

## МАГНИТОТЕРАПИЯ ВА GANODERMA LUCIDUMНИНГ ЙЎҒОН ИЧАК ДИСБИОЗИ БИЛАН АСОРАТЛАНГАН ЎН ИККИ БАРМОҚ ИЧАК ЯРАСИ ТАШҲИСЛИ БЕМОРЛАРГА ТАЪСИРИНИ ЎРГАНИШ



Қодирова Саодат Раҳимжоновна, Ҳамрабаева Феруза Ибрагимовна  
ЎзРесССВ Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ривожлантириш маркази,  
Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш.

## ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ МАГНИТОТЕРАПИИ И GANODERMA LUCIDUM НА БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ОСЛОЖНЕННОЙ ДИСБИОЗОМ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

Қадирова Саодат Раҳимжоновна, Ҳамрабаева Феруза Ибрагимовна  
Центр развития повышения квалификации медицинских работников МЗ РУз,  
Республика Узбекистан, г. Ташкент

## STUDY OF THE EFFECT OF MAGNETOTHERAPY AND GANODERMA LUCIDUM ON PATIENTS DIAGNOSED WITH DUODENAL ULCER COMPLICATED BY COLONIC DYSBIOSIS

Kadirova Saodat Rahimjonovna, Khamrabaeva Feruza Ibragimovna  
Center for advanced training of workers of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan, Tashkent

e-mail: [kadirova@gmail.com](mailto:kadirova@gmail.com)

**Резюме.** Тадқиқот мақсади: ичак дисбиози билан оғриган беморларни реабилитация қилишда магнитотерапиянинг Ganoderma Lucidum экстракти билан биргаликда қўлланилишини ўрганиш ва илмий асослаш. Тадқиқот усуллари. Йўғон ичак дисбиози билан оғриган 18 ёшдан 65 ёшгача бўлган 90 нафар бемор, жумладан 63 нафар аёл ва 27 нафар эркак. Даволаш усуллари. Тадқиқот мақсадларига мувофиқ, барча беморлар асосий клиник ва физиологик хусусиятлари бўйича таққосланадиган гуруҳларга бўлинган. Биринчи гуруҳ беморлари (30 киши) "Олимп-1" аппарати ёрдамида магнитотерапия муолажасидан ўтди. Таъсирни 4 жуфт индуктор - соленоидлар йўғон ичак органларининг проекцион майдонига ўтказди; Таъсир қилиш параметрлари: интенсивлиги - 30% - 100%, частотаси 10 Гц, магнит индукция қиймати - 5 мТ. Жараён ҳар куни 15-20 дақиқа давомида амалга оширилади. Ўтказилган тадқиқотлар натижалари Ganoderma Lucidum экстракти таркибидаги МТ ва Ganoderma Lucidum экстрактини комплекс даволашининг патогенетик жиҳатдан асосли ва ИД билан оғриган беморларни даволашда самарали деб ҳисоблашга асос беради, бу эса ўрганилган беморлар контингентига дори-дармонсиз терапия воситаларининг арсеналини кенгайтиради ва реабилитация чора-тадбирларнинг самарадорлигини оширади.

**Калит сўзлар:** Йўғон ичак дисбиози, магнитотерапия, даволаш курси, реабилитация чора-тадбирлари, Ganoderma Lucidum экстракти.

**Abstract.** Purpose of the study: to study and scientifically substantiate the use of magnetotherapy in combination with synbiotics in the rehabilitation treatment of patients with intestinal dysbiosis. Research methods: 90 patients with colonic dysbiosis, 63 women and 27 men, aged 18-65 years, were studied. Treatment methods. In accordance with the objectives of the study, all patients were divided into groups comparable in terms of the main clinical and physiological characteristics. Patients of the first group (30 patients) were treated with magnetic therapy (MT) from the "Olymp-1" apparatus. The impact was carried out by 4 pairs of inductors - solenoids on the area of projection of the organs of the large intestine; exposure parameters: intensity - 30% - 100%, frequency 10 Hz, magnetic induction value - 5 mT. The procedures were carried out daily, lasting 15-20 minutes. Ganoderma Lucidum extract was included in the treatment complex according to the above scheme. The results of the conducted studies give grounds to regard the complex treatment of MT and synbiotics, consisting of Ganoderma Lucidum extract, as pathogenetically substantiated and effective in the treatment of patients with DC, which expands the arsenal of non-drug therapy means at various stages of therapeutic and restorative measures in the studied contingent of patients.

**Keywords:** Colon dysbiosis, treatment courses, rehabilitation measures, magnetotherapy, Ganoderma Lucidum extract.

Бугунги кунда замонавий тиббиётнинг асосий вазифаларига касалликларни қайта тиклаш тиббиётининг физиотерапевтик ва биокорректив

технологияларини ишлаб чиқиш, организмда адаптив реакцияларни таъминлайдиган тизимларнинг патологик жараёнига, шу жумладан иммун,

метаболик, антитоксик, ферментатив, цитопро-  
тектив ва бошқаларни ўз ичига олади.

Сўнги вақтларда ошқозон–ичак тракти  
функционал касалликлари мутахассисларнинг  
эйтиборини ўзига кўпроқ жалб этмоқда. Кўп сонли  
эпидемиологик тадқиқотлар маълумотларига  
кўра, овқат ҳазм қилиш тизимининг турли функ-  
ционал бузилишларига кўра гастроэнтеролог –  
шифокорга мурожаат этувчиларнинг 50-60%гача  
катта ёшли беморлар ташкил этади. Патологик  
симптомлар мажмуасининг таркибий  
қисмларидан бири дисбиотик шароитларнинг ри-  
вожланиши бўлиб, у бошқа касалликлар қаторида  
антибиотик терапиясини кенг ва кўпинча асоссиз  
равишда турли касалликларда қўлланилиши би-  
лан боғлиқ. Илмий адабиётларда баъзи касаллик-  
ларнинг ичак дисбиозини (ИД) билан 100% комби-  
нациясини кўрсатувчи маълумотлар мавжуд [1].  
Бу ўзаро оғирлашув синдромининг шаклланишига  
олиб келади ва шу тариха ушбу тоифадаги бемор-  
ларни даволашни мураккаблаштиради. Гастроэн-  
терологик амалиётда *Ganoderma Lucidum* экстрак-  
тини (GL) қўллаш тажрибаси адабиётда кенг  
тарқалган [2]. Сўнги тадқиқотлар натижалари  
физиотерапия усуллари билан касалликнинг патоген-  
езини турли босқичларида қўллаш, уларнинг  
дифференциал ва мақсадли таъсир қилиш имко-  
ниятларини ҳисобга олган ҳолда, тананинг адап-  
тив ва захира қобилиятини ошириб, ножўя ва ал-  
лергик реакциялар ривожланишининг хавфини  
минималлаштиришдир [3].

Гастроэнтерологик амалиётда физиотера-  
пиянинг турли усуллари муваффақиятли  
қўлланилмоқда. Шу билан бирга, ичак касаллик-  
ларини даволашда магнитотерапиядан фойдала-  
ниш тажрибаси чекланган [4]. Ичак дисбиозини би-  
лан оғирган беморларда магнитли терапияни  
(МТ) қўллашнинг назарий шартини олдинги  
тадқиқотлар маълумотлари бўлиб, унинг орга-  
низмни тартибга солиш тизимларининг ҳолатига  
фойдали таъсирини, адаптив реакцияларнинг ку-  
чайишини, турли тоифадаги патологиялар билан  
беморларда минтақавий гемодинамиканинг ях-  
шиланишини кўрсатади ва [2] бу тоифадаги бе-  
морларни даволашда муҳим аҳамиятга эга.

**Тадқиқот мақсади:** ичак дисбиозини билан  
оғирган беморларни реабилитация қилишда маг-  
нитотерапияни *Ganoderma Lucidum* экстракти би-  
лан биргаликда қўлланишини ўрганиш ва илмий  
асослаш.

**Тадқиқот усуллари:** йўғон ичак дисбиозини  
билан оғирган 18-65 ёшли 90 нафар бемор, шу  
жумладан 63 нафар аёл ва 27 нафар эркак. Уму-  
мий клиник тадқиқотлар билан бир қаторда ичак  
дисбиозининг лаборатор диагностикаси Р.В. Эш-  
птейнитвак ва Ф.Л. Вильпанская ишлаб чиққан  
усулни қўллаган ҳолда (1970), “Олимпус” фир-  
масининг аппарати ёрдамида йўғон ичакни эндоско-

пик текшириш, йўғон ичак шиллик қаватининг  
биопсиясини гистологик текшириш, ҳужайра ва  
гуморал иммунитетнинг миқдорий кўрсаткичлари  
тўғрисида маълумот берадиган тестлар ёрдамида  
иммун тизим ҳолатини баҳолаш: Т- ва В-  
лимфоцитлар, периферик қонда G, A, M синфида-  
ги иммуноглобулинлар (усуллари M. Jondal ва  
бошқалар, 1972; I. Moretta et al., 1975; G. Mancini,  
1965), шахсни ўрганиш учун кўп омили  
сўровнома компьютер версияси ёрдамида психо-  
логик ҳолатни баҳолаш. Шахсни ўрганиш учун  
сўровнома В.П. Харе усули бўйича (1981), шах-  
сий текшириш учун қисқартирилган кўп факторли  
сўровнома тести ёрдамида психосоматик ҳолатни  
баҳолаш (фаровонлик, фаоллик, кайфият). Олин-  
ган маълумотлар IBM ПК-даги Microsoft Excel  
(2007) дастурий таъминот тўплами ёрдамида  
Стъудент т-мезонини ҳисоблаш билан (Фишер  
томонидан ўзгартирилган) вариацион статистика  
усуллари билан ишланган. Тегишли намуналар  
мавжуд бўлганда, Стъудент фарқ тести ишлатил-  
ган. Акциялардаги фарқни баҳолаш учун (белги-  
нинг мавжудлигини фоизда ўзгартириш) муқобил  
Ф-тести ишлатилган. Ўртача қийматлар  
ўртасидаги фарқлар Р-да ишончли деб  
ҳисобланган.

**Даволаш усуллари.** Тадқиқот  
мақсадларига мувофиқ, барча беморлар асосий  
клиник ва физиологик хусусиятлари бўйича  
таққосланадиган гуруҳларга бўлинган. Биринчи  
гуруҳ беморлари (30 нафар бемор) "Олимп-1" ап-  
парати магнитли терапияси (МТ) билан даволан-  
ган. Йўғон ичак аъзоларининг проекцияси майдо-  
нига 4 жуфт индуктор - соленоидлар таъсир  
кўрсатди; таъсир қилиш параметрлари: интенсив-  
лиги - 30% - 100%, частотаси 10 Гц, магнит ин-  
дукция қиймати - 5 мТ. Жараён ҳар куни 15-20  
дақиқа давом этади. Даволаш курси 10-12 муола-  
жа. Иккинчи гуруҳ беморлари (30 нафар бемор)  
комплекс даволашдан ўтдилар: юқоридаги усул  
бўйича МТ, шунингдек *Ganoderma Lucidum* экс-  
трактидан иборат бўлган синбиотик - кунига 1  
капсуладан 2 маҳал овқат вақтида 21 кун давоми-  
да қабул қилинди.

Учинчи таққослаш гуруҳида (30 нафар бе-  
мор) "Олимп-1" аппарати (плацебо) дан МТ  
таъсири тақлид қилинган. Даволаш курси 10-12  
муолажадан иборат эди. *Ganoderma Lucidum* экс-  
тракти даволаш таркибига юқоридаги схема  
бўйича киритилган.

**Тадқиқот натижалари.** Оғрик синдроми  
динамикасини баҳолаб, комплекс даволашнинг  
афзалликларини таъкидлаш лозим: оғрикни тўлиқ  
баргараф этиш 83,3% (p < 0.05) - 1- гуруҳларда  
содир бўлган. Диарея билан оғирган барча бемор-  
ларда 2 ва 3 -гуруҳларда диарея камроқ учради ва  
3 -гуруҳда ўзгармади.

**Жадвал 1.** Ичак дисбиози билан оғриган беморларда кичик тос аъзоларининг реовазография (РВГ) кўрсаткичлари динамикаси (даволаш курсидан кейин)

РВГ кўрсаткичлари	1-гурух (МТ)	2-гурух (Ganoderma Lucidum экстракти)	3-г урух (МТ+ Ganoderma Lucidum экстракти)
Ri (Ом)	0,039±0,0016 0,052±0,0013*	0,041±0,0017 0,069±0,01*	0,041±0,0022 0,047±0,0023
α(c)	0,24±0,04 0,20±0,07	0,25±0,08 0,19±0,07	0,26±0,08 0,22±0,07
β (c)	0,58±0,01 0,54±0,02	0,60±0,008 0,54±0,02*	0,61 ±0,011 0,57±0,024
T(c)	0,80±0,06 0,78±0,08	0,87±0,007 0,80±0,03*	0,88±0,06 0,84±0,08
α/T(%)	30,0±0,26 25,6±1,24*	28,75±0,68 23,8±1,8*	31,6±0,41 28,8±2,30
Di (%)	73,9±4,50 53,2±2,7*	72,5±1,78 52,3±1,06*	60,7±0,89 57,3±2,7

Изох: \* - даволаниш жараёнида индикаторда сезиларли ўзгаришлар.

Ичак биоценози ҳолатида ҳам ижобий ўзгаришлар юз берди, бу анаэроб ва аэроб компонентларнинг таркибини сезиларли яхшиланиши билан намоён бўлди. 1 -гурухнинг 83% ида ( $p < 0.05$ ) бифидобактериялар ва лактобактерияларнинг нормал қийматларгача ортиши кузатилди. Иккинчи гуруҳда нажас келиш частотасининг нормаллаштиришга ва 76,2% ҳолатда метеоризм ҳосил бўлишининг пасайишига олиб келди ( $\chi^2 = 11,9$ ;  $p = 0,031$  ва  $\chi^2 = 8,1$ ;  $p = 0,048$  ва манфий амин тести учун  $\chi^2 = 9,5$ ;  $p = 0,042$  ва  $\chi^2 = 7,3$ ;  $p = 0,053$ ). Ичак дисбиози билан оғриган беморларга терапевтик таъсир қилиш мақсадида маҳаллий қўллашда, маълум даражада патологик марказда минтақавий қон айланишини яхшилаш учун реовазография натижаларига кўра катта аҳамият берилади. Минтақавий қон айланишининг динамикасини таҳлил қилиш натижасида, қорин бўшлиғи аъзоларида қон айланишининг яхшиланиши аниқланди, бу асосан томирларда қон айланишининг ортиши, қон томир тонусининг тикланиши ва томирларда ангиоспазмнинг камайиши ҳисобига содир бўлади (жадвал 1).

Жадвалнинг ҳар бир катакчасида юқори қаторидаги кўрсаткичлар муолажадан олдинги, пастки қаторидагиси даволашдан кейинги кўрсаткичлар акс эттирилган. Шу билан бирга, Ganoderma Lucidum экстрактини даволаш мажмуасига киритиш қон оқимининг тезлашишига ва веноз томирларда қон айланишини яхшиланишига ёрдам берди. Беморларнинг 3 -гурухида реография индекслари сезиларли даражада ўзгармади. Яъни, минтақавий гемодинамикани такомиллаштиришни амалга ошириш механизмлари бироз бошқача бўлиб, 2 -гурухда аниқроқ бўлган. Иммуниетнинг бузилиши ичак дисбиози патогенезида марказий ўринлардан бирини эгаллайди [4]. Шу сабабли маҳаллий таъсир учун монотерапия усули сифатида МТ таъсир механизми

иммунокомпетент тизимнинг ҳолатига таъсири, шунингдек, синбиотик билан биргаликдаги самарасини ўрганишга эътибор берилди.

Иммуниет ҳолатининг динамикасини таҳлил қилиш комплекс даволашнинг афзалликларини кўрсатди. Бу Т<sub>у</sub> ва Т<sub>г</sub> нинг иммунорегуляцион Т-хужайрали субпопуляциялари балансининг тикланиши ва тимусда Т-лимфоцитларнинг аниқ фарқланиши ҳисобига улар нисбатининг яхшиланиши, шунингдек, уларнинг иммунорегуляцион индексида сезиларли даражада ортиши ( $P < 0.05$ ) билан тавсифланди. 1-ва 3-гурух беморларининг иммунологик параметрларини ўрганишда Т<sub>г</sub>-лимфоцитларнинг фақат иммунорегуляцион субпопуляциясининг тикланиши аниқланди. Шу билан бирга, иммунорегуляцион индекс сезиларли даражада ўзгармади. Даволаш самарадорлигини ҳар томонлама баҳолаш комплекс терапиянинг афзалликларини кўрсатди. Шундай қилиб, даволаниш курсининг охирида қуйидагича сезиларли яхшиланиш қайд этилди: 10% 1 -гурухда, 40% - 2 -гурухда; 1-36,7% беморларнинг яхшиланиши 43,3%- 2 ва 37,3% - 3-гурух. Беморларнинг 13,3 фоизи 1 -чи, 0,67% - 2 -чи ва 56,6% – 3 чи –гурухларда самарасиз яқунланди.

Таққослаш гуруҳига нисбатан иккита асосий гуруҳда даволаниш натижаларини тақсимлашда Пирсон мезонининг қийматлари мос равишда  $\chi^2 = 10, 2$ ;  $p = 0,038$ ;  $\chi^2 = 16,2$ ;  $p = 0,014$ . Узоқ муддатли даволанишнинг натижалари шуни кўрсатдики, ижобий натижалар ўртача 1 ойда 40% да, 2-гурухда 66,7% да 3 ой давомида сақланиб қолган. 6 ойдан кейин 1 -чи беморларнинг 23,3% да; 2 -гурухнинг 46,7% да ижобий таъсир сақланиб қолди. Касалликнинг 6 ойдан кейин қайталаниши 27,6% беморда содир бўлган. 1-чи 0,33%; 2 -чи 57,1% 3 -гурухлар. 12 ойдан сўнг, ижобий таъсир 1 -гурух беморларининг 13,3 % ида ва 2 -гурух беморларининг 85 % ида сақланиб қолди. Яллиғланиш жараёнининг 12 ойдан кейин

кучайиши 1 - гуруҳ беморларнинг 46,7% ида, 2 - гуруҳда 66,7%и ва 3 -гуруҳларда 20% ида қайд этилган. Узоқ муддатли натижаларга асосланган даволашнинг юкори самарадорлиги назорат гуруҳига нисбатан иккита асосий гуруҳда Пирсон  $\chi^2$  мезонининг ишончли қийматлари билан тасдиқланган; улар 12 ойлик кузатувлар давомида узлуксиз бўлган (1 ва 2-гуруҳлар учун  $\chi^2 = 23,8$ ;  $p = 0,026$ ;  $\chi^2 = 28,5$ ;  $p = 0,011$ ). Шундай қилиб, ўтказилган тадқиқотлар натижалари ўрганилаётган касаллик патогенезининг турли бўғинларига таъсир кўрсатишда синбиотик билан биргаликда магнитотерапиянинг бир қанча ижобий таъсирини аниқлаш имконини берди. Тадқиқот ўтказилганларнинг кўпчилигида кузатилган минтакавий гемодинамиканинг яхшиланиши натижаси йўғон ичакда патоген инфекциянинг камайиши бўлиб, бу маълум даражада ичакнинг функционал ҳолатини яхшиланишига ёрдам берди. Комплекс даволаш магнитотерапиянинг оғриксизлантириш хусусияти ва яллиғланишга қарши таъсирини кучайтиради ва ўзгартиради, иммунокорректив таъсир кўрсатади, сахаролитик микрофлоранинг ўсишига ёрдам беради, ичак микрофлорасининг динамик мувозанатини тиклайди ва ичакнинг функционал ҳолатини яхшилади, психо-эмоционал ҳолатга ижобий таъсир кўрсатади. Комплекс даволанишнинг терапевтик самарадорлигининг муҳим таркибий қисмларидан бири бу касалликнинг кучайиш частотасини пасайиши ва ремиссия даврининг узайиши булиб, у ишлаб чиқилган комплекснинг репродуктив тизим касалликларининг иккиламчи профилактикаси усули сифатида аҳамият касб этади.

**Хулоса.** Ўтказилган тадқиқотлар натижалари МТ ва *Ganoderma Lucidum* экстрактдан ташкил топган комплекс даволашнинг турли босқичларда дори-дармонсиз воситалар арсеналини кенгайтирадиган ичак дисбиози билан оғриган беморларни даволашда терапевтик ва тикловчи чоралар патогенетик асосли ва самарали деб ҳисоблашга асос булади.

#### Адабиётлар:

1. Ризаев Ж. А., Хазратов А. И. Канцерогенное влияние 1, 2–диметилгидразина на организм в целом // Биология ва тиббиёт муаммолари. – 2020. – Т. 116. – С. 269-272.
2. Ризаев Ж. А., Назарова Н. Ш., Кубаев А. С. Особенности течения заболеваний полости рта у работников производства стеклопластиковых конструкций // Вестник науки и образования. – 2020. – №. 21-1 (99). – С. 79-82.
3. Ризаев Ж.А. и др. Оценка функциональных изменений, формирующихся в зубочелюстной системе боксеров // Вісник проблем біології і медицини. – 2019. – №. 4 (1). – С. 270-274.

4. Razumov A.N., Gusakova E.V., Efendieva M.T., Molina L.R., Ondju N. Novye tehnologii meditsinskoj rehabilitatsii bolnyx s funktsionalnymi narusheniyami tolstoy kishki. 41-426.
5. Rizaev J.A., Kuliev O.A. Risk factors of anemia in children and prognosing of it// Периодический журнал научных трудов 2018. – 2018. – Т. 5. – С. 62.
6. Rizaev J. A., Khaidarov N. K., Abdullaev S. Y. Current approach to the diagnosis and treatment of glossalgia (Literature review) // World Bulletin of Public Health. – 2021. – Т. 4. – С. 96-98.
7. Kocian J. Lactobacilli in the treatment of dyspepsia due to dysmicrobia of various causes. // Vnitri Lekarstvi. - 2004. - №2. - V. 40. - p. 79-83.
8. Levine J., Dykoski R. K., Janoff E. N. Candida-Associated diarrhea: a syndrome in search credibility. // Clinical Infectious Diseases. - 1995, - № 10 - p. 881-886.
9. Riordan S.M. et al Small Intestinal bacterial overgrowth in the symptomatic elderly. // American Journal of Gastroenterology. - 2010. - №1. - p. 47-51.

#### **ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ МАГНИТОТЕРАПИИ И *GANODERMA LUCIDUM* НА БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ОСЛОЖНЕННОЙ ДИСБИОЗОМ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА**

*Кадирова С.Р., Хамрабаева Ф.И.*

**Резюме.** Цель исследования: изучить и научно обосновать использование магнитотерапии в сочетании с синбиотиками в реабилитационном лечении пациентов с дисбактериозом кишечника. Методы исследования. Обследованы 90 пациентов с дисбактериозом толстой кишки, 63 женщины и 27 мужчин в возрасте от 18 до 65 лет. Методы лечения. В соответствии с задачами исследования все пациенты были разделены на группы, сопоставимые по основным клинико-физиологическим характеристикам. Пациентам первой группы (30 человек) проводилась магнитотерапия (МТ) на аппарате «Олимп-1». Воздействие осуществлялось 4 парами индукторов - соленоидов на область проекции органов толстой кишки; Параметры воздействия: интенсивность - 30% - 100%, частота 10 Гц, величина магнитной индукции - 5 мТл. Процедуры проводились ежедневно по 15-20 минут. Экстракт *Ganoderma Lucidum* был включен в лечебный комплекс по указанной выше схеме. Результаты проведенных исследований дают основание рассматривать комплексное лечение МТ и синбиотиков в составе экстракта *Ganoderma Lucidum* как патогенетически обоснованное и эффективное в лечении больных ДК, что расширяет арсенал средств немедикаментозной терапии на различных этапах лечебно-восстановительных мероприятий в исследуемом контингенте пациентов.

**Ключевые слова:** Дисбиоз толстого кишечника, лечебные курсы, меры реабилитации, магнитотерапия, экстракт *Ganoderma Lucidum*.