

ISSN 2181-5534

---

# ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ И ФАРМАКОЛОГИЯ

---



№ 5 / 2020



# ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ И ФАРМАКОЛОГИЯ

*Научно-практический журнал*

5/2020

*Журнал основан в 1999 г.*

**Редакционная коллегия:**

*Главный редактор — профессор Туляганов А. А.*

акад. Арипова Т.У., д.м.н. Абдухакимов А.Н., проф. Арипов А.Н., д.б.н. Аллаева М.Ж., д.м.н. Ашурова Д.Т., проф. Аминов С.Д. (ответственный секретарь), проф. Гулямов Н. Г., проф. Исмаилов С.И., проф. Ибадова Г.А., проф. Искандарова Ш.С., проф. Каримов М.М., проф. Каримов М.Ш., проф. Комилов Х.М. проф. Косимов И.А. (зам. глав. редактора), проф. Отабеков Н.С., проф. Туляганов Р.Т. проф. Мавлянов И.Р., проф. Маматкулов И.Х. (зам. глав. редактора), проф. Мусабаев Э.И., проф. Мухамедов И.М., проф. Таджиев Б.М., проф. Туйчиев Л.Н., д.м.н. Саидов С.А., проф. Иноятов А.Ш., проф. Назруллаев Н.У., проф. Наврузова Н.И., д.ф.н. Камбаров Х.Ж., б.ф.н. Кахоров Б.А., ф.ф.н. Жалилов Ф.С.

**Редакционный совет:**

акад. РАН, Кукес В.Г. (Москва)  
акад. Даминов Т.А. (Ташкент)  
акад. Тулегенова А.У. (Астана)  
акад. Тураев А.С. (Тошкент)  
акад. Раменская Г.В. (Москва)  
акад. Иноятова Ф.И. (Ташкент)  
проф. Мадреимов А.М. (Нукус)  
проф. Сагдуллаев Ш.Ш. (Ташкент)

проф. Ахмедова М.Д. (Ташкент)  
проф. Аскарров Т.А. (Бухара)  
проф. Облокулов А.Р. (Бухара)  
проф. Сайфутдинов Р.Г. (Казань)  
проф. Гариб Ф.Ю. (Москва)  
проф. Каримов Х.Я. (Тошкент)  
проф. Умарова Ш.З. (Тошкент)  
проф. Нуралиев Н.А. (Бухара)  
д.м.н. Расулов С.К. (Самарканд)

TOSHKENT TIBBIYOT  
AKADEMIYASI KUTUBXONASI  
№ \_\_\_\_\_

Ташкент-2020



## СОДЕРЖАНИЕ

1. **ABREKOVA N.N., MAHMUDOV S.D., TURABOEV SH.M., AKHMEDOV O.R., SAGDULLAEV B.T.** TOXICOLOGICAL EVALUATION OF THE DRUG SULFAPEST.....4
2. **АБДУКАДИРОВ М.О., ЭШБАДАЛОВ Х.Ю.** ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СУПЕРСОРБИЦИД СОДЕРЖАЩЕЙ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ОДОНТОГЕННЫХ ГАЙМОРИТОВ..11
3. **АБДУХАЛИЛОВА Н.С., ИСКАНДАРОВА Ш.Ф., ИГАМБЕРДИЕВА Г.А.** ТАБИЙ ХОМАШЁЛАР АСОСИДАГИ СУРТМАНИНГ МИКРОБИОЛОГИК ТАҲЛИЛИ .....14
4. **АШУРОВА Л.Н., РАМАЗОНОВ Н.Ш., ОЛИМОВ Х.К., САСМАКОВ С.А., АБДУРАХМОНОВ Ж.М., АЗИМОВА Ш.С.** АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЭФИРНОГО МАСЛА РАСТЕНИЙ *Saponaria officinalis* и *Saponaria griffithii*...19
5. **ДАМИНОВ Т.О., КАРИМОВ Х.Я., АЗИЗОВ Б.С., ХУДАЙКУЛОВА Г.К., РАХМАТУЛЛАЕВА Ш.Б., КАДИРОВ Ж.Ф., КАРИМОВ Д.А., БОБОЕВ К.Т.** РОЛЬ АЛЛЕЛЬНЫХ И ГЕНОТИПИЧЕСКИХ ВАРИАНТОВ ПОЛИМОРФНОГО МАРКЕРА CCR5-DELTA32 В ФОРМИРОВАНИИ УСТОЙЧИВОСТИ К ВИЧ ИНФЕКЦИИ.....24
6. **ДАМИНОВ Т.О., КАРИМОВ Х.Я., АЗИЗОВ Б.С., ХУДАЙКУЛОВА Г.К., РАХМАТУЛЛАЕВА Ш.Б., КАДИРОВ Ж.Ф., КАРИМОВ Д.А., БОБОЕВ К.Т.** СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЧАСТОТЫ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО АЛЛЕЛЯ CCR5DEL32.....32
7. **ISROILOVA D.I., MARDONOV I.H., BOBAEV I.D., ELOVA N.A., NURMUXAMEDOVA V.Z.** KASHTAN MEVASI EKSTRAKTINING MIKROBLARGA QARSHI FAOLLIGI.....43
8. **КАЮМОВ А.А., МАХАМАДАЛИЕВА Г.З., АЧИЛОВА А.У., КАХХАРОВА Н.Х.** ПОЛИНЕЙРОПАТИЯ ПРИ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ.....49
9. **КУЧИМОВА Ч.А., ХОДЖАЕВА Н.И., СУЛТАНОВ Ш. Х.** ДЕПРЕССИВ СПЕКТР ДОИРАСИДАГИ АФФЕКТИВ ҲОЛАТЛАРНИНГ ТИЗИМИ ВА НОЗОЛОГИК БАҲОЛАШ УСУЛЛАРИ..... 58
10. **МИРРАХИМОВА Т.А., ОЛИМОВ Н.К., ИНАЯТОВА Ф.Х.** ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ЧИСТОТЫ ЛИОФИЛЬНО ВЫСУШЕННОГО ВОДНОГО ЭКСТРАКТА ЭХИНАЦЕИ ПУРПУРНОЙ.....63
11. **МУМИНОВА Г.А., КУЛМАНОВА М.У., ИСРОИЛОВА Р.И.** НЕКОТОРЫЕ МОЛЕКУЛЯРНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ГИПОФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ .....69
12. **МУСАБАЕВ Э.И., РАХИМОВ Р.А., РАХИМОВ Р.Р., ХОДЖАЕВА М.Э.** ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА COVID-19 В УЗБЕКИСТАНЕ.....75
13. **НУРМАТОВА С.Б., АБДУРАХИМОВ А.А., КАДЫРОВА Д.А., ТУРДИКУЛОВА Ш.У., ДАЛИМОВА Д.А.** ЧАСТОТА РАСПРОСТРАНЕНИЯ ПОЛИМОРФИЗМА 100С> Т ГЕНА СУР2D6 У НАСЕЛЕНИЯ УЗБЕКИСТАНА ..... 83
14. **РАХИМОВ Р.А., МУСАБАЕВ Э.И., РАХИМОВ Р.Р.** АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19..... 90
15. **СИДАМЕТОВА З.Э., ОЛИМОВ Н.К., БЕКЧАНОВ Х.К., РУСТАМОВ И.Х., ЧУЛПАНОВ К.А.** ИЗУЧЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ЧИСТОТЫ СЕДАТИВНОГО ЖИДКОГО ЭКСТРАКТА «ФЛЕГМЕН».....98
16. **САЙДАЛИЕВА Ф.А., ТОШТЕМИРОВА Ч.Т., ЗОКИРОВА М.З., УЗОҚБОЕВ Ш.Н.** ҚУШТОРОН ВА ТУБУЛҒИБАРҒЛИ БҒЙМОДАРОН ҰСИМЛИКЛАРИ 1:2 НИСБАТДАГИ ЙИҒМАСИ ҚУРУҚ ЭКСТРАКТИ ТАБЛЕТКАСИНИНГ



- КАПИЛЛЯРЛАР ЎТКАЗУВЧАНЛИГИГА ВА ЯЛЛИҒЛАНИШГА ТАЪСИРИНИ  
ЎРГАНИШ.....104
17. САЙДАЛИЕВА Х.Х., ДЖАЛАЛОВА Д.Х., УМАРОВА Ш.З., ДЖАЛАЛОВ С.Ч.  
ИНСУЛИНГА МУХТОЖ ДИАБЕТ КАСАЛЛИГИНИ ДАВОЛАШДА ГЛАРГИН  
БИЛАН ДЕТЕМИР ПРЕПАРАТЛАРИНИ ТАҚҚОСЛАШ: КЛИНИК ДАЛИЛЛАРНИНГ  
ТИЗИМЛИ ТАҲЛИЛИ.....109
18. ТАДЖИЕВ Б.М., МАДАМИНОВ М.С., МИРХАШИМОВ М.Б., ЮСУПОВ А.П.,  
МИРХОШИМОВ М.Б. ЭМЮКИТИ ШИФОХОНАСИДА COVID-19 ИНФЕКЦИЯСИ  
БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРНИНГ ДАВОЛАНИШ КЎРСАТКИЧЛАРИ.....117
19. ТУЛЯГАНОВ Б.С., ШИЛЬЦОВА Н.В., ТУЛЯГАНОВ Р.Т. ИССЛЕДОВАНИЕ  
АДАПТОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ СУХОГО ЭКСТРАКТА ЯКОРЦЫ СТЕЛЮЩИЕСЯ  
(TRIBULUS TERRESTRIS L.).....121
20. ТУРСУНОВА М.Х., ХАДЖИЕВА У.А., ТУРДИЕВА З.В., ТУРСУНОВА Л.И.,  
МАДЖИТОВА Д.У. ИЗУЧЕНИЕ ГИПОТЕНЗИВНОЙ АКТИВНОСТИ СУХОГО  
ЭКСТРАКТА ЦВЕТКОВ РОМАШКИ - FLORES CHAMOMILLAЕ.....126
21. ХАКИМОВ З.З., РАХМАНОВ А.Х., САФАЕВА Ш.Т. ВЛИЯНИЕ КАМЕДЬ СМОЛЫ  
ФЕРУЛЫ АСАФЕТИДА НА ИНТЕНСИВНОСТЬ ПРОЦЕССОВ  
БИОТРАНСФОРМАЦИИ КСЕНОБИОТИКОВ ПРИ ОСТРОМ ТОКСИЧЕСКОМ  
ГЕПАТИТЕ.....130
22. ХАТАМОВ Х.М., АРИПОВА Т. У., СУЯРОВ А.А., КОМИЛОВ Х. М., ОЦЕНКА  
АКТИВНОСТИ КОМБИНИРОВАННОЙ 4% МАЗИ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ  
ДЕРМАТИТЕ ПО СРАВНЕНИЮ С ЦЕЛЕСТОДЕРМОМ В.....136
23. ХУСАНОВ А.М., ИБАДОВ Р.А. НОВАЯ КОРНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ COVID-  
19.....144
24. ШОДИЕВ Г.Б., КАМАЛОВ Ш.Ш., ПИРМАТОВ Ю.С., МИРАХМЕДОВ Ш.М.,  
МИРЗАХМЕДОВ Д.М. АНАФИЛАКТОИД РЕАКЦИЯ ВА ЁҒЛИ ЭМБОЛИЯНИ  
ГИСТОЛОГИК УСУЛЛАР БИЛАН АНИҚЛАШНИНГ СУД-ТИББИЙ АҲАМИЯТИ...152
25. ШОДИЕВ Г.Б., КАМАЛОВ Ш.Ш., ТОГАЙМУРОДОВ Ш.Н., АЛИМОВ О.Э.,  
БОБОНАЗАРОВ С.С. ДИАТОМ-ПЛАНКТОНГА ГИСТОЛОГИК ТЕКШИРУВИНИНГ  
ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ .....156
26. ШОКИРОВА Г.А., АБДУРАСУЛОВА М.З., ГАНИЕВА Н.Р., СУЛТОНОВА Ш.Х.,  
БОБОЕВ Қ.Т., ДЖАЛАЛОВ С.Ч. СУРУНКАЛИ МИЕЛОЛЕЙКОЗ КАСАЛЛИГИНИ  
ДАВОЛАШДА ИШЛАТИЛАДИГАН ИМАТИНИБ ВА ИНТЕРФЕРОН ДОРИ  
ПРЕПАРАТЛАРИНИ ТАҚҚОСЛАШ: КЛИНИК ДАЛИЛЛАРНИНГ ТИЗИМЛИ  
ТАҲЛИЛИ.....160
27. ЭРГАШЕВ Ш.Б., АШУРОВА Д.Т. КЛИНИКО-ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЕ  
ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ В РЕСПУБЛИКЕ  
УЗБЕКИСТАН.....166
28. ЮЛДАШЕВА Ш.Х., ТЎХТАЕВ Х.Р. ОСТРАЯ ТОКСИЧНОСТЬ И  
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ЧИСТОТА АНТИГЕЛЬМИНТНОГО ЖИДКОГО  
ЭКСТРАКТА .....175
29. ЮНУСОВА Х.М., АБДИЖАЛИЛОВА З.Х., ТУРСУНОВА М. ИССЛЕДОВАНИЕ  
ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ ОТХАРКИВАЮЩИЙ ЭЛЕКСИРА «БРОНХОТУС  
ФОРТЕ»ИСС .....180



## SUMMARY

**Tursunova Malika Khusanovna, Khadzhieva Umida Abdulkhaevna,  
Turdieva Zilola Voxobdjonovna, Tursunova Laziza Ikramdzhanovna,  
Madzhitova Dildora Umarkhonovna.**

*New Innovation Pharm Group<sup>1</sup>. Uzbek Scientific Research Chemical-  
Pharmaceutical Institute named after I.A.Sultanova.*

[zilolaturdieva1988@gmail.com](mailto:zilolaturdieva1988@gmail.com)

This article provides a study the hypotensive activity of dry extract of dry extract of chamomile flowers. Chamomile flowers were extracted 70 % ethyl alcohol. The dry extract of chamomile flowers is a brown with a sweetish taste and characteristic odor, the total flavonoid content was 6,3 %, the tannins content was 8,4 %, the organic acid content was 11,3%. When studying the hypotensive activity of chamomile flowers, a decrease in blood pressure was reflected in the kimmogram. In animals that received dry extract of chamomile flowers, it decreased to  $180 \pm 5,7$  mm Hg. Art., before the administration of the drug, the blood pressure level was  $120 \pm 5,0$  mm Hg. Art. An experimental study of the specific activity of the drug "Chamomile Flowers"- dry extract, showed that the drug has a hypotensive effect.

**Keys word:** chamazulene, pharmaceuticals and cadinene, bisabolol, bisabolol oxide, ketalcohol, kymogramm.

УДК 616.36-002.1:615.32:616-092.19

## ВЛИЯНИЕ КАМЕДЬ СМОЛЫ ФЕРУЛЫ АСАФЕТИДА НА ИНТЕНСИВНОСТЬ ПРОЦЕССОВ БИОТРАНСФОРМАЦИИ КСЕНОБИОТИКОВ ПРИ ОСТРОМ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ.

**Хакимов Зиявуддин Зайнутдинович<sup>1</sup>, Рахманов Алишер**

**Худайбердиевич<sup>1</sup>, Сафаева Шохида Тахировна<sup>2</sup>**

*Ташкентская медицинская академия<sup>1</sup>, Ургенчский филиал Ташкентской  
медицинской академии<sup>2</sup>.*

[dr.ali.fl@mail.ru](mailto:dr.ali.fl@mail.ru)

**Ключевые слова:** ферула, острый токсический гепатит, биотрансформация ксенобиотиков.

**Введение.** В лечении заболеваний печени одним из основных препаратов являются гепатопротекторы. [2,3,7].

Однако данная группа препаратов не всегда проявляет достаточную эффективность, более того вызывает развитие побочных эффектов. [6]. Изложенные обстоятельства требуют разработки и внедрения новых эффективных препаратов восстанавливающих функциональное состояние печени при ее патологиях.

Ранее было показано, что камедь смолы ферулы асафетида (КСФА) обладает ярко выраженной холеретической активностью, как при профилактическом, так и лечебном применении [9,11]. Поскольку синтез желчных кислот из холестерина и процессы конъюгации эндогенных и



экзогенных веществ протекает в печени, то представляло важный интерес влияние КСФА на функциональное состояние монооксигеназной системы гепатоцитов, локализованных в эндоплазматическом ретикулуме печеночных клеток.

Целью настоящей работы явилась оценка эффективности КСФА в коррекции нарушения процессов биотрансформации ксенобиотиков в печени при остром токсическом гепатите (ОТГ).

**Материалы и методы исследования.** Исследования проводили на 60 самцах белых крыс с массой 165-180 г. стадного разведения, полученных из вивария Санитарно-эпидемиологической Станции Медико-санитарного объединения при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан. Лабораторных животных содержали в стандартных условиях вивария при свободном доступе к корму и воде, естественной смене света и темноты при комнатной температуре 20–24 °С. Опыты проводили в соответствии с «Правилами проведения работ с использованием экспериментальных животных», а также правил, принятых на Европейской конвенции о защите позвоночных животных, используемых для экспериментальных исследований или в иных научных целях (ETS № 123 Страсбург, 18.03.1986 г.). Каждая экспериментальная группа состояла из 6 животных. Модель ОТГ воспроизводили путем подкожного введения 50% раствора на оливковом масле тетрахлометана в дозе 1,25 мл/кг однократно в течение четырех дней [4]. Контрольным животным в аналогичном объеме вводили оливковое масло. Через 24 часа после последнего введения гепатотоксина одни группы животных получали КСФА в дозе 50 и 100 мг/кг, другие - Легалона в дозе 100 мг/кг, а нелеченая группа крыс получала в аналогичном объеме дистиллированную воду. Все исследованные препараты вводили внутривентрикулярно с помощью зонда с металлической оливой в течение семи дней один раз в сутки. Спустя сутки после посленной манипуляции изучали фармакодинамику этаминала натрия и хлоралгидрата. Данные тесты проводили следующим образом: свежеприготовленные водные растворы этаминала натрия и хлоралгидрата вводили внутривентрикулярно в дозах 40 и 300 мг/кг. О фармакологической активности испытуемых тест-препаратов судили по продолжительности пребывания крыс в «боковом» положении после введения препаратов, а также по отсутствию рефлекса «переворачивания» и выражали в минутах. Описываемый фармакологический метод является простым, не требуют специального оборудования и дорогостоящих реактивов, что позволяет значительно сократить время проведения исследования интенсивности биотрансформации лекарств в печени и дает возможность исследовать функцию печени *in vivo*, может найти широкое применение в гигиенических, патофизиологических и токсикологических исследованиях.

Полученные результаты исследования статистически обрабатывали с помощью пакета программного обеспечения Biostat 2009. Данные



представлены в виде среднего значения (М) и стандартной ошибки среднего значения (m). Для проверки статистических гипотез о различии между исследуемыми группами использовали критерии Стьюдента. За статически достоверное изменение принимали различие при уровне вероятности 95% и более ( $p < 0,05$ ). Исследуемые показатели контрольной (нелеченой) группы оценивали по сравнению с показателями интактных животных; показатели группы, получавшей КСФА и Легалон - с контрольными и интактными животными.

**Результаты и их обсуждения.** В экспериментальной фармакологии в целях оценки состояния процессов биотрансформации ксенобиотиков в печени довольно широко пользуются *in vivo* методами с применением тест-препаратов метаболизм которых протекает в гепатоцитах при участии ферментов локализованных в эндоплазматическом ретикуле. [1,5,10].

В наших исследованиях также была использована продолжительность снотворного действия этаминала натрия в оценке интенсивности процессов биотрансформации ксенобиотиков в печени. Результаты исследований с применением данного барбитурата у крыс с ОТГ показало значительное увеличение продолжительности сна по сравнению с интактными (более чем в 2,5 раза). В отличие от этого, у животных, леченных известным гепатопротектором Легалоном продолжительность сна по сравнению с контролем укорачивалась на 42,6%, однако оставалось удлиненным на 48,4% по сравнению со здоровыми крысами. Такая же направленность эффекта нами обнаружена у животных леченых КСФА. Как видно из данных таблицы 1, наилучший эффект нами выявлен при использовании этого соединения в дозе 50 мг/кг. Примечательно, что под влиянием этой дозы КСФА, укорочение сна достигало значений статистически значимо не отличающихся от здоровых крыс. Следовательно, КСФА при ОТГ устраняет нарушения тех биохимических процессов, которые ответственны за процесс биотрансформации этаминала натрия. Как было отмечено, метаболизм последнего протекает в гепатоцитах при участии ферментов монооксигеназной системы, локализованного в эндоплазматическом ретикуле. Поэтому логично полагать, что КСФА восстанавливает функциональную активность монооксигеназной ферментной системы гепатоцитов. В последнем протекает и процессы второй фазы биотрансформации ксенобиотиков - конъюгация. Было отмечено, что фармакотерапия с применением КСФА повышает экскрецию билирубина в составе желчи [9,11]. Так как билирубин экскретируется исключительно в конъюгированной форме с глюкуроновой кислотой, то можно полагать, что КСФА стимулирует активность фермента уридиндифосфатглюкуронилтрансферазы при ОТГ. Для выяснения данного предположения нами проводилась отдельная серия экспериментов по изучению продолжительности хлоралгидратового сна, ибо



продолжительность фармакологического действия данного препарата в основном зависит от интенсивности процессов глюкуронидации [8].

Результаты данной серии экспериментов показали, что у крыс с ОТГ отмечается значительное увеличение (почти в 2,5 раза) продолжительности хлоралгидратового сна по сравнению со здоровыми, а после проведенного лечения с Легалоном она сокращалась на 52,7%. Аналогичные изменения нами отмечены у животных леченых КСФА. Примечательно, что по своей активности КСФА не только не уступает, но даже несколько превосходит Легалон.

**Таблица 1**

**Сравнительное изучение различных доз камедь смолы ферулы асафетида и легалона на фармакодинамику этаминала натрия и хлоралгидрата у крыс с тетрахлорметановым гепатитом**

Показатели Группы, доза мг/кг	Продолжительность сна(минуты)	
	этаминал натрия	хлоралгидрат
Контроль +вода	79,16 ± 9,23	83,33 ± 8,04
ОТГ+ вода P	204,83 ± 21,18 <0,01	287,67 ± 18,12 <0,001
ОТГ+КСФА, 50 мг/кг P P <sub>1</sub>	102,33 ± 10,81 >0,05 <0,01	130,33 ± 14,26 <0,05 <0,001
ОТГ+КСФА, 100 мг/кг P P <sub>1</sub>	115,66 ± 12,50 >0,05 <0,02	143,50 ± 11,78 <0,01 <0,002
ОТГ+ Легалон, 100 мг/кг P P <sub>1</sub>	117,50 ± 11,17 <0,05 <0,02	136,17 ± 12,32 <0,02 <0,001

Примечание: P- достоверность данных относительно животным интактных групп, P<sub>1</sub> - достоверность данных леченных животных по отношению к контрольных групп.



Следовательно, экспериментальная терапия КСФА у животных с ОТГ отчетливо устраняет нарушение функционального состояния гепатоцитов и особенно ее монооксигеназной ферментной системы, что приводит к усилению процессов биотрансформации и конъюгации ксенобиотиков. Учитывая, что основным критерием тяжести гепатитов является синдром токсимии, которое связано с процессами детоксикации в печени можно утверждать, что применение КСФА в качестве гепатопротектора, подобно Легалону, позволит повышению эффективности лечебных мероприятий острых гепатитов и снижению его осложнений.

### **ВЫВОДЫ**

1. Камедь смолы ферулы асафетида у животных с острым токсическим гепатитом отчетливо устраняет значительные нарушения процессов биотрансформации ксенобиотиков.
2. Укорочение продолжительности хлоралгидратового сна под влиянием у камедь смолы ферулы асафетида животных с острым токсическим гепатитом свидетельствует о стимуляции им процессов глюкуроноидации в гепатоцитах.
3. По своей фармакологической активности в коррекции нарушений детоксицирующей функции печени при остром токсическом гепатите, камедь смолы ферулы асафетида не уступает классическому гепатопротектору Легалону.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

- 1.Акрамова Я.З., Мустанов Т.Б., Пайзиева Л.А. Состояние гликоген образующей и обезвреживающей функции печени при патологических состояниях// Медицинский журнал Узбекистана. - 2015. - № 4. - С.114-118.
- 2.Бибик Е.Ю., Шипилова Н.В., Кривоколыско Б.С. и соавт. Особенности фармакологических свойств современных гепатопротекторов // Морфологический альманах имени В.Г.Ковешникова. - 2019. - Т. 17, № 4.- С. 101-110.
- 3.Бунятан Н.Д., Колько Е.А., Дроговоз С.М., Коненко А.В. Хронофармакологические особенности действия гепатопротекторов в эксперименте//Бюллетень экспериментальной биологии и медицины.- 2018.-Том165,№6.-С.712-715.
- 4.Венгеровский А.И.,Удут В.В.,Рейхарт Д.В., Дыгай А.М. Методические рекомендации по изучению гептопротекторной активности лекарственных средств // Миронов А.Н. Рукводство по проведению доклинических исследований лекарственных средств. Москва. -2012. –С.710-718.
- 5.Иноятова Ф.Х., Рахманов А.Х., Курбанова Н.Н., Асланова А.Х. Влияние новых гепатопротекторов на детоксицирующую функцию печени крыс при её остром токсическом поражении//Вестник Ташкентской медицинской академии. - 2018.-№3.-С.70-73.



6. Матвеев А.В. Гепатопротекторы. Анализ международных исследований по препаратам группы лекарств для печени – Симферополь: ИТ «АРИАЛ». - 2013. – 384 с.
7. Опарин А.Г., Лаврова Н.В., Благовещенская А.В. Гепатопротекторы: тактика клинического применения // Восточно-европейский журнал внутренней и семейной медицины. - 2016. - № 1. - С. 75-81.
8. Хакимов З.З., Файзиева З.Т., Махмудов С.С. Влияние целлагриппа - индуктора интерферона на гепато - билиарную систему. - Ташкент. - 2017. - 130 с.
9. Хакимов З.З., Рахманов А.Х., Сафаева Ш.Т. Влияние камедь - смолы *Ferula asafetida* на желчеобразовательную функцию печени при остром токсическом гепатите // Медицинский журнал Узбекистана. - 2020. - №1. - С.42-45.
10. Duan Xiaohua, Zheng Jin, Wang Hui, Cheng Haifeng et al. Effect of Yajieshaba, a preparation of Dai indigenous medicine, on enhanced liver detoxification // Tradit Chin Med. - 2015. - Vol.35, № 2. - P.197-205.
11. Khakimov Z. Z. , Rakhmanov A. Kh., Safaeva Sh. T. Hepatoprotective Activity of Gum Resin of *Ferula Assa-Foetida* // American Journal of Medicine and Medical Sciences . - 2020. - Vol.10, № 9. -P. 728-732.

#### РЕЗЮМЕ

### ЎТКИР ТОКСИК ГЕПАТИТДА КСЕНОБИОТИКЛАР БИОТРАНСФОРМАЦИЯСИНИНГ ЖАДАЛЛИГИГА САССИҚ КОВРАК ҚАТРОНИНИНГ ТАЪСИРИ.

Хакимов Зиявиддин Зайнутдинович<sup>1</sup>, Рахманов Алишер  
Худайбердиевич<sup>1</sup>, Сафаева Шохидат Тахировна<sup>2</sup>

*Тошкент Тиббиёт Академияси<sup>1</sup>, Тошкент Тиббиёт Академиясининг  
Ургенч филиали<sup>2</sup>.*  
[dr.ali.fl@mail.ru](mailto:dr.ali.fl@mail.ru)

Каламушларда тетрахлорметан таъсирида ривожланган ўткир токсик гепатитда сассиқ коврак қатрони Легалон каби этаминал натрий ва хлоралгидрат воситасида чақирилган уйқуни қисқартирган. Бундай таъсир гепатоцитларнинг монооксигеназ фермент тизимининг функционал ҳолатини тикланиши билан боғлиқ экан. Сассиқ коврак қатронини гепатоцитларда жигарни захарларни парчалаш хоссасини тикловчи восита сифатида гепатитларда қўллаш мумкин деб ҳисоблайдилар.

**Калитли сузлар:** ферула, ўткир токсик гепатит, ксенобиотиклар биотрансформацияси.

#### SUMMARY

### INFLUENCE OF GUM RESIN OF FERULA ASAFETID ON THE INTENSITY OF THE PROCESSES OF BIOTRANSFORMATION OF THE XENOBIOTICS IN ACUTE TOXIC HEPATITIS.



**Khakimov Ziyaviddin Zainutdinovich<sup>1</sup>, Rakhmanov Alisher  
Khudayberdievich<sup>1</sup>, Safaeva Shohida Takhirovna<sup>2</sup>**

*Tashkent Medical Academy<sup>1</sup>, Urgench branch of the Tashkent Medical  
Academy<sup>2</sup>.*

[dr.ali.fl@mail.ru](mailto:dr.ali.fl@mail.ru)

The gum of ferula asafetid resin, like legalon, shortens the duration of sleep induced by sodium etaminal and chloral hydrate in rats with acute toxic carbon tetrachloride-induced hepatitis, which is associated with the restoration of the functional activity of enzymes of the monooxygenase system of hepatocytes. It is considered that it is possible to use the gum of ferula asafetida resin as a medicine for restoration the detoxifying potency of the liver in hepatitis.

**Key words:** Ferulae, acute toxic hepatit, xenobiotiks, biotransformation.

УДК: 615.322-015.2 616.08.031.084

### **ОЦЕНКА АКТИВНОСТИ КОМБИНИРОВАННОЙ 4% МАЗИ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ ПО СРАВНЕНИЮ С ЦЕЛЕСТОДЕРМОМ В.**

**Хатамов Хайрулла Мусурмонович<sup>1</sup>, Арипова Тамара Уктамовна<sup>1</sup>,  
Суяров Акрам Амиркулович<sup>1</sup>, Комилов Хусан Масудович<sup>2</sup>.**

*Институт иммунологии и геномики человека АНРУз., Ташкентского  
научно-исследовательского института вакцины и сыворотки.*

[tashnews@mail.ru](mailto:tashnews@mail.ru)

**Ключевые слова:** комбинированная 4% мазь густого экстракта череды трехраздельной и сухого экстракта корня солодки, целестодерм В, контактный аллергический дерматит, морские свинки.

**Введение.** Быстрый рост цивилизации ведет к загрязнению окружающей среды. Сегодня в среднем 10% населения мира страдает аллергическими заболеваниями. Эта цифра варьируется в ряде стран и колеблется от 1% до 50% [4,5]. Наружная терапия играет главную роль в лечении и профилактике атопического дерматита у детей и взрослых.

Как антигистаминные лекарства и так топические глюкокортикостероиды (ГКС) широко применяют при лечении атопического дерматита. При длительном применении их безопасность и эффективность не установлена, а возможность развития побочных эффектов достаточна высока [2]. В последние годы интерес мировых ученых к лекарственным растениям для лечения заболеваний растет [1,3]. Большинство лекарств, используемых при лечении аллергии, ввозятся в страну за счет иностранной валюты. Но в нашей стране источник натуральных лекарственных растений считается достаточным.

Черда трехраздельная и корень солодки являются ценным лекарственным сырьем. Узбекистан богат запасами травы череды