



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'plamning 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

shishini davolashda mannitol bilan turli konsentratsiyalarda gipertonik natriy xlorid eritmalarining samaradorligini solishtirish edi. Biz turli darajadagi bosh miya kontuziyasi fonida travmadan keyingi bosh miya shishini bilan og'rikan 86 nafar bemorni o'rgandik: 40 bemorda yengil bosh miya kontuziyasi bor edi. 20 bemorda o'rtacha darajada, 26 bemorda og'ir darajada O'ng darajasi Glasgow shkalasi bo'yicha baholandi va o'rtacha $6,8 \pm 2$ ballni tashkil etdi. Bemorlarning yoshi o'rtacha 25,7-7,8 yoshni tashkil etdi. 65 bemorda intrakranial gematomalar uchun operatsiya o'tkazilgan. Intensiv terapiya jadvali har xil konsentratsiyali natriy xloridning gipertonik eritmali olindi. Shunday qilib, 1-guruhda (n=28) 3% natriy xlorid eritmasi kuniga 2-3 ml / kg tana vazniga dozada ishlatildi. 2-guruhda (n=29) - 7,5% natriy xlorid eritmasi (1,5-2 ml/kg). 3-guruhda (n=28) 15% mannitol eritmasidan (1 g/kg) foydalanildi. Davolashning davomiyligi plazma osmolyarligi va plazmada natriy darajasi, shuningdek operatsiya qilingan bemorlarda intrakranial bosim dinamikasi bilan belgilanadi.

Tadqiqot natijalari. 1-guruhda plazma osmolyarligi asta-sekin o'sib bordi va 5-6 soatdan keyin asl qiymatiga qaytdi va intrakranial bosim boshlang'ich darajadan 7-10% ga kamaydi: 2-guruhda osmolyarlik eritma yuborilganidan keyin 30 minutdan keyin oshdi. 1,5-2 soatdan keyin boshlang'ich qiymatiga qaytdi va intrakranial bosim 10-15% ga kamaydi, 3-guruhdagi bemorlarda giperosmolyarlik qisqa vaqt davom etdi va intrakranial bosim 15% gacha kamaydi, ammo ta'sir ham qisqa muddatli edi.

Xulosa:

1. Shikastlanishdan keyingi bosh miya shishini davolashda osmotik diuretiklarni muqobili natriy xloridning gipertonik eritmali hisoblanadi.

2. Bosh miya shikastlanishi bilan og'rikan bemorlarda bosh miya shishini uzoq muddatli kamaytirish uchun 3% natriy xlorid eritmasidan foydalanish afzalroqdir.

3. Ushbu toifadagi bemorlarda bosh miya shishini tezda kamaytirish uchun 7,5% natriy xlorid eritmasidan foydalanish afzalroqdir.

ИЗУЧЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ВЕНОЗНОЙ СИСТЕМЫ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У БОЛЬНЫХ С ГОНАРТРОЗОМ, ПРИНИМАЮЩИХ ХОНДРОПРОТЕКТОРЫ И НПВС.

Хаджиматова И.Х., Азимова М.М., Эшмурзаева А.А.

Ташкентская Медицинская Академия

Актуальность. Хроническая венозная недостаточность является одной из самых распространённых патологий в мире. По данным статистики, она встречается от 10–15 % у мужчин, 20–25 % у женщин. Самым частым поражением крупных суставов является остеоартрит. В Узбекистане им страдает до 10 % населения, в основном их составляют пожилые. В последнее время в литературе все чаще появляются исследования, посвящённые сочетанию этих двух патологий. По данным некоторых исследований, присоединение хронической венозной недостаточности существенно влияет на качество жизни пациентов с остеоартритом коленных суставов. Лечение остеоартрита коленных суставов должно быть патогенетическим и комплексным, дифференцированным в зависимости от особенностей течения заболевания, длительным и систематическим. Лекарственные препараты, применяемые при остеоартрозе разделяют на 2 класса. Хондропротективные препараты, модифицирующие структуру болезни и симптоматические препараты быстрого действия, а именно анальгетические и НПВП, а также вводимые внутрисуставные кортикостероиды. Многие препараты применяются как парентерально и перорально, так и местно.

Ключевые слова: остеоартрит коленных суставов, гонартроз, хроническая венозная недостаточность, хондропротекторы, НПВС.

Цель исследования. Изучить состояние вен нижних конечностей у больных с остеоартритом коленных суставов, а также спектра лечебных методов, применяемых у больных с сочетанной патологией (хроническая венозная недостаточность и остеоартрит коленных суставов) в амбулаторной практике.

Методы исследования. Исследование проведено на базе РСНПМЦТ и МР на период от 2021-2022 гг. Материалом исследования послужили всего 30 больных мужского и женского пола с признаками хронической венозной недостаточности и остеоартрита коленного сустава в возрасте от 50 до 75 лет, принимающих регулярное амбулаторное лечение по поводу гонартроза. Диагноз остеоартрита коленных суставов был выставлен пациентам ранее. Исследование коленного сустава проводилось по стандартной методике. При оценке результатов исследования принимались рентгенологические критерии артроза Kellgren-Lawrence. Для определения наличия хронической венозной недостаточности всем пациентам было выполнено дуплексное сканирование вен нижних конечностей с обязательной оценкой наличия поражения глубоких вен, состояния клапанной системы, наличия несостоятельных вен перфорантов. Исследования проводились по стандартной методике в положении лёжа и стоя, с выполнением функциональных проб. Дуплексное сканирование вен нижних конечностей проводили на аппарате Acuson X300 компании Siemens. Степень выраженности ХВН оценивалась по шкале CEAP, выраженность проявлений гонартроза – по функциональному индексу WOMAC, ВАШ оценивалась потребность в нестероидных противовоспалительных препаратах. Результаты обработаны с помощью программы Microsoft Excel 2003.

Результаты. Из 30 пациентов с гонартрозом у 25 (83%) больных было наличие патологии вен нижних конечностей. Из них у 18 пациентов была выявлена варикозная болезнь (из них у 4 пациентов впервые выявленная варикозная болезнь), а у 7 пациентов посттромбофлебитический синдром. Это позволяет сделать вывод, что более чем у половины пациентов, страдающих остеоартритом коленного сустава, встречается хроническая венозная недостаточность нижних конечностей, несмотря на регулярное прохождение курса лечения ими, что говорит о высокой частоте сочетания данных патологий. У остальных 5 пациентов (7%), страдающих гонартрозом, не удалось выявить явных отклонений от нормы в венозной системе нижних конечностей.

Вывод. Таким образом, было выявлено, что гонартроз и хроническая венозная недостаточность чаще имеет сочетанный характер течения. При исследовании вен нижних конечностей у больных с остеоартритом коленного сустава, получающих регулярное лечение хондропротекторами и НПВС, у более половины исследуемых встречается хроническая венозная недостаточность.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ НОВЫЙ ФИТО КОМПЛЕКСА В КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ХОЛЕРЕТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ПРИ ОСТРОМ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ.

Хакимов З.З., Мустанов Т.Б.

Кафедра Фармакологии ТМА, EMU UNIVERSITY

Актуальность: Несмотря на значительные достижения достигнуты в лечение гепатитов различной этиологии восстановления функциональной активности печени остаётся важной проблемой гепатологии. В этом плане представляется важным создание новых средств лечения из многокомпонентных лекарственных сборов, так как содержащиеся в них различные биологические соединения оказывают влияние на различные звенья патогенеза поражений органов и систем. Более того фитопрепараты наряду с тем, что обладают высокой активностью являются малотоксичными соединениями.

Цель: Исследование влияния нового фито комплекса на холеретическую функцию печени при остром токсическом гепатите.

Материалы методы: Эксперименты проведены на половозрелых белых крысах самцах. Массой тела 200-240 г. Острый токсический гепатит воспроизводили путём

- BOSH MIYYA JAROHATI BO'LGAN BEMORLARDA GIPEROSMALYAR TERAPIYANING ZAMONAVIY TAMOYILLARI**
Fozilov U.N. Krasnenkova M.B. Sharopov M.M.102
- ИЗУЧЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ВЕНОЗНОЙ СИСТЕМЫ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У БОЛЬНЫХ С ГОНАРТРОЗОМ, ПРИНИМАЮЩИХ ХОНДРОПРОТЕКТОРЫ И НПВС.**
Хаджиматова И.Х., Азимова М.М., Эшмурзаева А.А.103
- ЭФФЕКТИВНОСТЬ НОВЫЙ ФИТО КОМПЛЕКСА В КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ХОЛЕРЕТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ПРИ ОСТРОМ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ.**
Хакимов З.З., Мустанов Т.Б.104
- РЕАКТИВ АРТРИТДА БЎҒИМ СИНДРОМИНИ ЭРТА ДАВОЛАШНИНГ ЎЗИГА ХОСЛИГИ**
Халметова Ф.И., Ахмедов Х.С.105
- ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ПАНТОГАМ В КОРРЕКЦИИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ**
Хамитхожаева Х.А., Гулямова М.К.106
- ОНКОЛОГИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ: ВЗГЛЯД СО СТОРОНЫ КАРДИОТОКСИЧНОСТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ**
Хлямов С.В., Маль Г.С., Артюшкова Е.Б.107
- ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**
Цепелева С.А., Цепелев В.Ю.108
- ПРИМЕНЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ**
Чебатурса О. Ю.109
- QANDLI DIABETNING 2-TURINI BIGUANID GURUH PREPARATLARI BILAN DAVOLASHDA MIKROBIOTA HOLATINING O'ZGARISHI**
Shagzatova B.X., Vafoyev Sh.F.110
- OPERATSIYADAN KEYINGI OG'RIQNI YENGILLASHTIRISH UCHUN INFLYUGANNING XAVFSIZLIGI VA SAMARADORLIGI**
Sharopov M.M. Krasnenkova M.B., Fozilov U.N.110
- OG'IR STROMAL HERPETIK KERATITNI DAVOLASHDA OFTALMOFERONNING QIYOSIY SAMARADORLIGI**
Shofotixov A.F., Shukurov B.M.111