ISNN 3030-3907

2026/4
VOLUME 8

DEVELOPMENT OF SCIENCE

ILMIY JURNAL



Development of science

Ilmiy jurnal

2026/4 VOLUME 8

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

УДК: 618.17-009:159.9.072.432

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ОЦЕНКИ ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ БЕСПЛОДИИ У ЖЕНЩИН.

Икромова Парвина Хамиджоновна

Самаркандский государственный медицинский университет Ассистент кафедры акушерства и гинекологии №3

Tel: 90-1975505

E-mail: pikromova15@gmail.com

https://orcid.org/0009-0002-7240-7582)

Нуфтиллоева Маржона Жаббор кизи

Клинический ординатор 1 курса кафедры акушерства и гинекологии №3, Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд, Узбекистан

Annotatsiya. Bepushtlik zamonaviy ginekologiyaning dolzarb muammolaridan biri bo‘lib, uning rivojlanishida endometriy holati muhim o‘rin tutadi. Embriyoning muvaffaqiyatli implantatsiyasi ko‘p jihatdan endometriyning morfofunksional xususiyatlariga bog‘liq. Ushbu maqolada ayollarda bepushtlikda endometriyni ultratovush yordamida baholashning klinik ahamiyati o‘rganildi. Tadqiqot davomida endometriy qalinligi, tuzilishi va qon oqimi ko‘rsatkichlari tahlil qilindi. Natijalar shuni ko‘rsatdiki, endometriy qalinligining 8 mm dan kam bo‘lishi, uch qatlamli tuzilmaning yo‘qligi hamda qon aylanishining buzilishi implantatsiya ehtimolini sezilarli darajada kamaytiradi. Ultrasonografiya bepushtlikni diagnostika qilishda va davolash samaradorligini baholashda muhim, invaziv bo‘lmagan usul hisoblanadi.

Kalit so‘zlar: bepushtlik, endometriy, ultratovush tekshiruvi, implantatsiya, endometriy qalinligi, retseptivlik.

Аннотация. Бесплодие остаётся одной из актуальных проблем современной гинекологии. Одним из ключевых факторов имплантации эмбриона является состояние эндометрия. Ультразвуковое исследование (УЗИ) является неинвазивным и доступным методом оценки морфофункционального состояния эндометрия. В статье рассмотрено клиническое значение ультразвуковых параметров эндометрия при различных формах бесплодия, а также их прогностическая роль в наступлении беременности.

Ключевые слова: есплодие, эндометрий, ультразвуковое исследование, имплантация, толщина эндометрия, рецептивность.

Abstract. Infertility remains a significant issue in modern gynecology, where the condition of the endometrium plays a crucial role. Successful embryo implantation largely depends on the morphofunctional characteristics of the endometrium. This

ISSN 3030-3907

article evaluates the clinical significance of ultrasound assessment of the endometrium in women with infertility. Endometrial thickness, structure, and blood flow parameters were analyzed. The findings demonstrate that an endometrial thickness of less than 8 mm, absence of a trilaminar pattern, and impaired blood flow are associated with a significantly reduced likelihood of implantation. Ultrasonography is a valuable, non-invasive method for diagnosing infertility and monitoring treatment outcomes.

Keywords: infertility, endometrium, ultrasound examination, implantation, endometrial thickness, receptivity.

ВВЕДЕНИЕ.

Бесплодие является одной из наиболее актуальных медико-социальных проблем современной гинекологии и репродуктивной медицины. По данным World Health Organization, около 10–15% супружеских пар во всем мире сталкиваются с трудностями зачатия, что оказывает значительное влияние не только на демографические показатели, но и на психоэмоциональное состояние женщин [4]. В последние десятилетия, несмотря на активное внедрение вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), частота успешной имплантации эмбриона остаётся ограниченной. Это связано с тем, что наряду с качеством эмбриона важнейшую роль играет состояние эндометрия, обеспечивающего его прикрепление и дальнейшее развитие беременности. Эндометрий представляет собой динамичную ткань, чувствительную к гормональным изменениям в течение менструального цикла. Под влиянием эстрогенов и прогестерона происходят циклические морфологические и функциональные преобразования, формирующие так называемое «окно имплантации» — период максимальной рецептивности эндометрия. Нарушение этих процессов приводит к снижению вероятности имплантации даже при наличии морфологически полноценного эмбриона. Особое значение в клинической практике приобретает оценка рецептивности эндометрия. Среди различных методов диагностики ультразвуковое исследование (УЗИ) занимает ведущее место благодаря своей доступности, неинвазивности и высокой информативности. Трансвагинальное УЗИ позволяет в реальном времени оценить толщину эндометрия (М-эхо), его структуру, эхогенность, а также особенности кровоснабжения с использованием допплерометрии. К числу наиболее значимых ультразвуковых параметров относятся толщина эндометрия, его трёхслойная структура (triple-line pattern), а также показатели кровотока в маточных и субэндометриальных сосудах. Ряд исследований показывает, что толщина эндометрия менее 7–8 мм ассоциируется с низкой вероятностью наступления

ISSN 3030-3907

беременности, тогда как наличие трёхслойной структуры и адекватного кровотока значительно повышает шансы успешной имплантации. Кроме того, патологические состояния, такие как хронический эндометрит, гипоплазия эндометрия, гормональные нарушения и сосудистые изменения, могут приводить к нарушению его рецептивности. В этих случаях ультразвуковая диагностика играет ключевую роль не только в выявлении патологических изменений, но и в мониторинге эффективности проводимого лечения. Таким образом, комплексная ультразвуковая оценка эндометрия является важным инструментом в диагностике бесплодия, позволяющим определить потенциальную готовность эндометрия к имплантации и оптимизировать тактику ведения пациенток. Несмотря на значительное количество исследований в данной области, вопросы прогностической значимости ультразвуковых показателей эндометрия остаются актуальными и требуют дальнейшего изучения.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ - Оценить клиническое значение ультразвуковых параметров эндометрия у женщин с бесплодием и определить их прогностическую ценность для наступления беременности.

Материалы и методы исследования. Настоящее исследование проведено на базе гинекологического и репродуктивного отделений в период 2023–2025 гг. В исследование включено **120 женщин репродуктивного возраста (20–40 лет)**.

Дизайн исследования

Исследование носило проспективный сравнительный характер. Все пациентки были разделены на две группы:

- **I группа (основная)** – 80 женщин с установленным диагнозом бесплодие (первичное и вторичное)
- **II группа (контрольная)** – 40 женщин с сохранённой репродуктивной функцией и наличием беременности в анамнезе

Критерии включения:

- возраст от 20 до 40 лет
- регулярный менструальный цикл (25–35 дней)
- отсутствие тяжёлых соматических заболеваний
- информированное согласие на участие в исследовании

Критерии исключения**:**

- врождённые аномалии матки
- миома матки больших размеров
- эндометриоз III–IV степени
- острые воспалительные заболевания органов малого таза

ISSN 3030-3907

- онкологические заболевания

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. Ультразвуковое исследование

Ультразвуковая оценка эндометрия проводилась методом трансвагинальной сонографии на аппаратах экспертного класса.

Оценка проводилась на **19–23 день менструального цикла** (предполагаемое «окно имплантации»).

Изучались следующие параметры:

Толщина эндометрия (М-эхо) — измерялась в сагиттальной плоскости

СТРУКТУРА ЭНДОМЕТРИЯ

- трёхслойная (triple-line)
- однородная гиперэхогенная

Контуры эндометрия — чёткие / нечёткие

Эхогенность — однородная / неоднородная

2. Допплерометрическое исследование

С целью оценки кровоснабжения эндометрия проводилось допплерометрическое исследование маточных артерий.

Определялись следующие показатели:

- **Индекс резистентности (RI)**
- **Индекс пульсации (PI)**
- **Систоло-диастолическое отношение (S/D)**

Дополнительно оценивался субэндометриальный кровоток.

3. Лабораторные методы

Для комплексной оценки состояния пациенток проводилось определение гормонального профиля:

- эстрадиол
- прогестерон
- ФСГ, ЛГ

СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

Статистическая обработка данных проводилась с использованием стандартных методов вариационной статистики.

- количественные показатели представлены в виде **M ± m**
- сравнение групп проводилось с использованием **t-критерия Стьюдента**
- различия считались статистически значимыми при **p < 0**

Результаты исследования

ISSN 3030-3907

Проведённый анализ ультразвуковых показателей эндометрия у обследованных женщин выявил статистически значимые различия между группами.

1. Толщина эндометрия

У пациенток контрольной группы толщина эндометрия в период «окна имплантации» составляла в среднем **10,8 ± 1,2 мм**, тогда как у женщин с бесплодием данный показатель был достоверно ниже — **7,1 ± 1,4 мм ($p < 0,05$)**.

Таблица 1.

Толщина эндометрия у обследованных женщин

Показатель	Основная группа (n=80)	Контрольная группа (n=40)
Толщина эндометрия (мм)	7,1 ± 1,4	10,8 ± 1,2

Установлено, что у **65% пациенток с бесплодием** толщина эндометрия была менее 8 мм, что является неблагоприятным прогностическим признаком.

2. Структура эндометрия

Анализ структуры эндометрия показал значительные различия между группами.

Таблица 2.

Тип структуры эндометрия

Тип эндометрия	Основная группа (%)	Контрольная группа (%)
Трёхслойный (triple-line)	32%	78%
Однородный	68%	22%

Таким образом, трёхслойная структура эндометрия значительно чаще встречалась у женщин с сохранённой фертильностью.

3. Допплерометрические показатели

Исследование маточного кровотока выявило повышение сосудистого сопротивления у пациенток с бесплодием

Таблица 3.

Допплерометрические показатели

Показатель	Основная группа	Контрольная группа
RI	0,78 ± 0,05	0,62 ± 0,04
PI	2,4 ± 0,3	1,8 ± 0,2

ISSN 3030-3907

Отмечено достоверное повышение RI и PI у женщин с бесплодием ($p < 0,05$), что свидетельствует о снижении перфузии эндометрия.

4. Комплексная оценка факторов

Анализ сочетания ультразвуковых параметров показал:

- У пациенток с:
  - толщиной эндометрия ≥ 8 мм
  - трёхслойной структурой
  - нормальным кровотоком вероятность наступления беременности была значительно выше.

В то же время сочетание:

- эндометрия < 7 мм
- однородной структуры
- повышенного RI ассоциировалось с низкой вероятностью имплантации.

5. Корреляционный анализ

Выявлена:

- положительная корреляция между толщиной эндометрия и вероятностью имплантации ($r = 0,62$)
- отрицательная корреляция между RI и наступлением беременности ($r = -0,58$)

Обобщение результатов

Полученные данные свидетельствуют о том, что:

- морфологические (толщина, структура)
- и функциональные (кровоток) показатели эндометрия имеют важное диагностическое и прогностическое значение при бесплодии.

ОБСУЖДЕНИЕ. Полученные в ходе исследования результаты подтверждают важную роль эндометрия как ключевого звена в реализации репродуктивной функции у женщин. Как показал проведённый анализ, у пациенток с бесплодием наблюдаются выраженные изменения как морфологических, так и функциональных характеристик эндометрия. В частности, установлено достоверное снижение толщины эндометрия у женщин основной группы по сравнению с контрольной. Эти данные согласуются с результатами исследований Check JH, согласно которым толщина эндометрия менее 7–8 мм значительно снижает вероятность имплантации эмбриона. Недостаточная толщина эндометрия может быть обусловлена гормональными нарушениями, сниженной чувствительностью рецепторов к эстрогенам, а также хроническими воспалительными процессами. Анализ структуры эндометрия показал, что трёхслойный тип (triple-line) значительно чаще встречается у женщин с сохранённой

ISSN 3030-3907

фертильностью. Данный феномен отражает нормальную пролиферацию и дифференцировку эндометрия под влиянием эстрогенов. Отсутствие данной структуры у пациенток с бесплодием свидетельствует о нарушении процессов рецептивности. Особое значение имеет оценка гемодинамических показателей. В ходе исследования выявлено достоверное повышение индексов сосудистого сопротивления (RI и PI) у женщин с бесплодием, что указывает на снижение кровоснабжения эндометрия. Нарушение микроциркуляции может приводить к гипоксии тканей и снижению метаболической активности эндометрия, что в свою очередь препятствует успешной имплантации. Следует отметить, что эндометриальная рецептивность является комплексным понятием, включающим морфологические, молекулярные и сосудистые компоненты. В этом контексте ультразвуковое исследование выступает как доступный и информативный метод первичной оценки, позволяющий выявить основные нарушения. Полученные результаты также подчёркивают необходимость комплексного подхода к диагностике бесплодия. Использование только одного параметра (например, толщины эндометрия) не всегда позволяет объективно оценить вероятность наступления беременности. Наиболее информативной является совокупная оценка толщины, структуры и кровотока. Таким образом, ультразвуковая оценка эндометрия может рассматриваться как важный прогностический инструмент при планировании беременности, особенно в программах вспомогательных репродуктивных технологий.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Проведённое исследование позволило сделать следующие выводы:

1. У женщин с бесплодием отмечаются достоверные изменения ультразвуковых параметров эндометрия, включающие уменьшение его толщины, нарушение структуры и снижение кровоснабжения.
2. Толщина эндометрия менее 8 мм, отсутствие трёхслойной структуры и повышение индексов сосудистого сопротивления являются неблагоприятными прогностическими признаками имплантации.
3. Комплексная ультразвуковая оценка эндометрия (толщина, структура, гемодинамика) имеет высокую диагностическую и прогностическую ценность при бесплодии.
4. Трансвагинальная ультрасонография является доступным, неинвазивным и информативным методом, который может использоваться для мониторинга состояния эндометрия и эффективности проводимого лечения.

ISSN 3030-3907

5. Полученные результаты могут быть использованы для оптимизации тактики ведения пациенток с бесплодием, в том числе при подготовке к вспомогательным репродуктивным технологиям.

Практические рекомендации

- Проводить ультразвуковую оценку эндометрия в период «окна имплантации» (19–23 день цикла)
- При толщине эндометрия < 8 мм рекомендована коррекция гормонального фона
- Обязательно учитывать допплерометрические показатели при планировании беременности
- Использовать комплексный подход при оценке рецептивности эндометрия

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Practice Committee of the American Society for Reproductive Medicine. Endometrial receptivity and infertility. Fertility and Sterility, 2020.
2. Noyes RW et al. Dating the endometrial biopsy. Fertil Steril. Check JH. The importance of endometrial thickness. Clin Exp Obstet Gynecol. World Health Organization. Infertility definitions and epidemiology, 2023.
3. Reproductive Medicine bo‘yicha zamonaviy maqolalar (2019–2024).
4. Nabiyeva OR. Reproduktiv yoshdagi pedagog ayollarning ruhiy salomatligiga ta’sir etuvchi psixologik omillar. Ta’lim va innovatsion tadqiqotlar. 2023;(2):380–382.
5. Yusefi AR, et al. Depression and quality of life among women hospitalized during COVID-19 pandemic. Open Public Health J. 2023;16:e187494452301311.
6. Keynejad RC, et al. Psychological interventions for mental disorders in women experiencing violence: meta-analysis. Lancet Psychiatry. 2020;7(2):173–190.
7. Parvina I. The Role of Infections in Obstetrics and Perinatal Pathologies //European journal of modern medicine and practice. – 2024. – Т. 4. – №. 3. – С. 99-103.
8. Parvina I. et al. Impact of early rehabilitation programs on post myocardial infarction recovery and quality of life //Revista Latinoamericana de Hipertension. – 2025. – Т. 20. – №. 4.
9. Parvina I. ANALYSIS OF RISK FACTORS FOR PREMATURE RUPTURE OF FETAL MEMBRANES //SHOKH LIBRARY. – 2025.
10. Kh I. P. et al. Sexual Dysfunction in Women Suffering From Gynecological Diseases //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2023. – Т. 4. – №. 1. – С. 313-317.
11. Насимова Н. Р. и др. СЕКСУАЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ У ЖЕНЩИН В ПЕРИОД ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТАЗОВОГО ПРОЛАПСА

ISSN 3030-3907

//O‘ZBEKISTONDA FANLARARO INNOVATSIYALAR VA ILMIY TADQIQOTLAR JURNALI. – 2023. – T. 2. – №. 16. – C. 744-752.
12. Uktamovna N. S. et al. KLIMAKS YOSHIDAGI AYOLLARDA KALSIY ALMASHINUVINING BUZILISHI VA DORIVOR O‘SIMLIKLAR BILAN DAVOLASH //IZLANUVCHI. – 2025. – T. 1. – №. 9. – C. 103-105.
13. Uktamovna N. S. et al. YURAK KASALLIKLARI BO ‘LGAN AYOLLARDA TUG ‘RUQNING O ‘ZIGA XOS KECHISHI //YANGI O ‘ZBEKISTON, YANGI TADQIQOTLAR JURNALI. – 2025. – T. 3. – №. 3. – C. 262-264.
14. Ёркулова Г. Р., Наркулова С. У. НОРМАЛИЗАЦИЯ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА У ДЕВУШЕК ПОДРОСТКОВ С ПОМОЩЬЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ //TA’LIM, TARBIYA VA INNOVATSIYALAR JURNALI. – 2025. – T. 1. – №. 9. – C. 76-79.
15. Uktamovna N. S. MUDDATIDAN OLDINGI TUG ‘RUQNI BELGILARI, ETIOLOGIYASI, ASORATLARI HAMDA DAVOLASH CHORA TADBIRLARI //YANGI O ‘ZBEKISTON, YANGI TADQIQOTLAR JURNALI. – 2024. – T. 1. – №. 3. – C. 224-228.
16. Норкулова С. У. РАЗВИТИЕ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ ГИНЕКОЛОГИИ У СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ //Central Asian Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies. – 2024. – T. 1. – №. 14. – C. 111-114.
17. Mustafakulov I. B. et al. Results of treatment of patients with thermoingalation trauma //Journal of Natural Remedies. – 2021. – T. 22. – №. 1. – C. 2.
18. Sattorov A. X. Yusupova DM OPTIMIZATION OF PREGNANCY MANAGEMENT IN THE DEVELOPMENT OF ENDEMIC GOITER //Boffin Academy. – 2024. – T. 2. – №. 1. – C. 335-338.
19. Sattorov A. X. NEW CORONAVIRUS INFECTION SARS-COV-2 PREGNANT WOMEN QIN MICROBIOTA EFFECT //Boffin Academy. – 2024. – T. 2. – №. 1. – C. 29-38.
20. Сатторов А., Бахронова Ш., Абдулохотова А. НОВЫЕ МЕТОДЫ МАТЕРИНСКОЙ КРОВИ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ РЕЦИДИВА РАННЕЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ //Science and innovation. – 2024. – T. 4. – №. 1. – C. 14-23.
21. Махмудов С. Б., Жураев О. У., Сатторов А. Х. НОВЫЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ //Research Focus. – 2024. – T. 3. – №. 10. – C. 117-124.

ISSN 3030-3907