

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
УЗБЕКИСТАН**

SCIENTIFIC AND INNOVATIVE THERAPY

ИЛМий ВА ИННОВАЦИОН ТЕРАПИЯ

НАУЧНАЯ И ИННОВАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ

Научный журнал по научный и инновационный терапии

основан в 2022 году

Бухарским государственным медицинским институтом имени Абу Али
ибн Сино

выходит, один раз в 2 месяца

Главный редактор – Ш.Ж. ТЕШАЕВ

Редакционная коллегия:

Н.Ш. Ахмедова (зам. главного редактора),

Ш.А. Наимова (ответственный секретарь),

Г.Ж. Жарылкасинова, Н.А. Нуралиев, К.Ж. Болтаев,

Ф.Э. Нурбаев, С.М. Бахрамов, А.Г. Гадаев,

А.Ш. Иноятов, Р.Б. Абдуллаев

***Учредитель Бухарский государственный медицинский институт
имени Абу Али ибн Сино***

2023, № 3

УДК: 615.

Материалы IV Международной научно – практической конференции фармакологов «Актуальные вопросы фармакологии: от разработки лекарств до их рационального применения» 26-27 октября 2023 года, г.Бухара, Узбекистан.

Конференция проводится на основании Распоряжения Кабинета Министров РУз №08/16730-Ф от 22.06.2023 года.

Организационный комитет конференции:

Тешаев Шухрат Жумаевич - Ректор Бухарского государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино, д.м.н., профессор. Бухара. Узбекистан.

Мавлянов Искандар Рахимович - акад. ЕАЕН, чл. корр. РАМТН, заведующий кафедрой клинической фармакологии ЦРПКМР Республики Узбекистан, советник директора по научной работе РНПЦСМ при НОК Узбекистана д.м.н., профессор. Ташкент. Узбекистан.

Мусаева Дилфуза Махмудовна – доцент кафедры Фармакологии Бухарского государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино, к.м.н. Бухара. Узбекистан.

Юлдашева Дилнавоз Хасановна –заведующая кафедрой Фармакологии Бухарского государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино, DSc. доцент. Бухара. Узбекистан.

Рецензенты:

Жарылкасынова Гаухар Жанузаковна - проректор по учебной работе Бухарского государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино, DSc. Бухара;

Даминова Лола Тургунпулатовна – профессор кафедры предметов терапевтического направления №2 Ташкентского государственного стоматологического института, консультант по клинической фармакологии МЗ РУз, д.м.н., Ташкент. Узбекистан.

Хамраев Аббар Асрарович - заведующий кафедрой внутренних болезней №2, декан педиатрического, стоматологического медико-педагогического факультета Ташкентской медицинской академии, д.м.н., профессор. Ташкент. Узбекистан.

Мавлянов Зафар Искандарович – доцент кафедры Клинической фармакологии Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников, DSc. Ташкент. Узбекистан.

Материалы публикуются в авторской редакции.

Редакционная коллегия имеет право вносить изменения в соответствии принятых требований и не несёт ответственности за содержание опубликованных тезисов в сборнике.

<i>Зубайдова Т. М., Худойдодов З.Я., Урунова М.В.</i> О ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ НАСТОЯ ТРАВЫ ДУШИЦЫ МЕЛКОЦВЕТКОВОЙ И ОБЫКНОВЕННОЙ, КАК ГАСТРОПРОТЕКТОР ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ	33
<i>Забиоров Н.Н., Ахмедов Ф.А., Юсуфи С. Д.</i> ИЗУЧЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ МАЗИ С ЭКСТРАКТОМ СОЛОДКИ ГОЛОЙ	34
<i>Иброхимова Д. Б. Джураев А. Д. Жарилкасинова Г. Ж. Иброхимов Б. Б.</i> ВИНТОВОЙ ТРЕНАЖЕР ДЛЯ ГРУППОВЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ.....	35
<i>Истамов М. Б.</i> ЭКСКРЕЦИЯ ИОНА КАЛЬЦИЯ ИЗ ОРГАНИЗМА	36
<i>Ибрагимова А.Г., Токсанбаева Ж.С.</i> АНАЛИЗ ДИСЦИПЛИН МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО И КЛИНИЧЕСКОГО СОДЕРЖАНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММАХ ПОДГОТОВКИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ КАДРОВ	37
<i>Каримов М. М., Собирова Г. Н., Абдуллаева У. К.</i> ЯРАЛИ КОЛИТНИ ДАВОЛАШДА ЯНГИЧА ЁНДАШУВ	38
<i>Каржаубаева А.Д., Орынбасарова К.К</i> ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТОВАРОВЕДЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАСТЕНИЙ SAUSSUREA ALPINA DC.	39
<i>КУДРАТОВА М. О.</i> КАЛЬЦИЙ В ПЕРИОДЕ ЛАКТАЦИИ	40
<i>КУДРАТОВА М. О.</i> ИСТОЧНИКИ ИОНА КАЛЬЦИЯ.....	41
<i>Khlyamov S.V., Mal G.S, Artyushkova E.B., Eliseeva R.S.</i> THE USE OF FELODIPINE IN THE TREATMENT OF BEVACIZUMAB-INDUCED ARTERIAL HYPERTENSION.....	41
<i>Кулбаева М.М., Токсанбаева Ж.С., Ибрагимова А.Г.</i> АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ФИТОТЕРАПИИ В КОНТЕКСТЕ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ЛЕЧЕНИЯ	42
<i>Колобаева М.П., Горкавчук В.В., Цепелев В.Ю.</i> СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К СОЗДАНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ С ПОМОЩЬЮ 3-D ПЕЧАТИ.....	43
<i>Куватов З.Х., Мусоев Т.Я.</i> МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ И СИНДРОМА СИСТЕМНОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ	45
<i>Куватов З.Х., Мусоев Т.Я.</i> ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ И ИНФОРМАТИВНОСТЬ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ СИНДРОМА СИСТЕМНОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ У БОЛЬНЫХ С ОТРАВЛЕНИЯМИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ.....	46
<i>Куватов З.Х., Мусоев Т.Я.</i> ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ.....	47
<i>Ляшев А.Ю., Маль Г.С.</i> МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ В ОБОДОЧНОЙ КИШКЕ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ И ИХ КОРРЕКЦИЯ ДАЛАРГИНОМ	48
<i>Муротов Н.Ф.</i> ЧИЛЛА ДАВРИДАГИ ЭМИЗИКЛИ ОНАЛАР КЎКРАК СУТИДАН АЖРАТИБ ОЛИНГАН СТАФИЛАКОКК АВЛОДИ ВАКИЛЛАРИНИНГ БИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАР 49	

лекарственных средств по требованиям ЕАЭС, рациональное использование лекарств, социальные аспекты в фармации, фармакоэкономика, современные направления создания новых лекарственных веществ, организация клинических и неклинических исследований лекарственных средств.

Отдельные университеты в перечень дисциплин внесли персонализированную фармакотерапию, клинико-экономическую экспертизу в клинической практике, терапевтический лекарственный мониторинг, лекарственную болезнь, взаимодействие лекарственных средств, контроль безопасности лекарственных средств. Перечисленные дисциплины имеют большой объем преимущественно в программах научно-педагогического направления, что составляет 31,4 кредита или 26,2% от общего объема программы.

В докторантуре количество межпрофессиональных дисциплин составляет 15,6 кредитов или 8,7% от объема программы: надлежащая практика фармаконадзора (GVP), фармакоэкономические методы научных исследований в фармации, фармакоэпидемиологический и фармакоэкономический анализ применения лекарственных средств в медицинской организации.

Таким образом, в содержании программ трехуровневой подготовки фармацевтических кадров прослеживается преемственность в формировании и развитии компетенций в медико-биологическом и клиническом направлении.

ЯРАЛИ КОЛИТНИ ДАВОЛАШДА ЯНГИЧА ЁНДАШУВ

¹Каримов Мирвосит Мирвасикович, ²Собирова Гузал Наимовна, ³Абдуллаева Умида Курбановна

¹Республика ихтисослашган терапия ва тиббий реабилитация илмий-амалий тиббиёт маркази, Тошкент Ўзбекистон

²Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

³Бухоро давлат тиббиёт институти, Бухоро, Ўзбекистон

Тадқиқот мақсади. Ярали колит билан оғриган беморларни даволашда нутрициологик кўллаб-қувватлаш мақсадида кўлланиладиган Модулен IBD аралашмасининг самарасини баҳолаш.

Тадқиқот материали ва усуллари. Тадқиқот Республика ихтисослашган терапия ва тиббий реабилитация илмий-амалий тиббиёт маркази (РИТ ва ТРИАТМ) гастроэнтерология бўлимида 2020-2022 йилларда олиб борилди. Тадқиқотга ЯК билан стационар ва амбулатор даволанган 48 бемор киритилди. Беморлар ўртача ёши $36,8 \pm 10,4$ ёшни ташкил этди.

Беморларнинг ушбу гуруҳида овқатланиш етишмовчилигини аниқлаш учун қуйидаги кўрсаткичлардан фойдаланилди: тана вазни индекси (ТВИ) $< 19 \text{ кг/м}^2$, елканинг атрофи $< 26 \text{ см}$ (эркаклар учун) ва $< 25 \text{ см}$ (аёллар учун), Трицэпс устидаги тери-ёғ бурмасининг қалинлиги (ТУТЁК) $< 9,5 \text{ мм}$ (эркаклар учун) ва $< 13 \text{ мм}$ (аёллар учун), умумий оксиген $< 65 \text{ г/л}$, зардобдаги албумин $< 35 \text{ г/л}$.

Бундан ташқари ЯК фаоллик даражаларини аниқлаш мақсадида даволашдан олдин ва даволашдан 3 ойдан кейин TrueLove ва Wits ва Мейо индекслари бўйича баҳоланди. Шу билан бирга ЯК учун махсус лаборатор кўрсаткич – ахлатда фекаль кальпротектин даражаси аниқланди.

Барча беморлар 5 аminosалицил кислотаси (сулфасалазин, салофалк) ва кортикостероидлар (преднизолон) препаратларини ўз ичига олган базис дори терапиясини олдилар.

Барча беморлар икки гуруҳга бўлинган:

* Асосий гуруҳ (30 киши) беморлари базис терапия (5-аминсалицил кислота (5-АСК)) ва одатдаги парҳез овқатланишига қўшимча равишда 12-14 кун давомида кунига 400-600 мл ҳажмдаги “Модулен IBD” аралашмасини олишди. Аралаш кичик қисмларда асосий овқатлар орасида 2-3 дозада буюрилган («Сипинг»)усули билан).

* Назорат гуруҳи (30 киши) беморлари фақат базис дори терапияси (5-АСК + глюкокортикостероидлар (ГКС)) ва парҳез овқатланиш қабул қилинган. “Модулен IBD” аралашмаси билан овқатланишни қўллаб-қувватлаш амалга оширилмади.

Тадқиқот натижалари. Ярали колит билан касалланганлар асосий гуруҳида 17 нафар (56,7%) эркак, 13 нафари (43,3%) аёл, назорат гуруҳида эса эркаклар ва аёллар сони деярли тенг бўлди (мос равишда 14 (46,7% ва 16 (53,3%)). Асосий ва назорат гуруҳларининг ўртача ёш бўйича тақсимооти мос равишда $32,4 \pm 5,6$ ва $34,2 \pm 6,8$. Truelove ва Witts бўйича фаоллик даражаси бўйича 2 ла гуруҳда ҳам сезиларли фаолликда эди. Мейо индекси бўйича ҳам 2 ла гуруҳда бир хилда 2 қийматни намоён қилди.

Даволаш давомида Truelove ва Witts бўйича фаоллик даражаси ва Мейо индекси асосий гуруҳда назорат гуруҳига қараганда кўпроқ беморларда ижобий томонга ўзгарди.

ЯК билан касалланган беморларда фекаль кальпротектин даволашдан кейинги кўрсаткичи асосий гуруҳда назорат гуруҳига қараганда анча камайди, яъни даволашдан олдин асосий гуруҳда фекаль кальпротектин даволашдан олдинги кўрсаткичидан (645) 4,2 марта камайган, назорат гуруҳида эса дастлабки натижадан (668) 5,1 марта (130) камайган.

Хулоса. Бизнинг тадқиқотимиз шуни кўрсатадики, ЯК қўзиш босқичида комплекс даволашнинг бир қисми сифатида “Модулен IBD” аралашмаси билан қўшимча энтерал овқатланишни тайинлаш беморнинг овқатланиш ҳолатини сезиларли даражада яхшилайти, овқатланиш етишмовчилигини даволашга ёрдам беради ва организмнинг энергия ва пластик захираларини оширади.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТОВАРОВЕДЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАСТЕНИЙ SAUSSUREA ALPINA DC.

Каржаубаева А.Д., Орынбасарова К.К.

Южно-Казахстанская медицинская академия, Чимкент, Казахстан

Актуальность: На территории Республики Казахстан наблюдается значительное увеличение импорта лекарственных субстанций для производства различных видов лекарственных средств и микстур. Также одним из перспективных лекарственных веществ, ввозимых в нашу страну в виде импорта, является лекарственное растение под названием *Saussurea Costus*, которое произрастает в Индии. Определение результатов товароведческого анализа лекарственного растительного сырья определяет качество лекарственного растительного сырья. К ним относятся влажность, общая зола, зола нерастворимая в соляной кислоте [1].

Цель исследования: Целью данного исследования является импортозамещение лекарственных средств из флоры Туркестанского региона *Saussurea L.* Научное обоснование возможности практического использования наиболее распространенных видов рода в медицине. Определение товароведческих показателей растительного сырья.

Материалы и методы: Объектом исследования является растение семейства астровых – соссюрея альпийская (*Saussurea alpina DC*) был собран в период цветения в природных масштабах на территории Туркестанской области. Для определения содержания общей золы, нерастворимой золы в 10%-ной соляной кислоте, влажности использовали методы Государственной фармакопеи РК XI издания [2, 3].

Мы провели определение влажности и зольности исследуемой травы *Saussurea alpine DC*. Под влажностью сырья понимается потеря массы сырья из-за гигроскопичности влаги и летучих веществ, которая обнаруживается при сушке сырья до постоянной массы. Для большинства видов лекарственного растительного сырья допустимый предел влажности составляет 12-15%.

Результаты: Таким образом, в ходе товароведческого анализа были определены нормы, регламентирующие чистоту и доброкачественность лекарственного растительного сырья – травы соссюреи альпийского в виде товароведческих показателей: влажность, общая зольность и зол нерастворимая в 10%-ной соляной кислоте. Результаты каждого анализа были проанализированы