



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

инъекция афлиберцепта является перспективным методом лечения ПДР, и может стать одним из основных методов лечения в ближайшем будущем.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ПЕРЕНОСИМОСТЬ ПРЕПАРАТА МИТЕЗАР

Шукурджанова С.М., Нуритдинова Н.Б., Зубайдуллаева М.Т.

Ташкентская медицинская Академия

Актуальность. Селективные блокаторы рецепторов ангиотензина II (БРА) в последние годы являются основными средствами, применяемых для лечения артериальной гипертонии (АГ), которым отдают все большее предпочтение. Телмисартан обеспечивает селективную и самую длительную блокаду АТ рецепторов. Имея двойную бензимидазоловую структуру, телмисартан является эффективным и высокоселективным антагонистом АТ рецепторов к ангиотензину. Структура телмисартана определяет его высокую аффинность к рецепторам и фармакокинетические свойства. Возрастные изменения функции печени не влияют на клиренс телмисартана.

Цель исследования. Выявление степени эффективности и переносимости препарата Митезар 80 мг в сравнении с ранее зарегистрированным препаратом "Телсартан" 80 мг, производства "Dr. Reddy's Laboratories LTD" Индия.

Материалы и методы. В сравнительном, открытом, рандомизированном, контролируемом исследовании в группе, получавшей исследуемый и препарат сравнения, было по 30 пациентов с диагнозом: Гипертоническая болезнь II-III стадии, АГ 2-3 степени, с показателями САД от 140 до 200 мм рт.ст., ДАД от 90 до 110 мм рт.ст. с возможными сопутствующими для ГБ заболеваниями в виде ИБС (стенокардия напряжения) и их осложнения, т.е. ХСН II А, Б.. Обе группы были сопоставимы по полу, возрасту и тяжести заболевания. Средний возраст в группе, получавшей исследуемый препарат, составлял 64,5±7,23 лет. В группе, получавшей препарат сравнения, средний возраст составлял 59,2±1,4 лет. Препараты принимались 1 раз в сутки, перед ночным сном, курс лечения составил 30 дней. Всем больным проводили СМАД.

Результаты и их обсуждение. Согласно результатам исследования, отмечена положительная динамика со стороны показателей АД. Улучшения в группах были в одинаковой степени. В то же время степень выраженности снижения показателя АД у сравниваемых групп протекало по уровню значения несколько различно. Если снижение САД на 30 мм.рт.ст. наблюдалось почти у одинакового количества больных обеих групп (у 6), то на 40 мм. рт. ст. в исследуемой группе снижалось у 16, а в группе контроля у 8 больных, на 50 мм рт.ст. у 3, а в группе контроля у 9 больных. В целом же в обеих группах наблюдался высокий эффект лечения, о чем можно судить по нормализации показателя АД у всех больных обеих групп. По данным СМАД показатели суточного индекса в динамике обеих групп свидетельствуют о восстановлении состояния из «Nondipper» в «Dipper» в обеих группах, что является важным фактором для пациентов, так как пациенты, у которых ночное снижение АД недостаточно, имеют повышенный риск сердечно-сосудистых осложнений и поражения органов мишеней. Суммируя полученные результаты исследований, и проведя их анализ, выведены величины показателей эффективности и переносимости препаратов, которые указывают на равноценность их действия на обследуемых больных.

Вывод. На основании полученных данных можно сделать заключение о том, что препарат

Митезар 80 мг производства ИП ООО "NOBEL PHARMSANOAT", Узбекистан является эффективным антигипертензивным препаратом при лечении пациентов с диагнозом гипертоническая болезнь II – III стадии, АГ 2-3 степени.

Препарат Митезар таблетки 80 мг (телмисартан) по клинической эффективности и переносимости сопоставим с препаратом сравнения Телсартан таблетки, 80 мг,

производства "Dr. Reddy's Laboratories LTD". Митезар может с успехом применяться для снижения риска коронарных и цереброваскулярных событий у широкого круга пациентов с АГ, в том числе, имеющих высокий и очень высокий риск сердечно-сосудистых осложнений.

ПОКАЗАТЕЛИ ФЕРРОКИНЕТИКИ У БОЛЬНЫХ РА АССОЦИИРОВАННЫМ С Н. PYLORI ИНФЕКЦИЕЙ НА ФОНЕ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ С ВКЛЮЧЕНИЕМ ФЕРРОПРЕПАРАТА.

Эшмурзаева А.А., Сибиркина М.В.

Ташкентская медицинская академия

Кроме поражения суставов, значительное место в клинической картине болезни принадлежит внесуставным проявлениям РА, отличающимся чрезвычайной гетерогенностью. Поражение органов и систем, вовлеченных в патологический процесс, характеризуются взаимоотягощающим влиянием каскадного типа, т. е. нарушения со стороны одного органа вызывают определенные изменения со стороны других, а они, в свою очередь, могут усугублять первичный патологический процесс. Наиболее частыми коморбидными патологиями при РА являются анемия и гастропатия.

Цель исследования: изучение показателей феррокинетики у больных РА ассоциированным с *H. pylori* инфекцией в динамике комплексного лечения с включением препарата железа.

Материалы и методы исследования. Под наблюдением находились 68 больных РА с анемией, ассоциированной с *H. pylori* инфекцией (женщин 61, или 90,7%, мужчин 7, или 9,3%), в возрасте 19-76 лет. Контрольную группу составили 14 здоровых добровольцев, сопоставимых по возрасту и полу. Объем исследования больных включал метод определения сывороточного железа с помощью набора реактивов фирмы Ла Хема Био-Ла-Тест «Железо» (Чехия), уровень растворимого рецептора трансферрина и эритропоэтина определяли на автоматическом ИФА-анализаторе методом твердофазного иммуноферментного анализа, с использованием набора «БиоХимМак» (Россия), уреазный тест (тест-система ХЕЛИК). Для коррекции ЖДА в комплексную традиционную терапию РА был включён препарат Ферлатум (протеин-сукциниллат «Italfarma», Италия) в дозе 80 мг в сутки, в течении 60 дней.

Результаты исследования. У больных РА ассоциированным с *H. pylori* инфекцией уровень железа в крови несмотря на проводимую терапию с применением препарата железа к концу первого месяца лечения остается существенно не измененным по сравнению с исходным его значением. К концу второго месяца даже начинает уменьшаться на 23% по сравнению с контролем. У больных изучаемой группы в динамике проводимого лечения происходит тенденция увеличения уровня ферритина в крови, который к концу 2 месяца становится выше контроля на 26,2%. Значения растворимого рецептора трансферрина в данном сроке становится выше, чем в контроле в 2,2 раза.

Выводы: таким образом, анализ полученных результатов свидетельствует об отсутствии положительной динамики показателей феррокинетики у больных РА, ассоциированного с *H. pylori* инфекцией на фоне приема Ферлатума. Что указывает на необходимость эрадикационной терапии *H. pylori* инфекции.

ПЛАЦЕБО ПРИ ИСПЫТАНИЯХ НОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Эшонхужаев О.О., Умархужаева М.И., Халилов А.Н.

Кафедра Фармакологии, клинической фармакологии и медицинских биотехнологий
Андижанский государственный медицинский институт

Введение. В медицине плацебо представляет собой индифферентное вещество, используемое при научной оценке действия лекарств (под видом нового препарата).

ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ АФЛИБЕРЦЕПТА ПРИ ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ
Шофотихов А.Ф., Тилаходжаев С.С., Шукуров Б.М.....112

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ПЕРЕНОСИМОСТЬ ПРЕПАРАТА МИТЕЗАР
Шукурджанова С.М., Нуритдинова Н.Б., Зубайдуллаева М.Т.113

ПОКАЗАТЕЛИ ФЕРРОКИНЕТИКИ У БОЛЬНЫХ РА АССОЦИИРОВАННЫМ С H. PYLORI ИНФЕКЦИЕЙ НА ФОНЕ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ С ВКЛЮЧЕНИЕМ ФЕРРОПРЕПАРАТА.
Эшмурзаева А.А., Сибиркина М.В.114

ПЛАЦЕБО ПРИ ИСПЫТАНИЯХ НОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ
Эшонхужаев О.О., Умархужаева М.И., Халилов А.Н.114

ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ
О.О.Эшонхужаев, Умархужаева М.И., Халилов А.Н.115

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕКОТОРЫХ КОМПОНЕНТОВ ПРОТИВОЯЗВЕННОЙ ТЕРАПИИ НА СОДЕРЖАНИЕ СЛИЗЕВЫРАБАТЫВАЮЩИХ КЛЕТОК В СЛИЗИСТОЙ ТКАНИ ЖЕЛУДКА.
Якубов А.В., Пулатова Н.И., Акбарова Д.С., Саидова Ш.А., Пулатова Д.Б.....116

НАБЛЮДЕНИЕ В ДИНАМИКЕ ЗА ДЕТЬМИ ПЕРЕНЕСШИХ ВНУТРИУТРОБНОЕ ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ ПО ПОВОДУ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПО РЕЗУС-ФАКТОРУ
Яхяева К.З.117

КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ АГРЕГАЦИОННОЙ АКТИВНОСТИ ТРОМБОЦИТОВ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ
Яхяева К.З.118