



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 tadbir 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 haqqoniyligi 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

диспепсических жалоб и нормальной эндоскопической картины. Уровень PG I в сыворотке крови измеряли у всех пациентов методом твердофазного иммуноферментного анализа.

Результаты. У больных ХГ отмечалось обратно взаимосвязанное с тяжестью атрофии слизистой оболочки желудка (СОЖ) уменьшение уровня PG -1 по сравнению с контрольной группой: в 1-й группе - на 15 %, во 2-й группе - на 29,5 % ($p<0,01$), в 3-й группе - на 35,5 %, в 4-ой группе - на 61,6 % ($p<0,001$). Показатель PG -1 в 4-й группе значительно отличался от значений 1-й и 2-й групп: снижено на 54,8 % и 45,6 % соответственно. Данные изменения подтверждают научные данные о целесообразности использования PG -1 в качестве серологического маркера атрофии СОЖ. Сывороточная концентрация PG -1 в среднем по основной группе была достоверно снижена относительно значений контрольной, 1-й и 4-й групп - на 34,6; 23 и 38,6 % соответственно. Кроме того, она имела тенденцию к снижению при сравнении с аналогичным показателем 2-й группы и превышала данные больных с распространенным атрофическим гастритом на 70,5 % ($p<0,001$). Указанные изменения согласуются с общепринятым научным мнением о роли атрофических изменений СОЖ в канцерогенезе.

Выводы. Таким образом, пороговые значения уровня PG I в сыворотке являются значимыми для скрининга предраковых заболеваний желудка.

ИЗУЧЕНИЕ АНТИСЕКРЕТОРНОГО ЭФФЕКТА НОВОГО КАЛИЙ- КОНКУРЕНТНОГО БЛОКАТОРА ВОНОПРАЗАНА ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ

Каримов М.М., Зуфаров П.С., Пулатова Н.И., Мусаева Л.Ж.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации, Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Вонопрозан – новый калий-конкурентный блокатор секреции соляной кислоты (КБСК). Уменьшает количество кислоты, образующейся в желудке.

Цель исследования: изучить антисекреторное действие вонопрозана у больных с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ).

Материал и методы. Обследованы 20 пациентов ГЭРБ. До обследования никто в течение 2-3 месяцев не принимал лекарств. Суточная рН-метрия проведена до лечения и через 8 недель после приема препарата по 20 мг 1 раз в сутки.

Результаты. У больных изжога купировалась на 2-3-й день лечения. При суточной рН-метрии до лечения среднее значение рН в пищеводе у больных ГЭРБ колебалось от 1,6 до 2,0 ед., после лечения - от 5,7 до 6,4 ед.

Заключение. Вонопрозан обладает сильным антисекреторным эффектом. Благополучный результат достигнут у всех пациентов с ГЭРБ с купированием симптома изжоги и регургитации.

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ НЕКОТОРЫХ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ НА СОДЕРЖАНИЕ ДИОКСИХОЛАНОВЫХ КИСЛОТ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ

Хакимов З.З. Мамаджанова М.А. Каххарова Ш.Б, Аскарлов О.О.

Ташкентская медицинская академия

Одной из важных проблем современной клинической медицины является совершенствование методов лечения хронических гепатитов и предотвращение их перехода в цирроз печени. Желчные кислоты, синтезирующиеся в печени в условиях

холестаза оказывают повреждающее воздействие на паренхиму органа. В связи с этим необходимо уменьшить концентрацию желчных кислот оказывающих детергентный эффект. В этом плане представляет важный интерес влияние некоторых фармакологических средств на содержание желчных кислот.

Цель исследования: Влияние некоторых фармакологических средств на содержание три-и диоксихолановых кислот в желчи при хроническом гепатите.

Методы исследования: Экспериментальное исследования проведены на половозрелых белых крысах- самцах. Хронический гепатит воспроизводим путем введения тетрахлорметана в дозе 0.12мл/100г в течении 60 дней. Жельч выделительную функцию печени и содержание жельчи и три и диоксихолановых кислот осуществляли методом Мерошниченко и соавторов (1984-году). Определяли соотношение ДГОХ/ТГОХ.

Результаты и их обсуждение: Результаты проведенных исследований показали, что при хроническом гепатите внешнесекреторная функция печени снижается на 27%, а при этом содержание в ней общего количество желчных кислот снижается на 29%. На ряду с этим концентрация тридиоксихолановых (ТГОХ) кислот снижается на 53%, а диоксихолановых кислот (ДГОХ) на 25 %. В отличии от этого группе животных леченных преднизалоном по сровнению с контролем количеством выделяемой желчи увеличивается на 25.5%, а содержание желчных кислот повышается на 74%. При этом уровень ТГОХ повышается на 66,7% ,а ДГОХ на 83%.

В группе животных леченных фитином наблюдалась такая же направленность результатов, но их степень была несколько меньшей. Так, общее количество жельчи увеличивалась на 14% ССЖК на 46%, ТГОХ на 106%, а ДГОХ 31%.

Как показал анализ результатов наименьшее эффективность показал препарат Силибор. Данные которой статически значимо неотличались от результатов не леченных животных.

Гидроксилирование желчных кислот прогрессивно ингибирует их токсичность т.е гидроксилирование является защитной реакцией от повреждающего действия желчных кислот. Так, ДГОХ обладает способностью вызывать повреждения в значительно меньшей степени, а ТГОХ в еще меньшей, тем не менее в больших концентрациях , и в условиях холестаза они могут оказать вредное воздействие на печень.

Полученные выше данные позволяют считать, что наиболее эффективным средством устранения хелатовывделительной функции печени при хроническом гепатите является преднизалон. Однако, учитывая низкую токсичность, меньшее развитие побочных эффектов, сравнительно высокий эффект фитина по сравнению с известным гепатопротектором Силибором считаем, что в лечении хронического гепатита фитин является препаратом выбора позволяющий устранить нарушения внешнесекреторной функции печени и уменьшат вредное воздействие желчных кислот на паренхиму гепатоцитов

ВЛИЯНИЕ ПОЛИМОРФИЗМОВ ГЕНА СУР2С19 НА КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДАТИПЕРСТНОГО КИШЕЧНИКА

Кличова Ф.К.

Бухарский государственный медицинский институт

Несмотря на зчительные успехи в расшифровке этиопатогенеза и совершенствования подходов к лечению, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстного кишечника (ЯБ) продолжает оставаться одним из наиболее широко распространённых заболеваний желудочно-кишечного тракта. По данным мировой статистики это заболевание встречается у 60-65% населения земного шара, что является причиной широкого круга научных исследований учеными мира, направленных на разработку методов профилактики заболевания, определение путей ранней диагностики заболевания,

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ С ЮВЕНИЛЬНЫМ ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ**Каримджанов И.А., Мадаминова М.Ш.47****СЫВОРОТОЧНЫЙ ПЕПСИНОГЕН I У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ АТРОФИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ****Каримов М.М., Собирова Г.Н., Зуфаров П.С., Пулатова Д.Б.48****ИЗУЧЕНИЕ АНТИСЕКРЕТОРНОГО ЭФФЕКТА НОВОГО КАЛИЙ-КОНКУРЕНТНОГО БЛОКАТОРА ВОНОПРАЗАНА ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ****Каримов М.М., Зуфаров П.С., Пулатова Н.И., Мусаева Л.Ж.49****ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ НЕКОТОРЫХ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ НА СОДЕРЖАНИЕ ДИОКСИХОЛАНОВЫХ КИСЛОТ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ****Хакимов З.З. Мамаджанова М.А. Каххарова Ш.Б, Аскарлов О.О.49****ВЛИЯНИЕ ПОЛИМОРФИЗМОВ ГЕНА СУР2С19 НА КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОГО КИШЕЧНИКА****Кличова Ф.К.50****ИНФОРМАЦИОННОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ФАРМАЦИИ КАК ЭЛЕМЕНТ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ОКАЗАНИЮ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ УСЛУГ****Клименкова А.А.51****SOG'LIQNI SAQLASH TIZIMIDA FARMAKOEKONOMIK TAHLILNING ANAMIYATI****Komolova F.Dj., Akbarova D.S., Musayeva L.J.52****ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ТИОТРИАЗОЛИНА У БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА****Кодирова Ш.А., Ходжанова Ш.И.53****ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ****Корнилов А.А., Поветкин С.В., Мельникова К.С.54****РОЛЬ ПАРАЦЕТАМОЛА В КУПИРОВАНИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА****Краснекова М.Б., Шаропов М.М., Ёвкочев Д.Ш.55**