

**GIPOFIZ ADENOMASINI NAZORAT QILISHDA
KONSERVATIV JARROHLIK VA RADIATSIYA TERAPIYASINING
UZOQ MUDDATLI SAMARADORLIGI**

Ergasheva Gulshan Toxirovna

Fundamental fanlar kafedrası assistenti

Osiyo Xalqaro Universiteti, Buxoro, O'zbekiston

E-mail: ergashevagulshantoxirovna@oxu.uz

Kirish: Gipofiz adenomasi - bu endokrin tizimning o'smasi bo'lib, uning namoyon bo'lishi oldingi gipofiz bezi gormonlarining giper- yoki giposekresiyasi, shuningdek neoplazmaning sellar mintaqasini o'rab turgan anatomik tuzilmalarga ta'siridan kelib chiqadigan klinik belgilar. . Intrakranial o'smalar orasida gipofiz adenomalari uchinchi o'rinni egallaydi, barcha tasdiqlangan miya shishlarining 7,3-18% ni tashkil qiladi va asosan mehnatga layoqatli yoshdagi odamlarga ta'sir qiladi, bu kasallikning barcha holatlarining taxminan 75% ni tashkil qiladi.

Gipofiz adenomalari juda keng tarqalgan (15-17%). Adenohipofiz gormonlarining surunkali giperproduksiyasi hayot sifatini pasaytiradi.

Kalit so'zlar: gigant gipofiz adenomalari; diagnostika; davolash

Giperprolaktinemiya bilan bemorlarning taxminan 30 foizi bepushtlikka eng asosiy omillardan biri hisoblanadi. Kortikotrop va somatotrop gipofiz o'smalarida o'lim nisbati aholi orasidagi o'lim darajasidan 5-10 baravar yuqori. Otopsiyada gipofiz adenomalari vafot etganlarning 25 foizida endokrin kasalliklarni ko'rsatmasdan topilgan. Yoshga nisbatan adenomalarning paydo bo'lishi ko'payadi. Gipofiz hujayralarining giperplaziyasi odatda gipotalamus ta'sirida sodir bo'ladi. O'smalar ko'pincha bitta hujayra mutatsiyaga uchraganida va fiziologik nazoratdan chiqib ketganda rivojlanadi, odatda ular monoklonaldir, lekin bir klondan o'sma bo'lishi mumkin, keyin esa relaps, lekin boshqa klondan. Gipofiz bezida eng ko'p somatotroflar (40-50%) mavjud, shuning uchun eng katta

o'smalar somatotropinomalar, keyin prolaktinomalar (15-25%), kortikotroplar (10-20%), gonadotroplar (10%) va tirotroplar (5%).

Gipofiz adenomalari monoklonal kelib chiqadigan o'smalardir. Ular morfologik tuzilishida heterojen bo'lib, gipotalamus omillari uchun retseptorlarga ega, shuningdek, adenohipofiz gormonlari, neyrogormonlar va o'sish omillarini sintez qilish va ajratish qobiliyatiga ega. Adenomalar turli o'sish sur'atlari va turli invazivlikka ega. 95,7% hollarda gipofiz o'smalari yaxshi xulqli va sekin o'sadi, ammo bemorlarda neyro-oftalmologik va endokrinologik kasalliklarning rivojlanishi, ba'zi hollarda - fokal nevrologik simptomlar, jarrohlik, radiatsiya yoki boshqa davolash usullari. Mikroprolaktinomalar (o'lchami 10 mm gacha), makroprolaktinomalar (10 mm dan ortiq) yoki yirik prolaktinomalar (4 sm dan ortiq) o'rtasida farqlanadi.

Gipofiz adenomasining klinik ko'rinishlari (ommaviy ta'sir) quyidagilardir:

- normal gipofiz bezining siqilishi
- to'qima va adenohipofiz hujayra atrofiyasi rivojlanishi
- gipofiz sopi siqilishi tufayli giperprolaktinemiya
- bosh og'rig'i
- optik-xiazmatik kesishuvning siqilishi
- kranial nervlarning III, IV, VI juftlari, trigeminusning 1 va 2 shoxlari

siqilishi.

(o'smaning kavernöz sinusga kengayishi bilan)

- rivojlanishi bilan intrakranial gipertenziya gidrosefali (III qorincha qavatining siqilishi bilan).

Ko'pincha gipofiz o'smalari 30-60 yoshda paydo bo'ladi.

Shish o'sishi bilan, funktsional giperprolaktinemiya fonida luteinlashtiruvchi gormon, follikullarni ogohlantiruvchi gormon, qalqonsimon bezni ogohlantiruvchi gormon va adrenokortikotrop gormon darajasining pasayishi bilan gipofizning tropik funktsiyasi doimiy ravishda yo'qoladi. Gipofiz adenomasining endokrin ko'rinishi qisman yoki to'liq (makroadenomalarda)

gipopituitarizm bo'lishi mumkin, bu ko'pincha reproduktiv salomatlik buzilishiga olib keladi. Eng ko'p uchraydigan boshlang'ich alomatlar potentsial pasayish (bemorlarning 57,9%), ko'rish maydonining nuqsonlari (bemorlarning 11,6%), bosh og'rig'i (11,3%). Boshqa mualliflarning fikriga ko'ra, faol bo'lmagan gipofiz adenomasi bo'lgan bemorlarning 78,3 foizida reproduktiv kasalliklar paydo bo'lishi mumkin.

Gipofiz adenomasining diagnostikasi

Agar gipofiz adenomasiga shubha qilingan bo'lsa, kraniografiya (sella turcica), endokrinolog, oftalmolog (ko'rish joylari) tekshiruvini o'tkazish va MRI / KT yordamida gipofiz bezini ingl. KTdan ko'ra MRI afzalroqdir. Ammo ba'zi hollarda MRI ham, KT ham ko'rsatiladi. Favqulodda holatlarda yoki MRIga qarshi ko'rsatmalarga ega bo'lgan bemorlarda KT maqbul alternativ hisoblanadi. Tadqiqotlar bunday tadqiqotlarni o'tkazishda etarli tajribaga ega bo'lgan markazlarda o'tkazilishi kerak. Gormonal tadqiqotlarning tabiatini aniqlashtirish va bemorni ixtisoslashgan klinikaga yuborish kerak.

Gormonal tadqiqotlarning o'ziga xos xususiyati shundaki, qon zardobidagi gormonlar miqdorini bitta aniqlash ko'pincha ishonchli ma'lumot bermaydi. Qon namunasi fiziologik ta'sirlarni hisobga olgan holda amalga oshirilishi kerak. Magnit-rezonans tomografiya (MRI) gipofiz bezining tuzilishini tekshirish, bo'shliqni egallagan gipofiz lezyonlarining (adenomalar, kistlar, kraniofaringiomalar va boshqalar) hajmini va tarqalishini aniqlash va baholash, qon ketishining mavjudligini va ularning davomiyligini aniqlash imkonini beradi. konservativ va jarrohlik davolash samaradorligini baholash. MRI o'simtani aniqlashga, shuningdek, uning turcicadagi holatini va uning atrofdagi miya tuzilmalari, birinchi navbatda, chiazma va optik nervlar bilan aloqasini baholashga imkon beradi.

Gipofiz adenomasini tashxislashda instrumental tekshirish usullarining etakchi roliga qaramasdan, anamnestik va klinik ma'lumotlar kasallikning dastlabki bosqichlarida adenoma mavjudligini aniqlashga yordam beradi.

Gigant gipofiz adenomalarini davolash. Bemorlarni har tomonlama tekshirish (qon zardobidagi gormonlarni aniqlash, gormonal etishmovchilikning ma'lum bir turini aniqlash uchun testlardan foydalanish; kompyuter tomografiyasi va / yoki MRI; optik texnologiya va mikroxirurgiyani rivojlantirish) jarrohlik davolash natijalarini sezilarli darajada yaxshilashi mumkin. Operatsiyadan keyingi o'limni kamaytirish bilan birga, o'simtani yanada radikal tarzda olib tashlash imkoniyati kengaydi. Biroq, erishilgan muvaffaqiyatlarga qaramay, gipofiz adenomasi bilan og'rigan bemorlarni davolash muammosi hal qilinmayapti [14-18]. Shunga qaramay, bugungi kunga qadar operatsiyadan keyingi erta va kech davrlarda gipofiz adenomasi bo'lgan bemorlarda gormonal buzilishlarni tuzatish algoritmi yo'q, bu asosan hayot sifatini belgilaydi. Maksimal diametri kamida 40 mm bo'lgan gigant gipofiz adenomalari mikrojarrohlik va/yoki endoskopik jarrohlik sohasidagi yutuqlarga qaramay, yuqori jarrohlik xavfini keltirib chiqarishda davom etmoqda. Shunday qilib, yapon mualliflari gigant gipofiz adenomasining operatsiyadan oldingi embolizatsiyasi ushbu halokatli o'simtadan kasallanish va o'limni kamaytirishi mumkin bo'lgan foydali protsedura degan xulosaga kelishdi.

N. Nishioka va boshqalar. [16] bir qator yirik gormonal faol bo'lmagan adenomalarni taqdim etdi va gigant gipofiz o'smalarini samarali va xavfsiz rezektsiya qilishning cheklovlarini ko'rsatdi. Hammasi bo'lib 93 bemor (72,7%) o'simtaning to'liq yoki subtotal rezektsiyasidan o'tkazildi. Mualliflar, jarrohlik yondashuvidan qat'i nazar, katta intrakranial tortishish, tartibsiz konfiguratsiya va invaziya samarali rezektsiyani cheklovchi omillar degan xulosaga kelishdi.

T. Graillon va boshqalarga ko'ra. [8], o'simtani olib tashlash uchun transkraniyal yondashuv, transsfenoidal yondashuvga erishib bo'lmaydigan sharoitlarda gigant va invaziv gipofiz adenomalari uchun talab bo'lib qolmoqda. Bunday holda, qon tomirlarining asoratlari, ko'rishning buzilishi, bemorlarning operatsiyadan oldingi belgilari va o'simtaning benign xususiyatlarini hisobga olish kerak.

ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. ERGASHEVA, G. T. (2024). OBESITY AND OVARIAN INSUFFICIENCY. *Valeology: International Journal of Medical Anthropology and Bioethics*, 2(09), 106-111.
2. Ergasheva, G. T. (2024). Modern Methods in the Diagnosis of Autoimmune Thyroiditis. *American Journal of Bioscience and Clinical Integrity*, 1(10), 43-50.
3. Tokhirovna, E. G. (2024). COEXISTENCE OF CARDIOVASCULAR DISEASES IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES. *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(3), 55-62.
4. Toxirovna, E. G. (2024). DETERMINATION AND STUDY OF GLYCEMIA IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS WITH COMORBID DISEASES. *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(3), 71-77.
5. Toxirovna, E. G. (2024). XOMILADORLIKDA QANDLI DIABET KELTIRIB CHIQUARUVCHI XAVF OMILLARINI ERTA ANIQLASH USULLARI. *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(3), 63-70.
6. Toxirovna, E. G. (2024). QANDLI DIABET 2-TIP VA KOMORBID KASALLIKLARI BO'LGAN BEMORLARDA GLIKEMIK NAZORAT. *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(3), 48-54.
7. Tokhirovna, E. G. (2024). MECHANISM OF ACTION OF METFORMIN (BIGUANIDE) IN TYPE 2 DIABETES. *JOURNAL OF HEALTHCARE AND LIFE-SCIENCE RESEARCH*, 3(5), 210-216.
8. Tokhirovna, E. G. (2024). THE ROLE OF METFORMIN (GLIFORMIN) IN THE TREATMENT OF PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 4(4), 171-177.
9. Эргашева, Г. Т. (2024). Эффект Применения Бигуанида При Сахарным Диабетом 2 Типа И Covid-19. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 3(3), 55-61.
10. Toxirovna, E. G. (2024). QANDLI DIABET 2 TUR VA YURAK QON TOMIR KASALLIKLARINING BEMOLARDA BIRGALIKDA

KECHISHI. ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ, 38(7), 202-209.

11. Эргашева, Г. Т. (2024). СОСУЩЕСТВОВАНИЕ ДИАБЕТА 2 ТИПА И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 38(7), 219-226.

12. Эргашева, Г. Т. (2024). СНИЖЕНИЕ РИСКА ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ. *Образование Наука И Инновационные Идеи В Мире*, 38(7), 210-218.

13. Tokhirovna, E. G. (2024). CLINICAL AND MORPHOLOGICAL ASPECTS OF THE COURSE OF ARTERIAL HYPERTENSION. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 12(4), 234-243.

14. Tokhirovna, E. G. Studying the Causes of the Relationship between Type 2 Diabetes and Obesity. *Published in International Journal of Trend in Scientific Research and Development (ijtsrd)*, ISSN, 2456-6470.

15. Toxirovna, E. G. (2024). ARTERIAL GIPERTENZIYA KURSINING KLINIK VA MORFOLOGIK JIHATLARI. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 12(4), 244-253.

16. Эргашева, Г. Т. (2024). НОВЫЕ АСПЕКТЫ ТЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЕ. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 12(4), 224-233.

17. Эргашева, Г. Т. (2024). ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(5), 70-74.

18. Эргашева, Г. Т. (2024). ОСЛОЖНЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ. *TADQIQOTLAR. UZ*, 30(3), 112-119.

19. Эргашева, Г. Т. (2023). Исследование Причин Связи Диабета 2 Типа И Ожирения. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 2(12), 305-311.

20. Tokhirovna, E. G. (2024). Risk factors for developing type 2 diabetes mellitus. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(5), 64-69.
21. Toxirovna, E. G. (2024). QANDLI DIABET 2-TUR VA O'LIMNI KELTIRIB CHIQRUVCHI SABABLAR. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 86-93.
22. Tokhirovna, E. G. (2023). Study of clinical characteristics of patients with type 2 diabetes mellitus in middle and old age. *Journal of Science in Medicine and Life*, 1(4), 16-19.
23. Toxirovna, E. G. (2024). GIPERPROLAKTINEMIYA KLINIK BELGILARI VA BEPUSHTLIKKA SABAB BO'LUVCHI OMILLAR. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 168-175.
24. Toxirovna, E. G. (2023). QANDLI DIABET 2-TUR VA SEMIZLIKNING O'ZARO BOG'LIQLIK SABABLARINI O'RGANISH. *Ta'lim innovatsiyasi va integratsiyasi*, 10(3), 168-173.
25. Saidova, L. B., & Ergashev, G. T. (2022). Improvement of rehabilitation and rehabilitation criteria for patients with type 2 diabetes.
26. Эргашева, Г. Т. (2023). Изучение Клинических Особенностей Больных Сахарным Диабетом 2 Типа Среднего И Пожилого Возраста. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 4(6), 274-276.
27. Toxirovna, E. G. (2023). O'RTA VA KEKSA YOSHLI BEMORLARDA 2-TUR QANDLI DIABET KECHISHINING KLINIKO-MORFOLOGIK XUSUSIYATLARI. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 33(1), 164-166.
28. Ergasheva, G. T. (2022). QANDLI DIABET BILAN KASALLANGANLARDA REABILITATSIYA MEZONLARINI TAKOMILASHTIRISH. *TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI*, 2(12), 335-337.
29. Ergasheva, G. (2024). METHODS TO PREVENT SIDE EFFECTS OF DIABETES MELLITUS IN SICK PATIENTS WITH TYPE 2

DIABETES. *Журнал академических исследований нового Узбекистана*, 1(2), 12-16.

30. ГТ, Э., & Саидова, Л. Б. (2022). СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ КРИТЕРИЕВ БОЛЬНЫХ С СД-2 ТИПА. *TA'LIM VA RIVOJLANISH Tahlili onlayn ilmiy jurnali*, 2(12), 206-209.

31. Saloxiddinova, 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.

32. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СТРОЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ЯИЧНИКОВ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ). *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(5), 188-198.

33. 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.

34. Halimova, Y. S. (2024). Morphology of the Testes in the Detection of Infertility. *Journal of Science in Medicine and Life*, 2(6), 83-88.

35. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). ОСОБЕННОСТИ СОЗРЕВАНИЕ И ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ЯИЧНИКОВ. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 55(2), 188-194.

36. 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.

37. 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.

38. Saloxiddinova, X. Y., & Ne'matillaeva, 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.
39. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛИЦ ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩЕЕСЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМИ НАПИТКАМИ. *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(5), 199-207.
40. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТЬЮ. *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(5), 240-250.
41. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). кафедра Клинических наук Азиатский международный университет Бухара, Узбекистан. *Modern education and development*, 10(1), 60-75.
42. Халимова, Ю. С., & Хафизова, М. Н. (2024). МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ. *Modern education and development*, 10(1), 76-90.
43. Nematilloeva, K. M., & Salokhiddinova, 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.
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. Salokhiddinova, 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.

46. Salokhiddinovna, X. Y. (2023). Anemia of Chronic Diseases. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 2(12), 364-372.
47. Salokhiddinovna, X. Y. (2023). MALLORY WEISS SYNDROME IN DIFFUSE LIVER LESIONS. *Journal of Science in Medicine and Life*, 1(4), 11-15.
48. Salohiddinovna, X. Y. (2023). SURUNKALI KASALLIKLARDA UCHRAYDIGAN ANEMIYALAR MORFO-FUNKSIONAL XUSUSIYATLARI. *Ta'lim innovatsiyasi va integratsiyasi*, 10(3), 180-188.
49. Халимова, Ю. С. (2024). КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВИТАМИНА D В ФОРМИРОВАНИЕ ПРОТИВОИНФЕКЦИОННОГО ИММУНИТА. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(3), 86-94.
50. Saloxiddinovna, X. Y. (2024). CLINICAL FEATURES OF VITAMIN D EFFECTS ON BONE METABOLISM. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(5), 90-99.
51. Saloxiddinovna, X. Y. (2024). CLINICAL AND MORPHOLOGICAL ASPECTS OF AUTOIMMUNE THYROIDITIS. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(5), 100-108.
52. Saloxiddinovna, X. Y. (2024). MORPHOFUNCTIONAL FEATURES BLOOD MORPHOLOGY IN AGE-RELATED CHANGES. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 146-158.
53. Saloxiddinovna, X. Y. (2024). CLINICAL MORPHOLOGICAL CRITERIA OF LEUKOCYTES. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 159-167.
54. 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.
55. 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.

56. Saloxiddinova, X. Y. (2023). ERITROTSITLAR PATOLOGIK SHAKLLARINING MORFOLOGIK O'ZGARISHLARI. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 33(1), 167-172.
57. Шокиров, Б., & Халимова, Ю. (2021). Antibiotic-induced rat gut microbiota dysbiosis and salmonella resistance. *Общество и инновации*, 2(4/S), 93-100.
58. Шокиров, Б. С., & Халимова, Ю. С. (2021). Пищеварительная функция кишечника после коррекции экспериментального дисбактериоза у крыс бифидобактериями. In *Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения: Материалы VI Международной научно-практической конференции молодых учёных и студентов, посвященной году науки и технологий, (Екатеринбург, 8-9 апреля 2021): в 3-х т.* Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
59. Abdurashitovich, Z. F. (2024). ANATOMICAL COMPLEXITIES OF JOINT BONES OF THE HAND. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 4(4), 198-206.
60. Зикриллаев, Ф. А. (2024). АНАТОМИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И ЕГО ЛИЧНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ. *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(3), 86-93.
61. Abdurashitovich, Z. F., & Komoliddinovich, S. J. (2024). DIGESTIVE SYSTEM. ANATOMY OF THE STOMACH. *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(3), 78-85.
62. Abdurashitovich, Z. F. (2024). UMURTQA POG'ONASI BIRLASHUVLARI. *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(3), 40-47.
63. Rakhmatova, D. B., & Zikrillaev, F. A. (2022). DETERMINE THE VALUE OF RISK FACTORS FOR MYOCARDIAL INFARCTION. *FAN, TA'LIM, MADANIYAT VA INNOVATSIYA JURNALI/ JOURNAL OF SCIENCE, EDUCATION, CULTURE AND INNOVATION*, 1(4), 23-28.

64. Abdurashitovich, Z. F. (2024). MIOKARD INFARKTI UCHUN XAVF OMILLARINING AHAMIYATINI ANIQLASH. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(5), 83-89.
65. Abdurashitovich, Z. F. (2024). THE RELATIONSHIP OF STRESS FACTORS AND THYMUS. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(6), 188-196.
66. Abdurashitovich, Z. F. (2024). MORPHO-FUNCTIONAL ASPECTS OF THE DEEP VEINS OF THE HUMAN BRAIN. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 36(6), 203-206.
67. Abdurashitovich, Z. F. (2024). ASTRAGAL O'SIMLIGINING TIBBIYOTDAGI MUHIM AHAMIYATLARI VA SOG'LOM TURMUSH TARZIGA TA'SIRI. *Лучшие интеллектуальные исследования*, 14(4), 111-119.
68. Abdurashitovich, Z. F. (2024). O DAM ANATOMIYASI FANIDAN SINDESMOLOGIYA BO'LIMI HAQIDA UMUMIY MALUMOTLAR. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 41(4), 37-45.
69. Abdurashitovich, Z. F. (2024). THE IMPORTANCE OF THE ASTRAGAL PLANT IN MEDICINE AND ITS EFFECT ON A HEALTHY LIFESTYLE. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 41(4), 88-95.
70. Abdurashitovich, Z. F. (2024). Department of Syndesmology from the Science of Human Anatomy General Information About. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 3(3), 158-165.
71. Abdurashitovich, Z. F. (2024). THE COMPLEXITY OF THE FUSION OF THE BONES OF THE FOOT. *JOURNAL OF HEALTHCARE AND LIFE-SCIENCE RESEARCH*, 3(5), 223-230.
72. Abdurashitovich, Z. F. (2024). MUSHAKLAR TO'GRISIDA MA'LUMOT. MUSHAKLARNING TARAQQIYOTI. MUSHAKLARNING YORDAMCHI APPARATI. *TADQIQOTLAR. UZ*, 40(3), 94-100.

73. Abdurashitovich, Z. F. (2024). APPLICATION OF MYOCARDIAL CYTOPROTECTORS IN ISCHEMIC HEART DISEASES. *ОБРАЗОВАНИЕ НАУКА И ИННОВАЦИОННЫЕ ИДЕИ В МИРЕ*, 39(5), 152-159.
74. Abdurashitovich, Z. F. (2024). SIGNIFICANCE OF BIOMARKERS IN METABOLIC SYNDROME. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 4(9), 409-413.
75. Salokhiddinovna, X. Y. (2023). Clinical Features of the Course of Vitamin D Deficiency in Women of Reproductive Age. *EUROPEAN JOURNAL OF INNOVATION IN NONFORMAL EDUCATION*, 3(11), 28-31.
76. Шокиров, Б., & Халимова, Ю. (2021). Антибиотик-индуцированный дисбиоз микробиоты кишечника крыс и резистентность к сальмонеллам. *Общество и инновации*, 2(4/S), 93-100.
77. Salokhiddinovna, X. Y. (2023). MORPHOLOGICAL CHANGES IN PATHOLOGICAL FORMS OF ERYTHROCYTES. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 3(11), 20-24.