



**ZAMONAVIY KLINIK  
LABORATOR TASHXISI  
DOLZARB MUAMMOLARI**  
xalqaro ilmiy-amaliy  
anjuman



**27 dekabr 2022 yil**



**O'zbekiston Respublikasi Sog'Liqli saqlash vazirligi**

**[www.ssv.uz](http://www.ssv.uz)**

**Toshkent tibbiyot akademiyasi**

**[www.tma.uz](http://www.tma.uz)**

2. Fayyaz A, Igoe A, Kurien BT, et al. Hematological manifestations of lupus. *Lupus Sci Med.* 2015;2:e000078. doi: 10.1136/lupus-2014000078

## СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ С УЧЕТОМ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ГНОЙНО- НЕКРОТИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

Зохилов А.Р., Абдусаломов Б.А., Моминов А.Т.

*Ташкентская медицинская академия*

В настоящее время в разных странах мира ведутся исследования для своевременного выявления больных сахарным диабетом с целью предупреждения различных осложнений, эффективного лечения и реабилитации [2, 4]. Конечной целью этих исследований является выявление патогенетических механизмов развития заболевания и его осложнений, корректного лечения, профилактики инвалидности, предупреждение развития у больных СД различных осложнений [1, 3].

**Цель исследования.** Разработка новых патогенетически обоснованных подходов лечения гнойно-некротических поражений нижних конечностей у больных сахарным диабетом.

**Материалы и методы.** Работа выполнена на экспериментальном материале. Для проведения эксперимента отбирали здоровых крыс. Экспериментальные исследования проведены на 140 белых беспородных крыс-самцах массой 220-250г., содержащихся на виварий ТМА. Крыс содержали в оптимальных условиях, все крысы проживали в комнате с 12-часовым циклом свет-темнота и постоянной температурой 22-25 ° С, со свободным доступом к воде. Всем крысам давали в достаточном количестве нормальную диету для грызунов *ad libitum*. (диета для грызунов, ГОСТ Р50258–92) и водопроводная вода ежедневно. Операции и все манипуляции с животными проводились с использованием общего обезболивания, с соблюдением принципов гуманности, изложенных в директивах Европейского сообщества (86/609/ЕЕС) и Хельсинкской декларации, в соответствии с «Правилами проведения работ с использованием экспериментальных животных». Экспериментальные животные были разделены на 4 группы: 1-ая группа интактная; 2-ая группа – создание экспериментальной модели аллоксанового сахарного диабета; 3-ая группа контрольная – на фоне аллоксанового диабета создание экспериментальной модели диабетической стопы с применением традиционного комплексного лечения; 4-ая группа опытная – на экспериментальной модели диабетической стопы – традиционное лечение и реоманнисол.

**Результаты исследования.** Масса тела крыс до выполнения эксперимента варьировали от 220 до 250 г. 1 группа – интактные животные (по 10 крыс), служили контролем для 3 и 4 групп. 2-ая группа – создание экспериментальной модели диабетической стопы, на фоне аллоксанового

диабета; Для этого 10 крысам ввели внутривнутрибрюшинно 2% аллоксан в количестве 20 мг / 100 г. В этой во 2-ой экспериментальной группе в первые 3х суток в результате гипергликемической и гипогликемической комы умерли 8 крысы, что составило 80 %. При обследовании уровня глюкозы в крови глюкометром оставшихся крыс составляло 33,3ммоль/л, а может составлял и выше, так как максимальный диапазон глюкометра 33,3ммоль/л. Оставшиеся 2 крысы сидели в углу, на внешние раздражители реакций не было, при взятии на руку малоактивные. Животные не дотрагивались к еде. На следующие 4 сутки, оставшиеся крысы умерли. Создана вторая серия второй группы экспериментальной модели сахарного диабета на основе аллоксана в дозе 15мг на 100г из 10 крыс. В этой серии эксперимента, в первые 3х суток летальность составило 50% (5 крыс). Уровень глюкозы выживших (5 крыс) составлял от 29,8 до 33,3ммоль/л. В течение следующих 4х суток погибли оставшиеся крысы. 3-я серия эксперимента 2-ой группы – введение аллоксанавнутрибрюшинно в дозе 12 мг на 100г на 100 крыс. В течение следующих 72 часов летального исхода крыс не наблюдалось, диапазон уровня глюкозы в крови у крыс варьировалась между 15,5 - 17 ммоль/л. Крысам на коже подушечки стопы правой задней лапы с помощью скальпеля создавали прямоугольную рану полной толщины размером 2 мм × 5 мм. Крысы случайным образом были разделены на 2 группы, каждый из групп по 50 крыс. Так было создано 3 – контрольная группа на 50 крысах и 4 опытная группа n=50 крыс. В обеих группах до конца эксперимента (17 суток) летального исхода не зафиксировано.

**Выводы.** Результаты биохимических исследований демонстрируют положительную динамику у экспериментальных животных с моделью диабетической стопы при применении препарата реоманнисола. Это проявилась тем, что к 10-ым суткам происходило снижение и нормализация уровня глюкозы в периферической крови, показателей почечного клиренса (мочевина, креатинин), печени (АлТ, АсТ, альбуминов).

#### Литература.

1. Boquist L. Alloxan diabetes in mice: study of potentiating and antagonizing factors / L. Boquist // *Diabetologia*. 2014. V. 13. -B. 383-389.
2. Hidoyatov K.U., Babajanov A.S., Kurbonova Z.Ch., Xodjaniyazova D.M., Tursunov F.O'. Koronavirus infeksiyasi va qandli diabetda davolash fonida uglevod almashinuvi //«Биофизика ва биокимё муаммолари -2021» илмий конференция материаллари. Тошкент, 2021. –Б. 8-9.
3. Kucheryavenko A.F., Spasov A.A., Naumenko A.V. Yangi gipoglikemik birikma miglidolning eksperimental qandli diabetdagi gemostaz parametrlariga ta'siri. *Endokronologiya muammolari* No 1. - 2015.- 61-jild.- 51-56 бетлар.
4. Kurbonova Z.Ch. Hidoyatov K. U. Babajanova Sh. A. Comparative analysis of the effectiveness of lipid — lowering drugs in the treatment of ophthalmic diabetes on the basis of clinical and laboratory studies //Молодой учёный. Казань, 2021. -№19. – С. 63-64.