



IBN SINO
PUBLIC FOUNDATION

VII International Scientific and Practical Conference "ABU ALI IBN SINO AND INNOVATIONS IN MODERN PHARMACEUTICS"

March 18, 2024 / Tashkent



ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

ТОШКЕНТ ФАРМАЦЕВТИКА ИНСТИТУТИ

ИБН СИНО ЖАМОАТ ФОНДИ

**АБУ АЛИ ИБН СИНО ВА ЗАМОНАВИЙ ФАРМАЦЕВТИКАДА
ИННОВАЦИЯЛАР**

VII ХАЛҚАРО ИЛМИЙ-АМАЛИЙ АНЖУМАН
МАҚОЛАЛАР ТЎПЛАМИ



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

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ
VII МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

ТОШКЕНТ - 2024

ИНТЕГРАТИВНАЯ МЕДИЦИНА - СОЗДАНИЕ НОВОЙ ИННОВАЦИОННОЙ МОДЕЛИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ В СТРАНАХ БРИКС.....	365
Кикеева Г.В.	
ЭКСПЕРИМЕНТАЛ АЛЬЦГЕЙМЕР КАСАЛЛИГИДА КАЛАМУШ БОШ МИЯСИ СИНАПТОСОМАСИДАГИ ХУЖАЙРА ИЧКИ КАЛЬЦИЙ МИҚДОРНИ ЎЗГАРИШИ	365
Қозоқов И.Б., Дедабоев Ж.И., Хошимов Н.Н., Мухторов А.А., Насиров К.Э.	
РОЛЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СБОРОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛЕНИЙ МОЧЕПОЛОВЫХ ПУТЕЙ	366
Маккамов Х.К., Султанова Р.Х.	
ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФИТОПРЕПАРАТОВ В СОВРЕМЕННОЙ ФАРМАКОЛОГИИ.	367
Максудова С.А., Воротникова Ж.Ш.	
ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСТЕОПОРОЗА У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ МЕТОТРЕКСАТОМ	368
Мамасиддикова С.Б., Хидоятова М.Р., Мирхамидов М.В., Мамасиддилов А.А. Бегалиева Ф.	
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ	368
Маматисогова Г.	
КОРРЕКЦИЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯИЧНИКОВ ЭСТРАДИОЛОМ У ЖЕНЩИН ПОЗДНЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА В ТАДЖИКИСТАНЕ	369
Махмаджонова М.О.	
РЕЗУЛЬТАТЫ ПО ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ ОЦЕНКЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ ВЕНТРАП® ОТЕЧЕСТВЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА.....	370
Махмудова Н.М., Эргашева Н.О.	
МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПЕЧЕНИ НА ФОНЕ ГЕПАТИТА С КОРРЕКЦИЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫМ РАСТЕНИЕМ	371
Насирова С.З., Бадиева Б.М.	
ПУТИ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ АМПУТАЦИЮ МАТКИ...	371
Нигматова Г.М., Абсаттарова М.С., Акбарова Л.О.	
ИЗУЧЕНИЕ АНТИПРОЛИФЕРАТИВНОГО АКТИВНОСТИ СУХОГО ЭКСТРАКТА, ПРИГОТОВЛЕННОГО ИЗ НАДЗЕМНОЙ ЧАСТИ МЕСТНОГО ЛОФАНТА АНИСОВОГО (LORNANTHUS ANISATUS BENTH)	372
Нормуротова М.М. Султанова Р.Х.	
АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ ТРОМБОЗЕ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ	373
Норова Г.Ш., Шамсиев К.Ю.	
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ МИКРОФЛОРЫ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА В НОРМЕ И ПОСЛЕ ТИМЭКТОМИИ У ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ	374
Нуралиева У.М., Нуралиева Х.О.	
МОМОРДИКА – КАК ГЕПАТОПРОТЕКТОР	375
Орзиева О.З.	
ОЦЕНКА ПРОТИВОМИКРОБНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ГЛАЗНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПЛЕНКИ В ЛЕЧЕНИИ ИНФИЦИРОВАННЫХ РАНЕНИЙ ГЛАЗ.....	376
Пулатова М.Х., Ниязова З.А.	
ПРИРОДНЫЕ ИСТОЧНИКИ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ	376
Рахматжоновна Л.Б., Ахмедова Н.А.	
ҚУШТОРОН ДАМЛАМАСИНИНГ АНТИПИРЕТИК ТАЪСИРИНИ ЎРГАНИШ	377
Сайдалиева Ф.А.	
“НЕО-GER” ЙИҒМАСИ ДАМЛАМАСИНИНГ ЎТ АЖРАЛИШИГА ТАЪСИРИНИ ЎРГАНИШ.....	378
Сайдалиева Ф.А., Тўхтаев К.Н., Хусеинова Н.М.	
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ТОКСОПЛАЗМНОМ ХОРИОРЕТИНИТОМ. КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР	379
Саматов М.У., Джамалова Ш.А., Каримова М.Х., Юсупов А.Ф.	
ТРАВЫ И ИХ ПРИМЕНЕНИЕ В АФГАНСКОЙ БУХАРСКОЙ ЕВРЕЙСКОЙ ТРАДИЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ	380
Проф. Сач Михаэль	

Факторами риска развития ПНЯ у женщин позднего репродуктивного возраста являются хронический пиелонефрит, йоддефицитные состояния, отягощенный репродуктивный анамнез (отягощенный невынашиванием анамнез, бесплодие в анамнезе), гинекологические заболевания в анамнезе (эндометрит и поликистоз). В Таджикистане удельный вес явных форм ПНЯ в позднем репродуктивном возрасте превалирует над скрытыми и манифестными формами, что связано с поздней обращаемостью женщин в медучреждения. Снижение уровня половых стероидных гормонов более показательный маркер для диагностики ранних стадий ПНЯ, чем повышение уровня гонадотропных гормонов. Овариальный резерв женщин позднего репродуктивного возраста с ПНЯ характеризуется снижением антимюллера гормона в 60% случаев, уменьшением количества антральных фолликулов нормального диаметра у 32,5% женщин, снижением эстрадиола у каждой 3-й женщины, прогестерона – у каждой 5-й женщины. ЗГТ показано женщинам позднего репродуктивного возраста с ПНЯ, независимо от формы заболевания. Клиническая эффективность комплексной терапии ПНЯ женщин позднего репродуктивного возраста, включающая правильное питание, терапию эстрадиолом, при необходимости ангиопротективными препаратами и препаратами кальция в течение 6 месяцев повышает уровень половых стероидных гормонов, уменьшает частоту и степень выраженности нейро-вегетативных проявлений, обеспечивает прирост минеральной плотности костной массы.

Своевременная диагностика доклинических форм ПНЯ способствует их своевременному выявлению и позволяет эффективно проводить комплексное ведение женщин репродуктивного возраста с этой патологией. Эстрадиол способствует оздоровлению женщин в репродуктивном возрасте. Он позволяет конструировать и реализовать дифференцированные подходы профилактики последствий овариальной недостаточности в репродуктивном, перименопаузальном и постменопаузальном периодах жизни женщин, что обеспечивает качество помощи женщинам различных возрастных групп.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПО ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ ОЦЕНКЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОЙ ДОБАВКИ ВЕНТРАП® ОТЕЧЕСТВЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА

Махмудова Н.М.¹, Эргашева Н.О.²

¹Республиканский научно-практический центр народной медицины,

²Курс Народной медицины

Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников

Цель исследования: Исследование Вентрап® в предполагаемой токсической дозе у лабораторных животных.

Материалы и методы: Исследования проводились согласно нормативнометодической документации: ГОСТ 32641 «Методы испытания по воздействию химической продукции на организм человека. Определение токсичности при повторном/многократном пероральном поступлении вещества на грызунах. 28-дневный тест». Биохимические анализы крови проводили на анализаторе «CYANSmart» с программным обеспечением (Cypress Diagnostics, Бельгия) по стандартным методикам (АСТ, АЛТ, ЩФ, общий белок, наборы реактивов этой же компании). Исследование проводилось на беспородных белых крысах, согласно правил Европейской конвенции по защите позвоночных животных (ETS №123, Страсбург, 18.03.1986г). Подопытные животные получали одинаковую дозу на массу тела в мг/кг внутрижелудочно объекта исследования. Контроль получал адекватную дозу дистиллированной воды. Для оценки действия на слизистые – вводили в конъюнктивальный мешок морским свинкам (правый глаз опыт, левый-контроль). Клинические признаки, результаты клинической, биохимической, морфологической, гистологической анализов фиксировались и подвергались статистической обработке с использованием стандартных программ с оценкой значимости показателей ($M \pm m$) и различий по t-критерию Стьюдента. Различия в сравниваемых группах считались достоверными при уровне значимости 95% ($p < 0,05$).

Результаты и обсуждения: При однократном внутрижелудочном поступлении Вентрап® в дозах 2000, 4000, 6000мг/кг веса животных, случаев острой токсичности не выявлено; За период проведения эксперимента средней летальной дозы для подопытных животных не достигнуто,

случаев смерти и признаков интоксикации не наблюдалось. Максимальная введенная доза превышала максимальную суточную дозу более чем в 10 раз, рекомендуемую для человека. Не установлена кумулятивная и сенсibilизирующая (способность средне групповой суммарный балл раздражения слизистой составили $Iir = 0$ балла).

Выводы: Проведенные испытания показали, что БАД к пище Вентрап® в изученных концентрациях не токсичен (4 класс-малотоксичные вещества), не обладает кумулятивным, раздражающим и сенсibilизирующим действием. Следовательно, может быть применен в широкой клинической практике в будущем после необходимых исследований.

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПЕЧЕНИ НА ФОНЕ ГЕПАТИТА С КОРРЕКЦИЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫМ РАСТЕНИЕМ

Насирова С.З., Бадиева Б.М.

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино

Актуальность: Повреждения печени вызывают серьезные нарушения в регуляции обмена веществ, детоксикации и антимикробной защиты, потому как печень выполняет жизненно важные функции и содействует функциям многих систем организма. В экономически развитых странах хронические заболевания печени входят в число шести основных причин смерти пациентов от 35 до 60 лет, составляя 14-30 случаев на 100 тыс. населения.

Цель исследования: создать модифицированную модель поражения печени тетрахлорметаном, для выявления патологии органа посредством биохимических и гистоморфологических исследований, коррекция нарушенной функции печени на фоне воспроизведенной модели гепатита с лекарственным растением выращенным на полях Бухарского медицинского института расторопшей.

Материалы и методы: эксперименты проведены на 60 белых беспородных крыс мужского пола массой 200–220 г. Были изучены следующие биохимические показатели крови. Для подтверждения модели патологии печени биоптат органа подвергали гистоморфологическому анализу. Анализ полученных результатов оценивали микроскопированием материала.

Результаты: в первой группе лабораторных крыс под действием тетрахлорметана через 5 суток наблюдался цитоллиз значительной части гепатоцитов, повреждались клетки Купфера, ядра клеток уплотнялись, начался воспалительный процесс и дистрофия клеток печени.

Во второй группе в условиях воспроизведенного гепатита с применением лекарственного средства расторопши в течении 30 дней, выявило значимую защиту гепатобилиарной системы, которая выражалась существенным улучшением биохимических показателей.

Вывод: в условиях воссозданного токсического гепатита тетрахлорметаном получена устойчивая форма поражения гепатобилиарной системы крыс, которая характеризовалась гибелью части гепатоцитов и некрозом. Применение лекарственного препарата расторопши в течении воссозданного токсического гепатита, содержащего большое количество флавоноидов, способствовало менее выраженному токсическому действию, уменьшению выраженности проявлений цитолитических и холестатических эффектов тетрахлорметана. Учитывая значимое повреждение печеночной ткани тетрахлорметаном, даже незначительная защита гепатоцитов расторопшей может считаться патогенетически приемлемым эффектом.

ПУТИ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ АМПУТАЦИЮ МАТКИ

Нигматова Г.М., Абсаттарова М.С., Акбарова Л.О.

Ташкентская медицинская академия

Актуальность. Гистерэктомия, проведенная у женщин в позднем репродуктивном возрасте, способствует снижению качества жизни и развитию психо-эмоциональных, обменно-эндокринных и атрофических изменений, как в раннем послеоперационном периоде, так и в отдаленные сроки