

BACHADON BO'YNI EROZIYASINING ETIOLOGIYASI VA DIAGNOSTIK MEZONLARI*Osiyo xalqaro universiteti***Jumaeva D.R.****Temirova D.O.**

Har yili 300 mingga yaqin ayol bachadon bo'yni saratonidan vafot etadi. Bachadon bo'yni eroziyasi patologiyasi o'rtacha 100 ayoldan 20 tasida uchraydi va asimptomatikdir. Sog'lom ayolning vaginal shilliq qavati jinsiy aloqa paytida bachadonni himoya qiladigan, kiradigan har qanday infektsiyani yo'q qiladigan va kelajakda kontrasepsiya uchun spermatozoidlarning bachadon bo'yni kanali va bo'shlig'iga kirib borishini osonlashtiradigan sekretiya ishlab chiqaradi. Vaginal biotsenoz va infektsiyalardagi o'zgarishlar bachadon bo'yni shilliq qavatining o'zgarishiga olib keladi.

Bachadon bo'yni shilliq qavati o'zgarib, sirtini to'liq / qisman egallagan holatlar mavjud. Bunday hollarda shifokor quyidagilarni ko'radi:

- yupqalashgan shilliq qavat, mayda yoriqlar, qon chiqadigan yaralar;
- shilliq qavatdagi qizil joylar - turli shakl va o'lchamlarda bo'lishi mumkin;
- bachadon bo'yni ustiga o'rmalab ketayotganga o'xshagan qizil to'qima halqasi.

Bunday holda, "eroziya" atamasining ta'rifini ko'rsatishga arziydi, chunki uchta belgi ham kasallikni ko'rsatsa ham, tabiatan butunlay boshqacha. Serviksdagi yaralar va yoriqlar haqiqiy eroziya bo'lib, bir haftadan ikki haftagacha davom etadi va keyin shifo beradi. Bachadon bo'yni lezyonlari normal va atipik epiteliya bilan to'lib ketishi mumkin. Bu holat ko'pincha tashxis qilinadi va ektopiya deb ataladi - u tug'ma bo'lishi mumkin va patologiya bo'lmasligi mumkin va 23-25 yoshda davolanmasdan o'tib ketishi mumkin.

Shilliq pardalarni yupqalash / epitelini almashtirish mexanizmi noma'lum, ammo mashhur versiyalardan biri immunitetning pasayishi tufayli gormonal uzilishlardir.

Eroziya ko'rinishini qo'zg'atadigan sabablar:

- gormonal buzilishlar (jinsiy faoliyatning erta boshlanishi, kech homiladorlik, menopauza);
- papilloma viruslari, jinsiy yo'l bilan yuqadigan infektsiyalar, OIV;
- vaginal floraning buzilishi (ehtimol sabablardan biri himoyalangan jinsiy aloqa);
- surunkali yallig'lanish jarayonlarining rivojlanishi (qorin bo'shlig'i, ichki jinsiy a'zolar);
- ilgari kasallangan virusli kasalliklar;
- gormonal kontratseptiv vositalardan uzoq muddat foydalanish;
- bachadon bo'shlig'iga spiral o'rnatish/abort/operatsiyalar paytida ilgari jarohatlangan;

- tug'ruq vaqtida bachadon bo'yni eversiyasi/yorilishi;
- nafaol turmush tarzi bilan birga ortiqcha vazn;
- psixosomatika;
- doimiy stress holati;
- qandli diabet, buyrak usti bezi/qalqonsimon bez funksiyasining buzilishi.

Odatda, ayollarda bachadon bo'yni eroziyasi aniq alomatlarsiz sodir bo'ladi. Oddiy ginekologik tekshiruv vaqtida tasodifan aniqlanadi. Kamdan kam hollarda bemor o'ziga xos bo'lmagan alomatlarni boshdan kechiradi:

- jinsiy aloqadan keyin oz miqdorda qonli oqmalar;
- jinsiy a'zolar hududida noqulaylik yoki engil yonish;
- qindan sutkalik shilliq ajralishlar hajmining oshishi;
- qorinning pastki qismida noqulaylik yoki og'riqli og'riq.

Agar bachadon bo'yni eroziyasi infektsiya yoki gormonal muvozanat tufayli yuzaga kelsa, asosiy kasallikning belgilari birinchi o'ringa chiqadi.

Bachadon bo'yni eroziyasining tasnifi

Bachadon bo'yni eroziyasini tasniflashning bir necha turlari mavjud. Tuzilishiga qarab quyidagi shakllar ajratiladi:

- haqiqiy eroziya: bevosita to'qimalar nuqsoni;
- pseudo-eroziya (ektopiya): o'z navbatida, tuzilishiga qarab follikulyar, papiller yoki aralash bo'lishi mumkin.

Bachadon bo'yni kasalliklarini tashxislash usullari quyidagilardan iborat: serviksni chayqovlarda tekshirish, sirka kislotasi (VIA) bilan davolashdan keyin bachadon bo'yni vizual baholash, sitologik tekshirish, HPV testi, kolposkopiya va bachadon bo'yni biopsiyasi. Tashxisni tekshirish uchun biopsiya materialining patologik tekshiruvi qo'llaniladi.

CIN rivojlanishi uchun xavf omillarini aniqlash uchun barcha bemorlarga anamnestik ma'lumotlarni tahlil qilish tavsiya etiladi (dalillar ishonchliligi darajasi - 5). Jinsiy faollikning erta boshlanishi, jinsiy sheriklarning ko'pligi va tez-tez o'zgarishi, chekish, jinsiy yo'l bilan yuqadigan infektsiyalar va tug'ilishdan oldingi kasalliklarning mavjudligi. gepatit B, C, OIV), immunosuppressiv terapiya, kombinatsiyalangan og'iz kontratseptivlaridan uzoq muddatli foydalanish (COCs - anatomik terapevtik kimyoviy tasnifga (ATC) - progestogenlar va estrogenlar (qattiq birikmalar)). Jinsiy debyut yoshi va jinsiy sheriklar sonini aniqlashtirish kerak [6].

Jinsiy yo'ldan "kontakt" qonli oqindi bo'lsa, uning davomiyligini, bachadon bo'yni bo'ylab jarrohlik aralashuvlar tarixini, HPV infektsiyasini aniqlang va ilgari o'tkazilgan bachadon bo'yni skrining natijalarini baholang [10].

CIN I/II/III, shu jumladan preinvaziv bachadon bo'yni saratoni (MDH) patognomonik klinik ko'rinishga ega emas va faqat morfologik usullar bilan tashxislanadi [7].

Jismoniy tekshiruv Bachadon bo'yni patologiyasini aniqlash uchun barcha bemorlarga vagina va bachadon bo'yni spekulum tekshiruvidan o'tish tavsiya etiladi [12].

Ektropion ekzoserviksda ustunli epiteliyning mavjudligi, ba'zida tashqi osning deformatsiyasi bilan birga paydo bo'ladi. Bachadon bo'yni eroziyasi o'zgarmagan ekzoserviksda "yirtilgan" qatlamli skuamoz epiteliya bilan ifodalangan, ko'pincha shish, tomirlarning kengayishi, fibrinoz blyashka va kontaktli qon ketishi bilan ifodalangan, aniq tartibsiz qirralar bilan yorqin qizil nuqson mavjudligi bilan tavsiflanadi [12].

Laboratoriya diagnostik testlari 21 yoshdan 65 yoshgacha bo'lgan barcha ayollar CIN ni aniqlash uchun 3 yil oralig'ida servikal mikroslyadni sitologik tekshirishdan o'tishlari tavsiya etiladi [2].

Sitologik tekshiruv (an'anaviy va suyuq sitologiya) bachadon bo'yni holatini tashxislashning asosiy usullaridan biridir. 1,5 oy davomida olingan takroriy smear natijalarining past takrorlanishini hisobga olish kerak. boshlang'ichdan keyin. Anormal smearlarni ko'rib chiqish tavsiya etiladi. An'anaviy sitologik smearlarning 10% ga yaqini etarli emas, bu material to'plash va preparatni tayyorlashning noto'g'ri texnikasi bilan bog'liq.

Suyuqlikka asoslangan sitologiya CINni aniqlashda, birinchi navbatda, etarli bo'lmagan surtmalar sonining ko'p marta kamayishi tufayli samaraliroqdir [5].

Saratondan oldingi xavf guruhini aniqlash uchun 30 yoshdan 65 yoshgacha bo'lgan barcha ayollar uchun inson papillomavirusi (kamida 12 turdagi) uchun bachadon bo'yni kanalidan oqindining molekulyar biologik tadqiqotini o'tkazish tavsiya etiladi.

Tavsiyalar uchun dalil darajasi C (dalillar darajasi 5). 30 yoshdan oshgan barcha ayollarda har 5 yilda (HPV-manfiy ayollarda) va har yili HPV-musbat ayollarda skrining usuli sifatida bachadon bo'yni saratoni xavfini aniqlash uchun inson papillomavirusi (Papilloma virusi) uchun bachadon bo'yni kanalidan oqindi molekulyar biologik tadqiqot o'tkazish tavsiya etiladi [16].

Tavsiya uchun dalil darajasi C (dalillarning aniqlik darajasi 5) skrining usuli sifatida barcha ayollar uchun 30 yoshdan boshlab bachadon bo'yni namunasini sitologik tekshirish (kotest) bilan birgalikda o'tkazish tavsiya etiladi [16].

ASCUS, ASC-H, LSIL, HSIL sitologik xulosasiga ega bo'lgan bemorlarda, yoshidan qat'i nazar, inson papillomavirusi (Papilloma virusi) uchun bachadon bo'yni kanali oqishi molekulyar biologik tadqiqotini o'tkazish tavsiya etiladi [11].

Tavsiyalar uchun dalil darajasi C (dalillar darajasi 5). Genotiplashni (qisman yoki to'liq) o'tkazish va CINning invaziyaga o'tish xavfini baholash uchun virus yukini aniqlash, shuningdek, davolash taktikasini tanlash va davolash samaradorligini kuzatish tavsiya etiladi.

Xulosalar . Bachadon bo'yni eroziyasi dolzarb muammolardan biridir. Kasallikning oldini olishning eng qulay va samarali usuli reproduktiv yoshdagi ayollar uchun profilaktik tibbiy ko'rikdan o'tishdir. Shu maqsadda ayollar poliklinikalarida zamonaviy kolposkop yordamida ayollar bachadon bo'yni holatini tekshirish o'tkaziladi . Bundan tashqari, statsionar sharoitlarda sitologik tekshiruvlar joriy etilgan, shuning uchun bachadon bo'yni eroziyasi tashxisi qo'yilgan har bir bemor ushbu tekshiruvdan o'tishi shart. Shundagina bu kasallikni davolash va xavfli kasalliklarning oldini olish mumkin bo'ladi.

Adabiyotlar ro'yxati

1. Temirova, D. O. (2024). Diagnosis of Cervical Erosion. *American Journal of Bioscience and Clinical Integrity*, 1(11), 84-89.
2. Темирова, Д. А. (2024). СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА АШЕРМАНА. *Modern education and development*, 16(10), 132-142.
3. Темирова, Д. О. (2024). КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ МИОМЫ МАТКИ В ГИНЕКОЛОГИИ. *Modern education and development*, 16(10), 116-131.
4. Olimjonovna, T. D. (2024). THE SYNDROME OF UNFORTUNATE CONSEQUENCES HELPPA. *Modern education and development*, 16(10), 156-166.
5. Olimjonovna, T. D. (2024). UTERINE PROLAPSE IS A DELICATE PROBLEM FOR WOMEN. *Modern education and development*, 16(10), 167-176.
6. Olimjonovna, T. D. (2024). BACTERIAL VAGINOSIS IS A DANGEROUS DISEASE. *Modern education and development*, 16(10), 143-155.
7. Temirova, D. (2024). ADENOMYOSIS AND DISORDERS OF REPRODUCTIVE FUNCTION. *European Journal of Modern Medicine and Practice*, 4(10), 195-199.
8. Saloxiddinovna, X. Y. (2024). Modern Views on the Effects of the Use of Cholecalciferol on the General Condition of the Bod. *JOURNAL OF HEALTHCARE AND LIFE-SCIENCE RESEARCH*, 3(5), 79-85.
9. Темирова, Д. О., & Мухитдинова, Х. С. (2025). РАЗРЫВ МАТКИ– СЕРЬЕЗНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ В АКУШЕРСТВЕ. *Modern education and development*, 19(2), 365-374.
10. Мухитдинова, Х. С., & Темирова, Д. О. (2025). КЛИНИЧЕСКОЕ ФАКТОРЫ СТРОЕНИЕ СПЕРМАТОЗОИДОВ ПРИ МУЖСКОГО БЕСПЛОДИЯ. *Modern education and development*, 19(2), 416-426.
11. Мухитдинова, Х. С., & Темирова, Д. О. (2025). ОСОБЕННОСТИ ПАТОЛОГИЯ ЯИЧНИКОВ В СТРУКТУРЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ. *Modern education and development*, 19(2), 450-463.

12. Темирова, Д. О., & Мухитдинова, Х. С. (2025). ВНЕМАТОЧНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ–ЗАБОЛЕВАНИЕ, ТРЕБУЮЩЕЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ. *Modern education and development*, 19(2), 342-354.
13. Темирова, Д. О., & Мухитдинова, Х. С. (2025). МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТРИХОМОНИАЗА. *Modern education and development*, 19(2), 355-364.
14. Темирова, Д. О., & Мухитдинова, Х. С. (2025). ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ ОТСЛОЙКА ПЛАЦЕНТЫ. *Modern education and development*, 19(2), 316-327.
15. Темирова, Д. О., & Мухитдинова, Х. С. (2025). СПКЯ-ОДНА ИЗ ПРИЧИН БЕСПЛОДИЯ. *Modern education and development*, 19(2), 328-341.
16. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СТРОЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ЯИЧНИКОВ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ). *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(5), 188-198.
17. Халимова, Ю. С. (2024). Морфологические Особенности Поражения Печени У Пациентов С Синдромом Мэллори-Вейса. *Journal of Science in Medicine and Life*, 2(6), 166-172.
18. Xalimova, Y. S. (2024). Morphology of the Testes in the Detection of Infertility. *Journal of Science in Medicine and Life*, 2(6), 83-88.
19. KHALIMOVA, Y. S. (2024). MORPHOFUNCTIONAL CHARACTERISTICS OF TESTICULAR AND OVARIAN TISSUES OF ANIMALS IN THE AGE ASPECT. *Valeology: International Journal of Medical Anthropology and Bioethics*, 2(9), 100-105.
20. Salokhiddinovna, K. Y. (2024). IMMUNOLOGICAL CRITERIA OF REPRODUCTION AND VIABILITY OF FEMALE RAT OFFSPRING UNDER THE INFLUENCE OF ETHANOL. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 4(10), 200-205.
21. Salokhiddinovna, K. Y., Saifiloevich, S. B., Barnoevich, K. I., & Hikmatov, A. S. (2024). THE INCIDENCE OF AIDS, THE DEFINITION AND CAUSES OF THE DISEASE. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 55(2), 195-205.
22. Nematilloevna, K. M., & Salokhiddinovna, K. Y. (2024). IMPORTANT FEATURES IN THE FORMATION OF DEGREE OF COMPARISON OF ADJECTIVES IN LATIN. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 55(2), 150-157.
23. Saloxiddinovna, X. Y., & Ne'matillaevna, X. M. (2024). FEATURES OF THE STRUCTURE OF THE REPRODUCTIVE ORGANS OF THE FEMALE BODY. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 55(2), 179-183.

24. Хафизова, М. Н., & Халимова, Ю. С. (2024). ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЧАСТОТНЫХ ОТРЕЗКОВ В НАИМЕНОВАНИЯХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ФАРМАЦЕВТИКЕ. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 55(2), 172-178.
25. Хафизова, М. Н., & Халимова, Ю. С. (2024). МОТИВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛАТЫНИ И МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 55(2), 165-171.
26. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). ОСОБЕННОСТИ СОЗРЕВАНИЕ И ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ЯИЧНИКОВ. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 55(2), 188-194.
27. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛИЦ ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩЕЕСЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМИ НАПИТКАМИ. *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(5), 199-207.
28. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). кафедра Клинических наук Азиатский международный университет Бухара, Узбекистан. *Modern education and development*, 10(1), 60-75.
29. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ. *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(5), 240-250.
30. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ. *Modern education and development*, 10(1), 76-90.
31. Khalimova, Y. S. (2024). Features of Sperm Development: Spermatogenesis and Fertilization. *American Journal of Bioscience and Clinical Integrity*, 1(11), 90-98.
32. Salokhiddinovna, K. Y., & Nematilloevna, K. M. (2024). MODERN MORPHOLOGY OF HEMATOPOIETIC ORGANS. *Modern education and development*, 16(9), 50-60.
33. Khalimova, Y. (2025). MORPHOLOGY OF PATHOLOGICAL FORMS OF PLATELETS. *Modern Science and Research*, 4(2), 749-759.
34. Jumaeva, D. R. (2025). VAGINAL MIKROBIOTSENOZ, BAKTERIAL VAGINOZ HOLATI VA UNI DAVOLASH USULLARI. *Modern education and development*, 19(3), 65-77.
35. Djumaeva, D. R. (2025). TOMOSINTEZ BILAN RAQAMLI MAMMOGRAFIYA NAZORATI OSTIDA KO'KRAK BEZINING STEREOTAKSIK BIOPSIYASI. *Modern education and development*, 19(3), 53-64.

- 36.Жумаева, Д. Р. (2025). ОПТИМИЗАЦИЯ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ЭНДОМЕТРИОЗА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА. *Modern education and development*, 19(3), 78-87.
- 37.Жумаева, Д. Р. (2025). СОСТОЯНИЕ МИКРОБИОЦЕНОЗА ВЛАГАЛИЩА, БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ И ВОЗМОЖНОСТИ ЕГО ЛЕЧЕНИЯ. *Modern education and development*, 19(3), 88-101.
- 38.Жумаева, Д. Р. (2025). АНАЛИЗ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ЖЕНЩИН ПОЗДНЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ПЕРИОДА ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. *Modern education and development*, 19(3), 102-112.
- 39.DR Zhumaeva, D. R. (2024). The State of the Vaginal Microbiocenosis, Bacterial Vaginosis and its Treatment Options. *American Journal of Bioscience and Clinical Integrity*, 1(11), 78-83.
- 40.Хикматова, Н. И., & Жумаева, Д. Р. (2023). Инвазивные И Неинвазивные Методы Диагностики Заболевания Молочных Желез. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 4(6), 652-658.
- 41.ZHUMAIEVA, D. (2024). OPTIMIZATION OF METHODS OF DIAGNOSTICS OF VARIOUS FORMS OF ENDOMETRIOSIS IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE. *Valeology: International Journal of Medical Anthropology and Bioethics* (2995-4924), 2(9), 120-125.
- 42.Абдукаримов, У. Г., Ихтиярова, Г. А., & Джумаева, Д. Р. (2024). Скрининг Рака Молочной Железы: Настоящее И Будущее. Обзор Литературы. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 3(2), 144-148.
- 43.Zhumaeva, D. R. (2025). IMMUNOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE ENDOMETRIUM IN WOMEN WITH IMPAIRED FERTILITY. *Modern education and development*, 19(2), 390-402.
- 44.Jumaeva, D. R. (2025). REPRODUKTIV BUZISHLI AYOLLARDA ENDOMETRIYNING IMMUNOLOGIK XUSUSIYATLARI. *Modern education and development*, 19(2), 403-415.
- 45.Jumaeva, D. R. (2025). REPRODUKTIV BUZISHLI AYOLLARDA ENDOMETRIYNING IMMUNOLOGIK XUSUSIYATLARI. *Modern education and development*, 19(2), 403-415.
- 46.Jumaeva, D. R. (2025). REPRODUKTIV BUZISHLI AYOLLARDA SURUNKALI AUTOIMMUN ENDOMETRITNING KECISHI. *Modern education and development*, 19(2), 375-389.
- 47.Zikrillayev, F. A. (2024). Cardiorehabilitations from Physiotherapeutic Treatments in Cardiovascular Diseases. *American Journal of Bioscience and Clinical Integrity*, 1(10), 96-102.

- 48.Зикриллаев, Ф. А. (2024). ОПРЕДЕЛЕНИЕ РАННИХ ФАКТОРОВ РИСКА ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК В ПУБЕРТНОМ ВОЗРАСТЕ. *Modern education and development*, 16(7), 166-180.
- 49.Зикриллаев, Ф. А. (2024). РОЛЬ ПРЕПАРАТОВ ЛЕРКАНИДИПИНА И АМЛОДИПИНА В ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК. *Modern education and development*, 16(7), 213-229.
- 50.Abdurashitovich, Z. F. (2024). DETERMINATION OF THE ETIOPATHOGENESIS AND RISK FACTORS OF OBESITY AMONG ADOLESCENTS. *Modern education and development*, 16(7), 181-194.
- 51.Abdurashitovich, Z. F. (2024). EARLY RISK FACTORS FOR ARTERIAL HYPERTENSION AND FEATURES OF ITS ASSOCIATION WITH OTHER DISEASES. *Modern education and development*, 16(7), 195-212.
- 52.Abdurashitovich Z. F. ODAM ANATOMIYASI FANIDAN KALLA SUYAKLARI TUZILISHI VA SHAKLLANISHI HAQIDA //Modern education and development. – 2024. – Т. 16. – №. 7. – С. 149-165.
- 53.Халимова, Ю. С. (2024). КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВИТАМИНА D В ФОРМИРОВАНИЕ ПРОТИВОИНФЕКЦИОННОГО ИММУНИТА. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(3), 86-94.
54. Saloxiddinovna, X. Y. (2024). CLINICAL FEATURES OF VITAMIN D EFFECTS ON BONE METABOLISM. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(5), 90-99.
55. Saloxiddinovna, X. Y. (2024). CLINICAL AND MORPHOLOGICAL ASPECTS OF AUTOIMMUNE THYROIDITIS. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(5), 100-108.
56. Saloxiddinovna, X. Y. (2024). MORPHOFUNCTIONAL FEATURES BLOOD MORPHOLOGY IN AGE-RELATED CHANGES. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 146-158.
57. Saloxiddinovna, X. Y. (2024). CLINICAL MORPHOLOGICAL CRITERIA OF LEUKOCYTES. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 159-167.
58. Saloxiddinovna, X. Y. (2024). Current Views of Vitamin D Metabolism in the Body. *Best Journal of Innovation in Science, Research and Development*, 3(3), 235-243.
59. Saloxiddinovna, X. Y. (2024). MORPHOFUNCTIONAL FEATURES OF THE STRUCTURE AND DEVELOPMENT OF THE OVARIES. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 4(4), 220-227.

60. Toxirovna, E. G. (2024). QALQONSIMON BEZ KASALLIKLARIDAN HASHIMOTO TIREODIT KASALLIGINING MORFOFUNKSIONAL O'ZIGA XOSLIGI. *Modern education and development*, 16(7), 120-135.
61. Toxirovna, E. G. (2024). REVMATOID ARTRIT: BO'G'IMLAR YALLIG'LANISHINING SABABLARI, KLINIK BELGILARI, OQIBATLARI VA ZAMONAVIY DAVOLASH YONDASHUVLARI. *Modern education and development*, 16(7), 136-148.
62. Эргашева, Г. Т. (2024). ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОРЛИСТАТА У БОЛЬНЫХ ОЖИРЕНИЕМ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ. *Modern education and development*, 16(7), 92-105.
63. Ergasheva, G. T. (2024). THE SPECIFICITY OF AUTOIMMUNE THYROIDITIS IN PREGNANCY. *European Journal of Modern Medicine and Practice*, 4(11), 448-453.
64. Эргашева, Г. Т. (2024). ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ТИРЕОИДИТЕ ХАШИМОТО. *Modern education and development*, 16(7), 106-119.
65. Toxirovna, E. G. (2024). GIPOFIZ ADENOMASINI NAZORAT QILISHDA KONSERVATIV JARROHLIK VA RADIATSIYA TERAPIYASINING UZOQ MUDDATLI SAMARADORLIGI. *Modern education and development*, 16(7), 79-91.
66. ERGASHEVA, G. T. (2024). OBESITY AND OVARIAN INSUFFICIENCY. *Valeology: International Journal of Medical Anthropology and Bioethics*, 2(09), 106-111.
67. Ergasheva, G. T. (2024). Modern Methods in the Diagnosis of Autoimmune Thyroiditis. *American Journal of Bioscience and Clinical Integrity*, 1(10), 43-50.