

**TRHUR**

ISSN: 2181-0990  
DOI: 10.26739/2181-0990

---

**JOURNAL OF**  
**REPRODUCTIVE**  
**HEALTH AND**  
**URO-NEPHROLOGY**  
**RESEARCH**

---



TADQIQOT.UZ

VOLUME 2, ISSUE 1

**2020**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Журнал репродуктивного здоровья и уро-  
нефрологических исследований

# JOURNAL OF REPRODUCTIVE HEALTH AND URO-NEPHROLOGY RESEARCH

Главный редактор: Б.Б. НЕГМАДЖАНОВ

Учредитель:

Самаркандский государственный  
медицинский институт

Tadqiqot.uz

Ежеквартальный  
научно-практический  
журнал

**N<sup>o</sup> 2**  
**2020**

---

ISSN: 2181-0990

DOI: 10.26739/2181-0990

**Главный редактор:**  
**Chief Editor:**

**Негмаджанов Баходур Болтаевич**

доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой Акушерства и гинекологии №2  
Самаркандского Государственного медицинского института

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Obstetrics  
and Gynaecology Department No. 2 of the  
Samarkand State Medical Institute

**Заместитель главного редактора:**  
**Deputy Chief Editor:**

**Каттаходжаева Махмуда Хамдамовна**

доктор медицинских наук, профессор  
Кафедры Акушерства и гинекологии Ташкентского  
Государственного стоматологического института

Doctor of Medical Sciences, Professor  
Departments of Obstetrics and Gynecology  
Tashkent State Dental Institute

**ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ:**  
**MEMBERS OF THE EDITORIAL BOARD:**

**Луис Альфондо де ла Фуэнте Эрнандес**  
профессор, член Европейского общества  
репродукции человека и эмбриологии  
Prof. Medical Director of the Instituto  
Europeo de Fertilidad. (Madrid Spain)

**Ramašauskaitė Diana**

профессор, руководитель Вильнюсского центра  
перинатологии, профессор и руководитель клиники  
акушерства и гинекологии при институте клинической  
медицины Вильнюсского университета (Prof. Clinic of  
Obstetrics and Gynecology Vilnius University Faculty  
of Medicine, Latvia)

**Аюпова Фарид Мирзаевна**

доктор медицинских наук, профессор,  
заведующая кафедрой Акушерства и гинекологии №1  
Ташкентской медицинской академии.

**Зокирова Нодира Исламовна**

доктор медицинских наук, профессор кафедры  
акушерства и гинекологии №1, Самаркандского  
Государственного медицинского института

**Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич**

доктор медицинских наук, профессор заведующий  
кафедрой Эндоскопической урологии факультета  
непрерывного медицинского образования  
медицинского института РУДН.

**Негматуллаева Мастура Нуруллаевна**

доктор медицинских наук, профессор кафедры  
акушерства и гинекологии №2, Бухарского  
медицинского института.

**Окулов Алексей Борисович**

доктор медицинских наук., профессор кафедры  
медицинской репродуктологии и хирургии  
Московского государственного  
медико-стоматологического университета.

**Махмудова Севара Эркиновна**

ассистент кафедры Акушерства и гинекологии  
факультета последипломного образования  
Самаркандского Государственного медицинского  
института (**ответственный секретарь**)

**ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОГО СОВЕТА:**  
**MEMBERS OF THE EDITORIAL BOARD:**

**Boris Chertin**

MD Chairman, Departments of Urology & Pediatric  
Urology, Shaare Zedek Medical Center, Clinical P  
rofessor in Surgery/Urology, Faculty of Medicinr, Hebrew  
Univercity, Jerusalem. (Профессор хирургии/урологии,  
медицинский факультета ивритского университета)

**Fisun Vural**

Doçent Bilimleri Üniversitesi, Haydarpaşa  
Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği İdari  
ve Eğitim Sorumlusu. Доцент Университета  
естественных наук, учебно-исследовательской  
больницы клиники акушерства и гинекологии.

**Melike Betül Öğütmen**

SBÜ Haydarpaşa Numune SUAM Nefroloji  
Kliniği idari ve Eğitim Sorumlusu.  
Доцент Университета естественных наук,  
учебно-исследовательской  
больницы клиники нефрологии.

**Аллазов Салах Алазович**

доктор медицинских наук, профессор  
кафедры урологии, Самаркандского  
Государственного медицинского института

**Ахмеджанова Наргиза Исмаиловна**

доктор медицинских наук, доцент,  
заведующая кафедрой №2 педиатрии с  
курсом неонатологии, Самаркандского  
Государственного медицинского института

**Локшин Вячеслав Нотанович**

доктор медицинских наук, профессор,  
член-корр. НАН РК, президент Казахстанской  
ассоциации репродуктивной медицины.

**Никольская Ирина Георгиевна**

доктор медицинских наук, профессор  
ГБУ МО МОНИАГ.

**Шалина Раиса Ивановна**

доктор медицинских наук, профессор  
кафедры акушерства и гинекологии педиатрического  
факультета РНИМУ им.Н.И.Пирогова

**Page Maker | Верстка: Хуршид Мирзахмедов**

**Контакт редакций журналов. [www.tadqiqot.uz](http://www.tadqiqot.uz)**

ООО Tadqiqot город Ташкент,  
улица Амира Темура пр.1, дом-2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)

Телефон: +998 (94) 404-0000

**Editorial staff of the journals of [www.tadqiqot.uz](http://www.tadqiqot.uz)**

Tadqiqot LLC the city of Tashkent,  
Amir Temur Street pr.1, House 2.

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: [info@tadqiqot.uz](mailto:info@tadqiqot.uz)

Phone: (+998-94) 404-0000

## СОДЕРЖАНИЕ/CONTENT

### ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ

<b>1. Абдиев К.М., Хамраев Х.Х.</b> СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ, ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ РОДОВ У БЕРЕМЕННЫХ С ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРОЙ (ОБЗОР).....	5
<b>2. Абдуллаева Л.М., Агабабян Л.Р., Боборахимова У.М.</b> ИЗБЫТОК МАССЫ ТЕЛА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА И МЕТОДЫ ЕГО КОРОРЕКЦИИ (ОБЗОР).....	11
<b>3. Абдуллаева Л.М., Агабабян Л.Р., Боборахимова У.М.</b> ГОРМОНАЛЬНАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ - ПРЕИМУЩЕСТВА И НЕДОСТАТКИ (ОБЗОР).....	14
<b>4. Давронова Л.С., Негмаджанов Б.Б.</b> ОШИБКИ ПРИ ВЕДЕНИИ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ МАЙЕРА-РОКИТАНСКОГО-КЮСТЕРА-ХАУЗЕРА (ОБЗОР).....	18
<b>5. Кадыров З.А., Фаниев М.В., Сергеев В.В.</b> СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ ОСТРОГО ГЕСТАЦИОННОГО ПИЕЛОНЕФРИТА(ОБЗОР).....	21
<b>6. Насирова З.А., Агабабян Л.Р.</b> МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ИММУННУЮ СИСТЕМУ (ОБЗОР).....	27
<b>7. Сафаров А.Т., Аллаяров Я.Н., Хамроева Л.Х.</b> БЕСПЛОДНЫЙ БРАК (ОБЗОР).....	32

### ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ

<b>8. Аллазов С.А., Гафаров Р.Р., Бобокулов Н.А., Хуррамов Б.М., Тошниязов О.</b> ЛАПАРОТОМНЫЕ И ВИДЕОЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЕ ДОСТУПЫ ДЛЯ УШИВАНИЯ ВНУТРИБРЮШИННОГО РАЗРЫВА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ.....	38
<b>9. Аюпова Ф.М., Хамраев Х.Х., Махмудова С.Э.</b> МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ПРЕЭКЛАМПСИИ И ИХ ВЗАИМОСВЯЗЬ С ТЕЧЕНИЕМ И ИСХОДАМИ БЕРЕМЕННОСТИ.....	43
<b>10. Блинова С.А., Хамидова Ф.М.</b> ЭНДОКРИННЫЕ СТРУКТУРЫ ЛЕГКИХ В ОНТОГЕНЕЗЕ У ДЕТЕЙ С ПНЕВМОНИЕЙ .....	47
<b>11. Валиев Ш.Н., Негмаджанов Б.Б.</b> СЛУЧАЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО МОЛНИЕНОСНОГО СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА, ВЫЗВАННОГО АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ У ЖЕНЩИНЫ С АУТОИММУННЫМ ГЕПАТИТОМ.....	50
<b>12. Гайбуллаева Д.Ф.</b> ИСХОДЫ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ ПРИ РАННЕЙ И ПОЗДНЕЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ.....	53
<b>13. Каттаходжаева М.Х., Жалилова С.А., Каршиева Э.</b> РОЛЬ ВИРУСА ПАПИЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА В РАЗВИТИИ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ.....	57
<b>14. Махмудова С.Э., Негмаджанов Б.Б.</b> ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТАРНОГО ФАКТОРА РОСТА И РАСТВОРИМОЙ FMS-ПОДОБНОЙ ТИРОЗИНКИНАЗЫ-1 В КАЧЕСТВЕ МАРКЕРОВ ПРЕЭКЛАМПСИИ.....	61
<b>15. Насирова З.А., Негмаджанов Б.Б.</b> ВЛИЯНИЕ ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ ВНУТРИМАТОЧНОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ НА СОСТОЯНИЕ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА.....	66



УДК 618.177-089.888.11:616-056.25:613.25

**Abdullayeva Lagiya Mirzatullayevna**

Tibbiyot fanlari doktori,  
Respublika ixtisoslashtirilgan  
akusherlik va ginekologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazi,  
Toshkent, O'zbekiston

**Agababyan Larisa Rubenovna**

Tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent,  
Samarqand Davlat Tibbiyot instituti  
Diplomdan keying ta'lim fakulteti  
Akusherlik va ginekologiya kafedrası,  
Samarqand, O'zbekiston

**Boboraximova Umida**

Samarqand Davlat Tibbiyot instituti  
Akusherlik va ginekologiya kafedrası assistenti,  
Samarqand, O'zbekiston

**РЕПРОДУКТИВ YOSHDAGI AYOLLARDA ORTIQCHA VAZN VA UNI TUZATISH USULLARI (ADABIYOTLAR TAHLILI)**

For citation: Abdullayeva Lagiya Mirzatullayevna, Agababyan Larisa Rubenovna, Boboraximova Umida, Hormonal contraception - advantages and Shortcomings (literature review), Journal of reproductive health and uro-nephrology research. 2020, vol. 2, issue 1, pp. 11-13

<http://dx.doi.org/10.26739/2181-0990-2020-2-2>**Абдуллаева Лагя Мирзатуллаевна**

Доктор медицинских наук,  
Республиканского специализированного  
научно-практического медицинского центра  
Акушерства и гинекологии,  
Ташкент, Узбекистан

**Агабабян Лариса Рубеновна**

к.м.н., доцент кафедры  
Акушерства и гинекологии  
Факультета последипломного образования  
Самаркандского государственного  
медицинского института, Самарканд, Узбекистан

**Боборахимова Умида**

Ассистент кафедры Акушерства и гинекологии  
Самаркандского государственного  
медицинского института, Самарканд, Узбекистан

**ИЗБЫТОК МАССЫ ТЕЛА У ЖЕЩИЦ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА И МЕТОДЫ ЕГО КОРОРЕКЦИИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)****Abdullayeva Lagiya Mirzatullayevna**

Doctor of medical science,  
Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center  
for Obstetrics and Gynecology,  
Tashkent, Uzbekistan

**Agababyan Larisa Rubenovna**



Candidate of Medical Sciences, Associate Professor  
at the Chair of Obstetrics and Gynecology  
of the Faculty of Postgraduate Education  
Samarkand State Medical Institute,  
Samarkand, Uzbekistan  
**Boboraximova Umida**  
Assistant of the Department of  
Obstetrics and Gynecology,  
Samarkand State Medical Institute,  
Samarkand, Uzbekistan

## EXCESS BODY WEIGHT IN REPRODUCTIVE AGE AND METHODS OF IT IS CORRECTION (LITERATURE REVIEW)

Semirib ketish zamonaviy jamiyatda jiddiy tibbiy, ijtimoiy va iqtisodiy muammo hisoblanadi. Uning dolzarbligi birinchi navbatda uning yuqori tarqalishi bilan belgilanadi. JSST mutaxassislarining prognozlariga ko'ra, kasallikning mavjud o'sish sur'atlari saqlanib qolsa, 2025 yilga kelib dunyoda ushbu tashxis qo'yilgan 300 milliondan ortiq odam bo'ladi, shundan 200 milliondan ortig'i tug'ish yoshidagi ayollar bo'ladi. JSST ma'lumotlariga ko'ra ortiqcha vazn (BMI -25 kg / m<sup>2</sup>) kattalar ayol aholisining 40% - 66,3% da uchraydi [5]. Dunyoda har yili ortiqcha vazn va semirish 2,8 million kishini ulimiga sabab bo'ladi [2]. Reproktiv yoshdagi ayollar orasida semirishning tarqalishi taxminan 25% ni tashkil etadi [6]. Rivojlanayotgan mamlakatlarda bolalar orasida ortiqcha vazn va semirishning tarqalishi rivojlangan mamlakatlarga qaraganda 30% yuqori. Agar ushbu tendentsiya davom etsa, 2015 yilga kelib ortiqcha vaznli bolalar soni 70 milliongacha o'sadi. Shkker va boshq. [29] bolalikdagi semirish kattalardagi ortiqcha vazn bilan bog'liq bepustlikning sezilarli darajada ko'payishiga olib keladi deb ishongan. Qo'shma Shtatlardagi adabiyotlarga ko'ra, masalan, semirish ayollarning 33-50 foizida kuzatiladi va reproduktiv yoshdagi ayollarning 8 foizida tana massasi indeksi 40 yoshdan yuqori [20]. Rossiyada ayollar orasida semirishning tarqalishi 30-40% ni tashkil qiladi [11].

Semirib ketish - organizmdagi yog 'to'qimalarining haddan tashqari cho'kishi. Etiologik jihatdan birlamchi semirish (alimentatsion va genetik nuqsonlardan kelib chiqqan), simptomatik (boshqa endoskrin va ruhiy kasalliklar bilan bog'liq) va yatrogen semirish ajratiladi [7]. Semirib ketish miqdorini aniqlash uchun tana massasi indeksi (BMI) ishlatiladi: tana vazni, kg / bo'y, m<sup>2</sup>. JSST tasnifiga ko'ra BMI 30 va undan yuqori semirishga to'g'ri keladi. Yog 'to'qimalarining tarqalishi bel va kestirib aylananing nisbati (W / H) bo'yicha baholanadi. Ayollarda semirishning android turi 0,83 dan yuqori nisbatga, ginoid turiga esa 0,83 dan kam to'g'ri keladi [11]. Semirib ketgan bemorlar ko'plab kasalliklarning rivojlanish xavfini oshiradi - yog 'almashinuvi buzilishi, diabetes mellitus, arterial gipertenziya, xoletsistit, artroz [24]. Yog 'to'qimalarida aromatazning ko'pligi giperestrogenemiya va estrogenga bog'liq kasalliklar (ko'krak bezi saratoni, endometriyal saraton) kasalligining ko'payishiga olib keladi. Ortiqcha vazn va semirish homiladorlik paytida homiladorlik davrida qandli diabet, gipertoniya, preeklampsiya, muddatidan oldin tug'ilish va homilaning tug'ruqdan oldin o'limi kabi asoratlarni rivojlanish xavfini oshiradi. Xomilalar uchun bu rivojlanish anormalliklari, makrosalar, tug'ilish travmasi nuqtai nazaridan xavflidir [30,31]. Tug'ruq paytida kesar-kesisn operatsiyalar sezilarli darajada oshadi. BMI 30-35 gacha bo'lgan ayollarda 32,6%, 36,9% gacha - BMI 35-40, 47,4% gacha - BMI 40 dan yuqori [18]. Tug'ilgandan so'ng, septik asoratlarni tez-tez rivojlanadi.

Ko'pincha semirish tuxumdonlarning gormonal disfunktsiyasi bilan birlashtiriladi. Obez ayollarning 45% reproduktiv disfunktsiyani rivojlantiradi. Obez ayollarda bepustlik darajasi 33,6% ni tashkil etadi, bu normal tana vazniga ega ayollarga qaraganda 2 baravar ko'p. Semirib ketgan ayollarda hayz paytida buzilishlar 2-5 marta tez-tez uchraydi [4,7,8]. Ginekologning amaliyotida anovulyatsiyaning insulinga chidamliligi, giperinsulinemiya va semirish bilan birga bo'lgan eng keng tarqalgan sabablaridan biri bu polikistik tuxumdon sindromidir. reproduktiv yoshdagi ayollarning 4-7 foizida uchraydigan tuxumdonlar sindromi (PCOS) va bu ayollarning 65 foizi ortiqcha vazn yoki semirib ketgan [11].

Reproduktiv tizimning disfunktsiyalari patogenezida semirishning sababchi roli tana vaznining pasayishi yoki normallashtirishdan keyin ovulyatsion hayz davrining tiklanishi bilan tasdiqlanadi [12, 19, 25].

Tana vaznining 5-10 foizini yo'qotish bilan hayz ko'rish normallashtirish isbotlangan. Shu maqsadda sog'lom ovqatlanish tamoyillari va dori-darmonlarni o'z ichiga olgan kompleks metabolik terapiya amalga oshiriladi.

- 18-30 yosh:  $(kg\ 0,0621 \times + 2,0357) \times 240 \times$  jismoniy faollik koeffitsienti
- 30 yoshdan katta:  $(0,0342 \times og'irlikdagi\ kg + 3,5377) \times 240 \times$  jismoniy faollik koeffitsienti
- Jismoniy faollik koeffitsienti jismoniy faoliyat darajasidan hisoblanadi:
- kam jismoniy faollik (aqliy, harakatsiz, uyda yengil ishlash) - koeffitsient 1,0
- o'rtacha jismoniy faollik (yurish bilan bog'liq ish, jismoniy tarbiya haftada kamida 3 marta) - koeffitsient 1.3
- yuqori jismoniy faollik (og'ir jismoniy mehnat, sport) - 1,5 koeffitsienti
- Tana vaznini kamaytirish uchun kunlik ovqatlanishning kaloriya tarkibi 20% ga kamayadi.

I.B. Manuxin va boshq. [9,10] soddalashtirilgan sxemani taklif qildi: ortiqcha vazn yoki semirib ketgan bemorga vazni ushlab turish uchun 1 kg vazniga 22 kkal kerak. Tana vaznini kamaytirish uchun natijada kunlik kaloriya miqdori 700 kkalga kamayadi.

D.G.Bessesen va R.Kushner [3] quyidagi amaliy tavsiyalar beradi:

- meva va sabzavotlarni kuniga 5-7 martadan ko'proq iste'mol qiling
- xun tolasini kuniga 25-30 g dan iste'mol qiling
- kepakli undan tayyorlangan non turlari mavjud
- kuniga kamida 1,8 litr suv ichish
- kuniga kamida 2 marta kam yog'li sut mahsulotlarini iste'mol qiling
- tarkibida kam yog'li proteini ovqatlanitlanlang
- haftada kamida 2 marta baliq iste'mol qiling
- osh tuzi iste'molini kuniga 2,4 g gacha cheklash

Insulensitizatorlardan foydalanish nafaqat insulinga qarshilik borligida ko'rsatiladi, balki PCOS bilan kasallangan bemorlarda ekstrakorporal urug'lantirish paytida giperstimulyatsiya sindromi rivojlanish xavfini kamaytirishga yordam beradi [13]. Oddiy tana vazniga ega insulinga chidamli bemorlarning dori-darmonlaridan birinchi bosqichda metformin terapiyasi tavsiya etiladi

Biguanidlar metforminidan (Glucophage, Siofor) periferik insulin qarshiligining pasayishiga olib keladi, jigar, mushaklar va yog 'to'qimalarida glyukozadan foydalanishni yaxshilaydi, qonning lipid profilini normallashtiradi, triglitseridlar va LDL darajasini pasaytiradi, oshqozon osti bezi hujayralarining funktsiyalariga ta'sir qilmaydi. Preparat glyukoza bardoshlik testini nazorat qilish asosida kuniga 1000-1500 mg dan buyuriladi. Terapiyaning davomiyligi 3-6 oyni tashkil etadi, shu jumladan ovulyatsiyani stimulyatsiya qilish fonida [28]. Meta-tahlillar shuni ko'rsatadiki, semirish va PCOSda metformindan foydalanish tana vaznining sezilarli pasayishiga olib keladi [27].

So'nggi yillarda insulin qarshiligini davolash uchun hujayra ichiga glyukoza tashish uchun javob beradigan oqsillarni sintezini chaqirishga qodir bo'lgan o'ziga xos yadro retseptorlari selektiv ligandi bo'lgan tiazolidinediones guruhidan olingan rosglizaton preparati

qo'llanilmoqda. L.B.Liao va boshq. [26] o'zlarining tadqiqotlarida metformin va uqing rosgitazon bilan kombinatsiyasini semiz ayollarda PCOS bilan taqqosladilar. Tadqiqot natijalari shuni ko'rsatdiki, ro'za tutadigan insulin darajasi, insulin qarshiligi ko'rsatkichi, luteinlashtiruvchi hubub, testosteron va past zichlikdagi lipoproteinlar darajasi ikkala guruhda ham sezilarli darajada kamaygan, ammo dori vositalarining kombinatsiyasi bilan bu ta'sir yanada sezilarli bo'lgan. E.N. Andreeva va boshqalarning tadqiqotida. [1] shuni ko'rsatdiki,

sibutramin / metformin birikmasi uglevod va lipid metabolizmini normallashtirishga katta ta'sir ko'rsatadi.

Shunday qilib, ortiqcha vaznga ega bo'lgan reproduktiv yoshdagi ayollarga birinchi navbatda somatik va ginekologik kasalliklarni, reproduktiv kasalliklarni, homiladorlik, tug'ruq va tug'ruqdan keyingi davrdagi asoratlarni davolash va oldini olish uchun tana vaznini kamaytirishga qaratilgan terapiya buyurilishi kerak.

#### Adabiyotlar ro'yxati

1. Andreeva E.N., Grigoryan O.R., Volevoch N.N., Melnichenko J.A. Sibutramin / meformin kombinatsiyasining metabolik sindromga chalingan ayollarda polikistik tuxumdon sindromini davolashda Myullerga qarshi gormon, uglevod va lipid metabolizm darajasiga ta'siri // Akusherlik va ginekologiya, 2016, p. 112-119 elibrary.ru saytida mavjud
2. Belov G.V., Kaipov A.K., Atabaev I.N., Nuruev M.K. OSH shahri sharoitida alimantar semirib ketgan ayollarni jismoniy reabilitatsiyasi // Ilmiy sharh. Tibbiyot fanlari. 2019. 60-65 3. Bessesen DG, Kushner R. Ortiqcha vazn va semirish. - M.: Binom, 2014 yil
3. Gorelova I.V., Rulev M.V., Popova P.V. Semirib ketishning yordam beradigan reproduktiv texnologiyalar natijalariga ta'siri // Reproaktiv muammolar. 2018; 24 (6): 39-45
4. Yuqumli bo'lmagan kasalliklar bo'yicha global holat to'g'risidagi hisobot. JSST, 2010 yil JSST 311-sonli ma'lumot varag'i, 2015 yil yanvar
5. Karaxalis L.Yu., Ponomarev V.V., Bezrukov A.G., Penjoyan G.A., Donchenko E.A. Intergenetik intervalda polikistik tuxumdon sindromi bo'lgan bemorlarni boshqarish. Ko'paytirish muammolari. 2017. № 5, 61-64 betlar
6. Mozhinskaya Yu.V., Belik S.N., Podgorniy I.V., Avetisyan Z.E. Semirib ketish reproduktiv etishmovchilik uchun xavfli omil sifatida. // Science Synergy. 2017 yil, № 16, p. 732-740. Mavjud: eLIBRARY.RU, eLIBRARY ID: 30457571
7. Manuxin I.B., Tumilovich L.G., Gevorkyan M.A. Ginekologik endokrinologiya. GEOTAR-Media, Moskva, 2014, 272 p.
8. Manuxin I.B., Tumilovich L.G., Gevorkyan M.A., Manuxina E.I. Ginekologik endokrinologiya. GEOTAR-Media, Moskva, 2017, 285 p.
9. Misharina E.V., Abashova E.I., Potin V.V. Semirib ketish va ayollarning reproduktiv funksiyasi. Akusherlik va ayollar kasalliklari jurnali. 2016 yil, LXV jild, 5.bet. 64-74
10. Podzolkova N.M., Koloda Yu.A., Podzolkov A.V. Obez bemorlarda bepustlik terapiyasi: muammoning zamonaviy ko'rinishi // Reproaktiv ishlash - 2012. - №3. - dan. - 37-41
11. Serov V.N., Prilepskaya V.N., Ovsiannikova T.V. Ginekologik endokrinologiya. Moskva. MEDpress-inform, 2015.504 p.
12. Bessesen DG, Kushner R. Ortiqcha vazn va semirish. - M.: Binom, 2014 yil
13. Tolpygina M.G., Abashova E.I., Borovik N.V. 1-toifa diabetli ayollarda tuxumdonlar disfunktsiyasining patogenezi // Akusherlik va ayollar kasalliklari jurnali. 2018.T.67.№1.s. 5-12. DOI: 10.17816 / JOWD6715-12
14. Shalina M.A. Kexsa ayollarda metabolik sindrom // Akusherlik va ayollar kasalliklari jurnali.1999. - T.68. - 3-raqam. - dan. 81-88
15. Esedova AE, Gadjieva Z.Sh., Idrisova MA, Kasumova ZM Semirib ketish fonida postmenopozal davrdagi ayollarning sog'lig'i holati // Oliy o'quv yurtidan keyingi tibbiy ta'lim byulleteni. 2017 yil, № 3, 47-bet
16. Cedergen MI. Maternal morbid obesity va advers pregnansy outcome-ni tekshirib ko'ring. Obstet Gynsol. 2004 yil; 103: 219-24. DOI: 10.1097 / 01.AOG. 0000107291.46.159.00
17. Dag ZO, Dilbaaz B. Vomendagi bepustlik va bepustlikning ochilishi. J Turk Ger Gynsol dos. 2015 yil; 16 (2): 111-7. DOI: 10/5152 / tgg.2015.15232
18. Flgal KM, Carroll MD, Kit BK, Ogden SL Obsedite va yomon massalar indeksleri distribyutorining tendentsiyalari AQSh so'zlarining ko'p qismida, 1999-2010 yy. Jama. 2012 yil; 307 (5): 491-7 DOI: 10.1001 / jama.2012.39
19. Frants S. Qayta tiklashga qaratilgan genetik va tabiiy muhit kelib chiqadi. Reprod Biomed Onnline 2009; 12: 526-31
20. GalloMF, Lopez LM, Grimes DA va boshq. Taqdim etilgan sintraksislar: kuzatuvdagi effektlar (Vah.) Companion ma'lumotlar bazasi tizimi sharhlari, 2014 yil, 1-son, Art No: CD003987