

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ ТЕРМИЗ ФИЛИАЛИ



“ЭПИДЕМИЯ ШАРОИТИДА ЗАМОНАВИЙ
ТИББИЁТНИНГ ДОЛЗАРБ МУАММОЛАРИ”

РЕСПУБЛИКА ОНЛАЙН ИЛМИЙ-АМАЛИЙ КОНФЕРЕНЦИЯ
МАТЕРИАЛЛАРИ

МАТЕРИАЛЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
ОНЛАЙН КОНФЕРЕНЦИИ

«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ
МЕДИЦИНЫ В УСЛОВИЯХ ЭПИДЕМИИ»

THE MATERIALS OF THE REPUBLICAN SCIENTIFIC AND
PRACTICAL ONLINE CONFERENCE

«CURRENT PROBLEMS OF MODERN MEDICINE
DURING AN EPIDEMIC»

15 апрель 2021 йил

Термиз-2021

дозах на скарифицированной зоне не обнаружено признаков воспаления (эритема, отёк и покраснение).

При этом выявлено, что в опытных и контрольных группах достоверных различий в массе животных не было. Слизистые оболочки и шерстяной покров всех животных различий в потреблении пищи и воду. Дыхание во всех группах животных аппетит, все группы хорошо наблюдали поноса ни у одного животного.

Выводы: «Гепатонорм» является малотоксичным препаратом и не обладает раздражающим и местноаллергизирующими действиями.

НЯҚВ НИ КАБУЛ ҚИЛИШ ТУФАЙЛИ КЕЛИБ ЧИҚАДИГАН МЕЪДА ЯРАСИДА ЛЕСБАХОЛНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ ҮРГАНИШ

М.Ж.Аллаева, Ғ.Ю. Джанаев, Т.Б.Мустанов, Х.И. Худайбердиев

Тошкент тиббиёт академияси, фармакология кафедраси,

Мавзунинг далзарблиги: Хозирги кунда меъда ва ўн икки бармоқ ичак яра касалликлари аҳоли орасида кенг тарқалган. Меъда яраси касаллигини даволашда беморларнинг старлича ва самарали даволашиш курсини олмаслиги рецидив ҳолатларнинг такрорланишига (60-100%) сабаб бўлади [1,2]. Ундан ташқари ностероид яллиғланишга қарши воситаларнинг кўп қўлланилиши яна битта омил сифатида қараш мумкин. Шунини ҳисобга олган ҳолда, ноҳўя таъсирлари нисбатан кам, юқори самарали, иқтисодий жиҳатдан арзон маҳаллий дори воситалари яратиш муҳим вазифалардан бири ҳисобланади [2].

Бу мақсадда лесбахол яъни 4 хил ўсимлик – дағал баргли далачой (*Hypocistum scabrum*), гулбаргли кийикўт (*Ziziphora pedicellata*), олқор ўти (*Mediasia mastophylla*), оддий кизилмия (*Glucosytha glabra*) курук экстрактидан ташкил топган мажмуавий препаратнинг ностероид яллиғланишга қарши воситанинг таъсирида, меъда яраси чақирилган хайвонларда ярага қарши ва гастропротектив таъсири ўрганилди [1-3].

Калит сўзлар: меъда ва ўн икки бармоқ ичак яраси, НЯҚВ, ўсимлик йиғмасининг курук экстракти, ярага қарши таъсир, рецидив, яра ремиссияси.

Тадқиқот мақсади: тажриба хайвонларида индометацин таъсирида юзага келган меъда ярасида ўсимликлар йиғмаси курук экстрактивнинг самарадорлигини ўрганиш.

Тадқиқот усули ва материали: Тажриба учун тана вазни 180-220 г бўлган 18 та ок. ургочи, соғлом каламушлар танлаб олинди. Каламушлар 6 тадан 3 гуруҳга ажратилди. Биринчи гуруҳ назорат гуруҳи бўлиб, бу гуруҳга 16 соат давомида оч қолдирилади. Ундан кейин декапитациядан 3 соат олдин ўз тана массасига мос равишда дистилланган сув ва индометацин 60 мг/кг миқдорда юборилади. 2-гуруҳ каламушларга 16 соат давомида оч қолдирилади декапитациядан 3 соат олдин ўз тана массасига мос равишда лесбахол курук экстрактини 50 мг/кг, индометацин эса 60 мг/кг миқдорда перорал юборилади. 3-гуруҳ каламушлари таккослаш гуруҳи бўлиб, бу гуруҳ ҳам юқоридаги каби 16 соат давомида оч қолдирилади ва декапитациядан 3 соат олдин глицирамни 75 мг/кг ва индомметацини 60 мг/кг миқдорда киритилади.

Тадқиқот натижалари: декапитация қилинган хайвонлар меъдаси визуал макроскопик кўздан кечирилди. Яралар майдони миллиметрли махсус қоғоз чизгичларда ўлчанди. Олинган маълумотлар фоизларда ифодаланиб, вариацион статистика усулида ўртача арифметик қиймат ва унинг стандарт хатолиги ҳисобланди. Назорат гуруҳига нисбатан яралар миқдорини фоиз кўрсаткичларда, яра майдони эса мм² ҳисобланди. Натижаларга кўра, 1-назорат гуруҳидаги яралар сони 100% ни, яра майдони 27,2 мм² ни, майда нуктали яралар 11,7±0,84, йирик яралар 9,3±0,61, узунчок таёқчасимон яралар 10,2±0,7, умумий яралар сони 29,5±1,18 ташкил этди. 2-гуруҳ тажриба хайвонлари 50 мг/кг тана вазнига кўра ўсимликлар йиғмасининг курук экстракти киритилган каламушларда яралар сони назорат гуруҳига нисбатан 59,3% ни, яра майдони 15,6 мм² ни, майда нуктали яралар 6,5±0,43, йирик яралар 6,7±0,429, узунчок таёқчасимон яралар 4,4±0,05, умумий яралар сони 17,5±0,8 ташкил этди. Тана вазнига кўра 75 мг/кг глицирам киритилган 3-гуруҳ каламушларда эса куйидаги натижалар олинди: яралар сони 73,6% ни, яра майдони 19,8 мм² ни, майда нуктали яралар 7,8±0,56, йирик яралар 8,3±0,53, узунчок таёқчасимон яралар сони 5,6±0,45, умумий яралар сони эса 21,7±0,6 ташкил этди.

Хулоса: 4 хил ўсимлик – дағал баргли далачай (Nureticum scabrum), гулбаргли кийикўт (Ziziphora pedicellata), олқор ўти (Mediasia macrophylla), оддий кизилмия (Glycythiza glabra) курук экстрактидан ташкил топган мажмуавий препаратнинг каламушларда ностероид яллиғланишга қарши восита таъсирида қақирилган меъда ярасининг ремиссиясини тезлаштирганлиги аниқланди. Ушбу мажмуавий препарат гастрит ҳамда меъда ва ўн икки бармоқ ичак ярасининг олдини олиш учун истикболли препаратлардан бири бўлиши мумкин.

Адабиётлар:

1. Sepulveda A.R., Patil M. Practical approach to the pathologic diagnosis of gastritis // Arch. Pathol. Lab. Med. 2008. Vol. 132. . 10. P. 1586–1593
2. Мамаджанова М.А., Мустанов Т.Б., Якубова Л.К. и др. Влияние 2-пенто-фтор-бутионил-3-кетометилового эфира 18-дегидроглицирретовой кислоты на развитие рефлекторных язв желудка у крыс // Ўзбекистон фармацевтик хабарномаси - 2013. - № 1. -С.39-42.
3. Исмоилов С.Р., Аллаберганов М.Ю., Мустанов Т.Б.// Экспериментал меъда яраларида янги маҳаллий бензкетозон препаратининг липидлар пероксидли оксидланиш жараёнлари ҳамда антиоксидант ферментлар фаоллиги таъсири Ўзбекистон тиббиёт журнали, 2015, № 6, Б. 157-160.
4. Мосина Л.В., Матвеева Л.В., Митина Е.А., Гераськин А.Е. Особенности стрессовых эрозивно-язвенных повреждений желудка и тонкой кишки // Росс. Журнал экспериментальной и клинической гастроэнтерология №12/2011с.50-51.

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ КИСТОЗНОГО ФИБРОЗА У РЕБЕНКА С ВРОЖДЕННЫМИ АНОМАЛИЯМИ РАЗВИТИЯ.

Алланазарова З.Х., Алланазаров И.М.

К.м.н. ассистент, К.м.н. доцент

Ташкентская медицинская академия, кафедра патологической анатомии

Резюме. Работа посвящается изучению морфологических аспектов одного из наиболее частых наследственных заболеваний у детей – кистозному фиброзу. Приведен случай из практики, собственное аутопсийное наблюдение, проведенное в Республиканском патологоанатомическом центре г. Ташкента, в котором описаны морфологические изменения в организме при кистозном фиброзе у ребенка с врожденными аномалиями развития: гипоплазией тимуса и печенью Риделя. **Актуальность.** Кистозный фиброз (КФ) — аутосомно-рецессивное моногенное наследственное заболевание, характеризующееся поражением всех экзокринных желез, а также жизненно важных органов и систем. С тех пор как в 1989 г. удалось клонировать ген кистозного фиброза (CFTR), было обнаружено более 1300 мутаций, способных вызывать кистозный фиброз. [4]. Частота КФ в различных популяциях колеблется в пределах 1:2 000–1:2 500 новорожденных. Ежегодно в мире появляются на свет более 45 000 младенцев с КФ. С каждым годом число детей страдающих этой патологией увеличивается. [1,3]. В прошлом считалось, что это заболевание поражает легкие и пищеварительную систему, однако сейчас известно, что оно затрагивает большинство органов [2]. У детей кистозный фиброз может протекать на фоне врожденных аномалий развития [4], патологоанатомические описания которых у больных младенческого возраста в отечественной литературе нами не найдены. **Цель исследования** – описать врожденные аномалии развития и морфологические изменения в организме у ребенка с кистозным фиброзом. **Материал и методы:** Для патоморфологического исследования взят аутопсийный материал ребенка в возрасте 1,5 года. Приготовлены гистологические препараты внутренних органов, которые