

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. Иноятлов, Р.Б. Абдуллаев***

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

**2022, № 1 (1)**

## Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 200100,  
г. Бухара, ул. Алишера Навои, 1.

### Телефон:

(99865) 223-00-50

### Факс

(99866) 223-00-50

### Сайт

<https://ivit.uz/>

### e-mail

[shnaimova5@gmail.com](mailto:shnaimova5@gmail.com)

## О журнале

Журнал зарегистрирован  
в Управлении печати и информации  
Бухарской области  
№ 1640 от 28.05.2022 г.

## Редакционный совет:

Т.У. Арипова	(Узбекистан)
N. B. Simbak	(Малайзия)
Г. М. Курманова	(Казахстан)
Anand Ahuja	(Индия)
Р.И. Тўракулов	(Узбекистан)
А.А. Қаяюмов	(Узбекистан)
Г.З. Шодикулова	(Узбекистан)
К.Т. Бобоев	(Узбекистан)
М.Н. Бадритдинова	(Узбекистан)
Д.А. Набиева	(Узбекистан)
С.С. Давлатов	(Узбекистан)
А.М. Есаян	(Россия)
Tetsuo Sasano	(Япония)
М.Н. Исматова	(Узбекистан)
У.К. Абдуллаева	(Узбекистан)
Л.И. Махмудова	(Узбекистан)

**УДК: 615.**

Материалы IV Центрально-Азиатского конгресса клинических фармакологов «Современное состояние и перспективы развития клинической фармакологии» 24-25 ноября 2022 года, г.Бухара, Узбекистан.

Конференция проводится на основании Распоряжения Кабинета Министров РУз №08-30321 от 3.10.2022 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 и клинической фармакологии Бухарского государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино, к.м.н. Бухара. Узбекистан.

**Юлдашева Дилнавоз Хасановна** –заведующая кафедрой Фармакологии и клинической фармакологии Бухарского государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино, PhD, 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.

**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.

<b>ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ .....</b>	<b>25</b>
<i>Ашурова Н.Г., Каюмов У.К.</i> <b>КОРРЕКЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА, ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА У ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕННОЙ ТОЛЕРАНТНОСТЬЮ К ГЛЮКОЗЕ .....</b>	<b>26</b>
<i>Бекматова Ш.К., Режабов Б.Б., Юсупова Ш.Р., Эшчанов З.О.</i> <b>ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МЕТОБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА В РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ.....</b>	<b>26</b>
<i>Бобомуратов Т.А., Султанова Н.С.</i> <b>РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ В РАЗЛИЧНЫЕ ПЕРИОДЫ ЖИЗНИ.....</b>	<b>27</b>
<i>Болтаева З.Ф.</i> <b>БЎЛМАЧАЛАР ФИБРИЛЛЯЦИЯСИНИГ ҚАЙТАЛАНИШИДА СЕМИЗЛИКНИНГ ХАВФИ.....</b>	<b>28</b>
<i>Болтаева З.Ф.</i> <b>ОЦЕНИТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ КАРДИОВЕРСИИ ПРИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ФОРМЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ .....</b>	<b>28</b>
<i>Буранова Д.Д., Мухаммаджанова М. О.</i> <b>ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК.....</b>	<b>29</b>
<i>Гайбуллаева Д.Ф., Зокирова Н.А.</i> <b>ПРИМЕНЕНИЕ ТРАНЕКСАМОВОЙ КИСЛОТЫ В ЛЕЧЕНИИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ.....</b>	<b>31</b>
<i>Ганжиев Ф.Х, Хамроев Х.Н, Муродов А.Р.</i> <b>ДИНАМИКА ТОЛЩИНЫ ПАРЕНХИМЫ ПОЧКИ У БОЛЬНЫХ С ГИДРОНЕФРОЗОМ ДО И ПОСЛЕ ЛАПАРОСКОПИЯ</b>	<b>31</b>
<i>Ганиев Н.С., Адизов Х.П.</i> <b>ПРЕДИКТОРЫ СМЕРТИ У РЕАНИМАЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ.....</b>	<b>33</b>
<i>Ганиев Н.С., Нуриллаев Ш.Ш.</i> <b>СИСТЕМНЫЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДИК ИСКУССТВЕННОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ.....</b>	<b>34</b>
<i>Даминова Л.Т., Кодиров Ш.С., Рашидова А.С., Зуннунов Х.М.</i> <b>ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ И ОТСУТСТВИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА.....</b>	<b>34</b>
<i>Даминова Л.Т., Рашидова А.С., Зуннунов Х.М., Кодиров Ш.С.</i> <b>ВЛИЯНИЕ И ОСЛОЖНЕНИЯ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ НА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА.....</b>	<b>36</b>
<i>Ёдгорова М.Дж., Иномзода Дж.И., Амири Г.Х.</i> <b>ФИТОТЕРАПИЯ В СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЕ.....</b>	<b>38</b>
<i>Жалилова Ф.С., Жумаева Ш.Ж., Раупов Н.Н., Шодиев Ш.О., Баракаев Л.Д., Баракаев О.Д., Тўхтаев Л.Ҳ.</i> <b>БИОЛОГИК ОБЪЕКТ ТАРКИБИДАН АМЛЮДИПИН ДОРИ МОДДАСИНИ ТАҲЛИЛ УСУЛИНИ ЎРГАНИШ.....</b>	<b>39</b>
<i>Жалилова Ф.С., Жалилов Ф.С., Раупов Н.Н., Саибов Ҳ.М</i> <b>ТРАМАДОЛ ДОРИ ВОСИТАСИДАН ЗАҲАРЛАНИШНИНГ СУД-КИМЁ АМАЛИЁТИДАГИ ТАҲЛИЛИНИ ЎРГАНИШ.....</b>	<b>40</b>
<i>Жалалова В.З.</i> <b>КЛИНИК ФАРМАКОЛОГИЯ ФАНИДАН АМАЛИЙ МАШҒУЛОТЛАРИНИ ЎТИШДА «ДИСКУССИЯ» ТАЪЛИМ УСУЛИДАН ФОЙДАЛАНИБ ДАРС ЎТИШ АФЗАЛЛИГИ.....</b>	<b>42</b>
<i>Жалолова В.З., Рахматова М.Р., Мусулмонова Д.</i> <b>ИБН СИНА О</b>	

# ПРИМЕНЕНИЕ ТРАНЕКСАМОВОЙ КИСЛОТЫ В ЛЕЧЕНИИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

*Гайбуллаева Д.Ф., Зокирова Н.А.  
Ташкентская медицинская академия*

**Актуальность.** Проблема аномальных маточных кровотечений занимает одно из лидирующих мест в современной гинекологической практике. По данным мировой литературы, сегодня метроррагией страдают от 12 до 30% представительниц всей женской популяции. Известно, что, помимо гормональной дисфункции, причиной маточных кровотечений являются также локальные эндометриальные факторы – эндокринные, гемостазиологические, сосудистые, иммунные. Каковыми бы ни были патогенетические механизмы аномальных маточных кровотечений, их конечным этапом является нарушение регулярного тотального отторжения функционального слоя эндометрия как вследствие системных (гормональная дисфункция), так и местных механизмов. Существенную роль в развитии кровотечения играет эндометриальный гемостаз, который представляет собой сбалансированный процесс между агрегацией тромбоцитов, вазоконстрикцией, формированием тромбоцитарного тромба, образованием фибрина – с одной стороны, и фибринолизом, вазодилатацией и регенерацией ткани – с другой.

**Целью** исследования явилось применение транексамовой кислоты в лечении аномальных маточных кровотечений.

**Материалы и методы исследования.** В исследовании участвовало 60 женщин репродуктивного возраста, среди которых 30 женщинам давали этамзилат по 500 мг каждые 4 часа, а 30 женщин получили транексамовую кислоту в том же режиме. Из обследования исключили органическую патологию матки, женщин с заболеваниями крови. У всех участниц после информации об исследовании было взято согласие на исследование. Во время исследования изучались менструальные кровопотери в трех контрольных менструальных периодах и трех менструальных периодах во время лечения; продолжительность кровотечения; потеря крови; возникновение дисменореи и нежелательные события. Лечение проводилось в одинаковом режиме для двух препаратов с первого дня менструального цикла. Кроме того, проводили общеклинические исследования анализов крови и коагулограммы.

**Результаты и их обсуждения.** Проведенное испытание показало, что этамзилат не снижает среднюю менструальную кровопотерю, тогда как транексамовая кислота – на 54% (средняя кровопотеря 164 мл до лечения, 75 мл во время терапии). Кроме того, уровни гемоглобина у пациенток составил до лечения  $98 \pm 5,03$  г/л и  $92 \pm 4,23$  г/л после лечения в первой группе ( $p < 0,05$ ), и  $99,0 \pm 2,45$  г/л до лечения и  $97,0 \pm 2,05$  г/л после лечения во второй группе ( $p < 0,05$ ). Измерения уровней гематокрита показал также различия. В группе с применением этамзилата Ht был ниже, чем в группе с применением в лечении транексамовой кислоты 32% и 36% соответственно.

Исследования приводят к выводам о том, что применение транексамовой кислоты во время менструации является безопасным и высокоэффективным средством для лечения чрезмерного кровотечения до принятия решения о радикальных хирургических

вмешательствах. Пациенткам с аномальными маточными кровотечениями следует предлагать применение транексамовой кислоты, как антифибринолитического средства, кроме того, как средства ингибирующего действие активатора плазмينا и плазминогена. Это позволяет препарату оказывать гемостатическое действие без системного воздействия и выраженного влияния на гемостаз. При применении транексамовой кислоты коагуляционный потенциал крови у беременных не повышался, следовательно, не было отмечено повышения частоты тромботических осложнений по сравнению с пациентками, не принимавшими препарат.