

**МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО И СРЕДНЕГО
СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

НАМАНГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

**СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ И ПРОБЛЕМЫ
МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ**

Согласно Постановлению №1101 Кабинета Министров Республики
Узбекистан от 7 марта 2022 года

**MODERN ACHIEVEMENTS AND PROBLEMS OF MEDICAL
SCIENCE**

According to Resolution No. 1101 of the Cabinet of Ministers of the
Republic of Uzbekistan dated March 7, 2022

Наманган

10. Уголев А. М. Эволюция пищеворения и принципы эволюции функций. Л., 1985. 544 с.
11. Solomon T. S. Control of Exocrine Pancreatic Secretion // *Physiol. Gastrointestinal Tract. Sec. ed. Vol. 2. N. Y.*, 1987. P. 1173-1207.
12. Aripov A. N. - Effect of changes in the pH environment of the duodenum on the evacuatory activity of the gastroduodenal complex under conotions of distal pancreatic flow. / *International Scientific journal ISJ Theoretical & Applied Science. Philadelphia, USA. 2021. 5th November. P. 280-284*
13. WWW.PUBMED.COM

ТОКСИЧНОСТИ ПИЩЕВОЙ ДОБАВКИ «FASSGEL»

Шерқўзиева Гўзал Фахритдиновна, кандидат медицинских наук, доцент
Хегай Любовь Николаевна, кандидат медицинских наук, доцент
Самигова Наргиз Раимовна, кандидат медицинских наук, доцент
Республика Узбекистан, Ташкент, Ташкентская медицинская академия

Актуальность. Питание относится к тем важнейшим факторам окружающей среды, которые воздействуют на организм человека. Пищевые вещества, преобразуясь в процессе метаболизма в структурные элементы клеток организма, все цело обеспечивают физическую и умственную работоспособность, определяют здоровье и продолжительность жизни человека. Нарушения в питании приводят к отрицательным последствиям — заболеваниям системы кровообращения, сердечно-сосудистой и желудочно-кишечной систем, онкологии и нарушению обмена веществ. По утверждению специалистов, в 2007 году мировое производство пищевых добавок превысило 30 млрд долл. и при сохранении нынешних темпов к 2010 году увеличится на 20-25%. Ежегодно производство пищевых добавок увеличивается в странах Европы на 2%, в США — на 4,4%, в Азии — на 10-15%, особенно возрастает производство подсластителей — примерно на 7% в год. Перед тем как разрешить использование пищевой добавки в Европейском союзе, ее безопасность для здоровья человека оценивается Европейским агентством по безопасности продовольствия (ЕАБП). Пищевые добавки оцениваются на предмет токсичности, канцерогенности, мутагенности и других показателей. На основании токсикологической экспертизы при необходимости определяется допустимая дневная доза (ДДД), указывающая количество вещества на килограмм массы тела, которое на протяжении всей жизни человек может ежедневно употреблять без ущерба

для здоровья [2,5,]. Массовое внедрение биологически активных добавок (БАД) к пище позволяет решить проблему обеспечения населения наиболее дефицитными нутриентами, которые помогут повысить сопротивляемость организма человека неблагоприятным условиям среды обитания, улучшить качество жизни больных, снизить риск возникновения наиболее распространенных заболеваний, а в результате существенно улучшить показатели здоровья нации в целом. Несбалансированность микронутриетного состава употребляемых в пищу продуктов связывают с неблагоприятными последствиями для здоровья, такими как развитие внутриутробных патологий плода, остеопороз, нарушение иммунной функции, когнитивной функции, а также развитием хронических заболеваний, в том числе определенных видов рака, возрастных заболеваний глаз, гипертонии, возможно, ишемической болезни сердца и инсульта[1,3,4]. БАД к пище используются в качестве дополнительного источника пищевых и биологически активных веществ в целях оптимизации углеводного, жирового, белкового, витаминного и других видов обмена веществ при различных функциональных состояниях, для нормализации и/или улучшения функционального состояния органов и систем организма человека, в том числе для снижения риска заболеваний, а также для нормализации микрофлоры желудочно-кишечного тракта. Биологически активные пищевые добавки к пище, наряду со специализированными продуктами питания, являются наиболее эффективным способом устранения дефицита витаминов, но при условии содержания биологических веществ в дозах, соответствующих физиологическим потребностям человека.

Методы исследования: Щелочную фосфатазу определяли с использованием коммерческого набора «ALP Kit» (Cypress Diagnostics, Belgium). Определение аланин-аминотрансферазы (АЛТ) осуществлялось с помощью наборов GPT ((alt) (CYPRESS Diagnostics, Бельгия)). Определение глюкозы в сыворотке крови глюкозооксидазным методом. Определение количества глюкозы в сыворотке осуществляли с помощью набора Glucose (CYPRESS Diagnostics, Бельгия)). Статистические исследования проведены на основании стандартных клинических рекомендаций. Количественные данные представлены как среднее арифметическое (M) ± стандартное отклонение (SD) в случае нормального распределения и как медиана (Md) и квартили (Q) или (SD) при других распределениях. За статистически значимые изменения принимался уровень достоверности $P < 0,05$. Обработка результатов клинического обследования производилась на персональном компьютере Pentium-IV с использованием прикладных офисных программ Statplus 9.0 с расчетом среднеарифметической изучаемого показателя (M), ее

стандартной ошибки (m), показателей достоверности (P) и критерия Стьюдента. При этом учитывались методики, существующие указания по статистической обработке данных в клинических и лабораторных исследованиях.

Результаты исследования: Пищевая добавка «Fassgel» производства ООО "NESSE FASS GROUP» (Узбекистан) - это смесь гидроколлоидов для использования в колбасных продуктах и деликатесов для увеличения выхода и предотвращения потери влаги при варке. Уникальный холодный эмульгатор, состоящий из альгинатов и стабилизаторов. Применяется при производстве всех видов колбасных изделий, растворяется в холодной воде, образуя белый, прочный гель, и связывая 15-20-кратное количество воды относительно своего веса. Состав: Ингредиенты и аллергены (согласно Регламенту (ЕС) 1169/2011) - альгинат натрия (E401), сульфат кальция (E516); пирофосфаты (E450). Органолептические свойства: консистенция – порошок; цвет – светло-бежевый; запах – типичный, без чужеродного запаха; вкус – типичный, без привкуса.

Изучение острой токсичности пищевых добавок «Fassgel», проведено на 150 беспородных половозрелых белых крысах. Для острой токсичности использовано всего 72 (самцов и самок по 36). Для «хронического» опыта всего использовано 72 животных обоего пола с исходной массой тела 139-159 гр. Контрольную группу составили 6 животных. Определение параметров острой токсичности веществ проведено в условиях однократного внутрижелудочного введения добавок к пище в дозах 1000, 2500 и 5000 мг/кг. Для тестирования в условиях острой токсичности: для животных 1 группы при воздействии дозы 1000 мг/кг были приготовлены 40 % растворы двух веществ. Каждому животному вводили однократно 0,5 мл/200 гр. массы тела. Для животных 2-й группы при воздействии дозы 2500 мг/кг были приготовлены 50% растворы веществ, Каждому животному однократно вводили 1,0 мл/200 гр. массы тела. Для животных 3-й группы при воздействии дозы 5000 мг/кг были приготовлены 33,33% растворы веществ, Каждому животному однократно вводили 3,0 мл/200 гр. массы тела.

Наблюдение за экспериментальными животными проводилось на протяжении 14 суток. Симптомы интоксикации у животных не выявлены. Опытные животные на внешние раздражители реагировали адекватно. Волосяной покров блестящий и гладкий, очаги облысения или язв не обнаружены. Видимые слизистые оболочки бледно-розового цвета, без изменений. Гибель животных не выявлена при воздействии максимальной дозы 5000 мг/кг. В связи с отсутствием гибели животных, рассчитать средне-смертельную дозу (DL₅₀) не представилось возможным.

Таким образом, пищевой добавка «Fassgel», по параметрам степени токсичности можно отнести к IV классу (малотоксичные вещества). Токсичность пищевой добавки «Fassgel», изучена в условиях длительного внутрижелудочного введения в дозах 200, 400 и 1200 мг/кг. Для «хронического» опыта всего использовано 72 животных обоего пола. Контрольную группу составили 6 животных. Результаты проведенных исследований показали, что длительное введение per os веществ в изученных дозах хорошо переносится подопытными животными. Показатели общего состояния, поведения, прироста массы тела, гематологические и биохимические показатели опытных животных не отличались от контрольных значений. Так, наблюдение за динамикой изменения массы тела животных показало, что при исходной массе тела $138,4 \pm 1,4$ через 30 дней внутрижелудочной затравки отмечается прирост в массе тела до $182 \pm 1,2$ (в процентах прирост составляет в среднем +16,2%).

Изучение динамики гематологических показателей периферической крови после воздействия веществ не выявило статистически значимых различий у животных опытных групп по сравнению с контрольными данными.

Таким образом, пищевые добавки «Fassgel», при длительном внутрижелудочном введении не оказывают токсического воздействия на гематологические и биохимические показатели экспериментальных животных.

Результаты исследований, позволяют констатировать, что у животных после длительного внутрижелудочного воздействия пищевой добавок «Fassgel» в дозах 200, 500 и 1200 мг/кг со стороны гематологических и биохимических показателей значимых отклонений от норм и контрольных интактных значений нет, почечные и печёночные пробы в норме.

Заключение: На основании экспертизы научного досье, данных литературы и результатов токсикологических исследований пищевых добавок «Fassgel», установлено, что по параметрам острой токсичности при внутрижелудочном пути поступления относится к малотоксичным вещества (IV класс).

Результаты гематологических, биохимических и гистоморфологических исследований внутренних органов подтверждают, что пищевые добавки «Fassgel», при длительном внутрижелудочном введении 200, 400 и 1200 мг/кг не оказывают токсического воздействия на организм экспериментальных животных.

Результаты токсикологических исследований позволяют сделать заключение о безопасности пищевых добавок «Fassgel» для здоровья

человека и могут быть разрешены к применению в установленном порядке в соответствии с назначениями.

Использованная литература:

1. Княжев В. А. Суханов Б. П., Тутельян В. А. Правильное питание. Биодобавки, которые вам необходимы. — М.: Гэотар медицина, 1998. — 208 с.
2. СанПин РУз. № 0338-16 «Гигиенические требования к производству и обороту биологически активных добавок (БАД) к пище».
3. Худайберганов А.С., Камилова Р.Т., Наврузов Э.Б., Хегай Л.Н., Башарова Л.М. /Методическое руководство по проведению токсикологических исследований пищевых и биологически активных добавок к пище в эксперименте на животных № 012-3/0312 от 18.06. 2017 г.
4. Саноцкий И.В. Методы определения токсичности и опасности химических веществ. - Москва.- 1970.- С.161-163,175-177.
5. Parasuraman S. Toxicological screening // J. Pharmacol Pharmacother. 2011 Apr-Jun; 2(2): 74–79.

ТРАВМА СОЧЕТАННАЯ - СИМПТОМЫ И ЛЕЧЕНИЕ

Дехканов Азизбек Набижонович
Наманганский филиал РНЦЭМП

Введение. Представлен анализ опыта лечения 220 пострадавших с серьезной сочетанной травмой, которые подверглись хирургическому вмешательству на органах брюшной полости. Из них 164 (74,8 %) пострадавших имели закрытую травму живота и ранения живота были диагностированы у 56 (26,2 %) пациентов.

Под **сочетанной травмой** подразумевают одномоментное повреждение органов двух и более анатомических областей. Для более точного определения сочетанной травмы важно понимать различия между изолированными и множественными травмами:

Изолированная травма — поражение одного органа. Множественная травма — поражения нескольких органов.

В контексте сочетанной травмы часто звучат термины: политравма; комбинированная травма; кататравма (при падении с высоты).^[1]

16.	Шерқўзиева Г.Ф., Хегай Л.Н., Самигова Н.Р. Токсичности пищевой добавки «Fassgel».....	59
17.	Дехканов А.Н. Травма сочтанная - симптомы и лечение.....	63
18.	Ходжикулов А.С., Кенжаева Д.А. Химический состав синтетических лекарств, применяемых при лечении стоматологических заболеваний.....	68
19.	М.Мирсайдуллаев, А.Неъматуллаев, Ш.Робиддинов. Эффективность монотерапии у лиц с мягкой артериальной гипертонией.....	70
20.	Murodova H. Z. Arterial pulsni aniqlash. Yoshlardagi normal puls holatlarini aniqlash. Puls kamayishi va ortishi.....	71
21.	Xojimatov M.M., Mo'minova I.I. Allergik kasalliklar kelib chiqishi uni davolashda ishlatiladigan dori vositalar.....	74
22.	Asqarov I.R., Olimjonova G.D. B ₁₇ vitamini yetishmasa saraton paydo bo'lishi mumkin.....	76
23.	Rozimamatova G.S., Muxiddinova M.L. Behining shifobaxsh xususiyatlari. Лечебные свойства айвы. Healing properties of quince.....	79
24.	Maxammadjonov T.A. Biologik kimyo darslarida Microsoft Word dasturidan foydalanib dars samaradorligini oshirish.....	82
25.	Zokirov F., Bakiyeva M. Bola rivojlanishida tashqi muhit omillarining ta'siri, kasalliklarga qarsi jismoniy mashqlar bilan kurashish va ularni oldini olish.....	86
26.	Yo'lchiyeva N.T., Saypiraxmonova S.A. Dafna bargi (lavr yaprog'i)ning kimyoviy tarkibi va shifobaxsh xususiyatlari.....	88
27.	Xasanov A., Mamajanov M. Elektrokardiografiya tarixi, tarkibiy qismlari va tahlili.....	92
28.	Asqarov I.R., Qirg'izov Sh.M., Mavlonova O.S., Axmedova X.N. Kosmetika vositalar tarkibiga qo'shiladigan kimyoviy vositalar.....	95
29.	Xojiqulov A.S., G'offorov I.R. Nafas yo'llari kasalliklarini davolashda dorivor gulxayri (Althaea officinalis) ning shifobaxsh xususiyatlari.....	99
30.	Maxammadjonov T.A. Onkoviruslar mavzusini o'qitishda seminar mashg'ulot darslarining o'rni.....	101
31.	Asqarov I.R., Isakov X., Kimsanova G. S. Ozdiruvchi dorilarning organizmga ta'siri.....	104
32.	Yoqubjonova Z.O., Tadjibayeva G.I. Qalqonsimon bez kasalliklarining o'sish va rivojlanishga ta'siri.....	107