

**ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ ПРИ ДОРОДОВОМ  
РАЗРЫВЕ ПЛОДНЫХ ОБОЛОЧЕК****Каюмова Г.М.***Бухарский государственный медицинский институт  
имени Абу Али ибн Сины, г. Бухара, Республика Узбекистан*

Причины дородового разрыва плодных оболочек до конца не изучены. Значимость данной патологии определяется высоким уровнем перинатальной заболеваемости и смертности. Распространённость дородового разрыва плодных оболочек не имеет тенденции к снижению и составляет 2.7-19% [1]. Нередко дородовый разрыв плодных оболочек и раннее излитие околоплодных вод нарушают нормальное течение беременности, родов и может привести к таким осложнениям, как затянувшиеся латентная и активная фазы родов, развитие гипоксии, инфицирование матери и плода [2]. Большую угрозу для матери представляет хориоамнионит, который ухудшает течение и исход родов [3]. Своевременная диагностика дородового разрыва плодных оболочек и адекватная тактика способствуют снижению перинатальной заболеваемости и смертности [4]. В связи с вышеизложенным, проблема дородового разрыва плодных оболочек остается одной из наиболее актуальных в современном акушерстве, требующих многостороннего изучения и комплексного подхода к её решению.

Целью данной работы явилось изучение особенностей течения беременности и перинатальных исходов у женщин с дородовым разрывом плодных оболочек при доношенной беременности.

**М е т о д ы и с с л е д о в а н и я.** Проведён ретроспективный анализ 820 истории родов женщин, поступивших в Городской родильный дом Махасе в 2020-2022 г. Из них 620 историй родов женщин с ДРПО при доношенной беременности (I группа) и 200 историй родов женщин со своевременным излитием околоплодных вод (СИОВ) (II группа). Для анализа была разработана специальная анкета, которая включала следующие параметры: возраст, профессия, паритет, соматический анамнез, акушерский анамнез, течение данной беременности и исходы родов. Обработка полученных результатов произведена методами статистического анализа и прогнозирования.

**Р е з у л ь т а т ы и и х о б с у ж д е н и е.** Возраст пациенток в первой группе колебался от 17 до 40 лет, составив в среднем  $25.83 \pm 0.23$  лет, во второй группе от 17 до 44 лет и составил в среднем  $25.26 \pm 0.35$  лет. При изучении паритета родов в исследуемых группах выявлено первородящих 54.19% против 18%, повторнородящих с паритетом 2-3 – 30.96% против 68% и многорожавших с 4 и более родами – 14.83% против 13.5%. Анализ социального статуса

обследованных групп показал преобладание домохозяек в обеих группах – в I группе 81.29% и во II группе 93.5%, служащих было – 11.77 и 5.5%, студенток – 4.83 и 1% случаев, рабочих в I группе было 9 (1.45%), а во II группе рабочих не было. Средний возраст наступления менархе в основной группе и в группе сравнения практически не отличался и составил в среднем  $14.23 \pm 0.05$  и  $14.46 \pm 0.09$  лет.

Таблица №1

Частота экстрагенитальных заболеваний

Структура заболеваний	Основная группа, n=620		Группа сравнения, n=200	
	Число	%	Число	%
ОРВИ	11	1.77±0.53*	1	0.5±0.50
Диффузное увеличение щитовидной железы	63	10.16±1.21***	2	1±1.70
Анемия	77	12.41±1.32***	6	3±1.21
Хронический пиелонефрит	34	5.48±0.91***	2	1±0.70
МКБ	6	0.97±0.39	0	0
ДМТ	224	36.12±1.93	74	37±3.41
Ожирение	182	29.35±1.83***	25	12.5±2.34

Примечание: \* – P<0.05, \*\*\* – P<0.001 – значимость показателей основной группы по отношению к группе сравнения.

Как видно из таблицы, из экстрагенитальной сопутствующей патологии наиболее часто в основной группе отмечается дефицит массы тела (ДМТ), ожирение, анемия, диффузное увеличение щитовидной железы, хронический пиелонефрит и мочекаменная болезнь (МКБ). Среди гинекологических заболеваний в I группе наиболее часто встречались эрозия шейки матки в 14 (2.26%), кольпит в 25 (4.03%) и кондиломатоз в 4 (0.65%) случаях. У пациенток с ДРПО была выявлена высокая частота перенесённых заболеваний, таких как брюшной тиф в 11.61%, гепатит А – 11.77%, корь – 2.25%, тонзиллит 3.87% и малярия – 1.93% случаев, а в группе сравнения эти показатели были равны 5, 4, 1.5, 1.5 и 1.5% соответственно. Анализ акушерского анамнеза в группе женщин с ДРПО показал, что удельный вес вакуум аспирации и преждевременных родов в основной группе немного выше, чем в группе сравнения. Частота вакуум аспирации, преждевременных родов и перинатальных потерь у женщин с ДРПО соответствовала 9.67, 2.9 и 2.9%, что достоверно отличалось от группы женщин с СИОВ, где эти исходы наблюдались в 7.5, 0.5 и 1.5% случаев. Однако частота самопроизвольных выкидышей и неразвивающихся беременностей в обеих группах была одинаковой (16 и 16.5%). Течение настоящей беременности у женщин с ДРПО в 49.51% случаев осложнилось ранним токсикозом, в 16.93% угрозой прерывания беременности и в 5.8% анемией. В группе женщин с СИОВ

эти показатели были равны 44, 12.5 и 1.5% соответственно.

Все беременные с ДРПО приняли информированное решение после предварительного консультирования относительно тактики ведения (выжидательная, активная). Выжидательную тактику выбрали 36.7%, активную 15% беременных с ДРПО. У 64.5% беременных при выборе выжидательной тактики ведения спонтанная родовая деятельность началась в течение 12 ч, у 90.8% в течение 24 ч, у 94.7% в течение 48 ч. 28 беременных с ДРПО (12.3%) после 24 ч ожидания спонтанной родовой деятельности приняли решение об индукции родов окситоцином. В 5.4% случаев после неэффективной индукции было принято решение об оперативном родоразрешении. В 3.5% случаев в среднем через  $16.25 \pm 1.89$  ч после выбора выжидательной тактики роды завершены операцией кесарево сечение. Показаниями явились затянувшаяся латентная и активная фаза, тазовое предлежание, дистресс плода, обструктивные роды, усугубление тяжести гипертензивных нарушений. Роды через естественные родовые пути завершились в 88.4% (548) случаев в группе женщин с ДРПО и в 100% случаев во II группе. Роды оперативным путём завершились у 72 беременных женщин с ДРПО, что составило 11.61% случаев. Наиболее частыми показаниями к абдоминальному родоразрешению были: аномалии родовой деятельности – у 17 беременных, обструктивные роды – у 10, тазовое предлежание плода – 8, дистресс плода – 7, рубец на матке после кесарева сечения – 6, неправильные положения плода – 5. Вакуум экстракцией плода закончились 9 родов. Показаниями для этой операции были дистресс плода в 8 случаях и слабость потуг в 1 случае. Анализ течения родов показал, что в группе беременных с ДРПО, выбравших выжидательную тактику, роды осложнились хориоамнионитом в 7.01% случаев. Дистресс плода в группе женщин с ДРПО наблюдался в 15 (2.41%) случаях, аномалии родовой деятельности в 52 случаях (8.39%), гипертензивные нарушения в 31 случае (5%), а в группе женщин с СИОВ таких осложнений не наблюдалось. Также обращает внимание высокая частота травмы родовых путей в группе женщин с ДРПО – разрыв промежности I степени наблюдался у 64 рожениц (10.32%), вульвы и влагалища у 87 (14.03%), эпизиотомия производилась 17 роженицам (2.74%). В группе женщин с СИОВ травмы мягких тканей отмечались в единичных случаях. Анализ перинатальных исходов показал, что средняя масса новорожденных в группе женщин с ДРПО составила  $3150.55 \pm 21.85$ , рост  $49.67 \pm 0.15$  см, а в группе женщин с СИОВ эти показатели составили  $3384 \pm 21.53$ , рост  $50.93 \pm 0.09$  см соответственно. Новорожденных, которые родились в асфиксии в основной группе, было 92 (14.83%), в контрольной группе 2 (1%). В группе женщин с ДРПО асфиксия лёгкой степени наблюдалась у 64 (10.32%) новорожденных, асфиксия средней степени у 26 (4.19%), в тяжёлой асфиксии родились 2 (0.32%) ребёнка. В группе

женщин с СИОВ асфиксии средней и тяжёлой степени не наблюдалось, асфиксия лёгкой степени отмечена только в 2-х случаях (1%). В группе беременных с ДРПО с признаками внутриутробной инфекции родились 6 (0.97%) детей, с задержкой развития – 28 (4.52%), поражение ЦНС установлено у 55 (8.87%), обвитие пуповины вокруг шеи – у 131 новорожденного (21.13%). С эмбриофетопатией родились 15 новорожденных (2.42%). В группе женщин с СИОВ поражение ЦНС диагностировано у трёх (1.5%) новорожденных, эмбриофетопатия выявлена у одного новорожденного. Таким образом, при ДРПО риск инфицирования матери и плода возрастает пропорционально времени между разрывом плодных оболочек и рождением ребёнка. ДРПО увеличивает риск кесарева сечения и длительность пребывания в стационаре.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Уроков, Ш. Т., & Хамроев, Х. Н. (2019). Inflow of diffusion diseases of the liver on the current and forecast of obstructive jaundice. *Тиббиётда янги кун, 1*, 30.
2. TESHAEV, S. J., TUHSANOVA, N. E., & HAMRAEV, K. N. (2020). Influence of environmental factors on the morphometric parameters of the small intestine of rats in postnatal ontogenesis. *International Journal of Pharmaceutical Research (09752366)*, 12(3).
3. Каюмова, Г. М., Мухторова, Ю. М., & Хамроев, Х. Н. (2022). Причина преждевременных родов. *Scientific and innovative therapy. Научный журнал по научной и инновационной терапии*, 57-58.
4. Хамроев, Х. Н. (2022). Toxic liver damage in acute phase of ethanol intoxication and its experimental correction with chelate zinc compound. *European journal of modern medicine and practice*, 2, 2.
5. Khamroev, B. S. (2022). RESULTS OF TREATMENT OF PATIENTS WITH BLEEDING OF THE STOMACH AND 12 DUO FROM NON-STEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS-INDUCED OENP. *Journal of Pharmaceutical Negative Results*, 1901-1910.
6. Nutfilloyevich, K. K. (2023). STUDY OF NORMAL MORPHOMETRIC PARAMETERS OF THE LIVER. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences (2993-2149)*, 1(8), 302-305.
7. Nutfilloyevich, K. K. (2024). NORMAL MORPHOMETRIC PARAMETERS OF THE LIVER OF LABORATORY RATS. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(3), 104-113.
8. Nutfilloyevich, K. K., & Akhrorovna, K. D. (2024). MORPHOLOGICAL CHANGES IN THE LIVER IN NORMAL AND CHRONIC ALCOHOL

- POISONING. ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ, 36(3), 77-85.
9. Kayumova, G. M., & Hamroyev, X. N. (2023). SIGNIFICANCE OF THE FEMOFLORE TEST IN ASSESSING THE STATE OF VAGINAL MICROBIocenosis IN PRETERM VAGINAL DISCHARGE. *International Journal of Medical Sciences And Clinical Research*, 3(02), 58-63.
  10. Каюмова, Г. М., Хамроев, Х. Н., & Ихтиярова, Г. А. (2021). Причины риска развития преждевременных родов в период пандемии организм и среда жизни к 207-летию со дня рождения Карла Францевича Рулье: сборник материалов IV-ой Международной научнопрактической конференции (Кемерово, 26 февраля 2021 г.). ISBN 978-5-8151-0158-6.139-148.
  11. Хамроев, Х. Н., & Тухсанова, Н. Э. (2022). НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ. НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ Учредители: Бухарский государственный медицинский институт, ООО "Новый день в медицине", (1), 233-239.
  12. Хамроев, Х. Н. (2024). Провести оценку морфологических изменений печени в норме и особенностей характера ее изменений при хронической алкогольной интоксикации. ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ, 36(3), 95-3.
  13. Хамроев, Х. Н., & Тухсанова, Н. Э. (2021). Characteristic of morphometric parameters of internal organs in experimental chronic alcoholism. *Тиббиётда янги кун*, 2, 34.
  14. Хамроев, Х. Н., Хасанова, Д. А., Ганжиев, Ф. Х., & Мусоев, Т. Я. (2023). Шошилинич тиббий ёрдам ташкил қилишнинг долзарб муаммолари: Политравма ва ўтқир юрак-қон томир касалликларига ёрдам кўрсатиш масалалари. *XVIII Республика илмий-амалий анжумани*, 12.
  15. Хамроев, Х. Н., & Хасанова, Д. А. (2023). Жигар морфометрик кўрсаткичларининг меъёрда ва экспериментал сурункали алкоголизмда қиёсий таснифи. *Медицинский журнал Узбекистана | Medical journal of Uzbekistan*, 2.
  16. Khamroyev, X. N. (2022). TOXIC LIVER DAMAGE IN ACUTE PHASE OF ETHANOL INTOXICATION AND ITS EXPERIMENTAL CORRECTION WITH CHELATE ZINC COMPOUND. *European Journal of Modern Medicine and Practice*, 2(2), 12-16.
  17. Hamroyev, X. N. (2022). The morphofunctional changes in internal organs during alcohol intoxication. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 2(2), 9-11.
  18. Kayumova, G. M., & Nutfilloyevich, K. K. (2023). CAUSE OF PERINATAL LOSS WITH PREMATURE RUPTURE OF AMNIOTIC FLUID IN

WOMEN WITH ANEMIA. *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, 2(11), 131-136.

19. Khamroyev, X. N. (2022). TOXIC LIVER DAMAGE IN ACUTE PHASE OF ETHANOL INTOXICATION AND ITS EXPERIMENTAL CORRECTION WITH CHELATE ZINC COMPOUND. *European Journal of Modern Medicine and Practice*, 2(2), 12-16.

20. Хамроев, X. N. (2022). The morphofunctional changes in internal organs during alcohol intoxication. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 2(2), 9-11.

21. Латипов, И. И., & Хамроев, X. Н. (2023). Улучшение Результат Диагностики Ультразвуковой Допплерографии Синдрома Хронической Абдоминальной Ишемии. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 4(4), 522-525.

22. Хамроев, X. Н., & Уроков, Ш. Т. (2019). ВЛИЯНИЕ ДИФФУЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ НА ТЕЧЕНИЕ И ПРОГНОЗ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ. *Новый день в медицине*, (3), 275-278.

23. Хамроев, X. Н., & Ганжиев, Ф. X. (2023). Динамика структурно-функциональных нарушение печени крыс при экспериментальном алгоколние циррозе. *Pr oblems of modern surgery*, 6.

24. Уроков, Ш. Т., & Хамроев, X. Н. (2018). Клинико-диагностические аспекты механической желтухи, сочетающейся с хроническими диффузными заболеваниями печени (обзор литературы). *Достижения науки и образования*, (12 (34)), 56-64.

25. Nutfilloevich, H. K., & Akhrorovna, K. D. (2023). COMPARATIVE CLASSIFICATION OF LIVER MORPHOMETRIC PARAMETERS IN THE LIVER AND IN EXPERIMENTAL CHRONIC ALCOHOLISM. *International Journal of Cognitive Neuroscience and Psychology*, 1(1), 23-29.

26. Ikhtiyarova, G. A., Dustova, N. K., & Qayumova, G. (2017). Diagnostic characteristics of pregnancy in women with antenatal fetal death. *European Journal of Research*, (5), 5.

27. Kayumova, G. M., & Nutfilloyevich, K. K. (2023). CAUSE OF PERINATAL LOSS WITH PREMATURE RUPTURE OF AMNIOTIC FLUID IN WOMEN WITH ANEMIA. *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, 2(11), 131-136.

28. Kayumova, G. M., & Dustova, N. K. (2023). Significance of the femoflor test in assessing the state of vaginal microbiocenosis in preterm vaginal discharge. Problems and scientific solutions. In *International conference: problems and scientific solutions. Abstracts of viii international scientific and practical conference* (Vol. 2, No. 2, pp. 150-153).

29. Каюмова, Г. М., Мухторова, Ю. М., & Хамроев, Х. Н. (2022). Определить особенности течения беременности и родов при дородовом излитии околоплодных вод. *Scientific and innovative therapy. Научный журнал по научный и инновационный терапии*, 58-59.
30. Kayumova, G. M., & Dustova, N. K. (2023). ASSESSMENT OF THE STATE OF THE GENITAL TRACT MICROBIOCENOSIS IN PREGNANT WOMEN WITH PREMATURE RUPTURE OF THE MEMBRANES USING THE FEMOFLOR TEST. *Modern Scientific Research International Scientific Journal*, 1(1), 70-72.
31. Valeryevna, S. L., Mukhtorovna, K. G., & Kobyllovna, E. S. (2019). Premature Birth In A Modern Aspect. *International Journal of Bio-Science and Bio-Technology*, 11(10), 31-37.
32. Саркисова, Л. В., Каюмова, Г. М., & Умидова, Н. Н. (2018). Морфологические изменения фетоплацентарного комплекса при герпетической инфекции. *Тиббиётда янги кун*, 188-191.
33. Каюмова, Г. М., Саркисова, Л. В., & Умидова, Н. Н. (2018). Современные взгляды на проблему преждевременных родов. *Тиббиётда янги кун*, 183-185.
34. Каюмова, Г. М., Хамроев, Х. Н., & Ихтиярова, Г. А. (2021). Причины риска развития преждевременных родов в период пандемии организм и среда жизни к 207-летию со дня рождения Карла Францевича Рулье: сборник материалов IV-ой Международной научнопрактической конференции (Кемерово, 26 февраля 2021 г.). ISBN 978-5-8151-0158-6.139-148.
35. Саркисова, Л. В., Каюмова, Г. М., & Бафаева, Н. Т. (2019). Причины преждевременных родов и пути их решения. *Биология ва тиббиёт муаммолари*, 115(4), 2.
36. Kayumova, G. M., & Dustova, N. K. (2023). Significance of the femoflor test in assessing the state of vaginal microbiocenosis in preterm vaginal discharge. Problems and scientific solutions. In *International conference: problems and scientific solutions. Abstracts of viii international scientific and practical conference* (Vol. 2, No. 2, pp. 150-153).
37. KAYUMOVA, G., & DUSTOVA, N. (2023). Features of the hormonal background with premature surge of amniotic fluid. *Of the international scientific and practical conference of young scientists «Science and youth: conference on the quality of medical care and health literacy» Ministry of healthcare of the republic of kazakhstan kazakhstan's medical university «KSPH»*. ISBN 978-601-305-519-0.29-30.

38. Қаюмова, Г. М. НҚ Дўстова.(2023). Muddatdan oldin qog'onoq suvining ketishida xavf omillarning ta'sirini baholash. *Журнал гуманитарных и естественных наук*, 2(07), 11-18.

39. Каюмова, Г. М., & Мухторова, Ю. М. (2022). Пороговые значения антител к эстрадиолу, прогестерону и бензо [а] пирену как факторы риска преждевременного излития околоплодных вод при недоношенной беременности. *Scientific and innovative therapy. Научный журнал по научный и инновационный терапии*, 59-60.

40. Sarkisova, L. V., & Kayumova, G. M. (2019). Exodus of premature birth. *Тиббиётда янги кун*, 1(25), 155-159.

41. Саркисова, Л. В., & Каюмова, Г. М. (2018). Перинатальный риск и исход преждевременных родов. *Проблемы медицины и биологии*, 169-175.

42. Каюмова, Г. М., Саркисова, Л. В., & Рахматуллаева, М. М. (2018). Особенности состояния плаценты при преждевременных родах. In *Республиканской научно практической конференции «Актуальные вопросы охраны здоровья матери и ребенка, достижения и перспективы»* (pp. 57-59).

43. Каюмова, Г. М., Саркисова, Л. В., & Саъдуллаева, Л. Э. (2018). Показатели центральной гемодинамики и маточно-фетоплацентарного кровотока при недонашивании беременности. In *Республиканской научно практической конференции «Актуальные вопросы охраны здоровья матери и ребенка, достижения и перспективы»* (pp. 56-57).

44. Саркисова, Л., Каюмова, Г., & Рузиева, Д. (2019). Современные тренды преждевременных родов. *Журнал вестник врача*, 1(4), 110-114.

45. Каюмова, Г. М., & Ихтиярова, Г. А. (2021). Причина перинатальных потер при преждевременных родов у женщин с анемией.(2021). In *Материалы республиканской научно-практической онлайн конференции.«Актуальные проблемы современной медицины в условиях эпидемии»* (pp. 76-7).

46. Kayumova, G. M., Khamroev, X. N., & Ixtiyarova, G. A. (2021). Morphological features of placental changes in preterm labor. *Тиббиётда янги кун*, 3(35/1), 104-107.

47. Khamroyev XN, Q. G. (2021). Improving the results of treatment of choledocholithiasis in liver diseases.

48. Kayumova, G. M. (2023). TO DETERMINE THE FEATURES OF THE COURSE OF PREGNANCY AND CHILDBIRTH IN WOMEN WITH PRENATAL RUPTURE OF AMNIOTIC FLUID. *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, 2(11), 137-144.

49. Kayumova, G. M. (2023). To Determine the Features Of Pregnancy and Children During Antenature Ruption Of Ambient Fluid. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences* (2993-2149), 1(9), 66-72.

50. Kayumova, G. M. (2023). Features of the Hormonal Background During Premature Relation of Amniotic Fluid. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences (2993-2149)*, 1(9), 73-79.
51. Kayumova, G. M. (2023). The Significance Of Anti-Esterogen And Progesterone Antibodies As A Risk Factor In Premature Rupture Of Amniotic Fluid. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences (2993-2149)*, 1(9), 58-65.
52. Muxiddinovna, I. M. (2022). IMPACT OF ENERGY DRINKS AND THEIR COMBINATION WITH ALCOHOL TO THE RATS METOBOLISM. *Gospodarka i Innowacje.*, 22, 544-549.
53. Mukhiddinovna, I. M. (2022). EFFECTS OF CHRONIC CONSUMPTION OF ENERGY DRINKS ON LIVER AND KIDNEY OF EXPERIMENTAL RATS. *International Journal of Philosophical Studies and Social Sciences*, 2(4), 6-11.
54. Muxiddinovna, I. M. (2022). Effects of Energy Drinks on Biochemical and Sperm Parameters in Albino Rats. *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES*, 3(3), 126-131
55. Ильясов, А. С., & Исматова, М. М. (2022). ЖИНСИЙ АЪЗОЛАРГА ЭНЕРГЕТИК ИЧИМЛИКЛАРНИНГ САЛБИЙ ТАСИРИ. *Uzbek Scholar Journal*, 5, 66-69.
56. Muxiddinovna, I. M. (2022). Demage of Energy Drinks on the Spermatogenesis of Male Rat's. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 1(9), 111-118.
57. Muxiddinovna, I. M. (2022). Effects of Energy Drinks on Biochemical and Sperm Parameters in Albino Rats. *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES*, 3(3), 126-131.
58. Muxiddinovna, I. M. (2022). Ameliorative Effect of Omega-3 on Energy Drinks-Induced Pancreatic Toxicity in Adult Male Albino Rats. *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES*, 1(5), 13-18.
59. Razokov, I. B., Rahimov, D. A., Ismatova, M. M., & Kurbonzoda, S. N. MAIN FACTORS CAUSING IRON-DEFICIENT ANEMIA IN CHILDREN OF EARLY AGES. In *SPECIAL EDITION FOR 1st BUKHARA INTERNATIONAL MEDICAL STUDENTS CONFERENCE* (p. 61).
60. Muxiddinovna, I. M., & Sobirovna, A. Z. (2022). Pregnancy with Twins with Preeclampsia. *Central Asian Journal of Literature, Philosophy and Culture*, 3(11), 212-221.

61. Muxiddinova, I. M., & Sobirova, A. Z. (2022). Anemia Iron Deficiency in Pregnancy. *Central Asian Journal of Literature, Philosophy and Culture*, 3(11), 191-199.
62. Mukhiddinova, I. M. (2022). ENERGY DRINKS MAY AFFECT THE OVARIAN RESERVE AND SERUM ANTI-MULLERIAN HORMONE LEVELS IN A RAT MODEL. *BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI*, 2(12), 626-632.
63. Mukhiddinova, I. M. (2023). High Caffeine Exposure Increases Ovarian Estradiol Production in Immature Rats. *JOURNAL OF HEALTHCARE AND LIFE-SCIENCE RESEARCH*, 2(3), 8-11.
64. Mukhiddinova, I. M. (2023). Energy Fluids May Affect the Ovarian Reserve and Serum Anti-Mullerian Hormone Level. *Scholastic: Journal of Natural and Medical Education*, 2(5), 358-364.
65. Mukhiddinova, I. M. (2022). ENERGY DRINKS MAY AFFECT THE OVARIAN RESERVE AND SERUM ANTI-MULLERIAN HORMONE LEVELS IN A RAT MODEL. *BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI*, 2(12), 626-632.