

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

2023

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE



ТОМ – II



ТОШКЕНТ – 2023



ISSN 2181-1008 (Online)
Научно-практический журнал
Издается с 2020 года
Выходит 1 раз в квартал

Учредитель

Самаркандский государственный
медицинский университет,
tadqiqot.uz

Главный редактор:

Н.М. Шавази д.м.н., профессор.

Заместитель главного редактора:

М.Р. Рустамов д.м.н., профессор.

Ответственный секретарь

Л.М. Гарифулина к.м.н., доцент

Редакционная коллегия: Д.И. Ахмедова
д.м.н., проф;

А.С. Бабажанов, к.м.н., доц;

Ш.Х. Зиядуллаев д.м.н., доц;

Ф.И. Иноятова д.м.н., проф;

М.Т. Рустамова д.м.н., проф;

Н.А. Ярмухамедова к.м.н., доц.

Редакционный совет:

Р.Б. Абдуллаев (Ургенч)

М.Дж. Ахмедова (Ташкент)

А.Н. Арипов (Ташкент)

М.Ш. Ахророва (Самарканд)

Н.В. Болотова (Саратов)

Н.Н. Володин (Москва)

С.С. Давлатов (Бухара)

А.С. Калмыкова (Ставрополь)

А.Т. Комилова (Ташкент)

М.В. Лим (Самарканд)

М.М. Матлюбов (Самарканд)

Э.И. Мусабоев (Ташкент)

А.Г. Румянцев (Москва)

Н.А. Тураева (Самарканд)

Ф.Г. Ульмасов (Самарканд)

А. Фейзиоглу (Стамбул)

Ш.М. Уралов (Самарканд)

А.М. Шамсиев (Самарканд)

У.А. Шербекоев (Самарканд)

Журнал зарегистрирован в Узбекском агентстве по печати информации

Адрес редакции: 140100, Узбекистан, г. Самарканд, ул. А. Темура 18.

Тел.: +998662333034, +998915497971

E-mail: hepato_gastroenterology@mail.ru.

СОДЕРЖАНИЕ | CONTENT

1. Закирова Бахора Исламовна, Турсункулова Дилшода Акмаловна, Хусаннова Ширин Камилджоновна, Очилова Бахтигул Сайфиевна ДИСБИОЗ И ГЕМОРАГИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННЫХ.....	6
2. Зияева Шахида Тулаевна, Мирзаахмедова Камола Тохировна ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.....	10
3. Ибатова Шоира Мавлановна, Абдукадирова Наргиза Ботирбековна ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ПРОГНОЗА ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ У ДЕТЕЙ.....	13
4. Ирисбаев Бауржан Анарбай угли РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С БОЛЕЗНЯМИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ЭКОЛОГИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ТЕРРИТОРИЯХ.....	16
5. Dilorom Kamarovna Ishankulova, Baxtiyor Urakovich Nizomov O‘TKIR RESPIRATOR VIRUSLI INFEKTSIYA O‘TKAZGAN BEMORLARDA REZISTOL BILAN DAVOLASH SAMARADORLIGINI BAHOLASH.....	19
6. Ибрагимов Даврон Дастамович, Гаффаров Усмон Бобоназарович, Исмаатов Навруз Самадович ПРОФИЛАКТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА С ПРИМЕНЕНИЕМ АНТИСЕПТИКОВ И ОСТЕОРЕГЕНЕРАТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ.....	21
7. Ибрагимова Айгуль Гаффаровна, Токсанбаева Жанат Садебековна, Торланова Ботагоз Онгаровна, Каиргельдина Саягуль Айдаровна, Турабеков К.Х. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ ФИТОТЕРАПИИ В УСЛОВИЯХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ.....	24
8. Исмаатов Навруз Самадович, Ибрагимов Даврон Дастамович, Гаффаров Усмон Бобоназарович ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ АНТИСЕПТИКА В ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНО ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ.....	27
9. Kodirova Marxabo Miyassarovna, Shadieva Khalima Nuridinovna, Rabbimova Dilfuza Toshtemirovna SAMARQAND HUDUDIDAGI BOLALARDA NOREVMATIK MIOKARDITNING ASOSIY KLINIK SIMPTOMLARINI UCHRASH TAHLILI.....	30
10. Qo‘ldashev Sardor Furqatovich, Muxamadiyeva Lola Atamurodovna, Normaxmatov Baxtiyor Botiraliyevich REVMATIK ISITMADA YURAK REVMATIK KASALLIGI PATOGENEZINING IMMUNOLOGIK JIHATLARI.....	33
11. Карабекова Балхия Артиковна ОЗИҚ-ОВҚАТЛАРНИНГ ДОРИ ТЕРАПИЯСИГА ТАЪСИРИ.....	36
12. Короткова Наталья Васильевна, Калинин Роман Евгеньевич, Сучков Игорь Александрович СЕЛЕКТИНЫ, КАК ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ УЧАСТНИКИ ПАТОГЕНЕЗА ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ.....	39
13. Курбаниязова Феруза Зафаржановна, Шавази Наргиз Нуралиевна МЕТОДЫ ФАРМАКОТЕРАПИИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ДЕВОЧЕК.....	43
14. Курдюков Евгений Евгеньевич, Кристина Артуровна, Плешакова Дарья Александровна, АМИНОКИСЛОТНЫЙ СОСТАВ СЫРЬЯ СТЕВИИ.....	46
15. ЛИМ Максим Вячеславович, АБДУРАХИМОВА Амира Фарруховна, ДЖУРАЕВА Мехрибон Сухробжоновна ВЫЯВЛЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ МЕЖДУ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МАТЕРИ И РИСКОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВПС У ИХ ДЕТЕЙ.....	48
16. Лапасова Мухтарам Шермухамедовна, Хакимова Лейла Рафиковна, Лапасова Зебинисо Хидировна ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ ВРАЧЕЙ О ПРИНЦИПАХ РАЦИОНАЛЬНОГО НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ.....	51
17. Мусоев Содик Тоирович, Ким Оксана Владиславовна, Юсупов Шухрат Абдурасулович, Халиков Каххор Мирзаевич БИОМАРКЕРЫ ОРГАНИЧЕСКОГО МАТРИКСА КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ У ДЕТЕЙ.....	54
18. Наталья Викторовна МОТОРЕНКО РОЛЬ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ВОРОНКООБРАЗНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ДЕТЕЙ.....	57
19. Магдеев Рамил Мязгутович, Зацепин Сергей Николаевич, Гаджиева Камила Курбановна, Магдеева Екатерина Рамиловна ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В УСЛОВИЯХ РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ.....	59

20. Melikova Dilshodakhon Uktamovna, Abdurakhmanov Ilhomjon Rustamovich MODERN APPROACHES TO THE TREATMENT OF DIARRHEA IN CHILDREN WITH ENTEROL.....	62
21. Дурнова Наталья Анатольевна ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАСТОЯ И ЭКСТРАКТА ИЗ ТРАВЫ ASTRAGALUS HENNINGII (STEV.) KLOK.....	65
22. Мунина Ирина Ивановна, Савирова Татьяна Юрьевна, Булатова Маргарита Викторовна, Шарова Ольга Владимировна, Головкин Дмитрий Николаевич КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМЫ ДЕФИЦИТА ЙОДА КАК МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ФОРМИРОВАНИЯ ТИРЕОИДНОЙ ПАТОЛОГИИ У НАСЕЛЕНИЯ.....	68
23. Мирзаахмедова Камола Тохировна, Зияева Шахида Тулаевна ВЛИЯНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА «ФИТИН-С» ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ.....	72
24. Muradova Railya Rustamovna, Xaydarov Musomiddin Muxammadievich GINEKOLOGIYADA PREMEDIKATSIYANING DOLZARB MASALALARI.....	75
25. Мусоев Содикжон Тоирович БРОНХООБСТРУКТИВНЫЙ СИНДРОМ: ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА НА ТЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ.....	77
26. Назаров Комил Дадаевич, Ганиев Абдурашид Ганиевич, Алиева Парогат Рустамовна, Машарипова Роза Тельмановна ВНЕБОЛЬНИЧНЫЕ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ: КЛИНИЧЕСКИЕ, ЛАБОРАТОРНЫЕ И ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБ ЕННОСТИ.....	79
27. Нуралиева Рано Матъякубовна НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО АУДИТА В ПЕДИАТРИИ.....	83
28. Нургалиева Жанар Женисовна ВЛИЯНИЕ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА Д НА СОСТОЯНИЕ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ ОЖИРЕНИЯ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ).....	86
29. Набиева Шохиста Мустафаевна, Абдухалик-Заде Гульнора Ахтамовна ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ШКАЛА ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ПЕРИНАТАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕ МЫ.....	88
30. Наимова Зилола Салимовна, Юлдашев Соатбой Жиянбоевич КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И РАЗЛИЧНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ И ЕЕ СВЯЗИ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ.....	92
31. Нарметова Севара Янгибоевна ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИТОСТАТИКОВ У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА.....	95
32. Екатерина Андреевна Никитина ОЦЕНКА АНТИДЕПРЕССИВНЫХ СВОЙСТВ ДИОКСАТИЭТАНИЛПИРАЗОЛОВ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ.....	98
33. Никифорова А.А., Стреляева А.В., Простодушева Т.В., Васькова Л.Б., Лазарева Ю.Б., Кузнецов Р.М., Бондарь А.А. СТАНДАРТИЗАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ ТРАВЫ ТОМАТА ОБЫКНОВЕННОГО. 101	
34. Норжигитов Азамат Мусакулович, Исламов Шавкат Эрийгитович, Махматмурадова Наргиза Негматуллаевна, Бобоназаров Самариддин Даминович, Рахманов Хамза Абдукодирович МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ.....	105
35. Орозбаева Жылдызкан Мариповна, Абдуллабекова Раиса Мусулманбековна, Бегалиев Шокан Сабирханович, Холмуродова Дилафруз Куватовна К ВОПРОСУ О СОЗДАНИИ КОМБИНИРОВАННОГО ПРЕПАРАТА СЕЛЕНОРГАНИЧЕСКОГО И ЙОДОРГАНИЧЕСКОГО СОЕДИНЕНИЙ.....	108
36. Очилов Алишер КАМИЛОВИЧ ЧАСТОТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НОСИТЕЛЬСТВА АЛЛЕЛЕЙ И ГЕНОТИПОВ ГЕНА СYP2C19 У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ.....	111
37. Пирназарова Гулчехра Зумрудовна СОСТОЯНИЕ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ У ДЕТЕЙ.....	114
38. Петросян Мелине Артуровна, Верисокина Наталья Евгеньевна, Климов Леонид Яковлевич УРОВЕНЬ ВИТАМИНА D И ОСТЕОКАЛЬЦИНА У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ НА ЮГЕ РОССИИ.....	117

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Мирзаахмедова Камола Тохировна

PhD, доцент кафедры фармакологии и физиологии
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Ташкент, Узбекистан

Зияева Шахида Тулаевна

к.м.н., доцент кафедры фармакологии и физиологии
Ташкентский педиатрический медицинский институт
Ташкент, Узбекистан

ВЛИЯНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА «ФИТИН-С» ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ

For citation: Mirzaakhmedova Kamola Toxirovna, Ziyaeva Shahida Tulaevna. Study of the effectiveness of “phytin-s” for toxic hepatitis.

АННОТАЦИЯ

В этой статье представлены полученные результаты влияния эффективности препарата «Фитин-С» при парацетамоловом модели экспериментального гепатита. Результаты показали, что препарат в дозе 10, 20, 50 мг/кг веса при в/м введении оказывает гепатопротекторное действие.

Ключевые слова: Токсический гепатит, Фитин-С, гепатопротектор.

Mirzaahmedova Kamola Tokhirovna

PhD, Associate Professor,
Department of Pharmacology and Physiology
Tashkent Pediatric Medical Institute
Tashkent, Uzbekistan

Ziyaeva Shakhida Tulaevna

Candidate of Medical Sciences,
Associate Professor of the Department of
Pharmacology and Physiology
Tashkent Pediatric Medical Institute
Tashkent, Uzbekistan

STUDY OF THE EFFECTIVENESS OF “PHYTIN-S” FOR TOXIC HEPATITIS

ANNOTATION

The data of pharmacological researchers on influence of drug Fitin-C on hepatitis paracetamols' models were presented. The taken data showed, that the drug at intramuscular introduction in doses 10, 20 and 50 mg/kg made expressed hepatoprotective influence (action).

Key word: Toxic hepedit, Fitin-C, hepatoprotector.

Актуальность исследования. Лекарственные поражения печени являются одной из серьёзных проблем гепатологии [15-20]. На долю медикаментозных поражений печени приходится до 9,5% всех регистрируемых побочных реакций, и в 15% случаев они заканчиваются летальным исходом [1,8-12]. Повреждения печени вызывают серьёзные нарушения метаболизма, иммунного ответа, детоксикации, которые реализуются через химические и иммунологические механизмы. В соответствии с современными принципами лечения хронических заболеваний печени, программа комплексной терапии включает два основных направления. Первое – этиотропное лечение, направленное на элиминацию возбудителя и санацию организма. Второе – патогенетическое, осуществляющее фармакологическую коррекцию универсальных, мультифакторных звеньев патогенеза [2,6,13,14].

Универсализм звеньев патогенеза поражений печени позволяет использовать патогенетическую терапию, основу которой составляют лекарственные с направленным действием

на печеночные клетки. Патогенетическим подходом является использование препаратов, способных не только восстанавливать митохондриальную мембрану, липидный биослой мембраны клетки, окислительное фосфолирование, но и модифицировать клеточный обмен [3,4]. Это возможно за счет применения гепатопротекторов, обладающих антигипоксическим/антиоксидантным эффектом, поскольку печень является основным местом метаболизма и мишенью токсического действия с первичным нарушением функции мембран [4,5,6].

Цель исследования: изучение фармакологической коррекции универсальных, мультифакторных звеньев патогенеза печени препаратом «Фитин-С».

Материал и методы. Водный раствор «Фитин-С» (фитин в смеси с аскорбиновой кислотой) разработан на кафедре технологии приготовления лекарственных средств Ташкентского фармацевтического института. Исследования проводили на белых беспородных крысах обоего пола массой тела 140-200 г.

Лекарственное поражение печени воспроизводили введением парацетамола в желудок в дозе 500 мг/кг в течение 2 дней [2,7]. «Фитин-С» и препарат сравнения Эссенциале вводили в/м в течение 10 дней после воспроизведения гепатита в следующих дозах: Эссенциале-80 мг/кг, «Фитин-С» в дозах 10, 20 и 50 мг/кг в виде 1-5% раствора. По окончании эксперимента животных усыпляли эфиром и проводили забор материала для регистрации биохимических и патоморфологических показателей. Уровень аланинаминотрансферазы (АЛТ), аспаргатаминотрансферазы (АСТ), щелочной фосфатазы (ЩФ) в сыворотке крови определяли кинетическим методом, содержание общего белка, глюкозы, мочевины общего и прямого билирубина в сыворотке крови определяли ферментативным методом на биохимическом автоматическом анализаторе «BS-380» фирмы MINDRAY (Китай) с помощью тест-систем фирмы Human (Германия). Концентрацию данных показателей регистрировали по калибровочной кривой при 6-точечной калибровке с использованием набора стабильных калибраторов различных концентраций. **Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью статистических программ WindowsXP (Excel).**

Результаты и обсуждение. Механизм патогенного действия парацетамола связан с преобразованием зависимой от цитохрома P-450 монооксигеназной системой в свободные радикалы и электрофильные интермедиаторы, ковалентно связывающие биомакромолекулы центролобулярных гепатоцитов. Влияния «Фитина-С» на парацетамоловый гепатит приведены в таблице №1.

Установлено, что введение парацетамола в дозе 500 мг/кг в течение 2 дней у контрольных животных приводит к повреждению мембран гепатоцитов, нарушению функционирования и сопровождается повышением активности маркерных ферментов аланин и аспаргатаминотрансфераз (цитолитический эффект) на 25-56% и маркеров холестаза – щелочной фосфатазы на 32%. Поражение печени носит смешанный гепатоцеллюлярный/холестатический характер, что подтверждается коэффициентом (R) ЩФ/АлАТ, равным 1,4.

Парацетамол наиболее глубоко повреждает антиоксидантную функцию печени. Как видно из приведенных в таблице 1 данных продолжительность наркоза крыс при внутрибрюшинном введении гексенала в контрольной группе животных увеличилась с 49±4,1 минут до 184±15,4 минут или в 3,8 раза. Проба с бромсульфалеином (БСФ) свидетельствующая о состоянии экскреторной и антиоксидантной функции печени в контроле увеличилась с 2,2±0,21 до 7,0±0,47.

Содержание общего, прямого и непрямого билирубина увеличилось соответственно в 1,6, 1,2 и 1,7 раза, а коэффициент глюкуронирования билирубина сократился с 0,119 до 0,083 или в 1,44 раза, что говорит о снижении способности ферментов гепатоцитов катализировать реакции конъюгации. О влиянии парацетамола на белок синтезирующую функцию печени судили по содержанию общего белка, а участие печени в синтезе прокоагулянтов по протромбиновому времени в плазме

контрольных животных. Как видно из приведенных в таблице 1 данных содержание белка сократилось с 95,1±3,9 до 63,6±4,6 г/л или на 33%, протромбиновое время увеличилось в 1,7раза с 19,0±1,5 до 32,6±2,5 секунд, что говорит о низком содержании прокоагулянтов (VII IX X) в плазме крови контрольных крыс.

Лечение отравленных парацетамолом животных препаратом «Фитин-С» в дозах 10, 20 и 50 мг/кг и препаратом сравнения Эссенциале в дозе 80 мг/кг при внутримышечном введении в течение 10 дней снижало уровень трансаминаз соответственно: АЛТ – в 2,1; 1,9; 1,8 и 2,3 раза по сравнению с контролем. Соотношение показателей АСТ и АЛТ – коэффициент де Ритиса (АсАТ/АлАТ), под влиянием препарата «Фитин-С» в дозах 10, 20 и 50 мг/кг увеличился с 1,4 (контроль) соответственно, до 2,45; 2,4 и 2,2, а Эссенциале до 2,47, что свидетельствует о снижении остроты поражения печени.

В интактной группе он составлял 2,9. Средние уровни щелочной фосфатазы у животных леченных препаратами «Фитин-С» в дозах 10, 20, 50 мг/кг и Эссенциале – 80 мг/кг были на 14-25% ниже, чем в контрольной группе животных и незначительно выше, чем у интактных животных (52±3,7 54±3,1, 58±4,0 и 51±3,2 U/L при норме 47±2,8). Идет восстановление антиоксидантной функции печени. Как видно из приведенных в таблице 1 данных у всех опытных крыс в 2 раза по отношению к контролю, сократилось время гексеналового сна, что говорит о частичном восстановлении метаболитической функции печени. В тоже время, этот показатель превосходил время гексеналового сна у интактных животных в 2 раза. Бромсульфалеиновая проба по отношению к контрольной группе животных (7,2±0,51) снизилась под влиянием «Фитина-С» в 1,7 раза до 4,2±0,32, а Эссенциале – в 1,89 раза или до 3,9±0,26.

О влиянии препарата «Фитин-С», на белок синтезирующую функцию печени судили по содержанию общего белка, а участие печени в синтезе прокоагулянтов по протромбиновому времени в плазме контрольных животных. Как видно из приведенных в таблице 1 данных содержание белка по сравнению с контрольной группой животных увеличилось при введении Эссенциале до 100,0±2,6 г/дл, препарата «Фитин-С» соответственно до 84,0±2,6, 77,2±2,6 и 75,0±2,6 г/л. Протромбиновое время сократилось, при введении Эссенциале с 72,5±4,5сек (контроль) до 22,0±1,7, а при введении препарата «Фитин-С» соответственно до 18,1,0±1,8, 19,7±1,8 и 16,5±1,8сек., что говорит о полном восстановлении синтеза прокоагулянтов в печени экспериментальных животных, при норме 19,0±1,5 сек. Полученные результаты, приведенные в таблице 1, свидетельствуют о том, что «Фитин-С» оказывают гепатопротекторное действие на общее состояние экспериментальных животных с парацетамоловым гепатитом. Наиболее выраженное действие прослеживается в дозе 10 и 20 мг/кг. По эффективности «Фитин-С» приближался к гепатопротекторному действию препарата сравнения Эссенциале.

Таблица 1

Влияние препарата «Фитин-С» и препарата сравнения Эссенциале на показатели, характеризующие поражение гепатоцитов при интоксикации парацетамолом

Биохимические показатели	Интакт	Контроль	Эссенциале-80	«Фитин-С», доза мг/кг		
				10	20	50
Гексеналовый сон, мин.	49±2,1	184±16,4	95±7,9	90±8,2	90±8,2	90±8,2
Бромсульфалеиновая проба	2,2±0,21	7,2±0,51	3,9±0,26	4,2±0,32	4,2±0,32	4,2±0,32
Общий билирубин, ммоль/л	11,0±1,0	18,0±1,4	13,5±1,1	14,1±1,2	14,1±1,2	15,0±1,2
Прямой билирубин, ммоль/л	1,3±0,11	1,5±0,13	1,6±0,14	2,2±0,16	2,2±0,16	1,9±0,14
Коэфф. Глюкуронирования билирубина (прямого/общего)	0,119	0,083	0,122	0,156	0,156	0,126
Непрямой билирубин, ммоль/л	9,7±0,85	16,5±1,20	11,9±0,7	11,9±1,1	11,9±1,1	13,1±1,1

Относительная масса печени,	27±2,3	33,6±2,8	27,0±2,2	25,0±1,8	22,0±1,8	27,0±1,8
АЛТ, U/L	32,0±3,1	84,3±3,9	36,3±2,8	40,0±2,1	45,0±2,1	48,0±2,1
АСТ, U/L	93,0±2,1	119±10,2	89,5±6,3	98±6,4	108±6,4	106±6,4
Коэфф. де Ритиса АсАТ/АлАТ	2,9	1,4	2,47	2,45	2,4	2,2
Щелочная фосфатаза, U/L	47±2,8	67±4,6	51±3,5	52±3,7	54±3,7	58±4,0
ЩФ/ АЛТ	1,47	0,8	1,4	1,2	1,2	1,2
Содержание общего белка, г/л	95,5±3,9	63,6±4,6	109,0±2,6	84,1±2,6	77,2±2,6	75,0±2,6
Содержание глюкозы, ммоль/л	4,1±0,22	6,27±0,44	6,5±0,36	4,05±0,32	4,05±0,32	4,05±0,32
Протромбиновое время, сек	19,0±1,5	72,5±4,5	22,0±1,7	18,1,0±1,8	19,7±1,8	16,5±1,8

Выводы: Исследование специфической активности препарата «Фитин-С» на моделях парацетамолового гепатита показало, что препарат при внутримышечном введении в дозах 10, 20 и 50 мг/кг оказывает выраженное гепатопротекторное действие. «Фитин-С» активирует ферменты, восстанавливает метаболизм,

детоксикационную и белковообразовательную функции, повышает синтез протромбина, обладает антиоксидантной активностью. Наиболее эффективными оказались дозы 10 и 20 мг/кг при 10 кратном внутримышечном введении. По эффективности препарат приближался к действию Эссенциале.

Список литературы/ Iqtiboslar / References

1. Астахова А.В., Лепяхин В.К. **Неблагоприятные побочные реакции и контроль безопасности лекарств.** – М., 2004.
2. Миронова А.Н. Методические рекомендации по изучению гепатопротективной активности лекарственных средств. Руководство по проведению доклинических исследований лекарственных средств. Часть первая. Москва. 2012; 944.
3. Мышкин В.А., Еникеев Д.А., Химические поражения организма (молекулярно-клеточные механизмы, патогенез, клиника, лечение) Учебное руководство. Уфа. 2000.
4. Mirzaahmedova, K. T. "The effect of immunomoduline and phytin compounds on lipid peroxidation induced at toxic experimental hepatitis." Central Asian Journal of Pediatrics 2.2 (2019): 27-29.
5. Мирзаахмедова, К. Т., А. А. Абдусаматов, and А. Н. Набиев. «Влияние иммуномодулина и соединений фитина на показатели перекисного окисления липидов при экспериментальном токсическом гепатите.» Сибирский медицинский журнал (Иркутск) 88.5 (2009).
6. Mirzaakhmedova K., Ziyayeva Sh., Yunusov A., Karimova G., Karimov R. «Pre-Clinical Study of General Toxicity of the Medication «Fitin-S»» // Indian Journal of Forensic Medicine & Toxicology **Published:** 2020-11-27 C. 7586-7594.
7. Набиев А.Н., Туляганов Р.Т., Вахобов А.А.. Методические рекомендации по экспериментальному изучению новых фармакологических веществ с желчегонной и гепатопротекторной активностью. Ташкент, 2007 – 27.
8. Халиков К. М. и др. ИЗУЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ КРЫС С ОЖГОВОЙ ТРАВМОЙ ПРОИЗВОДНЫМИ ХИТОЗАНА //International Scientific and Practical Conference World science. – ROST, 2017. – Т. 4. – №. 12. – С. 26-28.
9. Зиядуллаев Ш. Х., Хайдаров М. М., Нуралиева Р. М. Иммунный статус здорового населения подростков и юношей //Академический журнал Западной Сибири. – 2014. – Т. 10. – №. 3. – С. 80-80.
10. Saidmurodova Z. A., Toshmurodov D. A. Nuklein kislotalar kimyosi, ularning tuzilishi va ahamiyati //Вестник магистратуры. – 2021. – №. 2-1 (113). – С. 10-12.
11. Nabieva, F. S., Fayzullayeva, K. B., & Rayimova, F. S. (2022). The importance of enzyme immunoassay in the diagnosis of infectious diseases. Central Asian Research Journal for Interdisciplinary Studies (CARJIS), 2(10), 46-49.
12. Asatullo ug'li T. D., Uzakovich J. M., Kenjavevich B. A. Study of Changes in Calciferol in Eggs in Depending on the Season of the Year //Middle European Scientific Bulletin. – 2022. – Т. 24. – С. 310-314.
13. G'auratovna, S. X., Mirzayevich, K. Q., Toirovich, S. U., & Xusanovich, U. G. (2022). Principles Of The Use Of Antigens In The Immunity Diagnosis Of Echinococcosis Disease. Thematics Journal of Social Sciences, 8(2)
14. Шавази Н.М., Ибрагимова М.Ф., Лим М.В., Атаева М.С., Рустамова Ю.М., Шамсиддинова Д.К. УЛУЧШЕНИЕ ЛЕЧЕБНЫХ МЕТОДОВ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ С АТИПИЧНОЙ ЭТИОЛОГИЕЙ 63 Достижения Науки И Образования № 4 (76), 2021. Ст.63-64
15. Гарифулина Л. М., Тураева Д. Х. Факторы риска развития язвенной болезни у детей, клиническое течение и терапия //Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 1.
16. Гарифулина Л. М., Ашурова М. Д., Гойибова Н. С. Совершенствование терапии метаболического синдрома у подростков при помощи применения α-липоевой кислоты //Наука, техника и образование. – 2018. – №. 10 (51). – С. 69-72.
17. Гарифулина Л. М., Гойибова Н. С. СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ С ЭКЗОГЕННО-КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ //ЖУРНАЛ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ И УРО-НЕФРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2020. – Т. 1. – №. 1.
18. Шамсиев А.М., Раббимова Д.Т., Шамсиев Ж.А. Дифференцированный подход к реабилитации младенцев, перенесших сепсис // Детская хирургия, 2018. Т. 22. № 5. С. 269-271

ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

JOURNAL OF HEPATO-GASTROENTEROLOGY RESEARCH
SPECIAL ISSUE

ТОМ – II

Editorial staff of the journals of www.tadqiqot.uz
Tadqiqot LLC The city of Tashkent,
Amir Temur Street pr.1, House 2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Phone: (+998-94) 404-0000

Контакт редакций журналов. www.tadqiqot.uz
ООО Tadqiqot город Ташкент,
улица Амир Темура пр.1, дом-2.
Web: <http://www.tadqiqot.uz/>; Email: info@tadqiqot.uz
Тел: (+998-94) 404-0000