



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

недостаточностью I степени. В 1 группе (21 больной) в комплексе лечения применялся препарат цинка, во 2-ой группе (16 детей) - фармакотерапия проводилась препаратами согласно стандартам лечения.

Результат исследования. Цинк – это один из наиболее важных биологически значимых микроэлементов, который нужен для полноценного развития и роста ребенка. У детей 1 группы отмечалось улучшение работы сердца и иммунной системы, нормализовались обменные процессы, свертываемость крови, работа нервной системы и сократительная активность скелетной мускулатуры, стабилизировался сон. Препараты цинка способствовали устранению боли в мышцах и суставах, а также поддерживали в норме показатели артериального давления. Сокращался период выздоровления. Для уменьшения дефицита цинка в организме детей применяется препарат «Bifolak®-Цинкум», производимый в Республике Узбекистан в виде пакетиков – саше. Дозировка: до 1 года - по 0,5 - 1 пакетик (саше) - 1 раз в день; от 1 до 5 лет - по 1 – 1,5 саше - 1 раз в день; от 5 до 12 лет - по 1 саше - 2 раза в день; для детей старше 12 лет и взрослых - по 1 саше - 3 раза в день. 1 пакетик саше разбавляется в 10-50 мл кипяченой охлажденной жидкости. Длительность приема составляет не менее 10-14 дней, препарат рекомендуется принимать во время еды.

Выводы. Таким образом, применение препаратов цинка в комплексной терапии неотложных состояний у детей способствуют быстрому улучшению состояния больных, уменьшению или отсутствию осложнений, снижает длительность пребывания больных в стационаре. Снижается продолжительность и выраженность симптомов ОРВИ, а систематический прием цинка в профилактических целях предотвращает инфекционные болезни. Биоактивный цинк «Bifolak-Цинкум» имеет высокую биодоступность – полезные бактерии препарата обеспечивают здоровое функционирование кишечника, следовательно, они способствуют хорошему всасыванию цинка и насыщению организма его адекватным количеством.

ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИКОНГЕСТАНТОВ ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Нуриддинова Н.Б., Шукурджанова С.М., Махмудова М.С.

Ташкентская медицинская академия

Актуальность: Известно, что заболеваемость острыми респираторными заболеваниями (ОРЗ) существенно превосходит заболеваемость всеми другими известными инфекционными болезнями человека. Сходная заболеваемость наблюдается и в других развитых странах. Высокая заболеваемость и связанная с ней нетрудоспособность наносят большой ущерб здоровью населения и экономике государства. Интенсивность и распространенность поражений зависят от патогенности вируса, его дозы и состояния иммунитета макроорганизма. Рациональное использование антиконгестантов при острых респираторных инфекциях предупреждает развитие таких осложнений, как синусит, аденоидит и острый средний отит. Это связано с тем, что благодаря назальным сосудосуживающим препаратам купируются гиперсекреция и отек слизистой носа, что способствует нормализации дренажа параназальных синусов. Уменьшение отека слизистой носа при этом препятствует обструкции слуховой трубы и снижает риск развития евстахиита, а также среднего отита. Таким образом, применение антиконгестантов при острых респираторных заболеваниях не только позволяет быстро купировать клинические проявления воспаления слизистой носоглотки, но и предупреждает развитие возможных осложнений.

Цель исследования: Изучение клинической эффективности и переносимости препарата «КСИЛОМЕР (ксилومتазолин гидрохлорид)», спрей назальный 0,1%, в

сравнении с препаратом «Снуп» спрей назальный 0,1%, «Stada Arzneimittel AG» Германия у больных с диагнозом острый ринит.

Материалы и методы: В группе, получающей исследуемый препарат и в группе сравнения было по 30 больных с диагнозом ОРЗ. Группы были сопоставимы по полу, возрасту и диагнозу. Больным основной группы был назначен «КСИЛОМЕР (ксилометазолин гидрохлорид)», спрей назальный 0,1%, производства ООО «ASEPTICA», Узбекистан по 1 впрыскиванию в каждый носовой вход 3 раза в день в течение 5 дней на фоне базисной терапии. Больные контрольной группы (30 человек) получали «Снуп» спрей назальный 0,1%, «Stada Arzneimittel AG» Германия по аналогичной схеме. Обследование больных включало: осмотр: жалобы, оценка общего состояния, ЧСС, пульс, АД. Оценивали насморк, ринорея (в баллах). Всем больным проводили риноскопию.

Результаты исследования:

У всех пациентов, включенных в исследование и в основной и в контрольной группах были зарегистрированы вышеуказанные симптомы, такие как насморк, ринорея, изменения ЛОР органов при риноскопии. Выраженность симптомов оценивалась по баллам: 0 - отсутствует; 1 - незначительная; 2- умеренная; 3 - выраженная. В среднем по выраженности симптомов отмечалось умеренное проявление клиники, т.е. насморк и ринорея были умеренными в обеих группах: $2,0 \pm 1,0$ и $1,8 \pm 0,9$ балла в основной группе и $2,0 \pm 0,7$ и $2,0 \pm 1,0$ в контрольной группе соответственно. На фоне применения обоих препаратов по всем показателям в обеих группах отмечалось полное исчезновение симптомов, что соответствовало 0 баллов, и снижение температуры тела до нормальных величин. У всех больных отмечалось нормализация состояния ЛОР органов. Оба препарата не оказывали влияния на показатели артериального давления. Уменьшение пульса на фоне лечения было связано с уменьшением симптомов заболевания на фоне комплексного лечения.

В основной группе и в группе сравнения не отмечалось побочных действий препаратов, переносимость обеих препаратов была хорошая.

Вывод: Препарат «КСИЛОМЕР спрей назальный 0,1%, производства ООО «ASEPTICA», Узбекистан способствует уменьшению и исчезновению симптомов насморка и ринореи при ОРЗ.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ЛАМИЗИЛ У ВЗРОСЛЫХ ЗООАНТРОПОНОЗНОЙ ТРИХОФИТИЕЙ С АТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ.

Нурматов У.Б.

Ташкентский Государственный Стоматологический Институт. г. Ташкент, Республика Узбекистан

Проведенные нами исследования было показано, что у больных зооантропонозной трихофитией лобковой области обнаруживаются определенные изменения в иммунной системе, в состоянии микрофлоры и рН среды кожи и это явилось основанием для разработки оптимального метода лечения лобковой трихофитии.

Клиническое наблюдение проводили у 140 больных зооантропонозной трихофитией лобковой области. В зависимости от проводимого лечения больные были разделены на две группы. Группы больных были репрезентативны по клиническим формам, что позволило получить объективные и достоверные результаты.

В первую группу вошли 72 больных, получавшие традиционный метод лечения (группа сравнения), включавшие назначение противогрибкового препарата «Ламизил», антигистаминных и десенсибилизирующих средств, биогенных стимуляторов и местно анилиновые красители, антимикотических мазей и кремов (микосептин, низорал, микозолон, клотримазол, ламизил и др.). Во вторую группу вошли 68 больных, которым на

ВЗАИМОСВЯЗЬ ГЕНЕТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ФАРМАКОКИНЕТИКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У ПАЦИЕНТОВ С КИСЛОТОЗАВИСИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**Мусаева Д.М.65****ВЛИЯНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОМЕПРАЗОЛА И ДЕ-НОЛА НА НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЦИТОЗАЩИТЫ СЛИЗИСТОЙ ТКАНИ ЖЕЛУДКА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ЯЗВЕ.****Мусаева Л.Ж., Саидова Ш.А., Сайфиева Н.Х., Авазова Г.Н.66****БЕССИМПТОМНАЯ ГИПЕРУРИКЕМИЯ И КЛИНИКО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА****Набиева Д.А., Махмудова М.А.66****ПРЕПАРАТЫ ЦИНКА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ****Нуралиева Р.М. 67****ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИКОНГЕСТАНТОВ ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ****Нуритдинова Н.Б., Шукурджанова С.М., Махмудова М.С.68****ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ЛАМИЗИЛ У ВЗРОСЛЫХ ЗООАНТРОПОНОЗНОЙ ТРИХОФИТИЕЙ С АТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ.****Нурматов У.Б.69****ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ МИКРОФЛОРЫ И PH КОЖИ ПРИ ЗООАНТРОПОНОЗНОЙ ТРИХОФИТИИ ЛОБКОВОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ.****Нурматов У.Б.70****ОСОБЕННОСТИ МАРКЕРНОГО ПРОФИЛЯ У ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ НА ФОНЕ ЛЯМБЛИОЗА****Нурматова Н.Ф.71****СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ****Одилов Д.Д., Умархужаева М.И., Эшонхужаев О.О.72****FARMATSIYA VA FARMAKOGNOZIYA FANLARINING SHAKLLANISHIDA ABU RAYXON BERUNIYNING TUTGAN O'RNI****Omonova G.S.73****HALQ TABOVATI KESHA VA BUGUN****Omonova G.S., Raximov M.D.74**