

## ЖЕНСКОЕ БЕСПЛОДИЕ КЛАССИФИКАЦИЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ

*Кодирова Нозанин Нодировна*

Студентка Азиатского Международного Университета

*Научный руководитель - Джалилова З.О.*

*Кафедра фундаментальных медицинских наук*

Азиатского Международного Университета

***Аннотация:** В данной работе рассматриваются виды женского бесплодия, их причины, методы лечения и профилактики. Бесплодие является значимой медицинской и социальной проблемой, затрагивающей миллионы женщин по всему миру. Выделяются основные формы женского бесплодия: первичное, вторичное, абсолютное, относительное, иммунологическое, эндокринное, маточное, трубное, генетическое и психологическое. Описываются современные методы лечения, включая консервативные, хирургические и вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ). Особое внимание уделено профилактическим мерам, направленным на сохранение репродуктивного здоровья женщин. Работа подчёркивает важность регулярных медицинских обследований, здорового образа жизни и своевременного лечения заболеваний.*

***Ключевые слова:** бесплодие, женское бесплодие, репродуктивное здоровье, виды бесплодия, лечение бесплодия, профилактика бесплодия, вспомогательные репродуктивные технологии (ВРТ).*

### **Введение.**

Бесплодие – это сложное и многогранное состояние, которое определяется как неспособность супругов в детородном возрасте зачать ребёнка при регулярной половой жизни без использования контрацепции в течение 12 месяцев. Оно является актуальной проблемой современной медицины и общества, затрагивая миллионы семей по всему миру.

По данным статистики, частота бесплодия в браке варьируется от 8 до 29%. В Европе около 10% супружеских пар сталкиваются с этой проблемой, в США — 8–15%, в Канаде — около 17%, в Австралии — 15,4%. В России бесплодие наблюдается у 17,5% пар, и это число не имеет тенденции к снижению. Причины бесплодия могут быть связаны с нарушениями репродуктивной функции женщины (40–60% случаев), мужчины (5–6%), обоих супругов (27–48%) или оставаться невыявленными (5%).

Женское бесплодие является наиболее распространённой формой, что делает его изучение крайне важным для понимания проблем репродуктивного здоровья. В данной работе рассматриваются основные виды женского бесплодия, их причины, методы лечения и профилактики, что имеет значимость как для специалистов, так и для широкой аудитории.

**Причины женского бесплодия.** У женщин старшего возраста наступление беременности осложнено естественным замедлением всех физиологических процессов. Хотя в наши дни в возрасте 35 лет и выше женщины довольно часто принимают решение родить первенца, осуществить это желание удаётся далеко не всегда.

К основным этиологическим факторам женского бесплодия относятся:

- врождённые аномалии анатомического строения органов репродуктивной системы;
- дисфункция менструального цикла, связанная с эндокринными нарушениями;
- двусторонняя обструкция фаллопиевых труб, препятствующая транспорту яйцеклетки;
- патологическое разрастание эндометрия (эндометриоз), сопровождающееся структурными изменениями матки;
- спаечный процесс в области малого таза, приводящий к механическим барьерам для зачатия;

- новообразования различной этиологии в репродуктивных органах;
- психогенные факторы, включающие хронический стресс и психосоматические расстройства, влияющие на репродуктивную функцию.

**Виды Бесплодия.** Под **первичным** понимают такое бесплодие, когда женщина никогда не была беременной. Недоношенная беременность не входит в это понятие. **Вторичное** бесплодие означает, что один ребёнок или несколько детей уже имеются, но зачать повторно женщина не может, хотя и предпринимает к этому попытки.

В первом случае причиной почти всегда служат заболевания эндокринной системы. Вторичное бесплодие чаще всего связано с перенесёнными гинекологическими заболеваниями.

#### Абсолютное и относительное бесплодие

Причина для абсолютного бесплодия – отсутствие матки или маточных труб. В этом случае невозможно зачать ребёнка самостоятельно. На помощь может прийти лишь ЭКО – экстракорпоральное оплодотворение. В последние годы все больше женщин успешно осуществляют процедуру ЭКО и рожают здоровых детей.

Относительное бесплодие не лишает женщину надежды забеременеть. Часто причиной относительного бесплодия (порядка 30% от общего числа) служит нарушение овуляции. Ановуляция часто сопровождается нарушениями менструального цикла, болезненными ощущениями в период критических дней. Ановуляторное бесплодие поддаётся лечению гормональными препаратами и оставляет хорошие шансы для наступления беременности.

Вторая, ещё более распространённая причина (около 65% всех случаев) – трубная непроходимость. Эта причина относится к категории приобретённого относительного бесплодия и при успешном лечении может быть устранена. Приобретённому бесплодию может предшествовать аборт, после которого женщина больше не может иметь детей.

### Иммунологическое бесплодие

Этот вид связан с нарушением репродуктивных функций. Вызван он тем, что в организме женщины присутствуют антиспермальные антитела. Другими словами, имеет место специфический иммунитет, направленный против сперматозоидов или эмбриона. В этом случае не удаётся забеременеть без проведения тщательного обследования и последующего лечения.

Иммунологическое бесплодие – приобретённое, чаще всего оно связано с воспалительными процессами, хроническими или острыми половыми инфекциями. Для определения данного вида бесплодия нужно сдать обычные клинические анализы и мазок слизистой половых органов.

### Эндокринное бесплодие

Эта разновидность бесплодия связана с нарушением работы яичников. Гормональная регуляция менструального цикла влечёт за собой расстройство овуляции. Эндокринным нарушениям способствует и так называемый синдром истощённых яичников, когда уже в возрасте до 40 лет наблюдается отсутствие периодических менструальных циклов.

Причиной эндокринного бесплодия могут стать воспалительные и опухолевые процессы в яичниках, поликистоз, переизбыток мужских гормонов – андрогенов, или дефицит женских гормонов – эстрогенов. В последнем случае эндометрий матки просто не успевает подготовиться к имплантации эмбриона, что ведёт к самопроизвольному аборту.

**Маточное бесплодие.** Эта форма имеет как врождённый, так и приобретённый характер. К врождённым аномалиям недоразвитость матки, а также удвоение, изменение формы, наличие внутриматочной перегородки. Приобретённые аномалии чаще всего связаны с хирургическими вмешательствами, в том числе с искусственным прерыванием беременности, внутриматочными спайками и опухолями. Причиной маточного бесплодия может стать аномальное строение шейки матки (загиб,

смещение, поворот вокруг оси), наличие миомы или фибромиомы, наличие инородных тел (внутриматочных спиралей, остатков ниток от швов).

**Трубное бесплодие.** Трубное бесплодие возникает при полном или частичном нарушении проходимости маточных труб. Если непроходимость происходит на фоне спаечного процесса в области придатков, речь идёт о перитонеальной форме трубного бесплодия. При наличии непроходимости обеих труб яйцеклетка не может проникнуть в полость матки.

Непроходимость маточных труб провоцируется перенесёнными воспалительными заболеваниями, операциями, длительными стрессовыми состояниями, гормональным дисбалансом. Трубное бесплодие часто вызвано эндометриозом. Это воспалительный процесс, при котором слизистая оболочка матки разрастается за её пределы. Примерно 30% женщин, у которых диагностирован эндометриоз, бесплодны. Выходом в этой ситуации может стать экстракорпоральное оплодотворение.

**Генетическое бесплодие.** Говорить о генетическом бесплодии с большой долей уверенности можно после того как женщина несколько раз – 2-3 и более – не смогла выносить беременность. Невынашивание может быть вызвано врождёнными мутациями, либо приобретено в ходе жизни: приём некоторых лекарственных препаратов, облучение, злоупотребление никотином. Выявить наличие генетического бесплодия возможно при тщательном медицинском обследовании.

В случае подозрений на генетическое бесплодие, например, когда в семье были аналогичные проблемы по женской или мужской линии, нужно обязательно обратиться за консультацией к врачу-генетику. Такая предусмотрительность не повредит и тем семейным парам, которые планируют завести детей в возрасте после 35 лет. **Психологическое бесплодие.** В эпоху бесконечных стрессов и постоянного нервного напряжения этот фактор занимает все большее место в ряду причин женского бесплодия. Около трети женщин из общего числа проблемного контингента не может забеременеть по причинам, не имеющим ничего

общего с физиологическими нарушениями. Страх перед процессом предстоящих родов, боязнь ответственности за жизнь и здоровье ребёнка, нежелание потерять красоту и стройность фигуры часто мешают женщине забеременеть.

При наличии подобных страхов и сомнений необходимо взаимодействие супругов, а иногда и обращение к специалисту, который окажет необходимую психологическую помощь. В большинстве случаев проблему удастся разрешить, и женщина сможет благополучно выносить и родить здорового ребёнка.

### **Методы лечения. Консервативные.**

Лечение с помощью гормональных или противовоспалительных препаратов. Среди наиболее часто встречающихся причин бесплодия — эндокринные нарушения. Если скорректировать уровни гормонов с помощью лекарств, шансы на зачатие увеличатся. Противовоспалительную терапию применяют, если есть воспаление женских половых органов.

### **Хирургические**

Если есть новообразования или спайки, которые мешают беременности, их лечат хирургически: удаляют или рассекают. Операции проводят лапароскопически или с помощью гистерорезектоскопа. Они проходят быстро, минимально травмируют ткани, после них можно быстро восстановиться.

**Методы ВРТ.** ВРТ применяются и при мужском, и при женском бесплодии любого типа при условии, что женщина может выносить беременность. Для лечения проводят искусственное оплодотворение, доставляя семенную жидкость в матку (метод ВМИ) или оплодотворяя яйцеклетку в лабораторных условиях (метод ЭКО). Бывают и другие вспомогательные технологии — врач составляет план лечения для каждой пары индивидуально, с учётом того, каким является бесплодие — женским или мужским, с какими причинами оно связано.

### **Профилактика женского бесплодия**

Не существует надёжного способа избежать бесплодия, но есть рекомендации, которые помогут снизить его риск:

- посещайте гинеколога регулярно, не реже 1 раза в год, даже если ничего не беспокоит;
- пользуйтесь презервативами до планирования беременности, чтобы исключить половые инфекции и риск абортотв;
- вовремя лечите любые инфекции и другие заболевания половых органов;
- придерживайтесь здорового питания, не курите и ограничьте употребление алкоголя;
- уделяйте достаточно времени физическим нагрузкам;
- достаточно спите, избегайте чрезмерных нагрузок, контролируйте уровень стресса.

Для планирования беременности обратитесь к врачу. **Репродуктологи** помогут правильно подготовиться к ней и проведут лечение бесплодия, если необходимо. Вам и вашему спутнику жизни в этот период, как никогда, требуется моральная поддержка и взаимопонимание, спокойствие в отношениях и, конечно же, доверие и любовь. Но не стоит забывать и о своём организме – ему тоже требуется отдых, особенно после проведённого курса лечения вашей репродуктивной системы. А потому, не задумываясь, сразу после его окончания отправляйтесь вместе с вашей второй половинкой на море, в горы, на природу – туда, куда вы давно мечтали попасть, для того чтобы развеяться от мрачных мыслей, набраться новых впечатлений, освежить чувства и целиком отрешиться от всех проблем. Таким образом, вы мобилизуете внутренние резервы вашего организма и, возможно, именно на отдыхе, в атмосфере любви и полной гармонии, произойдёт то самое чудо, о котором вы так мечтаете, – долгожданная беременность.

**ЛИТЕРАТУРА:**

1. Obidovna, D. Z. (2022). GENDER DIFFERENTIATION OF MASCULINE AND FEMININE VERBALIZATION. *European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies*, 2(05), 59-65.
2. Djalilova, Z. O. (2021). Studies on gender linguistics in the field of Uzbek language. *Academic research in educational sciences*, 2(3), 391-397.
3. Obidovna, D. Z., & Denis, S. (2021). Formulas of speech etiquette in a gender-engineered communication strategy. *Central asian journal of theoretical & applied sciences*, 2(6), 5-11.
4. Obidovna, D. Z. (2021). Comparative Analysis Of Uzbek Men's And Women's Speech Through The Prism Of Gender Linguistics. *Central Asian journal of literature, philosophy and culture*, 2(2), 22-26.
5. Obidovna, D. Z. (2022). Speech Behavior and its Gender Specificity on the Basis of the Main English Language Variants. *Middle European Scientific Bulletin*, 22, 199-205.
6. Obidovna, D. Z. (2021). Gender issues in foreign theoretical linguistics: concerning the history of the issue. *Gender issues*, 7(6).
7. JALILOVA, Z. O. (2021, March). ON THE FORMATION OF THE LANGUAGE OF SCIENTIFIC LITERATURE IN THE HISTORY OF THE ENGLISH LANGUAGE. In *E-Conference Globe* (pp. 18-22).
8. Jalilova, Z. O. (2020). Concerning the issue of terms, having a place with various morphological classes (in view of the example of the terminological arrangement of social action). *Новый день в медицине*, (4), 501-503.
9. Djalilova, Z. O., Juraev, S. S., & Kosimov, S. M. (2021). LATIN AS A PROFESSIONAL LANGUAGE OF MEDICAL WORKERS. *Международный научно-практический электронный журнал «МОЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КАРЬЕРА»*. Выпуск № 23 (том 1)(апрель, 2021). Дата выхода в свет: 30.04. 2021., 79.

10. Джалилова, З. О., Хасанов, К. А., & Султонов, А. А. (2021). Роль научного управления в процессе обучения высококвалифицированных врачей в новом Узбекистане. *Молодой ученый*, (26), 377-379.
11. Dzhalilova, Z. O. (2021). The Latin language's international status. *Молодой ученый*, (41), 32-34.
12. Dzhalilova, Z. O., & Mirfajziev, K. (2021). Latin as the language of medicine. *Молодой ученый*, (41), 35-37.
13. Dzhalilova, Z. O., Izomova, S. G., & Ahmedova, G. A. (2021). Intercultural communication and the Latin language. *Молодой ученый*, (24), 398-400.
14. Dzhalilova, Z. O. (2021). History of formation of Latin language. *Молодой ученый*, (41), 34-35.
15. Obidovna, D. Z. (2022). GENDER SPEECH BEHAVIOR IN THE CONTEXT OF THE SOCIO-LINGUISTIC FACTOR. *Web of Scientist: International Scientific Research Journal*, 3(6), 190-198.
16. Dzhalilova, Z. O., Hajdarova, N. S., & Tashpulatova, N. A. (2021). Latin in the Contemporary World. *Молодой ученый*, (24), 400-402.
17. Djalilova, Z. (2022). POLITENESS IN WOMEN'S DISCOURSE IN ENGLISH AND UZBEK LANGUAGES. *Academic research in modern science*, 1(11), 29-34.
18. Джалилова, З. (2022). РЕАЛИЗАЦИЯ МАКСИМ ВЕЖЛИВОСТИ В АНГЛИЙСКОМ И УЗБЕКСКОМ ДИАЛОГАХ. *Zamonaviy dunyoda innovatsion tadqiqotlar: Nazariya va amaliyot*, 1(21), 22-33.
19. Obidovna, D. Z. (2022). A Speech Etiquette Formula for the Gender Communication Strategy. *American Journal of Social and Humanitarian Research*, 3(10), 44-50.
20. Djalilova, Z. (2022). DISCURSIVE ELEMENTS AND THE CATEGORY OF POLITENESS. *Academic research in modern science*, 1(12), 8-14.
21. Джалилова, З. О. (2022). НУТҚ ҲАРАКАТЛАРИДА ХУШМУОМАЛАЛИКНИНГ ГЕНДЕР

ХУСУСИЯТЛАРИ. МЕЖДУНАРОДНЫЙ ЖУРНАЛ ИСКУССТВО СЛОВА, 5(5).

22. Obidovna, D. Z. (2022). DISTINCTIVE FEATURES OF MALE AND FEMALE ORAL SPEECH IN MODERN ENGLISH. *International Journal Of Literature And Languages*, 2(10), 14-21.

23. Obidovna, D. Z. (2022). THE MAIN CONCEPTS OF POLITENESS IN MODERN LINGUOPRAGMATICS: THE POLITENESS PRINCIPLE BY J. LEECH. *International Journal of Pedagogics*, 2(11), 15-20.

24. Djalilova, Z. (2022). GENDER DIFFERENTIATION OF DISCOURSE ELEMENTS AS INDICATORS OF POSITIVE AND NEGATIVE EVALUATIONS. *International Bulletin of Applied Science and Technology*, 2(12), 55-63.

25. Djalilova, Z. (2022). GENDER-DETERMINED DIFFERENCES IN THE SPEECH OF LITERARY CHARACTERS. *Eurasian Journal of Academic Research*, 2(12), 210-215.

26. Djalilova, Z. (2022). GENDER ELEMENT OF SPEECH BEHAVIOR FROM THE POSITION OF TEXT ORGANIZATION MECHANISMS. *Eurasian Journal of Academic Research*, 2(13), 274-281.

27. Джалилова, З. (2022). ПРАГМАТИЧЕСКИЙ ВЗГЛЯД НА МЕЖЛИЧНОСТНОЕ ОБЩЕНИЕ. *Zamonaviy dunyoda ilm-fan va texnologiya*, 1(7), 331-336.

28. Djalilova, Z. (2022). GENDER XUSHMUOMALALIKKA ASOSLANGAN IBORALARNING SHAKLLANISHI. *Zamonaviy dunyoda innovatsion tadqiqotlar: Nazariya va amaliyot*, 1(28), 303-308.

29. DZHALILOVA, Z. O., & UBAJDULLOEV, A. U. U. COMPARISON DEGREES OF ADJECTIVES IN LATIN LANGUAGE. *МОЛОДОЙ УЧЕНЫЙ* Учредители: ООО "Издательство Молодой ученый", (52), 336-338.

30. DZHALILOVA, Z. O., & JAKUBOV, U. S. NUMBERS IN LATIN LANGUAGE. *МОЛОДОЙ УЧЕНЫЙ* Учредители: ООО "Издательство Молодой ученый", (52), 339-341.

31. DZHALILOVA, Z. O., & ALIEV, M. N. ADJECTIVE IN LATIN LANGUAGE. *МОЛОДОЙ УЧЕНЫЙ* Учредители: ООО "Издательство Молодой ученый", (52), 332-334.
32. DZHALILOVA, Z. O., & ALIEV, M. N. PRONOUNS IN LATIN LANGUAGE. *МОЛОДОЙ УЧЕНЫЙ* Учредители: ООО "Издательство Молодой ученый", (52), 334-336.
33. DJALILOVA, Z. O., & KHAYOTOV, K. M. K. U. LATIN PRONOUNS. *МОЛОДОЙ УЧЕНЫЙ* Учредители: ООО "Издательство Молодой ученый", (53), 257-258.
34. DJALILOVA, Z. O., & KHAYOTOV, M. K. U. VERBS IN LATIN LANGUAGE. *МОЛОДОЙ УЧЕНЫЙ* Учредители: ООО "Издательство Молодой ученый", (53), 255-257.
35. Djalilova, Z. O. (2023). A DISCOURSIIVE TURN IN THE THEORY OF LINGUISTIC POLITENESS: TO THE FORMATION OF THE THEORY OF LINGUISTIC IMPOLITENESS. *International Journal Of Literature And Languages*, 3(02), 15-23.
36. Djalilova, Z. (2023). PEDAGOGICAL EDUCATIONAL TECHNOLOGY: ESSENCE, CHARACTERISTICS AND EFFICIENCY. *Академические исследования в современной науке*, 2(23), 29-38.
37. Djalilova, Z. (2023). THE SIGNIFICANCE AND POSITION OF TEACHING METHODS IN PROFESSIONAL TRAINING. *Solution of social problems in management and economy*, 2(10), 31-42.
38. Djalilova, Z. (2023). THE USE OF LATIN TERMINOLOGY IN MEDICAL CASE. *Академические исследования в современной науке*, 2(14), 9-15.
39. Джалилова, З. (2023). The notion of illocution in the theory of speech acts by John Austin. *Современные тенденции при обучении иностранному языку в XXI веке*, 1(1).
40. Obidovna, D. Z. (2023). ADAPTING TEACHING METHODS TO MODERN EDUCATIONAL TRENDS: PEDAGOGICAL ASPECT. *International Journal of Pedagogics*, 3(10), 72-77.

41. Djalilova, Z. (2023). LANGUAGE LEARNING STRATEGIES AND THEIR IMPLICATION FOR TEACHING ENGLISH. *Центральноазиатский журнал образования и инноваций*, 2(11), 18-22.
42. Obidovna, D. Z., & Sulaimonovich, D. S. (2023). Influence of the Mode of Work and Recreation of the Student's Health. *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SYSTEMS AND MEDICAL SCIENCES*, 2(3), 3-5.
43. Obidovna, D. Z., & Sulaymonovich, D. S. (2023). Forming a Healthy Lifestyle for Students on the Example of the Volleyball Section in Universities. *EUROPEAN JOURNAL OF INNOVATION IN NONFORMAL EDUCATION*, 3(3), 22-25.
44. Obidovna, D. Z., & Sulaymonovich, D. S. (2022). Physical activity and its impact on human health and longevity. *Достижения науки и образования*, (2 (82)), 120-126.
45. Obidovna, D. Z., & Sulaymonovich, D. S. (2022). THE CONCEPT OF "HEALTHY LIFESTYLE" IN PSYCHOLOGICAL RESEARCH. *ResearchJet Journal of Analysis and Inventions*, 3(06), 53-64.
46. Djalilova, Z. (2023). ADVANCING PEDAGOGICAL APPROACHES: LEVERAGING ARTIFICIAL INTELLIGENCE TECHNOLOGIES TO ENHANCE THE INTEGRATION OF ENGLISH AND LATIN LANGUAGE INSTRUCTIONAL METHODS. *International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research*, 3(12), 54-60.
47. Djalilova, Z. (2023). ADVANCING CRITICAL THINKING PROFICIENCY THROUGH OPTIMIZED PEDAGOGICAL APPROACHES. *International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research*, 3(12), 61-67.
48. Djalilova, Z. (2023). IMPROVING METHODOLOGIES FOR INTEGRATIVE ENGLISH AND LATIN LANGUAGE TEACHING USING ARTIFICIAL INTELLIGENCE TECHNOLOGIES. *Центральноазиатский журнал образования и инноваций*, 2(12 Part 2), 29-34.

49. Djalilova, Z. (2023). ELEVATING CRITICAL THINKING WITH EFFICIENT TEACHING METHODS (GEARED TOWARDS MEDICAL STUDENTS). *International Bulletin of Medical Sciences and Clinical Research*, 3(11), 97-102.
50. Obidovna, D. Z. (2023). THE ART OF QUESTIONING: ENHANCING CRITICAL THINKING THROUGH EFFECTIVE PEDAGOGICAL TECHNIQUES. *International Journal Of Literature And Languages*, 3(11), 54-60.
51. Djalilova, Z. O., Tasheva, N. Z., Nematova, Z. T., & Nasrieva, G. Z. (2023). LEXICO-SEMANTIC PECULIARITIES IN MODERN ENGLISH (ANALYZING ITS BOTH LANGUAGE VARIANTS: BRITISH AND AMERICAN ENGLISH ONES). *Journal of Advanced Zoology*, 44(S2), 4433-4445.
52. Obidovna, D. Z. (2024). THE PEDAGOGICAL-PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE TECHNOLOGIES IN INTEGRATIVE EDUCATION. *International Journal Of Literature And Languages*, 4(03), 13-19.
53. Джалилова, З., & Эргашева, Ш. (2024). ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ И НАУЧНО-ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЯЗЫКОВЫХ УСТАНОВОК СТУДЕНТОВ ВЫСШЕГО УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ. *Журнал академических исследований нового Узбекистана*, 1(2), 116-120.
54. Djalilova, Z. (2024). ADVANCING CRITICAL THINKING PROFICIENCY THROUGH OPTIMIZED PEDAGOGICAL APPROACHES. *Центральноазиатский журнал междисциплинарных исследований и исследований в области управления*, 1(2), 24-29.
55. Djalilova, Z. (2024). ADVANCING PEDAGOGICAL APPROACHES: LEVERAGING ARTIFICIAL INTELLIGENCE TECHNOLOGIES TO ENHANCE THE INTEGRATION OF ENGLISH AND LATIN LANGUAGE INSTRUCTIONAL METHODS. *Центральноазиатский журнал*

*междисциплинарных исследований и исследований в области управления, 1(2), 19-23.*

56. Djalilova, Z. (2024). APPLICATION OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE TECHNOLOGIES IN HISTORY EDUCATION. *Журнал академических исследований нового Узбекистана, 1(2), 5-11.*

57. Djalilova, Z. (2024). ELEVATING CRITICAL THINKING WITH EFFICIENT TEACHING METHODS (GEARED TOWARDS MEDICAL STUDENTS). *Центральноазиатский журнал междисциплинарных исследований и исследований в области управления, 1(2), 8-12.*

58. Джалилова, З. (2024). МЕТОДЫ РАЗРАБОТКИ ТЕХНОЛОГИЙ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА ДЛЯ ИНТЕГРАТИВНОГО ПРЕПОДАВАНИЯ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА СТУДЕНТАМ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ. *Журнал академических исследований нового Узбекистана, 1(1), 19-22.*

59. Obidovna, D. Z. (2024). UTILIZING INFORMATION TECHNOLOGY TO STRENGTHEN EDUCATION IN LATIN LANGUAGE AND MEDICAL TERMINOLOGY. *PEDAGOG, 7(5), 72-80.*

60. Obidovna, D. Z. (2024). FEATURES OF TERMINOLOGY CONVERSATING THE CONCEPTS OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN THE ENGLISH LANGUAGE. *American Journal of Philological Sciences, 4(04), 61-70.*