

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

ТЕРМЕЗСКИЙ ФИЛИАЛ
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ



СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
«СОВРЕМЕННЫЕ НАУЧНЫЕ
ИССЛЕДОВАНИЯ В МЕДИЦИНЕ:
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ,
ДОСТИЖЕНИЯ И ИННОВАЦИИ»

13 май 2022 год

ТЕРМЕЗ – 2022

ГИГИЕНА ПИТАНИЯ ДЛЯ ШКОЛЬНИКОВ <i>Хайитова Ш.И.</i>	205
ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЙ ЗРЕНИЯ И ИХ ПРОФИЛАКТИКА <i>Худойбердиев С.Э.</i>	206
БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ КАК МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА <i>Шаймардонов Б.Х.</i>	210
ПРОБЛЕМА ОЖИРЕНИЯ, АЛЛЕРГИИ, КОМОРБИДНОГО ФОНА НА ФОНЕ COVID-19 <i>Шайхова Г.И., Абдуллаева Д.Г., Асрорзода З.У.</i>	211
АВТОТРАНСПОРТ АТМОСФЕРА ҲАВОСИНИ ЭКОЛОГИК МУАММОСИ СИФАТИДА <i>Шерқўзиёва Г.Ф., Аллаярова Г.А. Оразбаева Ш.Е.</i>	212
АҲОЛИ ЯШАШ ЖОЙЛАРИНИНГ ИЧИМЛИК СУВИ БИЛАН ТАЪМИНЛАНГАНЛИК ХОЛАТИНИ БАХОЛАШ <i>Шерқўзиёва Г.Ф., Бобоева .И.Ў., Умуров Ш.С.</i>	213
СУРХОНДАРЁДА ТЕЗ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ХИЗМАТИ ХОЛАТИ ВА УНИНГ ФАОЛИЯТИ <i>Эрданаев Р.Х.</i>	214
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭХИНОКОККОЗА ПЕЧЕНИ И ДРУГИХ ОРГАНОВ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН <i>Якубов Ф.Р., Сапаев Д.Ш., Рузметов Б.А.</i>	215

FARMAKOLOGIYA ~ ФАРМАКОЛОГИЯ ~ PHARMACOLOGY ~	
THE ROLE OF ALPHA-LIPOIC ACID IN THE TREATMENT OF DYSLIPIDEMIA IN PATIENTS WITH CORONARY ARTERY DISEASE <i>Allaeva M.J., Boboyev V.M., Achilov D.D.¹, Nuralieva D.X.</i>	217
ИЗУЧЕНИЕ БЕЗВРЕДНОСТИ НОВОГО ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА У ЛАБОРАТОРНЫХ КРЫС. <i>М.Ж.Аллаева, Д.Д.Ачилов, Г.Ю. Дўсанов</i>	218
ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ БАД «ФИТОДИАБЕТОЛ» <i>Аллаева.М.Ж., Махсумов Ш.М., Зайцева О.А., Ачилов Д.Д.², Нуралиева Д.Х.³</i>	219
АНТИСЕПТИКЛАРДАН ФОЙДАЛАНИШНИНГ ЎЗИГА ХОС ЖИҲАТЛАРИ <i>Амонова З.Х., Маххмаримов Ш.Т., Нигматова М.У.</i>	221
О‘ТКИР ИШЕМИК ИНСУЛТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА “KALGEN” ПРЕПАРАТИНИ ДАВОЛАШ ЖАДАЛЛИГИГА ТА‘СИРИНИ О‘РГАНИШ. <i>Atashev A.R., Nabiyev N.I.</i>	221
ЖИНСИЙ ДАХЛСИЗЛИК ВА ЖИНСИЙ ЭРКИНЛИКГА ҚАРШИ ЖИНОЯТЛАР БИЛАН БОҒЛИҚ ХОЛДА ЭКСПЕРТИЗА ТЕКШИРУВЛАРИНИ ЎТКАЗИШДА ЎЗИГА ХОСЛИГИ <i>Ачилов Д.Д., Курмашева Ж.К., Мухаммадиев. Ф.Н.</i>	222

ИЗУЧЕНИЕ БЕЗВРЕДНОСТИ НОВОГО ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА У ЛАБОРАТОРНЫХ КРЫС.

М.Ж.Аллаева, Д.Д.Ачилов, Г.Ю. Джаниев
Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

Цель исследования. Изучить острой и хронической токсичности «Фитодиабетол» у лабораторных крыс

Материал и методы исследований. «Фитодиабетол» получено на основе трава галеги лекарственной (*Galega officinalis L.*) и побеги черники обыкновенной (*Vaccinium myrtillus L.*).

Изучение острой токсичности нового антидиабетического препарата проведено на 20 половозрелых белых крысах-самцах с исходной массой тела 160-183 гр., подвергавшихся внутрижелудочному воздействию доз 500, 550, 600 и 650 мг/кг. Животным внутрижелудочно вводили по 3,0 мл/100 гр. массы тела. Хроническую токсичность «Фитодиабетол» проводили с использованием методических указаний по изучению общетоксического действия фармакологических веществ. Опыты проводили на белых беспородных половозрелых крысах массой 150-185г. Препарат вводили в желудок ежедневно в дозах 6,60, 120 мг/кг за час до еды в течение одного месяца. Каждую дозу испытывали на белых крысах. Контрольной группе животных в аналогичных условиях вводили воду. Гематологические и биохимические показатели определяли на гематологическом анализаторе BC-3000 (Mindray, P.R.China), аспартат-аминотрансферазу (АСаТ) и аланинаминотрансферазу (АЛаТ) – унифицированным методом Райтмана-Франкеля, щелочную фосфатазу –методам с нитрофенилфосфатом; глюкозу – колориметрическим ферментативным глюкозооксидазным методом (наборы реактивов фирмы CYPRESS Diagnostics, Бельгия) на биохимическом анализаторе BA-88 А (Mindray, P.R.China).

Результаты исследования. Наблюдение за экспериментальными животными при острой токсичности растительного препарата на протяжении 14 суток, явно выраженных симптомов интоксикации у животных не отмечено. В группах из 6 животных, получавших 550 мг/кг погибли- 1, получавших 600 мг/кг-2, получавших 650 мг/кг-4. Опытные животные на внешние раздражители реагировали адекватно. Видимые слизистые оболочки влажные, бледно-розового цвета, блестящие и гладкие на вид, очаги облысения не обнаружены.

Установлено, что реакция животных в первые 1-1,5 часа несколько заторможена, крысы пассивны. Симптомы исчезали через 2-суток опыта. LD₅₀ рассчитывали с использованием пакета программ Stat plus-2009 пробит анализом.

Результаты проведенных экспериментов по изучению острой токсичности Фитодиабетол показали, что при внутрижелудочном однократном введения LD₅₀ препарата составляла 606,41 (512,29-698,53) мг/кг. В связи с тем, что данная доза в 120 раз превышает средние суточную терапевтическую дозу, можно отнести фитопрепарат к малотоксичным.

Результаты проведенных исследований показали, что длительное пероральное применение «Фитодиабетол» в дозах 6, 60, 120 мг/кг, хорошо переносится подопытными животными. Все подопытные животные не отличались от контрольных крыс по общему состоянию, поведению, приросту массы тела и по гематологическим показателям. И так, пероральный приём животными препарата «Фитодиабетол» в течение месяца в концентрации 120 мг/кг приводит к понижению на 40% концентрации глюкозы в крови, что подтверждает специфическую активность данного растительного препарата, а отсутствие явных отклонений от нормы таких биохимических показателей, как активности щелочной фосфатазы, аланин и аспартат аминотрансфераз говорит о низкой токсичности данного препарата.

При патологоанатомическом исследовании, проведенном через 30 суток после внутрижелудочного воздействия БАД к пище «ФИТО ДИАБЕТОЛ», в дозах 6, 60 и 120 мг/кг установлено, что у крыс подопытных групп внешний вид, размеры и макроскопическая структура внутренних органов визуально не отличались от контрольных. Данные результаты подтверждают, что изученные вещества не обладают токсическими свойствами.

Выводы. По результатам проведенных экспериментов по изучению острой и хронической токсичности фитопрепарата экспериментально доказано, что он относится к малотоксичным препаратам IV класса. Фитодиабетол при длительном введении в изученных дозах не оказывало отрицательного влияния тканей внутренних органов. Также не было выявлено изменений со стороны гематологических и биохимических показателей, в частности показатели щелочной фосфатазы, транс-аминазных ферментов (АЛТ, АСТ) в сыворотке крови.

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ БАД «ФИТОДИАБЕТОЛ»

*Аллаева.М.Ж., Махсумов Ш.М., Зайцева О.А., Ачилов Д.Д.²,
Нуралиева Д.Х.³.*

Ташкентская медицинская академия, кафедра фармакологии¹
Термезский филиал Ташкентской медицинской академии²

Актуальность проблемы. Сахарный диабет - хроническое заболевание, характеризующееся гипергликемией вследствие дефекта секреции инсулина, нарушения его активности или сочетания обеих причин и приводящее к патологии обмена веществ, поражению сосудов нервной системы и патологическими изменениями в различных органах и тканях. В структуре летальности среди хронических неинфекционных заболеваний сахарный диабет занимает третье место после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний. В промышленно развитых странах данным заболеванием страдают 6-10 % населения, что можно оценить как «пандемию». Распространенность сахарного диабета имеет четкую тенденцию к увеличению, в первую очередь в возрастных группах старше 40 лет. Каждые 15 лет число больных сахарным диабетом удваивается. Это происходит в основном за счет роста количества больных сахарным диабетом типа 2. По данным ВОЗ в 2005 г. в мире насчитывалось около 200 млн, в 2011 г. более 230 млн. больных, и в последующем прослеживается тенденция к дальнейшему росту [1, 2, 3, 4].

Цель исследования. Целью настоящей работы является изучение специфического гипогликемического действия БАД «Фитодиабетол», добавляемой к пище.

Материал и методы исследования. Были использованы фармакологические, биохимические методы исследования. Опыты проводили на белых беспородных половозрелых крысах массой 120-170 г. Для исключения влияния пищи на всасывание исследуемого вещества, кормление животных прекращали за 4-6 часов до опыта. Фитодиабетол вводили в дозах 6, 60 и 120 мг/кг. Через 30, 60, 90 и 120 минут определяли уровень глюкозы в крови ферментативным методом. Специфическую активность препарата «Фитодиабетол» изучали на двух экспериментальных моделях: аллоксановый, и адреналиновый диабет. В качестве референс препарата исследовали коммерческий препарат с гипогликемической активностью – «Глукейр» в дозе 6 мг/кг.