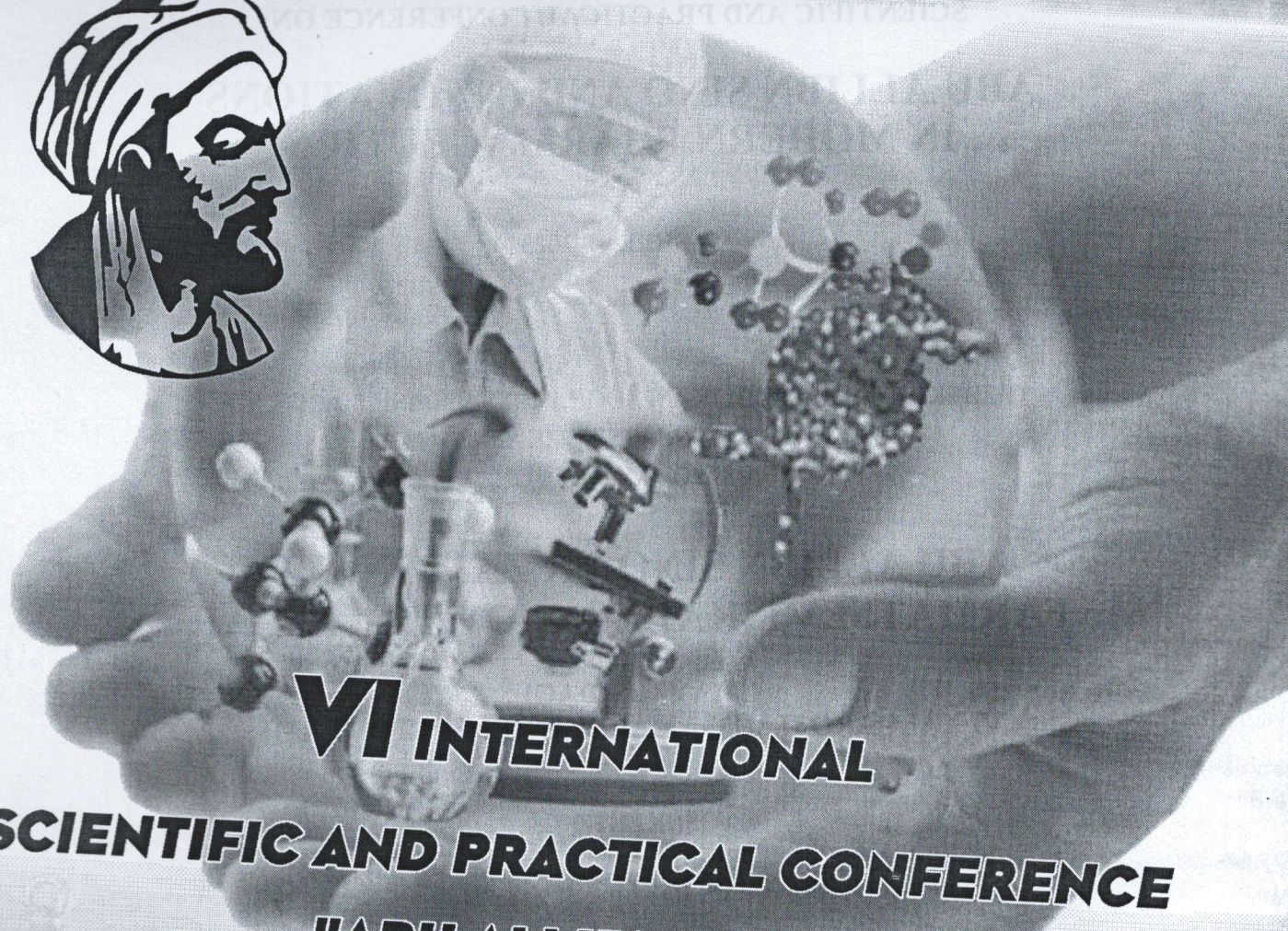




MINISTRY OF HEALTH OF THE
REPUBLIC OF UZBEKISTAN

CENTRAL ASIA MEDICINE



**VI INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
"ABU ALI IBN SINO
(AVICENNA) AND INNOVATIONS
IN MODERN PHARMACEUTICALS"**

May 18th, 2023

Tashkent city, Republic of Uzbekistan

THE MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN
TASHKENT PHARMACEUTICAL INSTITUTE
IBN SINO PUBLIC FOUNDATION

ABSTRACT BOOOK OF THE 6TH INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE ON

**ABU ALI IBN SINO AND INNOVATIONS
IN MODERN PHARMACEUTICS**

TASHKENT-2023

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT FARMATSEVTIKA INSTITUTI
IBN SINO JAMOAT FONDI

**ABU ALI IBN SINO VA ZAMONAVIY
FARMATSEVTIKADA INNOVATSIYALAR**

MAVZUSIDAGI
VI XALQARO ILMIY-AMALIY ANJUMAN TO'PLAMI

TOSHKENT-2023

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКИЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
ОБЩЕСТВЕННЫЙ ФОНД ИБН СИНО

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ VI МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ НА ТЕМУ

**АБУ АЛИ ИБН СИНО И ИННОВАЦИИ
В СОВРЕМЕННОЙ ФАРМАЦЕВТИКЕ**

ТАШКЕНТ-2023

❧ EDITORIAL BOARD ❧

Chairman: Doctor of Medical Sciences Rizaev K.S.

Members of the editorial board:

Doctor of Chemical Sciences Normakhamatov N.S.,

Candidate of Pharmaceutical Sciences Mullazhonova M.T.

❧ TAHRIR HAYATI ❧

Rais: tibbiyot fanlari doktori K.S. Rizayev

A`zolari:

N.S. Normaxamatov – kimyo fanlari doktori, katta ilmiy hodim

M.T. Mullajonova – farmatsevtika fanlari nomzodi, dotsent

❧ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ ❧

Председатель: доктор медицинских наук Ризаев К.С.

Редколлегия:

доктор химических наук Нормакхаматов Н.С.,

кандидат фармацевтических наук Муллажонова М.Т.

yallig'lanishni davolash, termotera-piya, sovuqni davolash, elektr stimulyatsiyasi tortish, massaj akupunktur usulda foyda-landi. Ya'ni: dorivor o'simliklarning bir necha xil nisbatdagi damlamalarining skrining usulda qondagi eritrotsitlar miqdoriga ta'siri o'rganildi. Bunda birinchi raqamli damlamada: dorivor moychechak, tubulg'i bargli boymadaron, shirinmiya, suv qalampiri xossalari o'rganildi.

Natijalar: Yallig'lanish holati gistamin, formalin, karraginan orqali yuzaga chiqarilgach tajribadagi quyonlarning periferik qon shaklli elementlari matematik aniqlik darajasida kamaydi. Xususan, gemoglobinning miqdori yallig'lanish yuzaga chiqarilguncha bo'lgan dastlabki ko'rsatkichlarga qaraganda 30% ga kamaydi. Xuddi shu sharoitda periferik qondagi eritrotsitlar miqdori 35,7% ga, leykotsitlar miqdori esa sezilarli darajada oshib ketdi. Yallig'lanish holati yuzaga chiqarilgach jonivorlar 3 ta guruhga 5 tadan bo'lib chiqildi. 1-2 chi guruh jonivorlari 21 kun davomida 5 mg/kg va 10 mg/kg dozalarda damlamani og'iz orqali yuborish bilan davolandi. 3-chi guruh quyonlariga mos ravishda distillangan suv yuborildi.

Xulosalar: Ma'lumki, shikastlangan soha yallig'lanish reaksiyasi orqali organizimning sog'lom to'qimalaridan ajralib qoladi va yallig'lanishning kelib chiqishiga sabab bo'ladi. Yallig'lanish chaqirilganda tajribadagi quyonlar periferik qonidagi gemoglobinning miqdori dastlabki ko'rsatkichlarga qaraganda 30% ga, eritrotsitlar soni 35,7% ga kamaydi, leykotsitlar miqdori oshib ketdi. «Fitoferon» bilan davolash natijasida 5 mg/kg va 10 mg/kg miqdorlarda ta'sir tajribaning 15-kunida ularning qonidagi kamaygan gemoglobin miqdori 25% va 30% ga oshdi va davolashning 30-kunida intakt ko'rsatkichlarga teng bo'ldi. Leykotsitlar miqdorida deyarli asl xolatiga yaqinlashdi.

ВЛИЯНИЕ БАД НА ПРОЦЕССЫ ВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ПЫЛИ И УЛУЧШЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА РАБОТАЮЩИХ

Ахмедова Д.Б., Хаширбаева Д.М., Кадилова Д.Э.

Ташкентская медицинская академия,
Ташкентский фармацевтический институт

Актуальность. Профессиональная патология включает ряд заболеваний, являющийся нежелательными последствиями рабочей зоны и характера труда. Пневмокониоз является одним из таких заболеваний и связано с вдыханием большого количества пыли в течение рабочего дня. Известно, что для удаления пыли из дыхательной системы возможно только при условии эффективного лечения. Дополнительным мероприятием при борьбе с высокой запыленностью является бесплатная выдача молока. В целях повышения эффективности выведения пыли за счет медикаментозного лечения нами рекомендуются введение в рацион биологически активных добавок (БАД).

Цель. Оценка влияния БАД на процессы выведения пыли из организма в условиях высокой запыленности.

Материалы и методы. Для проведения исследований был проведен анализ функционального состояния организма, проведены функционально-диагностические исследования: исследование функций внешнего дыхания (ФВД), спирография. ФВД предопределяет формирование патологического процесса и результативность лечения, а спирография позволяет определить расстройство вентиляционной способности (или его отсутствие), детерминировать тип нарушений – обструктивный или реструктивный, степень тяжести выявивших расстройств.

Результаты. Анализ проведенных исследований выявил ухудшение таких показателей как форсированная жизненная ёмкость лёгких (ФЖЕЛ) – на 27,4% от нормы, т.е. выявлено нарушение вентиляции лёгких. Установлено снижение показателей форсированного выдоха за одну секунду (ОФВ1), особенно при силикозе II, III степеней – до $43,2 \pm 5,9$ от нормативных показателей (при I степени – до $58,1 \pm 8,9$). К тому же показатели ОФВ1 при спирометрии указали на наличие умеренного нарушения у больных с силикозом I степени и значительное – при более тяжелой степени этого заболевания. Изучение жизненной ёмкости лёгких (ЖЕЛ) показали, что его значения были ниже нормы. Так, у больных при I стадии силикоза ниже на 37,6%, при II и III стадиях – на 32,8 и 42,4%, соответственно. Таким образом, наибольшее уменьшение при тяжелых силикозах значительно усугубляет вентиляционную способность лёгких. Все выше изложенное

указывало на необходимость медикаментозного лечения: бронхолитики, гликозиды, диуретики, антикоагулянты. Как показали наблюдения, после проведения медикаментозного лечения выявлено увеличение показателей ФВД и для получения высокой терапевтической эффективности наряду с традиционным методом комплексного медикаментозного и физиотерапевтического лечения был проведен дополнительный лечебный комплекс и больным назначали БАД «Бронхонорм». У пациентов улучшалось общее состояние, клинические показатели, положительная динамика функциональных показателей дыхательной системы: улучшение ЖЕЛ - в 1,4, ФЖЕЛ - в 1,9, ОФВ1 - в 1,2 раза.

Выводы. Следовательно, наиболее ценными в диагностике и исследовании функции внешнего дыхания при заболеваниях дыхательной системы являются проведение ФВД и спирометрия. Комплексное проведение медикаментозного лечения и дополнительное введение БАД «Бронхонорм» способствовало увеличению показателей бронхиальной проходимости, статистическому повышению ОФВ1 у пациентов с пылевой патологией легких.

ЗАРДОБ АЛБУМИНИНИНГ ДОРИ ВОСИТАЛАРИНИ БОҒЛАШ ХУСУСИЯТЛАРИНИ ВА ҚОН ШАКЛЛИ ЭЛЕМЕНТЛАРИ БИЛАН ЎЗАРО НИСБАТИНИ ЎРГАНИШ

Абдуллаев А.К.

Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ошириш маркази
e-mail: doctor.asil777@mail.ru. мобил.телефон: +99890 9332608

Мақсад: зардоб албуминлари (ЗА) нинг боғланиш қобилятини ҳисобга олган ҳолда гипертония касаллиги (ГК) ва юрак ишемик касаллиги (ЮИК) ривожланишини акс эттирувчи баъзи омилларини, ҳамда уларнинг ўзаро муносабатини қондаги сийдик кислота даражаси (СК) келиб чиқиб ўрганиш ва баҳолашдан иборат.

Тадқиқот материаллари ва усуллари. Тадқиқот ЮИК ва ГК билан оғриган 40 ёшдан 60 ёшгача бўлган 92 беморларда ўтказилди. МК даражасига қараб беморлар 2 гуруҳга бўлинган: 1 - гуруҳ - қонда СК нормал миқдорга эга бўлган 53 бемор (гиперурикемиясиз гуруҳ), ҳамда 2-гуруҳ - қонда СК даражаси кўтарилган 39 бемор (гиперурикемияли гуруҳ). Гемоглобин (НВ), сийдик кислотаси (СК), триглицеридлар (ТГЦ) ва зардоб альбумини (ЗА) нинг қонда даражаси аниқланди. Қон албуминларининг боғланиш қобиляти радиоактив тритий билан нишонланган дори воситалари (дротOVERин, фуросемид, преднизолон, этамбутол, изониазид) билан ўрганилди. Башоратли омиллар сифатида қуйидагилардан фойдаландик: гиперурикемия омили сифатида СК/ЗА нисбати, оксидловчи омил сифатида НВ/ЗА нисбати, дислипидемик омил сифатида ЗА/ТГЦ нисбати. Назорат гуруҳини 15 та соғлом кўнгиллилар ташкил этган. Олинган натижаларнинг статистик таҳлили стандарт СТАТИСТИСА 6.0 тўшлами ёрдамида амалга оширилди.

Олинган натижалар. ГК билан оғриган беморларда қон ЗА нинг боғланиш қобилятини ўрганаётганда, СК даражасига қараб, 1-гуруҳдаги беморларда фуросемид, преднизолон, этамбутол ва изониазид боғланишининг 9%, 9%, 10%, 15% ва 2-гуруҳда эса 13%, 11%, 23%, 22% гача пасайиши аниқланди. Шуннингдек, бир вақтнинг ўзида гиперурикемиясиз ва гиперурикемияли гуруҳларда дротOVERиннинг оксил билан боғланиш қиймати назорат гуруҳининг қийматларидан деярли фарқ қилмади. ЮИК биринчи ва иккинчи гуруҳлар беморларида дротOVERин, фуросемид, преднизолон, этамбутол, изониазиднинг қон албуминига боғланиши назоратга нисбатан 8%, 9%, 18%, 14%, 12% ва 8%, 41%, 3%, 22%, 39% гача пасайиши ҳам кузатилади. Бинобарин, юрак ишемик касаллиги ва гипертония касалликларида ЗА нинг боғланиш қобилятининг пасайиши кузатилиб, бу пасайиш даражаси қондаги сийдик кислота миқдори тесқари пропорционал равишда намоен бўлар экан. ЮИК Коронер юрак касаллиги билан бу тенденция учта дори билан, ПГ билан эса барча етикетли дориларга нисбатан кузатилади.

ГК ва ЮИК билан оғриган беморларда СК/ЗА га нисбатини ўрганиш шунни кўрсатдики, бу нисбатнинг қийматлари мос равишда назоратга нисбатан 1,34 ва 1,39 барабар юқори. Ўрганилган касалликларга чалинган беморларда МК/СА га нисбатан аналогик силжишлар содир бўлди.

ВЛИЯНИЕ БАД НА ПРОЦЕССЫ ВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ПЫЛИ И УЛУЧШЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА РАБОТАЮЩИХ	325
Ахмедова Д.Б., Хаширбаева Д.М., Кадилова Д.Э.	
ZARDOB ALBUMININING DORI VOSITALARINI BOGLASH XUSUSIYATLARINI VA QON SHAKLLI ELEMENTLARI BILAN UZARO NISBATINI URGANISH	326
Абдуллаев А.К.	
INFLUENCE OF PLANT EXTRACT ISOLATED FROM OAT SEEDS ON CARBOHYDRATE METABOLISM IN EXPERIMENTAL ATHEROSCLEROSIS	327
Sharipova S.T., Rakhimova G., Rakhimova O.	
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ АНТИГИПОКСИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ GLAVTAN В УСЛОВИЯХ ГЕМИЧЕСКОЙ ГИПОКСИИ	328
Рахмонова Г.Г., Рахимов Р.Н., Баратов К.Р., Якубова Р.А., Тагайалиева Н.А., Юнусходжаева Н.А., Абдулладжанова Н.Г.	
EFFECT OF FLAVONOIDS IN THE EXPERIMENTAL MODEL OF POLYCYSTIC OVARY SYNDROME.....	329
Azimova B.J., Wang Fei	
MANALLIY LAKTOBAKTERIYALARNING ANTAGONISTIK XUSUSIYATLARINI TADQIQ ETISH..	330
Nurmuhamedova D.Q., Kutlieva G.J.	
АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСОВ d-МЕТАЛЛОВ НА ОСНОВЕ ДИКЛОФЕНАКА	331
Обидова Н.Дж., Ходжаниязов Х.У., Жураева Р.Н., Ибрагимов Б.Т.	
ВЛИЯНИЕ ЭКСТРАКТА CONVULVOLVULUS ARVENSIS L. НА ЖЕЛЧЕОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ ПЕЧЕНИ.....	331
Аскарлов О.О., Хакимов З.З., Холматов Ж.А.	
ВЛИЯНИЕ РАСТИТЕЛЬНЫХ ПОЛИСАХАРИДОВ НА ИММУНОГЕНЕЗ ПРИ ВТОРИЧНЫХ ИММУНОДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЯХ	332
Саидходжаева Д.М., Шахмурова Г.А., Сыров В.Н.	
MANALLIY SUT ASHITUVCHI BAKTERIYALARNING ANTIBIOTIKLARGA SEZUVCHANLIGINI O'RGANISH	333
Abdulaxadova G. Sh., Zuhritdinova N.Yu.	
ВОЗДЕЙСТВИЯ ФИТОПРЕПАРАТОВ НА ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ.....	334
Эрназарова С.Н.	
ИЗУЧЕНИЕ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ И СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ВОДНОГО НАСТОЯ РАСТЕНИЯ ВЕРБЛЮЖЬЯ КОЛЮЧКА	334
Хасанова Б.Ж., Олимов Н.К., Абдуллаева М.У., Рахимова Д.О.	
ИЗУЧЕНИЕ ЦИТОТОКСИЧНОСТИ И БИОБЕЗОПАСНОСТИ ВЕЩЕСТВ В КУЛЬТУРЕ КЛЕТОК... 335	335
Хашимова З.С., Каримова Ш.Б.	
ИЗУЧЕНИЕ ДИУРЕТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ КОМПОЗИЦИЙ, ПОЛУЧЕННЫХ НА ОСНОВЕ СМЕСИ СУХИХ ЭКСТРАКТОВ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ И ПРЕПАРАТА КАНЕФРОН	336
Хакимов З.З., Рахманов А.Х., Хаджиева У.А., Турсунова Л.И.	
ВЛИЯНИЕ ДОРУСИМА И КАНЕФРОНА НА ТЕЧЕНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ОСТРОГО АСЕПТИЧЕСКОГО ЦИСТИТА.....	337
Рахманов А.Х., Хакимов З.З., Бабажанов А.У., Турсунова Л.И. Хаджиева У.А.	
ИССЛЕДОВАНИЕ ТОКСИЧНОСТИ И СЕДАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ СУХОГО ЭКСТРАКТА ПУСТЫРНИКА	338
Умарова О.У.	
ZARPECHAKNING GERATITDA ANAMIYATI	339
Boyxonova R.S., Xolmurodova D.Q.	
JENSHEN (PANAX GINSENG S.A.MEYER) O'SIMLIGI ILDIZINING FARMAKOLOGIK XUSUSIYATLARI	340
Toyirova M.J., Raximova O.R.	
GOSSIPOLNING 3-GIDROKSOBENZILGIDRAZIDLI HOSILASINING BIOLOGIK FAOLLIGINI PASS (ONLINE) DASTURIDA O'RGANISH	341
Shukurullayeva F.F., Abduxaliqov F.J., Mansurov D.A., Toshov H.S.	