



TASHKENT MEDICAL ACADEMY

100 TMA
ANNIVERSARY



Journal of Educational and Scientific Medicine



Issue 5 | 2025



OAK.UZ

Google Scholar

Science Education Commission of the Cabinet
Ministry of the Republic of Uzbekistan

ISSN: 2181-3175

ANAMIUALITY OF IMMUNOLOGICAL MARKERS IN THE EARLY RECONSTRUCTION OF GYNECOLOGICAL COMPLICATIONS IN AUOLS WITH LEUOMYOMAS IN RERRODUCTIVE AGE.

Haydarova N.V., Narzullaeva N.S.

ABSTRACT Introduction: In this study, the dynamics of biomarkers characterizing the activation of the humoral immune response and destructive pathologies in patients with prostate leiomyoma were analyzed. According to the established data, patients showed an increase in the number of metabolic immunocomplexes and a high concentration of IgA immunoglobulin. This indicates the active participation of immunological mechanisms in the pathogenesis of leiomyoma, in particular, the humoral immune system. Materials and methods. During our study, 36 patients with uterine leiomyoma were examined in the gynecological department of the Bukhara City Maternity Complex. The average age of the examined women was 50.1 ± 4.09 years. In 64.0% of patients, ultrasound revealed one myomatous node, and in 36.0% of patients - several nodes. The total volume of the uterus in 58.0% of patients was at 4-5 weeks of pregnancy, in 42.0% - at 6-9 weeks. Patients did not have complaints characteristic of leiomyoma (57.0%); 27.0% had painful periods, and 16.0% had severe and prolonged periods.

The results of the study showed that the level of IgA in the blood serum of women in the control group averaged 1.85 ± 0.12 g/l, which is between the upper and upper limits of the norm - 1.46 and 2.22 g/l. The level of IgA in blood serum in women diagnosed with uterine leiomyoma was comparable to the control group.

REPRODUKTIV YOSHDAGI LEYOMIOMALI AYOLLARDA GINEKOLOGIK ASORATLARNI ERTA BASHORATLASHDA IMMUNOLOGIK MARKERLARNING AHAMIYATI

N.B.HAYDAROVA¹, N.S. NARZULLOEVA²

BUXORO DAVLAT TIBBIYOT INSTITUTI

ABSTRAKT

Kirish: Ushbu tadqiqotda bachadon leyomiomasi bilan kasallangan ayollarda gumoral immun javob va destruktiv patologiyalarning faollashuvini ifodalovchi biomarkerlarning dinamikasi tahlil qilindi. Aniqlangan ma'lumotlarga ko'ra, bemorlarda aylanma immunokomplekslar miqdorining oshishi va IgA immunoglobulini kontsentratsiyasining yuqori darajada bo'lishi kuzatildi. Bu holat leyomioma patogenezaida immunologik mexanizmlar, xususan, gumoral immunitet tizimining faol ishtiroki mavjudligini ko'rsatadi.

Materiallar va usullar. Tadqiqotimiz davomida Buxoro shahar tug'ruq kompleksi ginekologiya bo'limida bachadon leyomiomasi tashxisi bilan davolanayotgan 36 nafar bemor tibbiy ko'rikdan o'tkazildi. Tekshiruvdan o'tgan ayollarning o'rtacha yoshi $50,1 \pm 4,09$ yoshni tashkil etdi. Bemorlarning 64,0 foizida ultratovush tekshiruvida bitta miomatoz tugun, 36,0 foiz bemorlarda bir nechta tugun aniqlangan. Bachadonning umumiy hajmi bemorlarning 58,0 foizida homiladorlikning 4-5 haftasiga, 42,0 foizida 6-9 haftaga to'g'ri keldi. Bemorlarning yarmidan ko'pi leyomiomaga xos shikoyatlarga ega emas (57,0%); 27,0% og'riqli davrlar, 16,0% esa og'ir va uzoq davom etgan davrlar bo'lgan.

Natija: Tadqiqot natijalari shuni ko'rsatdiki, nazorat guruhidagi ayollarning qon zardobi tarkibidagi IgA darajasi o'rtacha $1,85 \pm 0,12$ g / l ni tashkil etdi, bu normaning pastki va yuqori chegaralari orasida - 1,46 va 2,22 g / l. Bachadon leyomyomasi tashxisi qo'yilgan ayollarda qon zardobidagi IgA darajasi nazorat guruhiga qaraganda 1,62 baravar yuqori ($p < 0,05$). Bemorlarning o'rtacha IgA kontsentratsiyasi ham normaning yuqori chegarasidan 1,35 baravar yuqori edi ($p < 0,05$).

Xulosa: Bizning tadqiqotimizga ko'ra, reproduktiv yoshdagi leymiomali ayollarda immunologik markerlarni o'rganish va tahlil qilish kasallikning rivojlanishi va ginekologik asoratlarni erta bashoratlash uchun samarali usul hisoblanadi. Immunologik monitoring nafaqat kasallikning kechishini baholash, balki individual yondashuv asosida profilaktika va davolash tadbirlarini rejalashtirish imkonini beradi. Immunologik markerlarning klinik amaliyotga keng joriy etilishi ayollarda bachadon leyomiomasi bilan bog'liq asoratlar xavfini kamaytirishga, reproduktiv salomatlikni saqlashga va hayot sifatini yaxshilashga xizmat qiladi. Kelajakda immunologik markerlar asosida ishlab chiqiladigan erta diagnostika usullari va davolash protokollari leymiomali ayollarda ginekologik asoratlarning oldini olishda asosiy vositalardan biriga aylanishi kutilmoqda.

Kalit so'zlar: bachadon leyomiomasi, gumoral immun javob, leyomioma va homiladorlik.

РОЛЬ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ В РАННЕМ ПРОГНОЗИРОВАНИИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С ЛЕЙОМИОМой

Н.Б. ХАЙДАРОВА¹, Н.С. НАРЗУЛЛОЕВА²

БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

АБСТРАКТ

Введение: В данном исследовании проанализирована динамика биомаркеров, выражающих активацию гуморального иммунного ответа и деструктивных механизмов у больных базальной лейомиомой. Согласно полученным данным, у больных наблюдалось увеличение количества воспалительных иммунных комплексов и высокий уровень концентрации иммуноглобулина IgA. Данный случай свидетельствует об активном участии иммунологических механизмов, в частности гуморальной иммунной системы, в патогенезе лейомиомы.

Материалы и методы. В ходе нашего исследования в гинекологическом отделении родильного комплекса города Вухоро было обследовано 36 больных с лейомиомой матки. Средний вес обследованных плодов составил $50,1 \pm 4,09$ кг. При ультразвуковом исследовании у 64,0% пациенток выявлен одиночный миоматозный узел, у 36,0% пациенток - несколько узлов. Общий объем матки у 58,0% пациенток соответствовал 4-5 неделям беременности, у 42,0% - 6-9 неделям. У большинства женщин жалоб, характерных для лейомиомы, не было (57,0%); у 27,0% были болезненные менструации, у 16,0% - обильные и длительные менструации.

Результаты: Результаты исследования показали, что уровень сывороточного IgA у контрольной группы матерей в среднем составил $1,85 \pm 0,12$ г/л, что находится между верхней и нижней границами нормы - 1,46 и 2,22 г/л. Уровень сывороточного IgA у матерей с диагнозом лейомиома был в 1,62 раза выше, чем в контрольной группе ($p < 0,05$). Средняя концентрация IgA у пациенток также была в 1,35 раза выше верхней границы нормы ($p < 0,05$). Заключение: Согласно нашему исследованию, изучение и анализ иммунологических маркеров у женщин с лейомиомой репродуктивного возраста является эффективным методом раннего прогнозирования развития заболевания и гинекологических осложнений. Иммунологический мониторинг позволяет не только оценить течение заболевания, но и спланировать профилактические и лечебные мероприятия на основе индивидуального подхода. Широкое внедрение иммунологических маркеров в клиническую практику будет способствовать снижению риска осложнений, связанных с лейомиомой матки у женщин, сохранению репродуктивного здоровья и повышению качества жизни. Ожидается, что в будущем иммунологические маркеры Ранние методы диагностики и разработанные на их основе протоколы лечения станут одним из основных инструментов профилактики гинекологических осложнений у женщин с лейомиомой.

Ключевые слова: лейомиома матки, гуморальный иммунный ответ, лейомиома и беременность.

KIRISH

Bachadon leyomiomasi (BL) ayollar reproduktiv tizimining eng keng tarqalgan yaxshi sifatli o'smalaridan biridir. Reproaktiv yoshdagi ayollar orasida uning kasallanish darajasi 40-50% ni tashkil qiladi; bemorlarning uchdan bir qismida bunday o'smalarning rivojlanishi jiddiy alomatlar bilan birga keladi [1-4].

BL ko'pincha belgilersiz kechadi, ayniqsa kasallikning boshlanishida, miyomatoz tugunlar kichik o'lchamda va kam sonli bo'ladi. Ammo, leyomiomasi bor ayollarning katta qismi uchun hayot sifatini sezilarli darajada pasayishiga olib keladigan tashvish beruvchi alomatlar mavjud.[2,3] Bemorlarning asosiy shikoyatlari o'sayotgan miomatoz tugun bilan bog'liq og'riq sindromi bilan bog'liq; charchoq, zaiflik, beparvolik, menometrorragiya va surunkali anemiya fonida paydo bo'ladi; disparuniya, yuqoridagi muammolar bilan bog'liq psixologik stress va mumkin bo'lgan tibbiy aralashuvlar yoki reproduktiv disfunktsiyadan qo'rqish. Kasallik boshlangandan so'ng bu o'zgarishlarga promotorlar (gormonlar) va effektorlar (o'sish omillari) ta'sir qiladi [5,8].BLning patogenezi ko'p omilli va murakkab jarayon bo'lib, unda genetik moyillik, gormonal ta'sirlar, immun tizimdagi o'zgarishlar va to'qima strukturasi buzilishi asosiy o'rin tutadi. Ushbu mexanizmlar o'zaro bir-birini to'ldirib, kasallikning rivojlanishini va uning klinik ko'rinishlarini shakllantiradi.Biroq bachadon leyomiomasining patogenezi o'rganishda sezilarli yutuqlarga qaramay, kasallik ginekologiyada jarrohlikning eng keng tarqalgan sababi bo'lib qolmoqda. Bugungi kunga qadar muammoning klinik, morfologik va endokrinologik jihatlari eng ko'p o'rganilgan [6,10].Shu bilan birga, ko'plab tadqiqotchilar bachadon leyomiomasining patogenezi immun tizimining, xususan, o'sish omillarining rolini ta'kidlaydilar[5,7].So'nggi yillardagi ilmiy tadqiqotlar immunologik mexanizmlarning leyomioma rivojlanishida va uning asoratlari muhim rol o'ynashini ko'rsatdi. organizmning immun javobini aks ettiruvchi maxsus immunologik markerlar yordamida leyomiomaning rivojlanish sur'ati va asorat xavfini erta aniqlash imkoniyati mavjud.[4,8]

Turli organlar va a'zolar sistemasida o'sma jarayonlarining rivojlanishida gumoral immun tizimining faoliyatidagi o'zgarishlar, organizmdagi destruktiv jarayonlar va autoimmun reaksiyalarning rivojlanishi muhim rol o'ynashi haqida dalillar mavjud. O'tkir infeksiyadan farqli o'laroq, infeksiyaga qarshi (gumoral, hujayrali) immunitetning tez rivojlanishi va samarali rivojlanishi bilan, o'simta jarayonida immun himoya tizimi normal va o'simta hujayralari o'rtasidagi antigenik farqlarning yo'qligi yoki ifodalanmaganligi bilan shug'ullanadi, ular faqat uzoq muddatli o'sish davrida o'z xususiyatlarini o'zgartiradi [7,9,11].

Tadqiqotning maqsadi patologik jarayonning patogenetik mexanizmlarini aniqlash uchun bachadon leyomiomasi bo'lgan bemorlarda gumoral immunitetni baholash edi.

Materiallar va usullar. Buxoro shahar tug'ruq kompleksi ginekologiya bo'limida BL tashxisi bilan davolanayotgan 36 nafar bemor tibbiy ko'rikdan o'tkazildi. Tekshiruvdan o'tgan ayollarning o'rtacha yoshi $50,1 \pm 4,09$ yoshni tashkil etdi. Bemorlarning 64,0 foizida ultratovush tekshiruvida bitta miomatoz tugun, 36,0 foiz bemorlarda bir nechta tugun aniqlangan. Bachadonning umumiy hajmi bemorlarning 58,0 foizida homiladorlikning 4-5 haftasiga, 42,0 foizida 6-9 haftaga to'g'ri keldi. Bemorlarning yarmidan ko'pi leyomiomaga xos shikoyatlarga ega emas (57,0%); 27,0% og'riqli davrlar, 16,0% esa og'ir va uzoq davom etgan davrlar bo'lgan.

Nazorat (donor) guruhiga klinik guruhdagi ayollar bilan bir xil yoshdagi, ammo anamnezda bachadon yoki boshqa ichki organlar o'smalari bo'lmagan 27 nafar sog'lom ayol kiritildi. Bu ayollarda immunoglobulin A darajasi aniqlangan. Tadqiqotchilarning fikricha, aylanma immun komplekslari (AIK) immun tizimining gumoral komponentining faollashuv darajasini baholashda muhim diagnostika mezonidir [12,15,19].

Qon zardobidagi immunoglobulin A darajasi radial immunodiffuziya bilan aniqlandi. Zardobdagi aylanma immun komplekslari Naskova va boshqalarning usuli yordamida o'lchandi. Bu usul muhitda polietilenglikol (PEG) mavjudligida immunoglobulin monomerlarining immun komplekslardagi turli eruvchanliklarini nefelometriyaga, so'ngra o'rganilayotgan zardobning yorug'lik tarqalishini fotokolorimetrd (KPK - 2M atn) o'lchashga asoslangan.

Statistik natijalar korrelyatsiya tahlili va Student t-testi [13,14] yordamida qayta ishlandi. Natijalar $P < 0,05$ darajasida ishonchli deb topildi. JSST tavsiyalariga ko'ra, normal qiymatlar diapazoni "o'rtacha" ko'rsatkichdan bitta sigma og'ishini qo'shish yoki ayirish yo'li bilan aniqlandi.

Muhokama.

Tadqiqot natijalari shuni ko'rsatdiki, nazorat guruhidagi ayollarning qon zardobi tarkibidagi IgA darajasi o'rtacha $1,85 \pm 0,12$ g / l ni tashkil etdi, bu normaning pastki va yuqori chegaralari orasida - 1,46 va 2,22 g / l. BL tashxisi qo'yilgan ayollarda qon zardobidagi IgA darajasi nazorat guruhiga qaraganda 1,62 baravar yuqori ($p < 0,05$). Bemorlarning o'rtacha IgA kontsentratsiyasi ham normaning yuqori chegarasidan 1,35 baravar yuqori edi ($p < 0,05$). Individual ko'rsatkichlar tahlili quyidagilarni aniqladi: leyomiyomali ayollarning faqat 14 (23,3%) IgA darajasi normal chegarada, qolgan 46 bemorda (76,6%) esa IgA darajasi normaning yuqori chegarasidan yuqori bo'lgan. Shuningdek, tadqiqot davomida IgA darajasi me'yordan past bo'lgan bemorlar aniqlanmadi.

Nazorat guruhidagi ayollarning qon zardobida aylanma immun komplekslarining (AIK) kontsentratsiyasi aniqlandi va ularning o'rtacha qiymati $87,1 \pm 8,2$ shartli birlikni tashkil etdi. Ushbu ko'rsatkich mavjud me'yoriy diapazonda va aylanma immun komplekslari uchun standart qiymatlarning yuqori chegarasi 104,3 shartli birlikni tashkil qiladi. BL tashxisi qo'yilgan ayollar guruhida qon zardobida aylanma immun komplekslari miqdori sezilarli darajada oshdi va u me'yoriy ko'rsatkichlarning o'rtacha qiymatidan 1,43 baravar yuqori ekanligi aniqlandi ($p < 0,05$). Bu farq statistik jihatdan ahamiyatli ekanligi aniqlandi. .

Ma'lumotlar tahlili quyidagi tendensiyalarni aniqladi: bachadon leyomiomasi bo'lgan 7 ta bemorda (12%), aylanma immun komplekslari darajasi normal chegaralarda edi, qolgan 53 nafar bemorda (88%) bu ko'rsatkich me'yordan yuqori edi. Bu bachadonning yaxshi sifatli o'smalarida immunitet tizimining yuqori faolligi bilan tavsiflanadi. Hozirgi vaqtda turli xil patologik holatlarning shakllanishi hujayra membranalarini yaxlitligining buzilishi bilan birga keladi, bu ularning erkin radikallar ta'sirida oksidlanish mahsulotlari bilan zararlanishiga olib keladi [8,16,17].

Tanadagi to'qimalarni yo'q qilishning umumiy belgilaridan biri - hujayra membranasining buzilishi va yadro komponentlarining ajralib chiqishi natijasida qon oqimida ko'p miqdorda DNK bo'laklarining paydo bo'lishidir. Immunitet tizimi(IT) va DNK fragmentlari o'rtasidagi murakkab o'zaro ta'sir natijasida organizmda autoantitelalar hosil bo'ladi. Ularning darajasi uyali tuzilmalarning shikastlanish darajasini bilvosita baholashga imkon beradi [6,9,18]

Shunday qilib, o'tkazilgan tahlillar bachadon leyomiomasi bo'lgan bemorlarda gumoral immunitet tizimi(GIT)ning faolligini ko'rsatdi, bu IgA va aylanma immun komplekslarining odatdagidan sezilarli darajada yuqori bo'lishi bilan namoyon bo'ldi. Ushbu ko'rsatkichlar patologik jarayonlarning immunologik asoslarini chuqurroq tushunishda muhim diagnostik ahamiyatga ega ekanligini tasdiqlaydi.

Tadqiqot natijalari shuni ko'rsatdiki, bachadon leyomiomasi bilan og'rigan bemorlarda aylanma immun komplekslari va IgA darajasi me'yordan yuqori bo'lishi ularning tanasida gumoral immunitet tizimining faollashishini ko'rsatadi. Ushbu immunitet ko'rsatkichlarining yuqori darajasi halokatli jarayonlarning kuchayishi va autoimmün reaksiyalar mavjudligini ko'rsatadi. Bu shartlar patologik jarayonning rivojlanishida immunitet mexanizmlarining muhim rolini ko'rsatadi va bu yo'nalishda diagnostika va davolash strategiyasini ishlab chiqishda katta ahamiyatga ega.

Xulosa

Bizning tadqiqotimizga ko'ra, reproduktiv yoshdagi leymiomali ayollarda immunologik markerlarni o'rganish va tahlil qilish kasallikning rivojlanishi va ginekologik asoratlarni erta bashoratlash uchun samarali usul hisoblanadi. Immunologik monitoring (IM) nafaqat kasallikning kechishini baholash, balki individual yondashuv asosida profilaktika va davolash tadbirlarini rejalashtirish imkonini beradi. Immunologik markerlarning klinik amaliyotga keng joriy etilishi ayollarda bachadon miomasi bilan bog'liq asoratlar xavfini kamaytirishga, reproduktiv salomatlikni saqlashga va hayot sifatini yaxshilashga xizmat qiladi. Kelajakda immunologik markerlar asosida ishlab chiqiladigan erta diagnostika usullari va davolash protokollari leymiomali ayollarda ginekologik asoratlarning oldini olishda asosiy vositalardan biriga aylanishi kutilmoqda.

Qisqartmalar

IgA- Immunoglobulin A

BL- Bachadon leyomiomasi

IM-Immunologik monitoring

GIT-gumoral immunitet tizimi

IT-Immunitet tizimi

DNK-Dezoksiribonuklein kislota

AIK-aylanma immun komplekslari

Adabiyotlar ro'yxati

1. Narzullaeva, N. S., Musakhodzhaeva, D. A., Abdurakhmanov, M. M., & Ikhtiyarova, G. A. (2019). CYTOKINE DYNAMICS AS A RESULT OF PHYTO FLAVANOID EXPOSURE IN WOMEN WITH UTERINE MYOMA. Russian Journal Of Immunology, 22(2-1), 435-437. doi: 10.31857/S102872210006922-9
2. Narzullaeva N.S., Musakhodzhaeva D.a., abdurakhmanov M.M., Ikhtiyarova G.a. CYToKINE DYNaMICS aS a RESULT oF PHYTo-FLaVaNoID EXPoSURE IN WoMEN WITH UTERINE MYoMa // Russian Journal of Immunology. - 2019. - Vol. 22. - N. 2-1. - P. 435-437. doi: 10.31857/S102872210006922-9
3. Narzullaeva, N. S. (2021). Gynecological and somatic history of women with uterine myoma according to retrospective analysis. *Акуш., гинекол., перинатол.*(2), 86.
4. Narzullaeva, N. S., Ixtiyarova, G. a., & Sh, B. a. (2022). Clinical and Immunological aspects of Leiomyoma with Endometritis. *Central asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(4), 301-305.
5. Narzullaeva, N. S. (2022). INNOCUOUS METHODS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT IN WOMEN WITH INFERTILITY ASSOCIATED WITH UTERINE FIBROIDS. *Journal of Pharmaceutical Negative Results*, 3313-3321.
6. Song H., Lu D., Navaratnam K. et al. aromatase inhibitors for uterine fibroids // Cochrane Database Syst Rev. - 2013. - Vol. 10:CD009505.

- 7.Абрамова С.В., Миронова И.Н., Курганова О.Ю. и др. Клинико-эпидемиологические аспекты миомы матки (обзор литературы) // Бюллетень науки и практики. –2018. –Т. 4, № 4. –С. 69-74.
- 8.Агабабян Л.Р., Хамзаев Ф.И. Метаболические показатели у женщин с миомой матки на фоне избыточной массы тела // В сборнике: Достижения вузовской науки 2018. Сборник статей II Международного научно-исследовательского конкурса. –М., 2018. –С. 224-227.
- 9.Агафонова Д.Д. Эффективность эмболизации маточных артерий в лечении миомы матки // В сборнике: Материалы 69-й межвузовской (IV Всероссийской) итоговой научной студенческой конференции с международным участием, посвященной 70-летию Победы в Великой Отечественной войне. –М., 2015. –С. 3-4.
- 10.Бабаджанова Г.С., Тухтамишева Н.О. Современный взгляд на диагностику и лечение миомы матки у женщин репродуктивного возраста // Биология и интегративная медицина. –2017. –№ 2. –С. 64-79.
- 11.Балашова Е.О., Супрунюк В.В. Эндоскопическое лечение миомы матки // Студенческий форум. –2018. –№ 7 (28). –С. 16-18.
- 12.Баранова А.А. Тактика лечения пациенток с миомой матки в клинике женской infertility // Молодой ученый. 2017. –№ 14-2 (148). –С. 4-6.
- 13.Батаршина О.И. МР-спектроскопия (МРС) по водороду: возможности объективной оценки результатов МРТкФУЗ миомы // Материалы XII Всероссийского конгресса Мать и Дитя. – Москва, 2011. – с. 268-269.
14. Батаршина О.И. МРТкФУЗ как альтернатива паллиативной операции при узловых формах аденомиоза // Материалы XII Всероссийского конгресса Мать и Дитя. – Москва, 2011. – с. 269.
15. Динамика цитокинов в результате воздействия фитофлаваноидов у женщин с миомой матки / Н. С. Нарзуллаева, Д. А. Мусаходжаева, М. М. Абдурахманов, Г. А. Ихтиярова // Российский иммунологический журнал. – 2019. – Т. 13, № 2-1(22). – С. 435-437. – DoI 10.31857/S102872210006922-9. – EDN PEDJoL.
16. Нарзуллаева Н.С., Ихтиярова Г.А., Ш. Б.А. (2022). Клинико иммунологическая картина лейомиомы с эндометритом. *Центральноазиатский журнал медицины и естествознания* , 3 (4), 301-305.
17. Нарзуллаева, Н. С., Абдурахманов, М. М., & Ихтиярова, Г. А. (2019). Эффективность иммунокорригирующей терапии у женщин с миомой матки: Метод. рекомендации.
18. Нарзуллаева, Н. С., Абдурахманов, М. М., & Магзумова, Н. М. (2018). Параметры гуморального звена иммунной системы у пациенток с миомой матки. *Журнал теоретической и клинической медицины. Ташкент*, 4(3), 91.
19. Нарзуллаева, Н. С., Мусаходжаева, Д. А., & Ихтиярова, Г. А. Gynecological and somatic history of women with uterine myoma according to retrospective analysis. *European journal of pharmaceutical and medical research. SJIF Impact Factor*, 4(897), 153.
20. Нарзуллаева, Н. С., Тошева, И. И., Мирзоева, М. Р., & Ихтиярова, Д. Ф. (2018). Клинические и иммунологические аспекты миомы матки в сочетании с различными инфекциями. *Редакционная коллегия*, 232.