



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'planning asosiy qismi farmakoterapiyaning dolzarb muammolarini aks ettiradi: ichki a'zolar kasalliklarini davolash va oldini olishning samarali usullarini ishlab chiqish va tadbiiq 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 haqqoniyliqi 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

Tabiblar kasalliklarning taxminan 70 foizini shifobaxsh giyoxlar bilan davolay olsalar, qolgan 30 foizi mineral moddalar bilan davolash mumkunligini bayon qiladilar. Qadimdan qadriyatini yo'qotmay kelayotgan bu purma'no hikmat zamirida ona tabiatning ajralmas qismi bo'lgan inson chalinadigan kasalliklarga davo uni atrofini o'rab turgan tabiatda mujassamdir, degan hayotiy haqiqat yotibdi. Faqat uni ilg'ab, anglab o'z o'rnida foydalanish kerak. Bu borada insonga uzoq tarixga ega bo'lgan xalq tabobati eng yaqin ko'makchi bo'lib kelgan. Ammo ushbu sohaga yetarli darajada e'tibor qaratilmasligi oqibatida yurtimizda an'anaviy davolash usullari unutilib borayotgan edi.

Halq tabobatining bir qismi bo'lgan fitoterapiya, dorivor o'simliklar, ulardan tayyorlangan va olingan preparatlar bilan bemorlarni davolash to'g'risidagi fan bo'lib, u farmakologiya fanining ajralmas qismi hisoblanadi.

Farmakologiya, halq tabobati va fitoterapiyaning fan sifatida asrlar mobayinida shakllanishida quyidagi olimlarning qo'shgan hissalarini beqiyosdir:

Gippokrat (yangi eragacha 480-372 yy.) o'z asarlarida ilk bor kasallik tarixiga tushuncha bergan buyuk alloma, u o'z asarlarida bemorga shaxsiy yondoshish kerakligini targ'ib etgan. Alloma dorilar to'g'risida turli ma'lumotlar qoldirgan, insonni tabiat bilan bir butun deb hisoblagan.

Klavdiy Galen (yangi era 129-211 yy) - dori preparatlari tayyorlashning birqancha usullarini topgan. Dori tayyorlash texnologiyasiga asos solgan. Uning usuli bilan tayyorlangan, asosan o'simlikdan olingan preparatlar «galen preparatlari» deb yuritiladi va hozirgacha ham shu nom bilan kasalliklarni davolash va oldini olishda samarali qo'llanilib kelinmoqda.

МЕХАНИЗМЫ ВЛИЯНИЯ ПАТОЛОГИИ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ ЗОНЫ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ

Рахимова М.Б., Ахмедов Х.С., Зарипов С.И.

Ташкентская медицинская академия

Цель: изучить механизмы влияния патологии гепатобилиарной зоны на сердечно-сосудистую систему.

Материалы и методы: Проведен ретроспективный анализ историй болезни больных в архивном отделе многопрофильной клиники ТМА за 2021-2023 годы. Изучено 1870 историй болезни больных ИБС, получавших стационарное лечение в отделении кардиологии. Всем больным были проведены общепринятые методы исследования (клинический и биохимический анализы крови, общий анализ мочи, коагулограмма крови, ЭКГ, УЗИ печени и желчного пузыря). Верификация диагноза проводилась на основании объективных критериев приведенных в МКБ-10.

В ретроспективное исследование были включены результаты обследований 1870 больных. Из них были выделены 214(11,44%) больных с ИБС, имеющие в сопутствующем заболевании патологию гепатобилиарной системы. Возраст больных составил в среднем 62 ±9,8 лет. Набор пациентов проводился параллельно в три подгруппы, разделенных по функциональным классам ИБС, стабильная стенокардия напряжения (II-IV). Численность каждой подгруппы при завершении исследования составила: I-я – больные со стенокардией напряжения ФК II – 60, II-я- больные с СН ФК III – 116, III-я- больные с СН ФК IV- 48.

Результаты: У 120 (56,1%) больных ишемической болезнью сердца были выявлены изменения в печени по типу кардиального фиброза- 6 (2,83%), застойных изменений в печени-36(16,82%), жирового гепатоза -68(31,77%), гепатомегалии -10(4,67%). У 172 (80,4%) больных были выявлены изменения билиарной системы: дискинезия желчевыводящих путей по гипомоторному типу – 18(8,41%), хронический холецистит 154 (71,96). Нарушения в желчевыводительной системе у больных с ИБС сочетались с ультразвуковыми признаками поражения печени и желчного пузыря. При анализе результатов в 92,3% случаях отмечалось утолщение стенок желчного пузыря в среднем до

3,7±0,2 мм при норме 1-2, но не более 3 мм. Уплотнение стенок найдено у 88,5% пациентов, а наблюдение увеличения размеров происходило в 76,9% случаях.

Данные ферментативных анализов показали повышение показателей АЛТ до 0,562±0,08 мкмоль\л у 28(12,8%) больных, что подтверждает патологию гепатобилиарной зоны. При исследовании липидного спектра было отмечено повышение среднего значения уровня холестерина у исследуемых больных, а именно 5,25±1,7 ммоль\л. Это дает нам право судить о том, что рефлекторное влияние из желчных путей на сердце способствует развитию и прогрессированию атеросклероза и ухудшению коронарной микроциркуляции под влиянием гиперлипидемии. При изучении инструментальных данных были выявлены следующие, характерные для изучаемой патологии изменения. Показатели среднего систолического давления составили 141±15,4 мм рт ст, среднего диастолического - 88,7±7,04 мм рт ст, у 49(23%) больных была отмечена брадикардия (ЧСС от 60 и ниже уд в мин). Наличие у больных повышенных цифр артериального давления, а также брадикардии дает нам право судить о преобладании регуляции симпатической нервной системы и развитии холецисто-кардиального синдрома у больных ИБС в сочетании с хроническим холециститом.

Заключение: Сочетание ИБС с заболеваниями гепатобилиарной системы сопровождается развитием различного рода нарушений функции печени и желчного пузыря. Рефлекторное влияние из желчных путей на сердце способствует развитию и прогрессированию атеросклероза и ухудшению коронарной микроциркуляции под влиянием гиперлипидемии.

УВЕЛИЧЕНИЕ КАРДИОПРОТЕКТИВНОГО ЭФФЕКТА ПРЕПАРАТОВ ПРИ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ С НАСТОЕМ ЧЕСНОЧНОЙ ШЕЛУХИ

Рахматова М.Р.

Бухарский государственный медицинский институт

Актуальность. Чесночная шелуха — является рекордсменом по содержанию пектина и кверцетина. Пектиновые вещества очищают пищеварительный тракт от шлаков и токсинов, удаляют лишнюю жидкость из организма, улучшают пищеварение, активизируют метаболизм, ускоряют процесс расщепления жиров, что особенно благоприятно при похудении. Кверцетин — биохимическое вещество, входит в группу витаминов Р. Мощный антиоксидант: замедляет окислительные реакции, предотвращает разрушающее воздействие свободных радикалов на живые клетки. Также обладает кардиопротективным, противовоспалительным, противоотечным, спазмолитическим, противоаллергическим действием, способностями диуретика. В составе чесночной шелухи обнаружены и другие вещества: вода; бета-каротин; витамин А; витамины В1, В2, В4, В5, В6, В9; никотиновая и аскорбиновая кислоты; витамин Е; витамин К; витамин РР; макроэлементы кальций, калий, сера, хлор, фосфор, магний, натрий, кремний; микроэлементы бор, йод, алюминий, ванадий, литий, кобальт, железо, марганец, медь, никель, молибден, фтор, стронций, рубидий, селен, хром, цинк; крахмал и декстрины; насыщенные жирные кислоты; омега-3 и омега-6 жирные кислоты. Свойства кверцетина которое имеется в больших дозах в составе луковой шелухи – флавоноид с Р-витаминной активностью – известен как вещество, обладающее кардиопротективным, капилляростабилизирующим, антиоксидантным, мембраностабилизирующим, противоотечным, противовоспалительным эффектом. Кверцетин улучшает работу миокарда, так как повышает энергетическое обеспечение кардиомиоцитов, благодаря антиоксидантному действию и улучшению кровообращения, так как препятствует сгущению крови, снижая вероятность образования тромбов, угнетает синтез тромбосана. Таким образом, применение чесночной шелухи для профилактики и для комплексного лечения кардиологических больных предупреждает осложнения вызванные кардиологическими заболеваниями.