

TADQIQOT

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

Impact Factor: 5.878

JOURNAL OF
REPRODUCTIVE
HEALTH AND
URO-NEPHROLOGY
RESEARCH



TADQIQOT.UZ

VOLUME 2, ISSUE 2

2021

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^o 2
2021

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 Gynecology 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 Фариди 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 Professor in
Surgery/Urology, Faculty of Medicine, Hebrew University,
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

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

Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz

Телефон: +998 (94) 404-0000

Editorial staff of the journals on 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

Phone: (+998-94) 404-0000

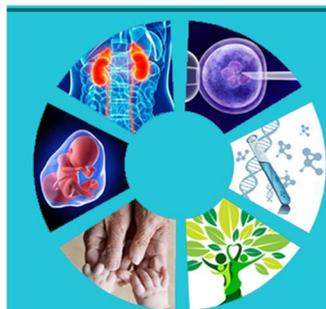
СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

ОБЗОРНЫЕ СТАТЬИ/ LITERATURE REVIEW

| | |
|--|----|
| 1. Абдуллаева Л. М., Турапова М., Мамирова М. Проблема ожирения в гинекологической практике Abdullayeva L. M., Turapova M., Mamirova M. The problem of obesity in gynecological practice..... | 5 |
| 2. Амонова М. Ф., Азимова К. И., Исроилова Г. П. Ранняя профилактика и диагностика остеопороза у женщин в постменопаузе Amonova M.F., Azimova K.I., Isroilova G.P. Early prevention and diagnosis of osteoporosis in postmenopausal women..... | 8 |
| 3. Сафаров А.Т., Сафарова Л. А. Ведение беременности и родов у женщин с рубцом на матке Safarov A.T., Safarova L.A. Management of pregnancy and childbirth in women with a uterine scar..... | 11 |
| 4. Сафарова Л. А. Перинатальная трансмиссия вич-инфекции - современный взгляд на проблему Safarova L.A. Perinatal transmission of hiv infection: a modern view of the problem..... | 16 |
| 5. Ташкенбаева У. А, Музапова У.Р. Инфекции, передающиеся половым путем: особенности эпидемического процесса, клиники и диагностика Tashkenbaeva U.A., Muzarova U.R. Sexually transmitted infections: features of the epidemic process, clinic and diagnosis..... | 19 |
| 6. Турапова М., Абдуллаева Л. М., Мамирова М. Беременность и сахарный диабет Turapova M., Abdullaeva LM, Mamirova M. Pregnancy and diabetes mellitus..... | 22 |

ОРИГИНАЛЬНЫЕ СТАТЬИ/ ORIGINAL ARTICLES

| | |
|--|----|
| 1. Аллазов С. А., Мансуров У. М., Эшбеков М. А., Аллазов А. С., Искандаров Ю. Н., Маманазаров Д.М. Отечественное кровоостанавливающее лекарственное растение – лагохилус Allazov S. A., Mansurov U. M., Eshbekov M.A., Allazov A.S., Iskandarov Y.N., Mamanazarov D.M. Domestic hemostatic medicinal plant – lagohilus..... | 26 |
| 2. Аллазов С. А., Аллазов Х. С., Искандаров Ю. Н., Эшбеков М. А. Мультиорганная операция на 4-х органах человеческого организма Allazov S. A. A., Allazov H. S., Iskandarov Y. N., Eshbekov M. A. Multiorgan surgery on 4 organs of the human body..... | 32 |
| 3. Исакова Д. Б., Мамарасулова Д. З., Алмухаммедова Б. Г., Якубова О. А. Онкоэпидемиологическое состояние заболеваемости и смертности предраковых и раковых заболеваний шейки матки Isakova D.B., Mamarasulova D.Z., Almukhammedova B.G., Yakubova O. A. Onkoepidemiological state of morbidity and mortality of precancerous and cancerous diseases of the cervix..... | 36 |
| 4. Искандаров Ю. Н., Гафаров Р. Р., Эшбеков М. А., Аллазов С. А. Разнопериодные осложнения при аденомэктомии простаты: современные взгляды Iskandarov Y. N., Gafarov R. R., Eshbekov M. A., Allazov S. A. Divergent complications in adenomectomy of the prostate: current views..... | 41 |
| 5. Каримова М.Н., Тугизова Д.И., Субхонов У., Эсанкулова Б. Прогноз и результаты лечения при метастатическом раке молочной железы Karimova M.N., Tugizova D.I., Subxonov U, Esonkulova B. Prognosis and treatment results in metastatic breast cancer..... | 48 |
| 6. Каримова М.Н., Тугизова Д.И., Хайдарова Р.Ш., Низомова И.Б. Особенности течения рака молочной железы у женщин пожилого и старческого возраста Karimova M.N., Tugizova D.I., Haidarova R.SH, Nizomova I.B. Features of the course of breast cancer in elderly and senile women..... | 53 |
| 7. Усинова З. Б., Ниязметов Р. Э., Матякубов Б.Б. Восстановление репродуктивной функции после внематочной беременности Usinova Z.B., Niyazmetov R.E., Matyakubov B.B. Restoration of reproductive function after ectopic pregnancy..... | 57 |



JOURNAL OF REPRODUCTIVE HEALTH AND URO-NEPHROLOGY RESEARCH

ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

УДК: 618.173:616.71 – 007.234

Амонова Мадина Фуркатовна

Ассистент Самаркандский Медицинский институт
Самарканд, Узбекистан

Азимова Комила Исломовна

Ассистент Самаркандский Медицинский институт
Самарканд, Узбекистан

Исроилова Гулжаннат Пардабаевна

Ассистент Самаркандский Медицинский институт
Самарканд, Узбекистан

РАННЯЯ ПРОФИЛАКТИКА И ДИАГНОСТИКА ОСТЕОПОРОЗА У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

For citation: Amonova Madina Furkatovna, Azimova Komila Islomovna, Isroilova Guljannat Pardabaevna, Early prevention and diagnostics of osteoporosis in women in postmenopause (literature review), Journal of reproductive health and uro-nephrology research. 2021, vol. 2, issue 2, pp. 8-10



<http://dx.doi.org/10.26739/2181-0990-2021-2-2>

Amonova Madina Furkatovna

Assistant Samarkand State Medical Institute
Samarkand, Uzbekistan

Azimova Komila Islomovna

Assistant Samarkand State Medical Institute
Samarkand, Uzbekistan

Isroilova Guljannat Pardabaevna

Assistant Samarkand State Medical Institute
Samarkand, Uzbekistan

EARLY PREVENTION AND DIAGNOSTICS OF OSTEOPOROSIS IN WOMEN IN POSTMENOPAUSE (LITERATURE REVIEW)

Amonova Madina Furkatovna

Assistant Samarqand Davlat tibbiyot instituti
Samarqand, Uzbekiston

Azimova Komila Islomovna

Assistant Samarqand Davlat tibbiyot instituti
Samarqand, Uzbekiston

Isroilova Guljannat Pardabaevna

Assistant Samarqand Davlat tibbiyot instituti
Samarqand, Uzbekiston

POSTMENOPAUSA DAVRIDA AYOLLARDA OSTEOPOROZNI ERTA TASHXISLASH VA OLDINI OLISH (ADABIYOTLAR SHARHI)

Актуальность: Состояние здоровья и развитие общества в настоящее время во многом определяется уровнем популяционного здоровья женщин, находящихся в климактерии, которые составляют значительную часть в структуре населения. Именно они, обладая огромным опытом и высоким творческим потенциалом, являются оплотом семьи и общества, хранительницами традиций и духовных ценностей. Поэтому

поддержание оптимального уровня здоровья, трудоспособности и качества жизни женщин старшего возраста представляет собой чрезвычайно актуальную и социально значимую проблему современного здравоохранения(1,2). Среди заболеваний костно-мышечной системы остеопороз (ОП) занимает особое место как одно из наиболее распространенных заболеваний, имеющих большую социально-экономическую и медицинскую значимость.

Самой распространенной формой заболевания является постменопаузальный остеопороз.

Остеопороз – заболевание, характеризующееся низкой массой кости и микроархитектурным повреждением ее ткани, что в итоге приводит к увеличению хрупкости и, таким образом, повышает риск развития переломов. Наиболее частые места перелома – тела позвонков, дистальная часть лучевой кости и шейка бедра таким образом актуальность проблемы остеопороза определяется его широкой распространенностью, многофакторной природой, частой инвалидизацией, а в ряде случаев, смертью больных в результате переломов проксимальных отделов бедренной кости (3). По мнению ряда исследователей (Беневоленская Л.И., 2000; Лесняк СМ., 2000) это заболевание, особенно в развитых странах, приобрело характер "безмолвной" эпидемии. Остеопороз стал глобальной мировой проблемой. В Соединенных Штатах он находится в ряду эпидемических заболеваний, затрагивая более 20 млн людей (4,6,7). Широко масштабные популяционные исследования в области эпидемиологии, патогенеза, диагностики и профилактики остеопороза в странах Европы, Северной Америки, Японии и других, стали возможны за последние 20 лет, когда появились условия для проведения диагностики, были разработаны средства лечения и профилактики. Большинство пациенток, страдающих остеопорозом, – женщины в постменопаузе. Остеопороз у женщин в постменопаузе является результатом увеличения возраста и дефицита эстрогенов, 75% и более потери костной ткани у женщин в течение первых 15 лет после менопаузы является проявлением дефицита эстрогенов в большей степени, чем старение (8,9,11,14,19). В течение первых 20 лет после прекращения секреции эстрогенов яичниками постменопаузальный остеопороз приводит к 50% уменьшению трабекулярной кости и 30% потере кортикальной костной ткани (7,10,12,13). Особенно уязвимы позвонковые кости, поскольку трабекулярные кости тел позвонков метаболически активны и в ответ на дефицит эстрогенов значительно уменьшаются в количестве. Масса позвонковой кости значительно уменьшается у женщин в перименопаузе и ранней постменопаузе, когда происходит повышение ФСГ и снижение уровня эстрогенов, при этом потеря костной ткани лучевой кости не определяется, как минимум, год после менопаузы (20,21) Риск переломов зависит от двух факторов: пика костной массы, достигаемой в зрелости (в возрасте 30 лет) и последующего уровня потери кости. Увеличение скорости потери костной ткани после менопаузы гарантированно предсказывает увеличение риска переломов. Женщины с низкой массой костной ткани в пременопаузе и ускоренной потерей

костной ткани в менопаузе имеют самый высокий риск возникновения переломов. Ускоренная потеря костной массы во время менопаузы – индикатор низкого эндогенного уровня эстрогенов; это может быть объяснено тем, что постменопаузальная потеря костной ткани происходит в меньшей степени у женщин с большим количеством жировой ткани и, следовательно, увеличенным периферическим формированием эстрогенов (22). Несмотря на значительные успехи, достигнутые в области диагностики и лечения остеопороза (ОП), изучение факторов, влияющих на состояние минеральной плотности костной ткани (МПКТ), остается актуальной научной проблемой, все еще далекой от окончательного решения. Ее медико-социальная значимость обусловлена неуклонным ростом распространенности заболевания, существенным снижением качества жизни пациентов и драматическими последствиями патологических переломов (23,24,25). Анализ показал, что остеопороз регистрируется у каждой третьей женщины и каждого четвертого мужчины в возрасте 50 лет и старше. Каждую минуту в стране происходит 7 переломов позвонков, а каждые 5 минут — перелом проксимального отдела бедренной кости. Остеопороз затронул для здравоохранения из-за высокой стоимости лечения переломов, которые также сопровождаются существенным снижением качества жизни, инвалидизацией пациентов и летальностью. Эпидемиологические исследования показали, что в связи с высоким риском переломов в назначении терапии остеопороза нуждаются 31% женщин и 4% мужчин старше 50 лет. В обществе широко распространены факторы риска остеопороза: курение, низкое потребление кальция с продуктами питания, дефицит витамина D, слабая физическая активность. Проанализированы проблемы в организации помощи пациентам с остеопорозом и остеопорозными переломами и пути их решения. Организация медицинской помощи должна заключаться в выявлении групп высокого риска переломов, ранней диагностике и назначении соответствующего лечения, направленного на предотвращение будущих переломов и профилактику заболевания. (26) Лечение и реабилитация больных остеопорозом, осложненным переломами костей, требует значительных материальных затрат. Поэтому меры, направленные на выявление групп риска развития остеопороза и, как следствие, на раннюю диагностику, качественное лечение и профилактику заболевания будут способствовать улучшению здоровья и качества жизни больших групп населения и дадут существенную экономию материальных средств (27,28)

Использованные литературы:

1. Pokul' J.I.B., Evtushenko I.D., Kolomic J.A. Metabolicheskie narusheniya u zhenshchin v sostoyanii postovarietomii [Metabolic disorders in women in the state of postovariectomy] // Mat' i ditya : materialy III Region, nauch. Forum (Saratov).-M., 2009 S. 214.
2. Sostoyanie zdorov'ya i kachestvo zhizni, u zhenshchin posle total'noj i subtotal'noj gisterektomii / I.S. Zaharenko, A.J. Cherej, K.A. Aleksikova i dr. [Health status and quality of life in women after total and subtotal hysterectomy] // Mat' i ditya : Materialy X Yubilejnogo Vseros. nauch. Forum. -M., 2009. -S. 305-307.
3. Benevolenskaya L.I., 1998, 1999, 2000; Zazerskaya L.E., Niauri D.A., 2001; Nasonov E.L. 1998, 2001; Kanis J.A., 1991; Melton L.S., 2001
4. Dempster D.W. et al. Pathogenesis of osteoporosis // Lancet. – 2003. – Vol. 341. – N 8848. – P. 797 – 801
5. L.A.Martchenkova, A.V.Dreval, E.U.Polakova, I. P.Ermakova, V.P.Buzulina, N.M.Milov Biochemical markers of bone turnover in the assessment of response to sodium fluoride treatment in postmenopausal women with glucocorticoid-induced osteoporosis // Abstract book of International Congress on Glucocorticoid-induced Osteoporosis. 19-21 April 2001, Mantova, Italy P.26-27
6. A.V.Dreval, L.A.Martchenkova, E. U.Polakova, I. P.Ermakova, V.P.Buzulina, O.V.Perepelova, N.M.Milov The factors in bone turnover in postmenopausal women with exogenous (ExH) and endogenous hypercorticism (EnH) // Abstract book of 2nd International Congress on Glucocorticoid-induced Osteoporosis 19-21 April 2001, Mantova, Italy P30/
7. A.V.Dreval, E. Yu.Polyakova, L.A.Martchenkova, I.P.Ermakova, V.P.Buzulina, N.M.Milov Faktory riska osteoporoz u zhenshchin s ekzogennymi endogennymi giperkorticismom v postmenopauze [Risk factors for osteoporosis in women with exogenous endogenous hypercorticism in postmenopausal women] // Materialy Vserossijskogo Kongressa endokrinologov, Sankt-Peterburg, 2001 S 704-705
8. L.A.Martchenkova, A.V.Dreval, E.Yu.Polyakova, I.P.Ermakova, V.P.Buzulina, N.M.Milov Ocenka effektivnosti ossina pri steroidnom osteoporoze [Assessment of the effectiveness of ossin in steroid osteoporosis] // Materialy Vserossijskogo Kongressa endokrinologov, Sankt-Peterburg, 2001 S 712
9. A.V.Dreval, L.A.Martchenkova, E.U.Polakova, I.P.Ermakova, N.M.Milov, V.P.Buzulina Bone turnover marker scan be used for monitoring sodium fluoride treatment efficacy in postmenopausal women with glucocorticoid-induced osteoporosis (GIO) // Osteoporosis Int. 2002 V 13 (suppl1) P 58

10. L.A.Martchenkova, A.V.Dreval, E.U.Polakova, N.M.Milov The factors influence on bone mineral density (BMD) in women with exogenous hypercorticism // *Osteoporosis Int.*, 2002 V1 3(suppl1) P 1 8
11. L.A.Martchenkova, A.V.Dreval, E.U.Polakova, L.P.Ermakova, V.P.Buzulina, N.M.Milov. The assessment of response to sodium fluoride treatment with biochemical marker of bone turnover in postmenopausal women with glucocorticoid-induced osteoporosis (GIO) // *Abstract Book of 10 th World Congress on menopause* 15-18 June 2002, Berlin, Germany P104.
12. A.V.Dreval, L.A.Martchenkova, E.U.Polakova, N.M.Milov Biochemical marker of bone turnover in the assessment of response to sodium fluoride treatment in postmenopausal women with glucocorticoid-induced osteoporosis // *Abstract book of 6 th European Congress of Endocrinology* April 26-30, 2003, Lyon, France P118
13. L.A.Martchenkova, E.Yu.Polyakova, A.V.Dreval, H.K.Cherejskaya, H.M.Mylov, O.N.Slivec, I.P.Ermakova, I.A.Pronchenko, V.P.Buzulina, M.P.Rubin Vliyanie sistemnyh i ngalyacionnyh glyukokortikoidov na risk razvitiya osteoporoza u zhenshchin, stradayushchih bronhial'noj astmoy v periode postmenopauzy [The effect of systemic insulating glucocorticoids on the risk of osteoporosis in women suffering from bronchial asthma in the postmenopausal period] // *Osteoporoz i osteopatii*, 2004. № 3 S 8-12
14. G.A.Onoprienko, A.V.Dreval, L.A.Martchenkova, E.Yu.Polyakova, I.V.Kryukova. *Sovremennye podhody k profilaktike osteoporoza (posobie dlya vrachej) [Modern approaches to the prevention of osteoporosis "a manual for doctors]* // Moskva-2004. 42 s
15. L.A.Martchenkova, A.V.Dreval, E.U.Polyakova, L.P.Ermakova, V.P.Buzulina Intermittent regimen of salmon calcitonin in the treatment of glucocorticoid-induced osteoporosis (GIO) // *Osteoporosis* 2004. V1 5(suppl1) P.S 84
16. L.A.Martchenkova, A.V.Dreval, E.Yu.Polyakova, N.K.Cherejskaya, N.M. Mylov, I.P.Ermakova, V.P.Buzulina Sostoyanie kostnoj tkani i faktory riska osteoporoza u zhenshchin v postmenopauze, primayushchih sistemnye (SGK) ili ngalyacionnye glyukokortikoidy (IGK) [State of bone tissue risk factors for osteoporosis in women in postmenopausal women taking systemic (SGC) or inhaled glucocorticoids (IGC).] // *Sbornik tezisov 2-go Rossijskogo kongressa po osteoporozu*, 29 sentyabrya-1-oktyabrya 2005 g S 179.
17. Dreval' A.V., Martchenkova L.A., Polyakova E.Yu. Osteoporoz pri endokrinnnyh zabolevaniyah // *Materialy XV Rossijskogo simpoziuma po hirurgicheskoy endokrinologii* 14-16 sentyabrya 2005 Ryazan' S 135-137.
18. Richelson L.S. et al. Relative contributions of aging and estrogen deficiency to postmenopausal bone loss // *N.Engl. J. Med.* – 2008. – Vol. 311. – N 20. – P. 1273-1275,
19. Nilas L. et al. Bone mass and its relationship to age and the menopause // *J. Clin. Endocrinol. Metab.* – 2007. – Vol. 65. – N 4. – P. 697-702
20. Nilas L. et al. Bone mass and its relationship to age and the menopause // *J. Clin. Endocrinol. Metab.* – 2007. – Vol. 65. – N 4. – P. 697-702
21. Christiansen C. Hormone replacement therapy and osteoporosis // *Maturitas.* – 2006 – Vol. 23. – supp.1. – P.S71-S76
22. Christiansen C. Hormone replacement therapy and osteoporosis // *Maturitas.* – 2006 – Vol. 23. – supp.1. – P.S71-S76
23. Bulun S. et al. Aromatase in aging women // *Seminars in Reproductive Endocrinology.* – 2009 – Vol. 17 – P. 349 – 358.
24. Vashchuk A.V. Hirurgicheskoe vyklyuchenie funktsii yaichnikov i risk razvitiya ishemicheskoy bolezni serdca [Surgical shutdown of ovarian function and the risk of coronary heart disease] : avtoref. dis.kand. med. nauk.-M., 2006.-25 s.
25. Mihajlov E.E., Benevolenskaya L.I., Anikin S.G. Chastota perelomov proksimal'nogo otdela bedrennoj kosti i distal'nogo otdela predplech'ya sredi gorodskogo naseleniya Rossii [The frequency of fractures of the proximal femur and the distal forearm among the urban population of Russia] // *Osteoporoz i osteopatii.* -2004.-№3.-S. 2-6.
26. Pokul' J.I.B., Evtushenko I.D., Kolomicz J.I.A. *Metabolicheskie narusheniya u zhenshchin v sostoyanii postovarietomii [Metabolic disorders in women in the state of postovariectomy]* // *Mat' i ditya : materialy III Region, nauch. Forum (Saratov).*-M., 2009 S. 214.
27. T.A.Dushenkova, Porazhennost' osteoporozom i osteopeniej zhenshchin razlichnyh vozrastnyh gruppi ocenka effektivnosti lecheniya dannyh patologij elektro magnitnym polem E.M.Belyaev, D.F.Kostyuchek, V.A.Leosko, D.M.Kulibaba [Infection with osteoporosis and osteopenia of women of various age groups and evaluation of the effectiveness of treatment of this pathology with an electromagnetic field] // *Vestnik Sankt Peterburgskoj medicinskoj akademii im.I.I.Mechnikova, SP b., 2003, №4, s.96-9 8*
28. T.A.Dushenkova, K voprosu o profilaktike osteoporoza/ Dadali V.A. [On the prevention of osteoporosis] // *Materialy nauchno-prakticheskoy konferencii i 20-27 aprelya 2004 goda "Problemy ukrepleniya zdorov'ya i profilaktika zabolevanij"*, SPb, 2004, s.85-86