

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**ТЕРМЕЗСКИЙ ФИЛИАЛ  
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ**



# **СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ**

**МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-  
ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ  
«СОВРЕМЕННЫЕ НАУЧНЫЕ  
ИССЛЕДОВАНИЯ В МЕДИЦИНЕ:  
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ,  
ДОСТИЖЕНИЯ И ИННОВАЦИИ»**

13 май 2022 год

ТЕРМЕЗ – 2022



При патологоанатомическом исследовании, проведенном через 30 суток после внутрижелудочного воздействия БАД к пище «ФИТО ДИАБЕТОЛ», в дозах 6, 60 и 120 мг/кг установлено, что у крыс подопытных групп внешний вид, размеры и макроскопическая структура внутренних органов визуально не отличались от контрольных. Данные результаты подтверждают, что изученные вещества не обладают токсическими свойствами.

**Выводы.** По результатам проведенных экспериментов по изучению острой и хронической токсичности фитопрепарата экспериментально доказано, что он относится к малотоксичным препаратам IV класса. Фитодиабетол при длительном введении в изученных дозах не оказывало отрицательного влияния тканей внутренних органов. Также не было выявлено изменений со стороны гематологических и биохимических показателей, в частности показатели щелочной фосфатазы, транс-аминазных ферментов (АЛТ, АСТ) в сыворотке крови.

### ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ БАД «ФИТОДИАБЕТОЛ»

*Аллаева.М.Ж., Махсумов Ш.М., Зайцева О.А., Ачилов Д.Д.<sup>2</sup>,  
Нуралиева Д.Х.<sup>3</sup>*

Ташкентская медицинская академия, кафедра фармакологии<sup>1</sup>  
Термезский филиал Ташкентской медицинской академии<sup>2</sup>

**Актуальность проблемы.** Сахарный диабет - хроническое заболевание, характеризующееся гипергликемией вследствие дефекта секреции инсулина, нарушения его активности или сочетания обеих причин и приводящее к патологии обмена веществ, поражению сосудов нервной системы и патологическими изменениями в различных органах и тканях. В структуре летальности среди хронических неинфекционных заболеваний сахарный диабет занимает третье место после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний. В промышленно развитых странах данным заболеванием страдают 6-10 % населения, что можно оценить как «пандемию». Распространенность сахарного диабета имеет четкую тенденцию к увеличению, в первую очередь в возрастных группах старше 40 лет. Каждые 15 лет число больных сахарным диабетом удваивается. Это происходит в основном за счет роста количества больных сахарным диабетом типа 2. По данным ВОЗ в 2005 г. в мире насчитывалось около 200 млн, в 2011 г. более 230 млн. больных, и в последующем прослеживается тенденция к дальнейшему росту [1, 2, 3, 4].

**Цель исследования.** Целью настоящей работы является изучение специфического гипогликемического действия БАД «Фитодиабетол», добавляемой к пище.

**Материал и методы исследования.** Были использованы фармакологические, биохимические методы исследования. Опыты проводили на белых беспородных половозрелых крысах массой 120-170 г. Для исключения влияния пищи на всасывание исследуемого вещества, кормление животных прекращали за 4-6 часов до опыта. Фитодиабетол вводили в дозах 6, 60 и 120 мг/кг. Через 30, 60, 90 и 120 минут определяли уровень глюкозы в крови ферментативным методом. Специфическую активность препарата «Фитодиабетол» изучали на двух экспериментальных моделях: аллоксановый, и адреналиновый диабет. В качестве референс препарата исследовали коммерческий препарат с гипогликемической активностью – «Глукейр» в дозе 6 мг/кг.



**Результаты исследований.** Результаты проведенных исследований показали сравнительно хорошую гипогликемическую активность препарата «Фитодиабетол» на всех двух моделях (табл. 1). При адреналиновом диабете прослеживались аналогичные тенденции при использовании изучаемого препарата. Наибольшую эффективность исследуемая БАД проявляла в дозе 120 мг/кг.

Биохимические показатели крови крыс в экспериментальной модели аллоксанового диабета  
(n = 6, M ± m). Таблица 1

Группы	Активность аланин-аминотрансферазы, ALT	Активность щелочной фосфатазы, ALP	Глюкоза, Glu	Общий билирубин, TBil.	Прямой билирубин, DBil.	Общий белок, TP
	Ед/л (при 37°C)		Ммоль/л			г/дл (при 37°C)
Контроль (интактные)	80,90±4,17	999,08±77,21	4,06±0,64	15,5±1,71	6,2±0,72	112,67±10,04
Контроль (диабет)	92,96±3,56	1098,27±75,97	12,9±0,83**	32,7±10,04*	24,98±6,74*	130,07±15,00
Фитодиабетол 6 мг/кг	66,73±3,92****	767,00±80,71***	5,63±1,38****	13,3±1,43	7,4±0,76	119,97±11,96
Фитодиабетол 60 мг/кг	73,67±5,71***	903,20±60,76*****	4,93±0,82****	16,7±1,60	10,83±0,90	107,62±10,73
Фитодиабетол 120 мг/кг	65,47±5,13***	898,73±83,24*****	2,11±0,76*	17,3±3,13	8,7±1,13	110,07±10,42
Глуксэйр 6 мг/кг	77,35±3,44	968,80±84,49	5,84±2,24****	15,8±1,57	8,1±0,95	126,43±11,40

Примечание: \*P < 0,05 по сравнению с контролем (интактные);

\*\*P < 0,001 по сравнению с контролем (интактные);

\*\*\*P < 0,01 по сравнению с контролем (диабет);

\*\*\*\*P < 0,002 по сравнению с контролем (диабет);

\*\*\*\*\*P < 0,05 по сравнению с контролем (диабет).

**Выводы.** Изученная БАД «Фитодиабетол» проявляет отчетливое гипогликемическое действие при экспериментальном адреналиновом аллоксановом диабете.



ГИГИЕНА ПИТАНИЯ ДЛЯ ШКОЛЬНИКОВ <i>Хайитова Ш.И.</i>	205
ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЙ ЗРЕНИЯ И ИХ ПРОФИЛАКТИКА <i>Худойбердиев С.Э.</i>	206
БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ КАК МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА <i>Шаймардонов Б.Х.</i>	210
ПРОБЛЕМА ОЖИРЕНИЯ, АЛЛЕРГИИ, КОМОРБИДНОГО ФОНА НА ФОНЕ COVID-19 <i>Шайхова Г.И., Абдуллаева Д.Г., Асрорзода З.У.</i>	211
АВТОТРАНСПОРТ АТМОСФЕРА ҲАВОСИНИ ЭКОЛОГИК МУАММОСИ СИФАТИДА <i>Шерқўзиева Г.Ф., Аллаярова Г.А. Оразбаева Ш.Е.</i>	212
АҲОЛИ ЯШАШ ЖОЙЛАРИНИНГ ИЧИМЛИК СУВИ БИЛАН ТАЪМИНЛАНГАНЛИК ҲОЛАТИНИ БАҲОЛАШ <i>Шерқўзиева Г.Ф., Бобоева .И.Ў., Умуров Ш.С.</i>	213
СУРҲОНДАРЁДА ТЕЗ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ХИЗМАТИ ҲОЛАТИ ВА УНИНГ ФАОЛИЯТИ <i>Эрданаев Р.Х.</i>	214
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭХИНОКОККОЗА ПЕЧЕНИ И ДРУГИХ ОРГАНОВ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН <i>Якубов Ф.Р., Сапаев Д.Ш., Рузметов Б.А.</i>	215

FARMAKOLOGIYA ~ ФАРМАКОЛОГИЯ ~ PHARMACOLOGY ~	
THE ROLE OF ALPHA-LIPOIC ACID IN THE TREATMENT OF DYSLIPIDEMIA IN PATIENTS WITH CORONARY ARTERY DISEASE <i>Allaeva M.J., Boboyev V.M., Achilov D.D.<sup>1</sup>, Nuralieva D.X.</i>	217
ИЗУЧЕНИЕ БЕЗВРЕДНОСТИ НОВОГО ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА У ЛАБОРАТОРНЫХ КРЫС. <i>М.Ж. Аллаева, Д.Д. Ачилов, Г.Ю. Джанаев</i>	218
ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ БАД «ФИТОДИАБЕТОЛ» <i>Аллаева.М.Ж., Махсумов Ш.М., Зайцева О.А., Ачилов Д.Д.<sup>2</sup>, Нуралиева Д.Х.<sup>3</sup></i>	219
АНТИСЕПТИКЛАРДАН ФОЙДАЛАНИШНИНГ ЎЗИГА ХОС ЖИҲАТЛАРИ <i>Амонова З.Х., Маххмараимов Ш.Т., Нигматова М.У.</i>	221
О‘ТКИР ИШЕМИК ИНСУЛТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА “KALGEN” ПРЕПАРАТИНИ ДАВОЛАШ ЖАДАЛЛИГИГА ТА‘СИРИНИ О‘РГАНИШ. <i>Atashev A.R., Nabiyev N.I.</i>	221
ЖИНСИЙ ДАХЛСИЗЛИК ВА ЖИНСИЙ ЭРКИНЛИКГА ҚАРШИ ЖИНОЯТЛАР БИЛАН БОҒЛИҚ ҲОЛДА ЭКСПЕРТИЗА ТЕКШИРУВЛАРИНИ ЎТКАЗИШДА ЎЗИГА ХОСЛИГИ <i>Ачилов Д.Д., Курмашева Ж.К., Мухаммадиев. Ф.Н.</i>	222