



**ФУНДАМЕНТАЛ ВА  
КЛИНИК ТИББИЁТ  
АХБОРОТНОМАСИ**

***BULLETIN OF* FUNDAMENTAL  
AND CLINIC MEDICINE**

**2022, № 3 (3)**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**BULLETIN OF FUNDAMENTAL  
AND CLINIC MEDICINE**

**ФУНДАМЕНТАЛ ВА КЛИНИК  
ТИББИЁТ АХБОРОТНОМАСИ**

**ФУНДАМЕНТАЛЬНАЯ И  
КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА**

Научный журнал по фундаментальным и клиническим  
проблемам медицины  
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:**

*С.С. Давлатов (зам. главного редактора),  
Р.Р. Баймурадов (ответственный секретарь),  
А.Ш. Иноятов, Д.А. Хасанова, Р.Д. Давронов,  
А.С. Ильясов, Е.А. Харибова, Н.Н. Хабибова,  
Ш.Б. Ахророва, Г.А. Ихтиярова, Б.З. Хамдамов*

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

**2022, № 3 (3)**

boshqa o'simlik preparatlari qabariqdan keyin samarali, kuygan yaralarni davolashda foydalidir. Xalq tabobatida yaralarni davolash uchun juda ko'p samarali vositalar mavjud. Umid qilamizki, bu o'tlar tez orada klinik sinovlardan o'tadi va kuyish jarohatlarini davolash uchun odamlarga keng tarqaladi.

## **TIB QONUNLARI – ZAMONAVIY TIBBIYOTNING POYDEVORI**

*Rajabova G.X., Djumaev K.Sh.*

*Buxoro davlat tibbiyot instituti, O'zbekiston*

Abu Ali ibn Sinoning "Tib qonunlari" asari jahon tibbiyoti tarixidagi eng muhim tibbiyotga oid manbalardan biridir. Ibn Sino (milodiy 980-1037) buyuk fors tabibi bo'lib, G'arbda Avitsenna nomi bilan mashhur. Tibbiyot qonunlari (al-Qonun-fi-al-tibb) ibn Sinoning tibbiyot kitoblarining durdona asaridir. Darhaqiqat, Ibn Sinoning "Kanon" asari keyingi olti asr davomida dunyodagi eng mashhur tibbiyot darsligi bo'lib qoldi. Birinchi kitobda asosiy tibbiy va fiziologik tamoyillar, shuningdek, anatomiya, umumiy terapevtik muolajalar va rejalar haqida gap boradi. Ikkinchi kitob tibbiy moddalarga bag'ishlangan bo'lib, ularning umumiy xususiyatlari alifbo tartibida joylashtirilgan. Uchinchi kitobda tananing bir a'zosiga xos bo'lgan kasalliklarning diagnostikasi va davolash usullari, to'rtinchi kitobda esa, organizmning bir a'zosiga xos bo'lmagan holatlar, masalan, zaharli chaqishlar, semizlik kabilar haqida so'z boradi. Dorilar mineral, o'simlik yoki hayvonlardan olinadi. O'simlik yoki o'simlik preparatlariga barglar, ildizlar, urug'lar, novdalar, gullar, mevalar kiradi. Giyohvand moddalar esa o'ziga xos temperament yoki mizojga ega. Mizoj arabcha so'zdir. Ingliz tilida temperament so'zi Mizojni tasvirlash uchun ishlatiladi, bu lotincha tempero so'zidan kelib chiqqan bo'lib, aralashish degan ma'noni anglatadi. Mizoj salomatlikni saqlash va kasalliklarning oldini olishda muhim rol o'ynaydi. Temperament (mizoj) muhim o'rinni egallaydi va patologiya, diagnostika va davolashning asosini tashkil qiladi. Tana va boshqa barcha narsalar to'rtta asosiy unsurdan, ya'ni tuproq, havo, suv va olovdan iborat bo'lib, ular turli xil temperamentlarga ega, ya'ni sovuq, issiq, nam va quruq. To'rt unurning aralashishi va o'zaro ta'siridan so'ng, yangi temperamentga ega yangi kombinatsiya paydo bo'ladi, ya'ni issiq ho'l, issiq quruq, sovuq nam va sovuq quruq. Tana to'rtta suyuqlik bilan oziqlanadigan oddiy va murakkab organlarga ega: qon, shilliq, sariq o't va qora safro. Kayfiyat ham temperamentni belgilaydi, chunki qon issiq va ho'l, balg'am sovuq va ho'l, sariq o't issiq va quruq, qora o't sovuq va quruq. Kasalliklarni davolashda a'zolarining me'yoriy va kasallikdagi mizojlarini bilish katta ahamiyatga ega. Insonning mizojiga kasbi, muhiti va boshqalar katta ta'sir ko'rsatadi. Tana temperamenti va yumordagi nomutanosiblik kasalliklarning paydo bo'lishiga olib keladi. Shuning uchun davolanish muvozanatli holatga erishish uchun temperament va yumorni tuzatishga asoslangan. Demak, davolanish uchun ishlatiladigan dori bemorning temperamentiga qarama-qarshi bo'lishi kerak. Issiq tabiatli kasallikni sovuq temperamentli dori bilan davolash mumkin.

## **ОЦЕНКА ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ТРОМБОЦИТОВ У РАЗЛИЧНЫХ КАТЕГОРИЙ ДОНОРОВ**

*Раимова Д.А.*

*Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан*

Цель исследования – оценка иммунологического статуса и функциональной активности тромбоцитов у различных категорий доноров. Материал и методы исследования. Обследовали 121 донора в возрасте от 23 до 61 года (медиана возраста у мужчин – 36,6 г., у женщин – 40,9 г.). Количество донаций у них варьировалось от 40 до 50. Иммунологические исследования проводили с помощью тестов 1-го и 2-го уровней, характеризующих состояние клеточного, гуморального звеньев иммунитета и неспецифической резистентности организма. При этом использовали унифицированные методы, рекомендованные

международными институтами иммунологии для оценки иммунного статуса при массовых обследованиях. Функциональную активность тромбоцитов оценивали турбидиметрическим методом с помощью анализатора агрегации тромбоцитов. Результаты исследования. При определении иммунологических показателей было установлено, что у некоторых доноров отклонения от нормы названных параметров превышали 35–40%, то есть по существующим правилам могли рассматриваться как иммунные нарушения. В частности, лейкопения выявлена у 11,8%, относительная лимфопения – у 7,4% доноров. Снижение содержания CD3, CD4 лимфоцитов, иммунорегуляторного индекса обнаружено у 11,2% обследованных, ослабление фагоцитарной активности нейтрофилов – у 15,8%. Изменения в иммунограмме, которые могли быть расценены как проявления хронической инфекции или воспаления, такие как повышение уровня IgG в сыворотке крови, активация кислородзависимого киллинга нейтрофилов, отмечались у 18% доноров. Уровень сывороточного интерлейкина 1 $\beta$  (ИЛ 1 $\beta$ ), который является ключевым провоспалительным цитокином, варьировался от 0 до 78 пг/мл, при этом у 92,5% обследованных он не превышал 11 пг/мл, указанных производителем реагентов как верхний предел значений (0–11 пг/мл) у здоровых людей. У 7,5% доноров концентрация ИЛ 1 $\beta$  составила 12,5–75,0 пг/мл, то есть была выше нормальных значений. Фактор некроза опухолей (ФНО  $\alpha$ ) – плеотропный провоспалительный цитокин, по своей биологической активности близкий к ИЛ 1 $\beta$ , превышал диапазон нормы у 7,4% обследованных. Следует подчеркнуть, что частота выявленных отклонений иммунологических показателей в группе почетных доноров не отличалась от таковой у первичных доноров, а по некоторым параметрам (повышение уровня ИЛ 1 $\beta$  и ФНО  $\alpha$ ) была ниже. Агрегационную активность тромбоцитов исследовали у 120 человек данной группы. Снижение активности пластинок при индукции адреналином обнаружено у 25% доноров, при индукции АДФ – у 22%, при индукции коллагеном и ристомидином – у 20%. Полученные результаты согласовались с литературными данными, в соответствии с которыми понижение агрегационной способности тромбоцитов наблюдалось у 20% доноров. Заключение. Мониторинг состояния здоровья различных категорий доноров выявил отклонения со стороны иммунной системы и тромбоцитарного звена гемостаза. Особое внимание необходимо уделять донорам, многократно сдающим кровь и ее компоненты. Полученные данные позволяют в определенной степени судить о состоянии здоровья населения в регионе.

## О РОЛИ НАСЛЕДИЯ ИБН-СИНЫ

*Расулев Ё.Э.<sup>3</sup> Туленова К.Ж.<sup>1</sup> Расулев Э.Х.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>*Ташкентский государственный педагогический университет имени Низами, Узбекистан*

<sup>2</sup>*Ташкентский химико-технологический институт, Узбекистан*

<sup>3</sup>*Ташкентский педиатрический медицинский институт, Узбекистан*

Колыбелью философской и научной мысли являются древнейшие государства Востока. Целая плеяда таких гениальных ученых как Беруни, Хорезми, Ибн Сина, Ибн ал-Ирак прославили Древний Хорезм во времена правления Маъмуна. Гениальный ученый-медик Ибн Сина прожил в Хорезме 12 лет. За это время им были написаны наиболее известные труды – «Канон врачебной науки» и «Книга исцеления». Как дань глубокого уважения к наследию наших предков Указом Президента Республики Узбекистан от 11 ноября 1997 года Академия Маъмуна была возрождена. Современная наука Узбекистана «...имеет глубокие и мощные корни. На протяжении столетий она надежно служит узбекской нации, всему человечеству в познании тайн природы, в медицине, философии.» Мир, по утверждению Абу Али Сины, познаваем. Он различает два вида познания: познание общего, абстрактного, божественного и познание частного, конкретного, мирского. Первое человек осуществляет посредством теоретического разума, а второе - «внешних» органов - ощущений и практического разума. У человека кроме пяти внешних органов чувств есть также, и пять внутренних «чувств», внутренних познавательных органов. В своих трудах он дает подробное описание пяти органов чувств, их функций и роли в познавательном процессе. Авиценна специально не занимался разработкой проблем предвидения, но в своих трудах, исходя из причинно-следственной природы как физического, животного мира, так и человеческого общества, выдвигал

<b>Radjabov O.A.</b> <b>AVICENNA ON A HEALTHY LIFESTYLE</b>	<b>160</b>
<b>Rajabova G.X., Djumaev K.Sh.</b> <b>ABU ALI IBN SINO TOMONIDAN KUYISH JAROHATLARIDA QO‘LLANILGAN O‘SIMLIK LARNING ZAMONAVIY TIBBIYOTDA QO‘LLANILISHI</b>	<b>161</b>
<b>Rajabova G.X., Djumaev K.Sh.</b> <b>TIB QONUNLARI – ZAMONAVIY TIBBIYOTNING POYDEVORI</b>	<b>162</b>
<b>Раимова Д.А.</b> <b>ОЦЕНКА ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ТРОМБОЦИТОВ У РАЗЛИЧНЫХ КАТЕГОРИЙ ДОНОРОВ</b>	<b>162</b>
<b>Расулев Ё.Э.Туленова К.Ж. Расулев Э.Х.</b> <b>О РОЛИ НАСЛЕДИЯ ИБН-СИНЫ</b>	<b>163</b>
<b>Расулев Э.Х., Туленова К.Ж., Расулев Ё.Э.</b> <b>ЗНАЧЕНИЕ НАСЛЕДИЯ ИБН-СИНЫ В РАЗВИТИИ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ</b>	<b>164</b>
<b>Расулов Ш.М., Ибрагимов А.У., Саитмуродов М.А.</b> <b>СУРХОНДАРЁ ВИЛОЯТИДА СЎРОВНОМА ЎТКАЗИШ ОРҚАЛИ АҲОЛИНИНГ ЭХИНОКОККОЗ КАСАЛЛИГИ ТЎҒРИСИДАГИ БИЛИМ ДАРАЖАСИНИ БАҲОЛАШ</b>	<b>165</b>
<b>Rasulova M. M.</b> <b>O‘SMIRLARDA NOTO‘G‘RI OVQATLNI SHDAN KELIB CHIQADIGAN KASALLIKLAR</b>	<b>166</b>
<b>Raupov.B.B., Xo‘djanova M.A.</b> <b>SAMARQAND SHAHRIDA YASHOVCHI BALOG‘ATGA YETGAN QIZLARDA VEGETATIV NERV TIZIMI REAKTIVLIGINI VAHOLASH</b>	<b>166</b>
<b>Раупов Б.Б., Файзуллаева Х. Б.</b> <b>БОЛАЛАРДА ОВҚАТЛАНИШ БИОКИМЁСИНИНГ ЁШГА БОҒЛИҚ ХУСУСИЯТЛАРИ</b>	<b>167</b>
<b>Raupova N.SH., Khaydarova D.K.</b> <b>EFFECT OF AMANTADINE SULFATE ON ISCHEMIC STROKE REHABILITATION</b>	<b>168</b>
<b>Рахимбаева Г.С., Каримбердиев А.Д.</b> <b>ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МИКРОПОЛЯРИЗАЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОСТОЯННЫМ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ МИКРОТОКОМ В ВОССТАНОВЛЕНИЕ ВЫСШИХ МОЗГОВЫХ И ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНЫМ И ПОВТОРНЫМ ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ</b>	<b>168</b>
<b>Rahimova M. S.</b> <b>ABU ALI IBN SINO ILMIY MEROSI</b>	<b>169</b>
<b>Rahimova M. S.</b> <b>IBN SINO HAYOTI VA “TIB QONUNLARI”</b>	<b>170</b>
<b>Rahimova K.Y.</b> <b>XALQ TAVOATI USULLARI YORDAMIDA GINEKOLOGIK KASALLIKLARNI DAVOLASH MONIYATI.</b>	<b>171</b>
<b>Рахматова Д.Б.</b> <b>СОҒЛОМ ТУРМУШ ТАРЗИНИ ШАКЛЛАНТИРИШДА ИБН СИНОНИНГ ТУТГАН ЎРНИ</b>	<b>172</b>
<b>Рахматова Д.Б.</b> <b>МЕТОДЫ ОПТИМИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА</b>	<b>172</b>
<b>Рахматова Д.Б.</b> <b>АБУ АЛИ ИБН СИНО КЎП ҚИРРАЛИ ДОРИШУНОС ОЛИМ</b>	<b>173</b>
<b>Рахматова Д.Б., Кодирова Ш.С., Каримова Ф.Р.</b> <b>ПРИМЕНЕНИЕ КВАСЦОВ В СОЧЕТАНИИ С МЯТОЙ ПЕРЕЧНОЙ У БОЛЬНЫХ ГЕМОРРОЕМ НА РАЗЛИЧНЫХ СТАДИЯХ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПО МЕТОДУ ИБН СИНО</b>	<b>174</b>
<b>Рахматова Д.Б., Кодирова Ш.С.</b> <b>БУЮК АЛЛОМА ИБН СИНОНИНГ ЙИРИНГЛИ КАСАЛЛИКЛАРДА ЎЗ ҚАРАШЛАРИ</b>	<b>175</b>
<b>Рахматова Д.Б., Курбонов Х.Ш., Вафоева Ш.Ш.</b> <b>ИБН СИНО ТАЪЛИМОТИДА МЕЪДА АХВОЛИНИ БИЛДИРАДИГАН ДАЛИЛЛАР ВА УНИНГ ХОЗИРГИ ЗАМОН ТИББИЁТИДА АҲАМИЯТИ</b>	<b>175</b>