

КОЛЬПИТ – САМАЯ РАСПРОСТРАНЕННАЯ ПРОБЛЕМА У ЖЕНЩИН

*Темирова Дилноза Олимжоновна
Джумаева Дилноза Рустамовна
Азиатский международный университет*

Аннотация. Кольпит (вагинит) — это воспалительный процесс, инфекционно-воспалительное заболевание вследствие инфицирования влагалища (поражается слизистая оболочка) условно-патогенной микрофлорой (стафилококком, стрептококком, протеем, кишечной палочкой, гемофильной палочкой, а также грибами из рода *Candida* и т.д.). Чаще всего бывает у женщин детородного возраста, но также может встречаться и в пожилом и детском возрасте

Ключевые слова: кольпит, гормональные изменения, менопаузальный период, микробиоценоз, гормонотерапия

Запущенность кольпита может привести к срастанию стенок влагалища, восхождению инфекции и развитию воспалительных заболеваний матки и придатков, эрозии шейки матки и, как следствие, - внематочной беременности или бесплодию.

Не всегда наличие патогенных микроорганизмов приводит к развитию кольпита. Следующие факторы могут способствовать развитию воспалительного процесса во влагалище :

- ✓ несоблюдение норм интимной гигиены: редкие или слишком частые гигиенические процедуры;
- ✓ наличие скрытых половых инфекций;
- ✓ беспорядочная половая жизнь, особенно без презерватива;
- ✓ наличие скрытых половых инфекций;
- ✓ травмы слизистой оболочки влагалища при грубых половых актах, лишении девственности, при абортах и медицинских манипуляциях;
- ✓ заболевания эндокринной системы (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы);
- ✓ неудобное, тесное белье из синтетических тканей;
- ✓ изменения гормонального статуса (беременность, кормление грудью, начало менструации, менопауза);
- ✓ онкологические заболевания и их лечение при помощи лучевой и химиотерапии;

- ✓ иммунодефицит или временное снижение иммунитета;
- ✓ авитаминоз, диеты, несбалансированное питание;
- ✓ аллергия;
- ✓ бесконтрольный прием антибиотиков, гормоноводержащих или НПВС;
- ✓ нарушения в строении половых органов;
- ✓ нарушение функции яичников;
- ✓ ношение внутриматочной спирали;
- ✓ заболевания желудочно-кишечного тракта.
- ✓ условно-патогенная флора;
- ✓ инфекции, передающиеся половым путем.
- ✓ ориентируем по стоимости;
- ✓ ответим на вопросы;
- ✓ запишем на приём к врачу

Эффективное и комплексное лечение кольпита.

- ✓ точность диагностики;
- ✓ возможность контролировать ход лечения;
- ✓ комплексное лечение в одном месте.

Кольпит (вагинит) — это воспалительный процесс, инфекционно-воспалительное заболевание вследствие инфицирования влагалища (поражается слизистая оболочка) условно-патогенной микрофлорой (стафилококком, стрептококком, протеем, кишечной палочкой, гемофильной палочкой, а также грибами из рода *Candida* и т.д.). Чаще всего бывает у женщин детородного возраста, но также может встречаться и в пожилом и детском возрасте.

Кольпит у женщин

Острый кольпит сопровождается следующими симптомами:

- ✓ зуд и жжение;
- ✓ боль во время полового акта;
- ✓ патологические выделения из влагалища (могут быть водянистыми или пенистыми, содержать гной, творожистые или кровянистые сгустки);
- ✓ половые органы отекают и краснеют;
- ✓ частое мочеиспускание, иногда возникает недержание мочи;
- ✓ температура тела держится в пределах 37,1–38 градусов.

Гормональные изменения

Кольпит может быть вызван гормональными изменениями, особенно в такие периоды, как:

- Период менопаузы, когда уровень эстрогенов снижается и слизистая влагалища становится более уязвимой.
- Беременность, когда гормональные изменения увеличивают восприимчивость к инфекциям.
- Использование гормональных контрацептивов, которые могут повлиять на баланс флоры влагалища.

Механическое воздействие и аллергические реакции

Травмы влагалища вследствие половых актов, особенно при недостаточном увлажнении, могут способствовать развитию кольпита. Также возможны аллергические реакции на средства интимной гигиены, средства для контрацепции или синтетическое нижнее белье.

Классификация кольпита

Кольпит может проявляться различными симптомами в зависимости от возбудителя заболевания и стадии воспаления. Врачи различают несколько типов кольпита:

Бактериальный кольпит

Он возникает из-за дисбаланса микрофлоры влагалища, когда условно патогенные микроорганизмы начинают активно размножаться. Этот вид кольпита может проявляться зловонными выделениями, раздражением и зудом.

Грибковый кольпит (кандидоз)

Это воспаление, вызванное грибами рода *Candida*. Характеризуется густыми, творожистыми выделениями, зудом и жжением, особенно после полового акта или мочеиспускания.

Вирусный кольпит

Этот вид кольпита вызывает вирус герпеса, ВПЧ или другие вирусы. Симптомы могут включать высыпания в области влагалища, зуд и жжение, а также болезненные ощущения.

Аллергический кольпит

Он развивается вследствие аллергической реакции на различные внешние раздражители: моющие средства, гели, латекс презервативов и другие вещества.

Симптомы кольпита

Симптомы кольпита могут варьироваться в зависимости от стадии заболевания и его формы. Однако среди общих признаков можно выделить:

- **Выделения из влагалища:** могут быть белыми, серыми, зелеными или желтыми в зависимости от причины воспаления. Они могут быть обильными, с неприятным запахом.

- **Зуд и жжение:** часто возникает в области наружных половых органов и влагалища, что может усугубляться при половом акте или мочеиспускании.
- **Боли в нижней части живота:** могут сопровождать воспалительный процесс, особенно если он распространяется на соседние органы.
- **Боль при половом акте:** влагалище становится сухим и воспаленным, что может вызывать болезненные ощущения.
- **Нарушение менструального цикла:** кольпит может вызвать сбои в регулярности менструаций, особенно в случае, если воспаление затронуло шейку матки.

Пути заражения кольпитом

Инфекционные виды кольпита (бактериальный, грибковый, вирусный) могут передаваться различными путями:

1. **Половой путь:** основной путь передачи при трихомониазе, гонорее, хламидиозе и других инфекциях.
2. **Самозаражение:** грибки *Candida* могут развиваться на фоне других заболеваний, а также из-за недостаточной гигиеничности.
3. **Аллергический путь:** аллергические реакции могут быть вызваны средствами для интимной гигиены, тканями одежды или резинками презервативов.
4. **Гематогенный путь:** в редких случаях инфекция может попасть в влагалище через кровь, например, при хирургических вмешательствах.

Возможные осложнения кольпита

Если кольпит не лечить или неправильно лечить, возможны следующие осложнения:

1. **Хронический кольпит:** если острое воспаление не было устранено вовремя, оно может перейти в хроническую форму с постоянными рецидивами.
2. **Пельвиоперитонит:** воспаление может распространиться на другие органы малого таза, что вызовет более серьезные осложнения.
3. **Бесплодие:** хронический кольпит может привести к нарушению микрофлоры и функциональности шейки матки, что затруднит зачатие.
4. **Инфекция во время родов:** при наличии кольпита у беременной женщины возможно инфицирование новорожденного, что может вызвать у него серьезные заболевания.

В медицинском центре работают врачи-гинекологи, которые имеют большой практический опыт. Терапия назначается индивидуально и зависит от причины кольпита:

- трихомониаз (метранидазол);

- кандидоз (флуконазол, пимафуцин или клотримазол);
- гонорея (офлоксацин, ципрофлоксацин и пр.);
- атрофический кольпит (заместительная гормональная терапия).

После того как этиотропное лечение будет завершено назначается восстановительная терапия, которая подразумевает использование препаратов, содержащих полезные бактерии.

Одним словом, кольпит – самое распространенное проблемное заболевание у женщин. Женщина, страдающая кольпитом, не может свободно справлять нужду. Поэтому при появлении клинических симптомов женщина должна обратиться к врачу, пройти медицинское обследование и принять лечение вместе со своим половым партнером. Могут возникнуть более серьезные осложнения.

Литература

1. Jumaeva, D. R. (2025). VAGINAL MIKROBIOTSENOZ, BAKTERIAL VAGINOZ HOLATI VA UNI DAVOLASH USULLARI. *Modern education and development*, 19(3), 65-77.
2. Djumaeva, D. R. (2025). TOMOSINTEZ BILAN RAQAMLI MAMMOGRAFIYA NAZORATI OSTIDA KO'KRAK BEZINING STEREOTAKSIK BIOPSIYASI. *Modern education and development*, 19(3), 53-64.
3. Жумаева, Д. Р. (2025). ОПТИМИЗАЦИЯ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ЭНДОМЕТРИОЗА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА. *Modern education and development*, 19(3), 78-87.
4. Жумаева, Д. Р. (2025). СОСТОЯНИЕ МИКРОБИОЦЕНОЗА ВЛАГАЛИЩА, БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ И ВОЗМОЖНОСТИ ЕГО ЛЕЧЕНИЯ. *Modern education and development*, 19(3), 88-101.
5. Жумаева, Д. Р. (2025). АНАЛИЗ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ЖЕНЩИН ПОЗДНЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ПЕРИОДА ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. *Modern education and development*, 19(3), 102-112.
6. 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.
7. 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.
8. 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.

9. 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.
10. Zhumaeva, D. R. (2025). IMMUNOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE ENDOMETRIUM IN WOMEN WITH IMPAIRED FERTILITY. *Modern education and development*, 19(2), 390-402.
11. Jumaeva, D. R. (2025). REPRODUKTIV BUZISHLI AYOLLARDA ENDOMETRIYNING IMMUNOLOGIK XUSUSIYATLARI. *Modern education and development*, 19(2), 403-415.
12. Jumaeva, D. R. (2025). REPRODUKTIV BUZISHLI AYOLLARDA SURUNKALI AUTOIMMUN ENDOMETRITNNING KECHISHI. *Modern education and development*, 19(2), 375-389.
13. Jumaeva, D. R., & Temirova, D. O. (2025). ETIOLOGY AND DIAGNOSTIC CRITERIA OF CERVICAL EROSION. *TADQIQOTLAR*, 58(3), 126-134.
14. Jumaeva, D. R., & Temirova, D. O. (2025). BACHADON BO'YNI EROZIYASINING ETIOLOGIYASI VA DIAGNOSTIK MEZONLARI. *TADQIQOTLAR*, 58(3), 117-125.
15. Jumaeva, D. R., & Temirova, D. O. (2025). MODERN POSSIBILITIES OF TREATMENT OF MASTALGIA AGAINST THE BACKGROUND OF MASTOPATHY. *TADQIQOTLAR*, 58(3), 144-151.
16. Джумаева, Д. Р., & Темирова, Д. О. (2025). СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ МАСТАЛГИИ НА ФОНЕ МАСТОПАТИИ. *TADQIQOTLAR*, 58(3), 135-143.
17. Темирова, Д. О., & Жумаева, Д. Р. (2025). ИНФЕКЦИЯ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ. *TADQIQOTLAR*, 58(3), 96-105.
18. Темирова, Д. О., & Жумаева, Д. Р. (2025). ВНУТРИПЕЧЕНОЧНЫЙ ХОЛЕСТАЗ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ. *TADQIQOTLAR*, 58(3), 106-116.
19. Темирова, Д. О., & Жумаева, Д. Р. (2025). ПРЕЭКЛАМПСИЯ–ПАТОЛОГИЯ, ПРИВОДЯЩАЯ К ОСЛОЖНЕНИЯМ ДЛЯ МАТЕРИ И ПЛОДА. *TADQIQOTLAR*, 58(3), 85-95.
20. Jumayeva, D. R. (2025). ACUTE RESPIRATORY INFECTIONS INSTIGATORS CHARACTERISTIC AND THEIR CLINICAL IMPORTANCE. *Modern Science and Research*, 4(3), 734-742.
21. Zhumaeva, D. R. (2025). MASTODYNYA: POSSIBILITIES OF THERAPY USING MICRONIZED PROGESTERONE. *Modern Science and Research*, 4(2), 912-919.
22. Temirova, D. O. (2024). Diagnosis of Cervical Erosion. *American Journal of Bioscience and Clinical Integrity*, 1(11), 84-89.
23. Темирова, Д. А. (2024). СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА АШЕРМАНА. *Modern education and development*, 16(10), 132-142.
24. Темирова, Д. О. (2024). КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ МИОМЫ МАТКИ В ГИНЕКОЛОГИИ. *Modern education and development*, 16(10), 116-131.
25. Olimjonovna, T. D. (2024). THE SYNDROME OF UNFORTUNATE CONSEQUENCES HELPPA. *Modern education and development*, 16(10), 156-166.

26. Olimjonovna, T. D. (2024). UTERINE PROLAPSE IS A DELICATE PROBLEM FOR WOMEN. *Modern education and development*, 16(10), 167-176.
27. Olimjonovna, T. D. (2024). BACTERIAL VAGINOSIS IS A DANGEROUS DISEASE. *Modern education and development*, 16(10), 143-155.
28. Temirova, D. (2024). ADENOMYOSIS AND DISORDERS OF REPRODUCTIVE FUNCTION. *European Journal of Modern Medicine and Practice*, 4(10), 195-199.
29. Темирова, Д. О., & Мухитдинова, Х. С. (2025). РАЗРЫВ МАТКИ–СЕРЬЕЗНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ В АКУШЕРСТВЕ. *Modern education and development*, 19(2), 365-374.
30. Мухитдинова, Х. С., & Темирова, Д. О. (2025). КЛИНИЧЕСКОЕ ФАКТОРЫ СТРОЕНИЕ СПЕРМАТОЗОИДОВ ПРИ МУЖСКОГО БЕСПЛОДИЯ. *Modern education and development*, 19(2), 416-426.
31. Мухитдинова, Х. С., & Темирова, Д. О. (2025). ОСОБЕННОСТИ ПАТОЛОГИЯ ЯИЧНИКОВ В СТРУКТУРЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ. *Modern education and development*, 19(2), 450-463.
32. Темирова, Д. О., & Мухитдинова, Х. С. (2025). ВНЕМАТОЧНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ–ЗАБОЛЕВАНИЕ, ТРЕБУЮЩЕЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ. *Modern education and development*, 19(2), 342-354.
33. Темирова, Д. О., & Мухитдинова, Х. С. (2025). МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТРИХОМОНИАЗА. *Modern education and development*, 19(2), 355-364.
34. Темирова, Д. О., & Мухитдинова, Х. С. (2025). ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ ОТСЛОЙКА ПЛАЦЕНТЫ. *Modern education and development*, 19(2), 316-327.
35. Темирова, Д. О., & Мухитдинова, Х. С. (2025). СПКЯ-ОДНА ИЗ ПРИЧИН БЕСПЛОДИЯ. *Modern education and development*, 19(2), 328-341.
36. Temirova, D. O. (2025). THE ROLE OF ENDOMETRIOSIS IN THE FEMALE REPRODUCTIVE SYSTEM. *TADQIQOTLAR*, 58(3), 55-65.
37. Темирова, Д. (2025). АКТУАЛЬНОСТЬ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ. *Modern Science and Research*, 4(3), 759-768.
38. Temirova, D. (2025). ECTOPIC PREGNANCY IS A DISEASE REQUIRING EMERGENCY ASSISTANCE. *Modern Science and Research*, 4(2), 920-928.
39. 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.
40. 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.
41. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СТРОЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ЯИЧНИКОВ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ). *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(5), 188-198.
42. 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.

43. Xalimova, Y. S. (2024). Morphology of the Testes in the Detection of Infertility. *Journal of Science in Medicine and Life*, 2(6), 83-88.
44. 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.
45. 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.
46. 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.
47. 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.
48. 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.
49. 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.
50. 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.
51. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). ОСОБЕННОСТИ СОЗРЕВАНИЕ И ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ЯИЧНИКОВ. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 55(2), 188-194.
52. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛИЦ ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩЕЕСЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМИ НАПИТКАМИ. *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(5), 199-207.
53. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). кафедра Клинических наук Азиатский международный университет Бухара, Узбекистан. *Modern education and development*, 10(1), 60-75.
54. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ. *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(5), 240-250.

55. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ. *Modern education and development*, 10(1), 76-90.
56. Khalimova, Y. S. (2024). Features of Sperm Development: Spermatogenesis and Fertilization. *American Journal of Bioscience and Clinical Integrity*, 1(11), 90-98.
57. Salokhiddinova, K. Y., & Nematilloeva, K. M. (2024). MODERN MORPHOLOGY OF HEMATOPOIETIC ORGANS. *Modern education and development*, 16(9), 50-60.
58. Khalimova, Y. (2025). MORPHOLOGY OF PATHOLOGICAL FORMS OF PLATELETS. *Modern Science and Research*, 4(2), 749-759.
59. Salokhiddinova, K. Y., & Nematilloeva, K. M. (2025). MODERN MORPHOLOGY OF HEMATOPOIETIC ORGANS. *Modern education and development*, 19(2), 498-508.
60. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2025). СОВРЕМЕННАЯ МОРФОЛОГИЯ КРОВЕТВОРНЫХ ОРГАНОВ. *Modern education and development*, 19(2), 487-497.
61. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2025). ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРНАЯ МОРФОЛОГИЯ НЕФРОНОВ. *Modern education and development*, 19(2), 464-475.
62. Saloxiddinova, X. Y., & Nematilloeva, X. M. (2025). NEFRONLARNING GISTOLOGIK TUZILISH MORFOLOGIYASI. *Modern education and development*, 19(2), 509-520.
63. Saloxiddinova, X. Y., & Ne'matilloeva, X. M. (2025). QON YARATUVCHI A'ZOLARNING ZAMONAVIY MORFOLOGIYASI. *Modern education and development*, 19(2), 476-486.
64. Khalimova, Y. (2025). MODERN CONCEPTS OF BIOCHEMISTRY OF BLOOD COAGULATION. *Modern Science and Research*, 4(3), 769-777.