



TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN
TASHKENT MEDICAL ACADEMY

«KLINIK FARMAKOLOGIYA: ZAMONAVIY
FARMAKOTERAPIYA MUAMMOLARI» XALQARO ILMIY-
AMALIY ANJUMANI
TEZISLAR TO'PLAMI

СБОРНИК ТЕЗИСОВ
МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ:
ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ»

COLLECTION OF ABSTRACTS
INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL
CONFERENCE

« CLINICAL PHARMACOLOGY: PROBLEMS OF MODERN
PHARMACOTHERAPY»

Toshkent 2023 yil 27 aprel

KLINIK FARMAKOLOGIYA: ZAMONAVIY FARMAKOTERAPIYA MUAMMOLARI: Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani tezislar to'plami (Toshkent, 2023 yil 27 фзкуд) / Bosh muharrir Shadmanov A.K. - Toshkent: TTA, 2023.

Toshkent tibbiyot akademiyasida bo'lib o'tgan «Klinik farmakologiya: zamonaviy farmakoterapiya muammolari» xalqaro ilmiy -amaliy anjumanida taqdim etilgan tezislar ushbu to'plamdan o'rin olgan.

To'planning asosiy qismi farmakoterapiyaning dolzarb muammolarini aks ettiradi: ichki a'zolar kasalliklarini davolash va oldini olishning samarali usullarini ishlab chiqish va tadbiiq etishga bag'ishlangan.

Taqdim etilgan ilmiy natijalar terapiya yo'nalishining barcha mutaxassislari uchun ilmiy va amaliy ahamiyatga ega. Tezislarning mazmuni, ulardagi xatoliklar va statistik ma'lumotlarning haqqoniyliqi uchun mas'uliyat mualliflar zimmasidadir.

Bosh muharrir

Shadmanov Alisher Kayumovich
tibbiyot fanlari doktori, professor

Bosh muharrir o'rinbosari

Yakubov Abdusalol Vaxabovich
tibbiyot fanlari doktori, professor

Muharrirlar jamoasi

Zufarov Pulat Saatovich
tibbiyot fanlari doktori, professor

Akbarova Dilfuza Suratovna
tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent

Pulatova Durdona Baxadirovna
tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent

Pulatova Nargiza Ixсанovna
tibbiyot fanlari doktori, dotsent

Saidova Shaxnoza Aripovna
tibbiyot fanlari nomzodi, katta o'qituvchi

Musayeva Lola Jurayevna
tibbiyot fanlari nomzodi, katta o'qituvchi

Abdusamatova Dilorom Ziyaviddinovna
tibbiyot fanlari nomzodi, katta o'qituvchi

парентерального введения CsCl_4 . В дозе 0,2 мл на 100г в виде 50% маслянного раствора. Лекарственный сбор состоящий из травы медазии крупно листной, зверабоя продыравленного, травы зизифоры и корня солодки вводили внутрь в дозе 50 мг/кг в течение 6 дней. О функциональном состоянии печени судили по количеству выделенной желочи, по активности Ал АТ в сыворотки крови и содержания гликогена в печени.

Результаты и обсуждения: Анализ полученных экспериментальных данных показали что у опытных крыс по сравнению с здоровыми количество желчи выделенной в течение четырёх часов эксперимента снижалось 2,44 раза, активность Ал АТ повышалось в 3,9 раза, а содержание гликогена снижалось 1,91 раза. В отличие от этого у крыс лечённых новой фитокомпазией отмечалось существенное восстановление функционального состояния печени. Так, объём выделенной желчи увеличивалась почти два раза, активность Ал АТ снижалось на 53%, а содержание гликогена увеличивалось на 86%, что указывает на отчетливый фармакотерапевтический эффект исследованного лекарственного сбора. Примечательно, что полученные результаты показали более высокую фармакологическую активность последнего по сравнению с ЛИФ-52. Механизм лечебного эффекта исследованного фитосбора вероятно связан с его антиоксидантными свойствами, ибо в указанных растения содержится флавоноиды обладающий этим свойством. Учитывая низкую токсичность исследованного фитосбора и его существенный лечебный эффект можно полагать, что данный сбор может быть подвергнут дополнительным целенаправленным фармакологическим, биохимическим и морфологическим исследованиям в плане создания нового эффективного средства лечения острых гепатитов.

Выводы:

1. При остром токсичном гепатите холеретическая функция печени значительно снижается.
2. Лечебное применение нового фитосбора устраняет явления цитолиза при остром гепатите индуцированного тетрахлорметаном.
3. Новый фитосбор стимулирует гликоген образовательную функцию печени.

РЕАКТИВ АРТРИТДА БЎҒИМ СИНДРОМИНИ ЭРТА ДАВОЛАШНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ

Халметова Ф.И., Ахмедов Х.С.

Тошкент тиббиёт академияси, Тошкент, Ўзбекистон

Маълумки, реактив артрит (РеА) эпидемиологияси ҳақида аниқ маълумотлар йўқ ва бу илгари кам яққолликда намоён бўлган инфекцияларни қиёслаш қийинлиги, шунингдек бошқа артритлар билан клиник белгиларининг ўхшашлиги билан изоҳланади.

Тадқиқот мақсади: РеАга чалинган беморларда тоғай олигомер матрикс оксиди (COMP) миқдорига кўра қаратилган даволашнинг шу касалликни ўзига хос клиник кечишини аниқлашдан иборат.

Тадқиқот манбалари ва усуллари: Тадқиқотга 19-50 ($35,6 \pm 10,3$) ёшдаги, касаллик давомийлиги $3,1 \pm 1,4$ йилни ташкил қилган. Урогенитал этиологияли РеАга чалинган 50 нафар беморлар жалб қилинган. Текширувни амалга ошириш учун даволаш тактикасига кўра беморлар иккита гуруҳга тақсимланган. Назорат гуруҳига ($n=25$) базис даво, яъни анъанавий усул ёрдамида даволанган беморлар киритилди. Асосий гуруҳни ($n=25$) базис даво билан биргаликда, шикастланган бўғимларда эрта деструкцияланишни даволашга қаратилган усул қўлланилган беморлар ташкил қилган.

Тадқиқот натижалари: Тадқиқотга жалб қилинган беморлар аёллар 58% ни ташкил қилган. Анамнездаги маълумотларга кўра, РеАнинг илк белгилари пайдо бўлганда беморларнинг ўртача ёши $30,1 \pm 5,3$ ни ташкил қилган. Белгиларнинг пайдо бўлиши билан РеА ташҳис қўйилгунга қадар бўлган ўртача давр 2,5 ойдан иборат бўлган. Бўғимлар функционал ҳолатининг бузилишларини бўғимдаги яллиғланиш жараёнидаги ўзига хос ўзгаришлар билан боғлаш мумкин. Беморларида аниқланган яллиғланишнинг ўткир фаза

кўрсаткичлари ва бўғимда кузатиладиган эрталабки карактлик давомийлиги ҳамда яллиғланган бўғимлар сони яққоллиги бўғимларни функционал имкониятларини чегараланиш даражасига ўз таъсирини кўрсатган. Беморларнинг асосий қисми олигоартритга шикоят қилиб келган. Жумладан, барча гуруҳ беморларида синовит кузатилган ва у асосан яккаланган ва айрим пайтларда бурсит ёки тендинит шакллардаги периартрит билан бирга кечган. Бўғимлар функционал ҳолатининг бузилишларини улардаги иммун-яллиғланиш жараёни туфайли юзага келган типик структурали ўзгаришлар билан ҳам боғлаш мумкин. Ўз навбатида, тизза бўғими иккиламчи остеоартрит инobatга олган ҳолда Лекен альго-функционал индекси баҳоланган ва умумий $8.8 \pm 1,6$ дан иборат бўлган. Беморлар даво усули негизида қон зардобиди СОМР микдорини динамикаси доирасида кузатув натижаларига кўра, унинг микдорини камайтириш орқали касалликнинг клиник яхшиланиши ва унинг турғунлигига эришилган. Асосий гуруҳда СОМР микдори амалга оширилган ёндошув асосида 3-ой якунидан бошлаб ишонарли даражада ($p < 0,05$) камайиши кузатилган, назорат гуруҳида эса 6-ойдан сўнг унинг фақат статистик аҳамиятга эга бўлмаган ($p > 0,05$) камайишига мойиллик бўлган.

Шундай қилиб, РеАга чалинган беморларда тоғайнинг эрта деструкциясини пайдо бўлиши ва уни эрта даволаш усули бўғимдаги функционал имкониятларнинг яхшилашда ва сақлаб қолишда ҳамда тоғайда парчаланиш жараёнларни авжланишини пасайтириш орқали касалликнинг клиник кечишини яхшилашда муҳим ўрин эгаллайди.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ПАНТОГАМ В КОРРЕКЦИИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ

Хамитхожаева Х.А., Гулямова М.К.

Кафедра детской неврологии Центра развития профессиональной квалификации
медицинских работников, Ташкент

Многие неврологические заболевания, как острые, так и хронические, протекают у ребенка транзиторным или стойким повреждением в познавательной (когнитивной) и психической сферах. В общей структуре педиатрической патологии продолжает возрастать удельный вес детей с различными неврологическими нарушениями (синдром дефицита внимания с гиперактивностью, астеноневротический синдром, церебрастенический синдром вследствие черепно-мозговой травмы или интоксикации, эпилепсии и т.д. Для коррекции психосоциального развития ребенка и лечения неврологических нарушений применяются препараты ноотропного ряда. Среди них давно используется хорошо зарекомендовавший себя препарат Пантогам.

Целью проведенного исследования явилось изучение влияния Пантогама на познавательные процессы у школьников 7-8 лет с различной неврологической патологией.

Материалы и методы. Пантогам был назначен 39 детям в возрасте 7-8 лет с невротическими реакциями, головной болью, с соматоформной дисфункцией вегетативной нервной системы, 15 ребенка из них были с синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Препарат назначали в дозе 30-50 мг/кг в сутки для двукратного орального приема, продолжительность приема препарат составило в среднем 2 месяца. До начала курса лечения препаратом все дети проходили предварительное обследование, которое включало следующие диагностические данные: анамнез жизни, результаты соматического осмотра, клинического и биохимического анализов крови, психоневрологический статус, анализ базовых параметров когнитивных функций с помощью компьютерной тестовой системы. Все дети были обследованы двукратно (до и после курса приема препарата).

Результаты исследования. На фоне применения пантогама не зафиксировано случаев головной боли, тошноты, рвоты, кишечных расстройств. Продемонстрирована различная степень клинического эффекта ноотропного лечения по показателям сенсомоторных реакций. У детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивности на