧЕСКИЕ НАУКИ

Nizamov Aslitdin Badreddinovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, professor.
Boboyev Akmal Choriyevich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, professor.
Ergashxojayeva Shaxnoza Djasurovna
Toshkent davlat iqtisodiyot universiteti, professor
Saidaxmedova Nodira Ilxomovna
Toshkent davlat iqtisodiyot universiteti, professor
Muxsinov Bekzod Toxirovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Shakarov Qulmat Ashirovich
Renessans ta'lim universiteti,dotsent.
Jumaeva Zulfiya Qayumovna
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Norova Salomat Yusupovna
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Avezova Shaxnoza Maxmudjonovna
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Jalilov Jamshid G‘anijonovich
Toshkent davlat iqtisodiyot universiteti, dotsent
Xasanova Gulruh Djumanazarovna
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.

PEDAGOGIKA FANLARI/ PEDAGOGICAL SCIENCES / ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

Siddiqova Sadoqat G‘afforovna
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Zoyirov Erkin Xalilovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, DSc, professor
Gaffarov Feruz Hasanovich
Puchon Universiteti, *professor*
Ruziyev Davron Yuldashevich
Buxoro Davlat Universiteti, professor
Muradova Firuza Rashidovna
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, professor.
Yunusova Gulandon Samiyevna
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, professor.
To‘xtayeva Zebo Sharifovna
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, professor.
Navro‘zova Gulchixra Nigmatovna
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Uzoqova Laylo Polvonovna
Buxoro muhandislik – texnologiya instituti, dotsent.
To‘raqulova Marjona Qiyom qizi
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Muradova Zarina Rashidovna
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Murodov Sanjar Aslonovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent.
Shodiyev Jahongir Jo‘raqulovich
Buxoro Davlat Texnika Universiteti, dotsent
Gaffarov Laziz Hasanovich
Buxoro muhandislik – texnologiya instituti, dotsent.

Tahririyat a’zolarning to‘liq ro‘yxati jurnalning www.devos.uz saytida keltirilgan.

Tahririyat hay’ati a’zolarining tarkibini o‘zgartirish hamda qo‘shimcha kiritish yoki tahririyat a’zoligidan chiqarish bosh muharrir tomonidan amalga oshiriladi.

ISSN 3030-3907

Development of science ilmiy jurnali 2024 yil 15 aprel kuni №256445 sonli guvohnoma bilan Davlat ro‘yxatidan o‘tgan.

To‘plam elektron ko‘rinishda (pdf formatida) mualliflarga taqdim etiladi. To‘plamga kiritiladigan maqolalarning mazmuni, ulardagi statistik ma’lumotlar va me’yoriy hujjatlarning to‘g‘riligiga hamda har qanday fikr - mulohazalarga mualliflarning o‘zlari mas’ul hisoblanadilar. Talablarga javob bermaydigan maqolalar to‘plamga kiritilmaydi. Tashkiliy qo‘mita maqola matnini qisqartirish, qisman tuzatish kiritish, seksiyalarga joylashtirish huquqiga ega.

ISSN 3030-3907

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТАЦИИ ЖЕНЩИН С ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМИ РОДАМИ ОСЛОЖНЁННЫЙ АКУШЕРСКИМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ

Шавази Наргиз Нуралиевна
Самаркандский Государственный медицинский университет
Заведующая кафедрой Акушерства и гинекологии №3, д.м.н., доцент
Тоштемирова Муниса Махмуд кизи
Самаркандский Государственный медицинский университет
Клинический ординатор I-года обучения кафедры Акушерства и гинекологии №3
Самарканд, Узбекистан.
E-mail: dr.nargizedu2020@gmail.com

Аннотация. Преждевременные роды (ПР) являются комплексной медико-социальной проблемой, связанной с решением задач по улучшению качества последующей жизни детей, родившихся недоношенными и сопряженными материально-экономическими затратами. Тяжесть осложнений, связанных с недоношенностью, пропорциональна гестациоиному сроку преждевременных родов. В настоящее время перед акушерами стоят две основные задачи: детекция угрожающих преждевременных родов во избежание ненадлежащих вмешательств и подготовка плода к преждевременному рождению с помощью адекватных и одновременно безопасных медикаментозных средств. Большинство материнских осложнений развиваются во время беременности, и многие из них можно предотвратить или вылечить.

Ключевые слова: Преждевременные роды, перинатальная патология.

Annotatsiya. Erta tug'ilish (PR)-bu erta tug'ilgan va tegishli moddiy-iqtisodiy xarajatlar bilan tug'ilgan bolalarning keyingi hayot sifatini yaxshilash muammolarini hal qilish bilan bog'liq murakkab tibbiy va ijtimoiy muammo. Erta tug'ilish bilan bog'liq asoratlarning og'irligi erta tug'ilishning homiladorlik davriga mutanosibdir. Hozirgi vaqtda akusherlar oldida ikkita asosiy vazifa turibdi: noo'rin aralashuvlarning oldini olish uchun xavfli erta tug'ilishni aniqlash va homilani etarli va shu bilan birga xavfsiz dorilar yordamida erta tug'ilishga tayyorlash. Onalik asoratlarining aksariyati homiladorlik paytida rivojlanadi va ularning ko'pini oldini olish yoki davolash mumkin.

Kalit so'zlar: erta tug'ilish, amniotik suyuqlik, homila, platsenta, perinatal patologiya.

Annotation. Premature birth (PR) is a complex medical and social problem associated with solving problems to improve the quality of subsequent life of

ISSN 3030-3907

children born prematurely and associated material and economic costs. The severity of complications associated with prematurity is proportional to the gestational age of premature birth. Currently, obstetricians face two main tasks: detection of threatening premature birth in order to avoid improper interventions and preparation of the fetus for premature birth with the help of adequate and at the same time safe medications. Most maternal complications develop during pregnancy, and many of them can be prevented or cured.

Keywords: Premature birth, amniotic fluid, fetus, placenta, perinatal pathology.

ВЕДЕНИЕ.

Критериями для выявления факторов риска преждевременных родов по материалам историй родов являлись исходы родов ретроспективный группы, анализ которых нами проведён в филиале Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра здоровья матери и ребенка г. Самарканда (главный врач – Хамраева Л.К., г. Самарканд) за 2016-2020 гг.

При выборе историй родов обращали внимание на исход родов (осложнения виде кровотечений). Изучено 171 история преждевременных родов, которые осложнились патологической кровопотерией в сроках гестации 28-34 недель беременности.

Средний возраст женщин варьировал от 17 до 37 лет (рис 1).

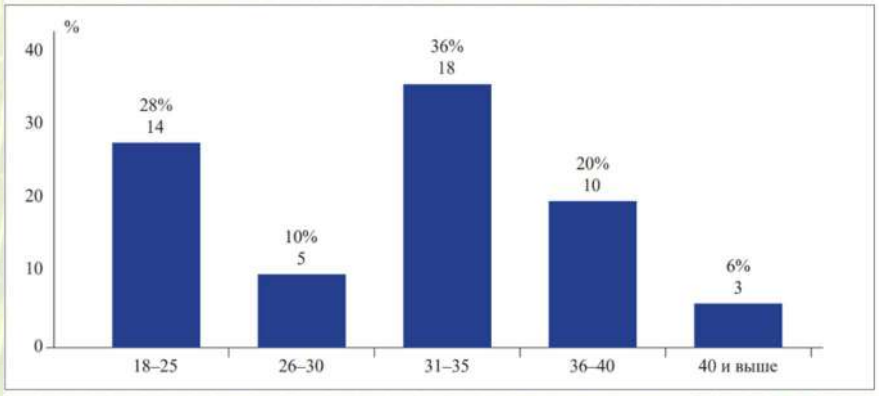


Рисунок 1 Возраст женщин ретроспективной группы.

Возраст женщин составил: 18–25 лет — у 14 женщин (28%), 26–30 лет — у 5 женщин (10%), 31–35 лет — у 18 женщин (36%), 36–40 лет — у 10 женщин (20%), 40 и более — у 3 женщин (6%).

По социальному статусу превалировали домохозяйки (46,0%), работающие составили (39,4%), а студентки (14,5%).

При изучении характера менструальной функции установлено, что средний возраст менархе составил 12±3 лет, продолжительность менструаций составила 5,07±2,1 дней, начало половой жизни в среднем составил 18±3,1 лет.

ISSN 3030-3907

Менструальная функция беременных оценивалась по возрасту наступления менархе, продолжительность менструаци, количеству теряемой крови, жалобам на боль (рис.2).

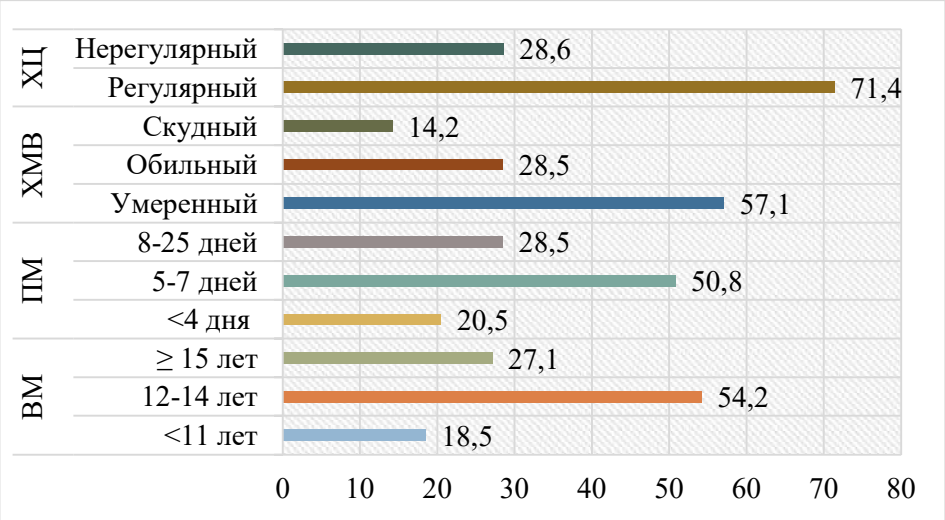


Рисунок 2. Характеристика менструальной функции.

Примечание. ВМ – возраст менархе, ПМ – продолжительность менструаци, ХМВ – характер менструальных выделений, ХЦ – характер цикла

Выявлено, что чаще беременные отмечали жалобы на следующее: частый стресс, вредные привычки, профессиональные вредности, угроза прерывания беременности в анамнезе, преэклампсия в анамнезе, эклампсия в анамнезе, маловодие, многоводие, и соматическая патология (рис.3.3). Немаловажную роль в развитии осложнений играло наличие и частота ЭГЗ у обследованных женщин. Так у 61 % женщин в анамнезе были выявлены воспалительные заболевания в детстве, ОРВИ (98%), болезни органов дыхания, уха, горла и носа (85%), заболевания почек (56%), анемия (61,4%) которые могли оказать отрицательное влияние на состояние различных органов и систем во время становления репродуктивной функции будущей женщины. При сборе гинекологического анамнеза была выявлена основная патология- воспалительные заболевания полового тракта, среди них преобладали кольпиты (61,4%), воспалительные заболевания матки (39,3%), нарушения менструальной функций (16,2%).

Немаловажное значения для текущей беременности имели исходы предыдущих беременностей.

ISSN 3030-3907

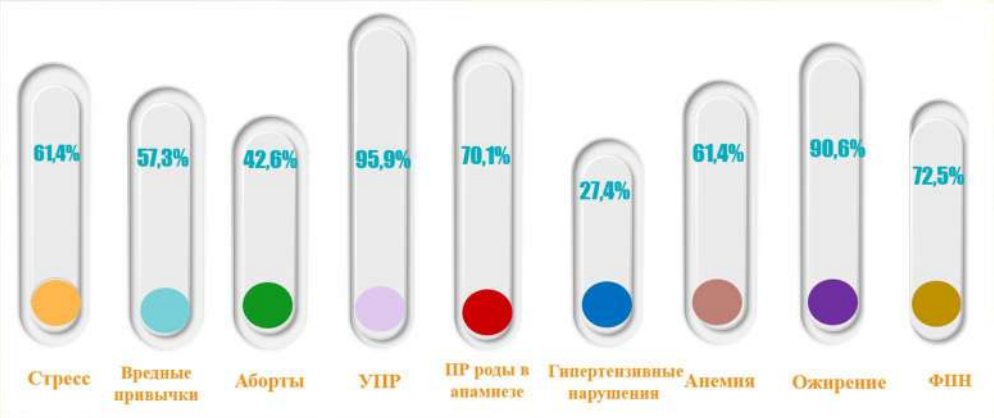


Рисунок 3. Анализ факторов риска ретроспективной группы.

Отличительной особенностью акушерского анамнеза у беременных с УПР является высокая частота абортов (42,6%), угрожающие преждевременные роды (95,9%), отслойка нормально расположенной плаценты (2,9%), гипертензивные нарушений (19,3%) (рис.3).

По паритету среди обследованных первородящих было 30% повторнородящих 70% (рис.3.4). При изучении паритета женщин было выявлено:

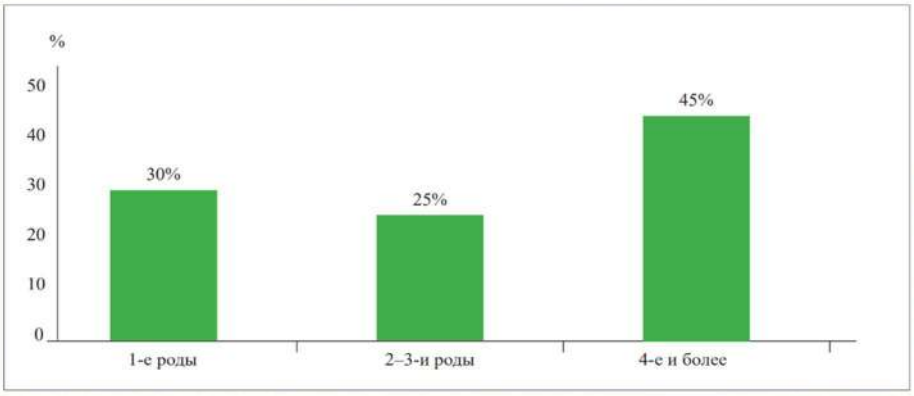


Рисунок 4. Паритет женщин с ПР, осложненном атоническим кровотечением.

1-е роды — (30%), 2–3-и роды — (25%), 4-е и более роды — (45%). Большинство женщин с ПР осложнёнными кровотечением были повторнородящими (63,1%), первородящие составили 36,9% (рис.5).

ISSN 3030-3907



Рисунок 5. Количество ПР и атонических кровотечений при ПР

В Самаркандской области по данным согласно данным, за период с 2016 по 2018 гг., как и по всей стране в целом сохраняется общая тенденция к увеличению частоты преждевременных родов и атонических кровотечений при ПР. Согласно данным представленном на рисунке 3.5., видно, что из года в год увеличивается частота атонических кровотечений во время родов и в послеродовом периоде при преждевременных родах. Это, несомненно, ведет к увеличению социальной проблемы и акушерских осложнений.

Анализируя исход родов ретроспективной группы выявлено, что роды закончились через естественные родовые пути в 74% (127) случаев и путем операции кесарево сечение в 26 % (44) (рис.6).



Рисунок 6. Методы родоразрешения в ретроспективной группе.

По данным литературы установлено, что физиологической кровопотерей считается кровопотеря до 10% ОЦК (до 500мл) при родоразрешении через естественные родовые пути, и до 1000мл – при кесаревом сечении, патологической – 10-30% ОЦК (>500 мл) – ЕРП, >1000мл КС, массивной более - 30% ОЦК.

Было установлено, что патологическая кровопотерия встречалось в 100% случаев, учитывая специальный выбор историй.

Объем кровопотери в ретроспективной группе, при ЕР был 1223,04±43,2мл при КС был в среднем 1199,12±52,1 мл.

При анализе причин кровотечений было установлено: частыми причинами кровотечений явились: ПОНРП 3,3%, атония матки 28,9%,

ISSN 3030-3907

дефекты последа 9,5%, травмы 11,4%, изменения в системе гемостаза 54,7%. В некоторых случаях отмечались сочетанные причины ПК.

Для лечения ПК проводили медикаментозное и хирургическое вмешательство (таб.1).

Таблица 1

Методы остановки кровотечения (по данным ретроспективной группы)

Количество больных	Консервативная остановка ПК		Хирургическое остановка ПК	
171 – 100 %	158	92,4%	13	7,6%

Как видно из таблицы консервативная остановка ПК составил 92,4 %, хирургическая 7,6% случаев.

Перед нами встал вопрос: Какие дополнительные мероприятия могли предотвратить ПК во время родов и в послеродовом периоде? «Для ответа на вопрос мы произвели дополнительные методы исследования. Учитывая, что одной из причин ПК является нарушение гемостаза в 54,7 % случаев, мы изучили гемостазиологические показатели как триггерного механизма ПК (таб.2).

Таблица 2.

Анализ коагулограммы ретроспективной группы (до родов)

Показатель (n=171)	**Значение**	**%**
АЧТВ (сек.)	**38,12±4,41**	59,1%
Протромбиновый индекс (%)	**90,6±7,47**	62,5%
Фибриноген (г\л)	**4,1±0,91**	57,3%
Протромбиновое время (сек.)	**14±0,2**	53,8%
МНО	**1,83±0,1**	67,2%

Как видно из таблицы изменения в системе гемостаза в виде нарушение свёртывания наблюдалась почти в 50% случаев, что в свою очередь доказывает выше изложенные мнения.

У беременных с преждевременными родами имеет место повышение уровня протромбина, что свидетельствует о чрезмерной активации внешнего пути свертывания. Укорочение АЧТВ свидетельствует о повышенной активности внутреннего пути свертывания. Повышение уровня фибриногена в сочетании с вышеуказанной активностью процессов свертывания ведет к развитию гиперкоагуляционного синдрома у беременных, что способствует преждевременным родам, что согласуется с данными литературы [1; 5;].

Таким образом, изучение патологии свертывающей системы при беременности и пути ее коррекции является приоритетным направлением

ISSN 3030-3907

современного акушерства.

Изучая данные системы гемостаза при патологической кровопотере преждевременно родивших женщин, можно сделать вывод о недостаточности изучения биохимических маркеров системы гемостаза, а также о возможности роли дисфункции эндотелия в развитии этих осложнений. Кроме того, разработка эффективных методик лечения гиперкоагуляционного синдрома у беременных на ранних сроках позволит осуществлять профилактику преждевременных родов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ахтамова Н. А., Шавази Н. Н. PREDICTION OF OBSETRIC BLOOD LOSS IN WOMEN WITH PRETERM BIRTH (LITERATURE REVIEW) //УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. – 2022. – Т. 3. – №. 5.
2. Шавази Н.Н., Алимова П.Б. СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ АКУШЕРСКИХ КРОВОТЕЧЕНИЙ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ) //ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРОН-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2022. – Вып. 3. – № 2.
3. Эл Ваттар Б.Х., Тэмблин Дж.А., Парри-Смит В. и др. Ведение акушерских послеродовых кровотечений: оценка национальной службой текущей практики в Великобритании // Risk Manag Healthc Policy. — 2017. — №10. — С. 1-6.
4. Шавази Н. Н., Бабамурадова З. Б. Соотношение про-и Антиангиогенных факторов в патогенезе преждевременных родов у беременных на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани //European Research: innovation in science, education and technology. – 2020. – С. 93-96.
5. Ахтамова Н. А., Шавази Н. Н. PREDICTION OF OBSETRIC BLOOD LOSS IN WOMEN WITH PRETERM BIRTH (LITERATURE REVIEW) //УЗБЕКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ. – 2022. – Т. 3. – №. 5.
6. ШАВАЗИ Н. Н. и др. TOTAL GISTEREKTOMIYANING SUBTOTAL GISTEREKTOMIYADAN USTUNVORLIGINI TAHLILLASH //ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ. – 2022. – Т. 7. – №. 3.
7. Nuraliyevna S. N., Dilshodovna J. M. MORPHOFUNCTIONAL STRUCTURE OF THE PLACENTA IN PREMATURE LABOR //Galaxy International Interdisciplinary Research Journal. – 2022. – Т. 10. – №. 4. – С. 381-384.
8. Nuralievna S. N., Akbarjonovna A. N., Farkhodovna R. N. Management of the Reatening Preterm Birth //Texas Journal of Medical Science. – 2023. – Т. 17. – С. 25-38.

ISSN 3030-3907

9. Nuralievna S. N., Akbarovna A. N. FETAL STANDING AND PERINATAL OUTCOMES OF PREMATURE BIRTH //Confrencea. – 2023. – T. 10. – №. 1. – C. 14-16.
10. Shavazi N., Akhtamova N., Katkova N. Perinatal risk of premature birth: New obstetric opportunities //E3S Web of Conferences. – EDP Sciences, 2023. – T. 413. – C. 03035.

ISSN 3030-3907