

**“XALQ TABOBATI: TARIXI, YUTUQLAR,  
ISTIQBOLLAR”**

mavzusidagi Xalqaro ilmiy-amaliy anjumani materiallari  
to‘plami

28 aprel 2023-yil

Toshkent sh., O‘zbekiston

Сборник материалов Международной научно-  
практической конференции

**«НАРОДНАЯ МЕДИЦИНА: ИСТОРИЯ,  
ДОСТИЖЕНИЯ, ПЕРСПЕКТИВЫ»»**

28 апреля 2023 года

г. Ташкент, Узбекистан

Collection of materials of the International scientific and  
practical conference

**"TRADITIONAL MEDICINE: HISTORY,  
ACHIEVEMENTS, PROSPECTS"**

28 April 2023

Tashkent, Uzbekistan

Ташкентская медицинская академия // Сборник материалов Международной научно-практической конференции «НАРОДНАЯ МЕДИЦИНА: ИСТОРИЯ, ДОСТИЖЕНИЯ, ПЕРСПЕКТИВЫ» Сборник материалов конференции // ООО "TIBVIYOT NASHRIYOTI MATVAA UYI" - 2023 - 112 стр.

<b>Главный редактор</b>	Шадманов А.К., ректор Ташкентской медицинской академии, профессор, д.м.н.
<b>Заместитель главного редактора</b>	Азизова Ф.Л., проректор по науке и инновациям Ташкентской медицинской академии, профессор, д.м.н.
<b>Ответственный секретарь</b>	Высогорцева О.Н., доцент кафедры реабилитологии, народной медицины и физической культуры, к.м.н.
<b>Редколлегия:</b>	Собирова Г.Н., профессор кафедры реабилитологии, народной медицины и физической культуры, д.м.н. Жумаева Г.А., доцент кафедры реабилитологии, народной медицины и физической культуры, к.м.н.

рат гуруҳидаги натижаларга нисбатан 1,3-3,5 маротабагача қисқартирди ва бу кўрсаткич бўйича энг юқори натижа 100 мг/кг дозада қайд этилди. Худди шу шароитда ажралиб чиққан қон миқдори эса, назорат гуруҳида олинган 186±15 мг кўрсаткичга нисбатан 50, 100 ва 200 мг/кг дозаларда мос равишда 100±10,2 мг, 47±3,4 мг ва 60±4,4 мг. гача камайди. Бу ерда ҳам энг яхши натижа ўрганилаётган препаратнинг 100 мг/кг дозасида юборилганда қайд этилди.

Демак, тубулғибаргли бўймадорон ўсимлигининг йиғмаси ўрганилган дозаларда сезиларли даражада коагуляцион таъсирга эга бўлиб, қон-нинг ивиш вақтини ва ажралиб чиққан қон миқдорини назорат гуруҳидан олинган натижаларга нисбатан математик аниқлик даражада камайтиради.

#### **Хулосалар.**

1. Тубулғибаргли бўймадорон қуруқ экстракти 50,100 ва 200 мг/кг дозаларда лаборатория каламушларида қон кетиш вақти ҳамда ажралиб чиққан қон миқдорини қисқартириб, қон ивиш жараёнини кўчайтиради. Препарат 100мг/кг дозада берилганда бошқа ўрганилган дозаларга нисбатан кучлироқ гемостатик таъсирга эгаллиги аниқланди.

2. Тубулғибаргли бўймадорон ўсимлиги қуруқ экстрактини 100 мг/кг дозада қон тўхтатувчи модда сифатида гемorroидал ва яллиғланиш натижасида бачадондан қон кетишларда, фибромиомларда қўллашга тавсия этиш мумкин.

## **ИЗУЧЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ФИТОДИАБЕТОЛА НА НЕКОТОРЫХ МОДЕЛЯХ САХАРНОГО ДИАБЕТА**

Аллаева М.Ж. (доктор биологических наук, профессор), Махсумов Ш.М. (кандидат медицинских наук, доцент), Зайцева О.А. (кандидат медицинских наук, доцент), Ачилов Д.Д. (PhD, доцент) , Султанов С.А. (ассистент)

### ***Ташкентская медицинская академия, кафедра фармакологии***

Сахарный диабет составляет одну из самых острых проблем медицины. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), от него страдают около 500 млн человек во всем мире. В Узбекистане количество больных сахарным диабетом превышает 245 тысяч человек, из них более 2,3 тысячи – дети, 879 – составляют подростки. В связи с этим, разработка и внедрение в практическую медицину гипогликемических средств продолжает оставаться актуальным в мировом здравоохранении. Особое внимание уделяется разработке биологически активных веществ на основе местных лекарственных растений и обеспечению населения недорогими отечественными лекарственными средствами.

**Цель исследования** заключается в исследовании влияния БАД растительного происхождения фитодиабетол на содержание глюкозы в крови при алиментарной и адреналиновой гипергликемии.

**Материал и методы исследования.** Алиментарную гипергликемию вызывали путем введения гипертонического раствора глюкозы в дозе 4,5 г/кг в брюшину крыс, голодавших в течение 4-6 часов. За 30 минут до введения глюкозы фитодиабетол вводили перорально с использованием зонда, и через 30, 60, 90 и 120 минут ферментативно определяли количество глюкозы в крови.

При адреналиновой гипергликемии фитодиабетол вводили перорально экспериментальным крысам, голодавшим в течение 8 часов, в дозах 6, 60 и 120 мг/кг, животные контрольной группы получали дистиллированную воду. Через 30 минут вводили адреналина гидрохлорид в дозе 50 мг/кг, а количество сахара в крови определяли ферментативными методами.

**Результаты исследований.** При острой алиментарной гипергликемии уровень глюкозы в крови через 30, 60 и 120 минут эксперимента возрастал соответственно на 73,5; 76,7 и 60,5% (P <0,05). При введении фитодиабетол уровень гиперглике-

мии составил 35,7% через 30 минут, 42,4% через 60 минут и 41,7% через 120 минут. Фитодиабетол в дозе 60 мг/кг обладает более эффективным гипогликемическим действием относительно растительных экстрактов, взятых для сравнения.

Под влиянием адреналина уровень сахара в крови повысился с  $4,72 \pm 0,20$  ммоль/л до  $7,85 \pm 0,33$  ммоль/л ( $p < 0,01$ ) и наблюдалась гипергликемия. В этой серии опытов было выявлено, что исследуемый фитопрепарат в дозах 6, 60, 120 мг/кг обладает эффективным гипогликемическим эффектом при лечении адреналиновой гипергликемии. У крыс, получавших фитодиабетол в дозах 6 и 60 мг/кг, уровень сахара в крови через 30 минут уменьшился с  $7,85 \pm 0,33$  ммоль/л до  $6,15 \pm 0,50$  и  $6,02 \pm 0,43$  ммоль/л (21,7% и 23,3%), через 60 минут соответственно снизился до  $5,50 \pm 0,45$  и  $5,10 \pm 0,6$  ммоль/л (29,9% и 35,0%) ( $P < 0,01$ ). Фитопрепарат, введенный в дозе 120 мг/кг, понизил содержание глюкозы в крови через 30 минут с  $7,81 \pm 0,39$  ммоль/л до  $6,45 \pm 0,58$  ммоль/л (17,4%;  $P < 0,05$ ) и через 60 минут до  $5,43 \pm 0,84$  ммоль/л (30,5%;  $P < 0,01$ ).

**Выводы.** Исследуемая БАД фитодиабетол проявляет отчетливое гипогликемическое действие при алиментарной гипергликемии в дозе 60 мг/кг, при адреналиновой – в дозе 120 мг/кг.

## ПРИМЕНЕНИЕ ФИТОПРЕПАРАТА В ЛЕЧЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ КОРОНАРНОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Аляви Б.А., (д.м.н., профессор), Абдуллаев А.Х. (д.м.н.), Узоков Ж.К., Далимова Д.Н., Пулатов Н.Н.

*ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации», Центр передовых технологий, Ташкентский педиатрический медицинский институт, Ташкент, Узбекистан*

**Цель работы** - изучить эффективность лечения и комплексной медицинской реабилитации с включением фитопрепарата Миокардин пациентов коронарной болезнью сердца (КБС), подвергшихся стентированию коронарных артерий (СКА).

**Методы исследования.** Под наблюдением были больные КБС стабильной стенокардией (СС) напряжения III-IV функционального класса (ФК), подвергшиеся СКА (30) и получавшие стандартную терапию (аспирин+клопидогрел,  $\beta$ -адреноблокаторы, аторвастатин или розувастатин, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента). 15 пациентов (I группа) получала дополнительно растительный препарат Миокардин по 2 таблетке 2-3 раза в день за 5-10 минут до еды, в течение 20 дней. Все больные занимались лечебной физической культурой (ЛФК) по соответствующей программе, е/д и на аппарате FCXT fluid recumbent cycle) кардиотренировкой (дозировка: 1-3 день – уровень 1, частота 30 об/мин, скорость 8 км/ч; 4-6 день - уровень 3, частота 35 об/мин, скорость 9 км/ч; 7-9 день - уровень 5, частота 40 об/мин, скорость 10 км/ч.). Исходно и в динамике изучали жизнеспособность миокарда, показатели электро-, эхокардиографии (ЭКГ, ЭХОКГ), мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ) с оценкой параметров структурно-функционального состояния ЛЖ, велоэргометрии (ВЭМ), липиды (холестерин (ХС), ХС липопротеидов низкой и высокой плотности (ХСЛПНП и ХСЛПВП), триглицериды (ТГ), полиморфизм генов CYP2C19\*2, CYP2C19\*17 и 9p21 (rs 2383206 и rs 10757272) полиморфно-цепной реакцией.

**Результаты и их обсуждение.** У 54% обследованных выявлена атерогенная дислипидемия и более высокий индекс массы тела. При сочетанных поражениях КА (две-три) чаще выявляли более низкий уровень ХСЛПВП. Выявлены более высокие показатели ОХС  $-7,2 \pm 0,6$ ; ТГ  $-2,3 \pm 0,2$ ; ХСЛПНП –  $3,7 \pm 0,26$  ммоль/л у больных ИБС СС IV ФК по сравнению с таковыми у больных с III ФК:  $6,6 \pm 0,29$ ;  $3,0 \pm 0,28$ ;

СОДЕРЖАНИЕ	
<i>A'zamjonov A.A., Abdurasulova M. B., Xasanova M.I., Raximova X. A. GEPATITNI DAVOLASHDA ZAMONAVIY YONDASHUV</i>	2
<i>Abilov O'rol HAMSHIRA VA MA'NAVIYAT</i>	2
<i>Ahmedova D.Sh., Toxtamuratova Z.Sh., Rayimberdiyev E.D OLIY O'QUV MUASSASALARIDAGI TALABALARNI SOG'LOM TURMUSH TARZIGA RIOYA QILISHI BO'YICHA SO'ROVNOMA TAHLILLARI</i>	4
<i>Allayeva M.J., Achilov .D.D. DIABETNING DITIZON MODELIDA UMUMIY LIPIDLAR DARAJASINI O'SIMLIGI EKSTRAKTINING GIPOLIPIDIMIK HAMDA GIPOXOLESTERINEMIK TA'SIR SAMARADORLIGI</i>	5
<i>Atamuratova F.S.IBN SINO SHIFOKOR AXLOQI HAQIDA</i>	7
<i>Azizov A.A. O'ZBEKLARDA ANIMALOTERAPIYA: ETNOGRAFIK QAYDLAR TAHLILI</i>	8
<i>Biykuziyeva A.A., Muxiddinova F.M, Sodikova N.S., Turdialiyeva Sh.U. IBN SINO TA'BLIMOTIDA BADAN TARBIYA TADBIRI – DAVOLOVCHI JISMONIY TARBIYA TO'G'RISIDA</i>	9
<i>Bo'riyev O., Iskandarov Sh. ABU RAYHON BYERUNIYNING ASARLARIDA ZARDUSHTIYLIK BILAN BOG'LIQ QARASHLAR</i>	10
<i>Bo'riyev O., Iskandarov Sh. «HUDUD UL-OLAM» VA UNDA QASHQADARYO VOHASI SHAHARLARI TAVSIFI</i>	12
<i>Ergasheva N.O. BO'G'IM KASALLILARNI DAVOLASHDA APITERAPIYANING O'RNI</i>	14
<i>Fayzullayeva O.U., Nazirtashova R.M. QANDLI DIABET KASALLIGI VA UNI DAVOLASHDA TOPINAMBUR O'SIMLIGIDAN FOYDALANISH</i>	15
<i>Ganijonov H. THE ROLE OF BEHAVIOR IN THE EARLY DETECTION OF SCHIZOPHRENIA</i>	16
<i>Hyangmi Gavart_KOREAN MEDICAL BOOK REPORT IN EUROPE</i>	17
<i>Jumanazarov X.S. O'ZBEK XALQINING TABOBAT AN'ANALARI TARIXI</i>	18
<i>Kim Taewoo THE EMERGENCE OF NEW TRADITIONAL ACUPUNCTURE PRACTICES IN KOREAN MEDICINE: A HISTORICAL AND ANTHROPOLOGICAL APPROACH</i>	20
<i>Mahmaraimov Sh.T., Soatova M.B. XONDROITIN SULFAT VA CENTELLA ASIATICA EXTRACTINI BIRGA QO'LLAGANDA TIZZA BO'G'IMI ARTROZIDA OG'RIQQA QARSHI TA'SIRINI O'RGANISH</i>	20
<i>Mahmaraimov Sh.T., Chutboev B.R., Choriev M.Yu. CENTELLA ASIATICA EXTRACTINING TIZZA BO'G'IMI ARTROZIDA YALLIG'LANISHGA QARSHI TA'SIRINI O'RGANISH</i>	21
<i>Maxmudov L.Yu. TIB QONUNLARIDA KASALLIKLAR, ULARNING ASOSIY SABABLARI VA KO'RINISHLARI HAQIDA YORITILISHI</i>	22
<i>Maxsumov Sh.M., Zayseva O.A. O'ZBEKISTON FARMAKOLOGLARINING FITOTERAPIYA RIVOJIGA QO'SHGAN HISSASI</i>	24
<i>Nazarbaiuly B. BASICS OF TRADITIONAL MEDICINE</i>	25
<i>Niyozova N.S. QADIMGI SHARQ TIBBIYOTINING O'ZIGA XOS XUSUSIYATLARI</i>	26
<i>O'tayev G'G' . YUQUMLI KASALLIKLARNING RIVOJLANISHIDA IBN SINO AMALIY MEROSINING O'RNI VA AHAMIYATI</i>	27
<i>Orazgalieva M.T. Aimagambetov M.Zh., Akbayeva M.M., Orazgalieva M.T., Shortombayev A.A., Yermukhambetov B.Y. ALGORITHM OF PROACTIVE THERAPY OF HEMOSTASIS DISORDERS IN PATIENTS WITH MECHANICAL JAUNDICE IN THE INTRA - AND POSTOPERATIVE PERIOD</i>	29
<i>Qosimjanova N. A., Raximova X.A. ABU ALI IBN SINO TA'LIMOTIDA FARMASEVTIKA</i>	30

Абдуллаев А.Х., Аляви Б.А., Алиахунова М.Ю., Бабаев М.А., Хан Т.А. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ ОСТЕОАРТРИТА С ПРИМЕНЕНИЕМ КОМБИНИРОВАННОГО ФИТОПРЕПАРАТА	54
Аллаева М.Ж., Аскарров О.О., Султанов С.А., Холматов Ж.А. ИБН СИНО МЕРОСИ: ACHILLEA MILLEFOLIUM L. ЎСИМЛИГИНИНГ ТАБОБАТДА ИШЛАТИЛИШИ	55
Аллаева М.Ж., Махсумов Ш.М., Зайцева О.А., Ачилов Д.Д., Султанов С.А. ИЗУЧЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ФИТОДИАБЕТОЛА НА НЕКОТОРЫХ МОДЕЛЯХ САХАРНОГО ДИАБЕТА	56
Аляви Б.А., Абдуллаев А.Х., Узоков Ж.К., Далимова Д.Н., Пулатов Н.Н. ПРИМЕНЕНИЕ ФИТОПРЕПАРАТА В ЛЕЧЕНИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ КОРОНАРНОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА	57
Аминова Н.Н. НАФСОНИЙ ҚУВВАТЛАРНИНГ АҲАМИЯТИ ВА ТУТГАН ЎРНИ	59
Атамуратов Ш.И., Махсумов М.Д. ТИББИЁТДА ВА ХАЛҚ ТАБОБАТИДА АЧЧИҚ ШУВОҚ ЎСИМЛИГИНИНГ ҚЎЛЛАНИЛИШИ, УНИНГ АҲАМИЯТИНИ ЎРГАНИШ БЎЙИЧА ОЛИБ БОРИЛГАН ИЛМИЙ ИЗЛАНИШЛАРГА ҚИСҚА ШАРҲ	60
Бахридиров Ш.С. ҚАРИЯЛАР УМРИ ДАВОМИЙЛИГИНИНГ ЯНГИ НАЗАРИЯСИ	61
Буранова Д.Д., Мухаммаджанова М.О. ЗНАЧЕНИЕ НАСЛЕДИЯ АВИЦЕННЫ В РАЗВИТИИ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ В УЗБЕКИСТАНЕ	63
Бутабоев М.Т., Минаваров Р.А., Камалова Н.Л., Бутахав Ф.Т. АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ УКРОПА В НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ	64
Жалалова В.З. ДОРИ ВОСИТАЛАРИНИНГ ҲОМИЛАДОР АЁЛ ОРГАНИЗМИГА ТАЪСИРИ	65
Жумаева Г.А., Вохидова Н.М. АНАЛИЗ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ТРОМБОЦИТОВ НА ФОНЕ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПРЕПАРАТАМИ ФИЗИОТЕНЗ И КОНКОР	67
Жумаева Г.А. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ВЫБОРУ ГИПОТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ С УЧЕТОМ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ОРГАНИЗМА ПАЦИЕНТОВ	68
Зайцева О.А., Махсумов Ш.М. К ИСТОРИИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ В МЕДИЦИНЕ	69
Иномжоновна М.И., Каримова М.Х., Нарзикулова К.И., Эгамбердиева С.М. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛАЗЕРНОЙ КОРРЕКЦИИ ЗРЕНИЯ ПРИ МИОПИИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ	71
Исамухаметова Ю.М. БЕЛ УМУРТҚАСИНИНГ ДОРСОПАТИЯСИ БЎЛГАН БЕМОРАЛДАРДА ТРАНСКРАНИАЛ МАГНИТ СТИМУЛЯЦИЯНИНГ САМАРАДОРЛИГИ	72
Ишигов И.А., Аллаева М.Ж., Асан А.А. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ФИТОПРЕПАРАТОВ ИЗ АСТРОГАЛА И КОРНЯ САЛОДКИ	73
Каримова Ф.Р. ВЗГЛЯДЫ АБУ АЛИ ИБН СИНО НА ПАТОЛОГИЮ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ	74
Каххарова Ш.Б., Хакимов З.З., Мамаджанова М.А. ИССЛЕДОВАНИЕ АНТИОКСИДАНТНОЙ АКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТОВ SALSOLA RICHTERI	75
Кодирова Ш.С. ПРОБЛЕМА ГЕМОРРОЯ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ И ЛЕЧЕНИЕ ПО МЕТОДУ ИБН СИНО	77
Махсумов М.Д., Магзумов Х.Б. РАЗВИТИЕ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ В ПЕРИОД УЗБЕКСКИХ ХАНОВ	78