

Журнал 1996 йилдан бошлаб нашр этилади

# О'ЗБЕКИСТОН FARMATSEVTIK ХАВАРНОМАСИ

Илмий-амалий фармацевтика журнали

## 1/2021

январь-март 2021

### ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ВЕСТНИК УЗБЕКИСТАНА

Научно-практический фармацевтический журнал

Фармакологи

Расмий ҳужжатлар

Фармация ва тиббиёт янгиликлари

Фармакогнозия ва фармацевтик кимё

Фармацевтика ишини ташкил этиш  
ва дори воситалари технологияси

Лицензиялаш ва назорат қилиш  
бошқармаси маълумотномаси

Дори воситалари, тиббий буюмлар  
ва тиббий техникани рўйхатдан  
утказилганлик туғрисидаги янгиликлар

ISSN 2181-0311

[www.uzpharm-control.uz](http://www.uzpharm-control.uz)

<b>РАСМИЙ ХУЖЖАТЛАР</b>	
Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг "Асосий дори воситалари рўйхатини тасдиқлаш тўғрисида" 2021 йил 25 февралдаги 2-сонли Буйруғи .....	5
<b>ФАРМАЦЕВТИКА ИШИНИ ТАШКИЛ ЭТИШ ВА ДОРИ ВОСИТАЛАРИ ТЕХНОЛОГИЯСИ</b>	
К.Р. Рамазонава, И.А. Ходжаева. <i>Кобальт-30 Нео</i> капсуласининг таркибини тапплаш ва технологиясини ишлаб чиқиши.....	20
М.С. Нишанбаева, Ш.А. Темурова, З.А. Назарова. <i>Nigella sativa L.</i> асосида иммуномодуловчи таъсирга эга биологик фаол қўшимчалар технологиясини ишлаб чиқиши.....	24
Н.Д. Сулонов, С.Л. Жўраева. <i>Неврозда</i> беморларни дори воситалари билан таъминланишининг фармакоиктисодий таҳлили.....	28
<b>ФАРМАКОГНОЗИЯ ВА ФАРМАЦЕВТИК КИМЁ</b>	
Н.К. Абдуллаева, Р.А. Хусайнова, Н.Э. Юнусхожиева. «Кобафен» лиофил препаратининг миқдорини аниқлаш.....	35
Н.Н. Эргашев, Қ.У. Убайдуллаев. <i>Семизўт</i> қуруқ экстракти асосида олинган "Гилнопор" шамчасини стандартлаш.....	39
Р.А. Ботиров, А.З. Садиқов, Ш.Ш. Сагдуллаев, Ш.З. Турсунова. <i>Capparis spinosa</i> ўсимлигидан стахидрин алкалоидини олиш.....	43
М.А. Маматханова, Ф.А. Абдуллаева, Л.Д. Котенко, Р.М. Халилов, А.У. Маматханов. <i>Ferula tenuisecta</i> ўсимлигининг ер устки қисмини стандартлаш.....	47
И.К. Сабуров, Н.А. Юнусходжаева. <i>Қолдиқ модда сифатида дротаверин гидрохлорид</i> миқдорини аниқлаш учун ЮССХ усулини валидациялаш.....	52
М.М. Рахматуллаева, А.Т. Шарипов. <i>Пропресорбенит</i> субстанциясини олиш ва сифатини назорат қилиш.....	57
Б.Ж. Холтурасев, А.А. Сарымсақов, А.А. Атаханов. Биопарчаланувчи «Гепроцел» гемостатик препарати.....	62
<b>ФАРМАКОЛОГИЯ</b>	
М.О. Шомохсудова, Ю.Р. Мирзаев, Э.М. Рузимов, А.А. Тулаганов, Я.К. Назирова. <i>Экма заъфарон</i> доривор ўсимлигининг ноотроп таъсирини ўрганиши.....	68
Ш.Б. Даминова, М.С. Мухамедова, З.Д. Холматова, Ш.Р. Газиева. "Флунол сироп" препаратининг антимикотик самарадорлиги ва ўзлаштираолинишлигини қиёсий тадқиқоти.....	71
Г.Г. Рахмонова, Р.Р. Махмудов, К.Р. Баратов, Р.А. Якубова, Д.Г. Абдугафурова, Н.Г. Абдулладжанова, Н.А. Тагайалиева. <i>Rhus glabra</i> полифенолларида олинган ПС-5 моддасининг ўткир ва субхроник захарлигини ўрганиши.....	76
Б.А. Имамалiev, А.У. Абдухоликов. «Mediofarm» корхонаси томонидан ишлаб чиқилган «Қизилмия илдизи сиропи»нинг биоэквивалентлигини ўрганиши.....	80
З.Д. Бобосев, Ш.Ш. Гулямов, А.Т. Шарипов, Д.Н. Бобоев. «Бетайодекса» капсуласининг фармако-токсикологик тадқиқотлари.....	85
<b>КОНТРАФАКТ, ҚАЛБАКИЛАШТИРИЛГАН ВА СИФАТСИЗ ДОРИ ВОСИТАЛАРИ ВА ТИББИЙ БУЮМЛАР ТЎҒРИСИДАГИ МАЪЛУМОТЛАР</b>	
Контрафакт, қалбакилаштирилган ва сифатсиз дори воситалари ва тиббий буюмлар рўйхати (2021 йил I чорак).....	91
<b>ЛИЦЕНЗИЯЛАШ ВА НАЗОРАТ ҚИЛИШ БОШҚАРМАСИ МАЪЛУМОТНОМАСИ</b>	
Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги фармацевтика тармоғини ривожлантириш агентлигининг лицензиялаш ва назорат қилиш бошқармаси маълумотномаси.....	97
<b>ДОРИ ВОСИТАЛАРИ, ТИББИЙ БУЮМЛАР ВА ТИББИЙ ТЕХНИКАНИ РЎЙХАТДАН ЎТКАЗИЛГАНЛИК ТЎҒРИСИДАГИ ЯНГИЛИКЛАР</b>	
Ўзбекистон Республикаси тиббиёт амалиётида қўлланишга рухсат этилган дори воситалари, тиббий буюмлар ва тиббий техника Давлат Реестрига қўшимчалар (2021 йил I чорак).....	102
Ўзбекистон Республикасида тасдиқланган меъёрий - таҳлилий ҳужжатлар рўйхати.....	161
<b>ФАРМАЦИЯ ВА ТИББИЁТ ЯНГИЛИКЛАРИ</b>	
Дори воситаларининг ножўя таъсирлари.....	162
Янгиликлар.....	164

М.О. Шомохсудова<sup>2</sup>, Ю.Р. Мирзаев<sup>1</sup>, Э.М. Рузимов<sup>1</sup>, А.А. Тулаганов<sup>2</sup>, Я.К. Назирова<sup>2</sup>

ИЗУЧЕНИЕ НООТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТЕНИЯ  
ШАФРАНА ПОСЕВНОГО

ЭКМА ЗАЪФАРОН ДОРИВОР ЁСИМЛИГИНИНГ НООТРОП ТАЪСИРИНИ ЎРГАНИШ

1. Институт химии растительных веществ им. акад. С.Ю. Юнусова АН РУз
2. Узбекский химико-фармацевтический научно-исследовательский институт им. А.Султанова

Научная статья посвящена изучению ноотропного действия лекарственного растения Шафрана посевного (*Crocus sativus*). Для этой цели применялись такие методы, как методика Шафрана рефлекса пассивного избегания (УРПИ), влияние экстракта шафрана на поведение в водном лабиринте Морриса и на двигательную активность по Лапину. Также были определены влияние шафрана на исследовательскую активность по Hall у белых мышей и на снотворное действие от этаминала на чувство тревоги по Килфоилу.

Проведенные психофармакологические эксперименты на мышах показали, что экстракт шафрана посевного (*Crocus sativus*) снизил двигательную активность, уменьшил исследовательскую активность по Hall, выразенно усилил снотворное действия этаминала и проявил противотревожное действие.

**Ключевые слова:** Шафран посевной (*Crocus sativus*), экстракт, биологически активные вещества, ноотропное действие.

В медицинской практике при лечении различных заболеваний во всем мире большое значение имеют препараты из лекарственных растений, что связано с эффективностью и безвредностью препаратов, полученных из лекарственных растений.

Расширение ассортимента местного сырья с учетом потребностей населения в развитии системы здравоохранения Республики Узбекистан, создание и внедрение недорогих, высокоэффективных, экономически доступных видов лекарств на основе растительных средств сегодня является одной из важнейших задач. Создание условий по промышленному выпуску высокоэффективных природных лекарств на основе биологически активных веществ лекарственных растений послужит увеличению ассортимента недорогих рентабельных высокоэффективных препаратов. С первых дней независимости в нашей стране были приняты комплексные меры по обеспечению населения местными фармацевтическими препаратами.

Целью наших исследований является изучение фармакологической активности биологически активных веществ, содержащихся в растительном сырье *Crocus sativus*.

**Материалы и методы.** Анализ литературных источников показал эффективность применения рыльцев цветков клубнелуковичного растения шафрана (*Crocus sativus*) [1, 2]. Для исследований была

использована стандартизированная партия сырья по ГОСТ 21722-84.

В отделе фармакологии и токсикологии ИХРВ изучено ноотропное действие экстракта шафрана посевного с использованием следующих фармакологических методик:

- а) влияние Шафрана посевного на обучаемость при методике условного рефлекса пассивного избегания (УРПИ)
- б) влияние экстракта шафрана на поведение в водном лабиринте Морриса;
- в) влияние экстракта шафрана на двигательную активность по Лапину;
- г) влияние шафрана на исследовательскую активность по Hall у белых мышей;
- д) влияние экстракта шафрана на снотворное действие этаминала;
- е) влияние экстракта шафрана на чувство тревоги по Килфоилу.

**Результаты и обсуждение.** Базисной моделью для оценки влияния веществ на формирование и воспроизведение памятного следа в норме и в условиях его нарушения (амнезия) является методика условного рефлекса пассивного избегания (УРПИ). Основными преимуществами этой методики являются быстрота выработки рефлекса (обучение с одной пробы) и возможность дифференцированно воздействовать на различные фазы памяти. Существует несколько вариантов методики условных рефлексов пассивного избегания,

вырабатываемых в одном сочетании. Наиболее часто используемая форма УРПИ - обучение мышей в установке, состоящей из двух отсеков: затемненного и освещенного, соединенных дверцей. Помещенное в освещенный отсек (хвостом к дверце) животное довольно быстро переходит через дверь в затемненный отсек (норковый рефлекс) и затем получает там электрокожное раздражение через электродный пол, составляющее 0,3-0,6 мА. Проверка сохранения УРПИ состоит в повторном помещении животного в освещенный отсек, висячую платформу и т.д. через 3 часа в течение 3 дней. В результате введения экстракта шафрана в дозе 10 мг/кг внутрь, 3 из 6 мышей избегали затемненного отсека, а в контрольной

группе 4 из 6. Таким образом, экстракт шафрана не оказывал ноотропного действия.

Лабиринт Морриса [3] широко используется в исследованиях, связанных с изучением механизмов пространственной ориентации и памяти и выявления путей фармакологического воздействия на них. Лабиринт Морриса представляет собой круглый бассейн, заполненный непрозрачной водой, в которую погружена небольшая «безопасная платформа», невидимая животному. Опыты проводились в двух дозах: 3 и 30 мг/кг внутрь экстракта шафрана в течение 3 дней. В результате, экстракт шафрана в обеих дозах не выявил ноотропного действия.

Таблица 1  
Влияние экстракта шафрана в дозе 3 и 30 мг/кг внутрь на поведение в водном лабиринте Морриса

Группы	Исходное время нахождения платформы в минутах в течение 1 дня	Исходное время нахождения платформы в минутах в течение 2 дней	Время нахождения платформы в минутах в течение 3 дней после введения шафрана
Контрольная	42,4 (100 %)	9 (100 %)	7,8 (100 %)
3 мг/кг Шафрана	26 (61 %)	19,6 (-117 %)	18,4 (-136 %)
30 мг/кг Шафрана	43,4 (-0,3 %)	21,2 (-136 %)	13,6 (-74 %)

Изучение влияния экстракта шафрана на двигательную активность по Лапину

выявило результаты, приведенные в таблице 2.

Таблица 2  
Влияние экстракта шафрана на двигательную активность по Лапину

Группы	№	Исходные показатели по двигательной активности	№	Двигательная активность после введения шафрана
Контрольная	1	7	1	22
	2	6	2	11
	3	11	3	7
	4	18	4	2
	5	5	5	7
Средние значения		9,4		9,8
10 мг/кг Шафран	1	8	1	5
	2	10	2	5
	3	7	3	5
	4	7	4	5
	5	5	5	5
Средние значения		7,6		5,0 (снижение на 34,2 %)

Таким образом, фармакологическое исследование экстракта шафрана показало, что при трехкратном введении белым мышам в течение трех дней в дозе 10 мг/кг экстракта шафрана внутрь вызывало угнетение двигательной активности на 34,2 %. Результаты

изучения влияния на исследовательскую активность по методу Hall, как видно из таблицы 3, выражались в уменьшении исследовательской активности по числу обследованных полей на 17%, а по числу обследованных норок (ячеек открытого поля) снижались на 25 %.

Таблица 3  
Влияние шафрана на исследовательскую активность по Hall у белых мышей

Группы	Исходные показатели по двигательной активности	Двигательная активность после введения шафрана	Исходные показатели по исследовательской активности	Исследовательская активность после введения шафрана
Контрольная	12,4 (100 %)	17,4 (140%)	9,6 (100 %)	7,2 (75%)
10 мг/кг Шафран	11	14,5 (83 %)	7,2 (75%)	7,3

Также экспериментально на мышях было изучено снотворное действие шафрана с введением этаминала в дозе 40 мг/кг в/б, длительность сна у 3 из 5 контрольных мышей составила в среднем 14,6 минут, а у подопытных

мышей при введении дозы экстракта шафрана 10 мг/кг п/о спали все 5 мышей, при этом продолжительность сна составила 75,6 минут т.е. в 5 раз больше. Результаты отражены в таблице 4.

Таблица 4  
Снотворное действие экстракта шафрана относительно аналогичного действия этаминала

№	Группы	Длительность сна в минутах
1	Контрольная	-
2		20
3		30
4		-
5		23
	Средние значения	14,6 (спали 3 из 5)
1	10 мг/кг Шафрана	54
2		64
3		77
4		87
5		96
	Средние значения	75,6 (увеличение времени сна в 5 раз)

Далее были проведены опыты по изучению влияния экстракта шафрана на чувство тревоги

по Килфоилу. Результаты отражены в таблице 5.

Таблица 5  
Влияние экстракта шафрана на чувство тревоги по Килфоилу

Группы	Пребывание белых мышей в тёмном отсеке в секундах	Пребывание белых мышей в светлом отсеке в секундах	Индекс К
Контрольная	53	7	$K = T_c / T_t$
	43	17	
	47	13	
	45	15	
	60	0	
Средние значения	$248/5 = 49,6$	$52/5 = 10,4$	$K = 52/248 = 0,21$
10 мг/кг Шафрана	25	35	$K = T_c / T_t$
	35	25	
	60	0	
	39	21	
	48	12	
Средние значения	$207/5 = 41,4$	$93/5 = 18,6$	$K = 93/207 = 0,45$

Эксперименты показали, что мыши контрольной группы в светлом отсеке находились в среднем 10,4 сек., а в темном отсеке - 49,6 сек. Индекс К для контрольной группы составил 0,21. Мыши опытной группы в светлом отсеке находились в среднем 18,6 сек., а в темном отсеке - 41,4 сек. Индекс К для опытной группы составил 0,45.

Увеличение индекса К у белых мышей опытной группы в два раза больше относительно контрольной означает наличие

противотревожного действия у экстракта шафрана.

Вывод. Проведенные психофармакологические эксперименты на мышах показали, что экстракт шафрана посевного (*Crocus sativus*) снизил двигательную активность, уменьшил исследовательскую активность по Hall, выраженно усилил снотворное действие этаминала и проявил противотревожное действие.

#### Литература

1. Abdullaev, F.I. Biomedical properties of saffron and its potential use in cancer therapy and chemoprevention trials. *Cancer Det. Preven.* 2004. №28 (6). – P. 426-432.
2. Makhmudov, A.V. (2016) Bioecological Features and anatomical Structure *Crocus sativus* L. to the Introduction in Uzbekistan. *Journal of Novel Applied Sciences*, 5, pp. – P.17-23.

3. Morris R. Developments of a water-maze procedure for studying spatial learning in the rat. *J Neurosci Methods*. 1984, V. 11, -P. 47-60.

ЖИТТИК ХАБАРНОМАСИ №1, 2021

М.О. Шомахсудова, Ю.Р. Мирзаев, Э.М. Рузимов, А.А. Тулаганов, Я.К. Назирова  
Экма заъфарон доривор ўсимлигининг ноотроп таъсирини ўрганиш

Илмий мақола Экма заъфарон (*Crocus sativus*) доривор ўсимлигининг ноотроп таъсирини ўрганишга бағишланган бўлиб, бунинг учун шартли пасив қочиш рефлексини усули (пасив қочиш услубига кўра характерланиш фаолиятига таъсир кўрсатувчи усуллар қўлланилган. Экстрактнинг ок сичконларда Hall усули бўйича қидириш фаолиятига ва Лапин бўйича хис-ҳаяжонга таъсири аниқланди.

Сичконларда ўтказилган психофармакологик тажрибалар шуни кўрсатдики, Экма заъфарон экстракти (*Crocus sativus*) локомотор фаоллигини ва Hall бўйича тадқиқот фаоллигини пасайтирди, этамилалнинг тинчлантирувчи таъсирини кучайтирди ва безовталиққа қарши таъсир кўрсатди.

Таянч иборалар: Экма заъфарон (*Crocus sativus*), экстракт, биологик фаол моддалар, ноотроп таъсир.

М.О. Shomakhudova, Yu.R. Mirzayev, E.M. Ruzimov, A.A. Tulaganov, Ya.K. Nazirova  
Study of the nootropic effect of Saffron sativa

The scientific article is devoted to the study of the nootropic action of the medicinal plant Saffron (*Crocus sativus*). For this purpose, methods such as the conditioned passive avoidance reflex (CPAR) technique, the effect of saffron extract on behavior in the Morris water maze and on Lapin's motor activity were used. The influence of saffron on the exploratory activity according to Hall in white mice and on the hypnotic effect of etaminal on the feeling of anxiety according to Kilfoil was also determined.

The conducted psychopharmacological experiments on mice showed that the saffron extract (*Crocus sativus*) reduced motor activity, decreased the research activity according to Hall, markedly increased the hypnotic effect of etaminal and showed an anti-anxiety effect.

Keywords: Saffron sativa (*Crocus sativus*), extract, biologically active substances, nootropic effect.

УДК 616.94-022-02-08-092

Ш.Б. Даминова<sup>1</sup>, М.С. Мухамедова<sup>1</sup>, З.Д. Холматова<sup>2</sup>, Ш.Р. Газиева<sup>1</sup>

## ИССЛЕДОВАНИЕ СРАВНИТЕЛЬНОЙ АНТИМИКОТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ И ПЕРЕНОСИМОСТИ ПРЕПАРАТА «ФЛУНОЛ СИРОП»

### «ФЛУНОЛ СИРОП» ПРЕПАРАТИНИНГ АНТИМИКОТИК САМАРАДОРЛИГИ ВА ЎЗЛАШТИРАОЛИНИШЛИГИНИ ҚИЁСИЙ ТАДҚИҚОТИ

1. Ташкентский Государственный стоматологический институт,
2. Ташкентская медицинская Академия

В статье приводятся результаты исследований клинической антимикотической эффективности и переносимости препарата «Флунол» 25 мг/5 мл (флуконазол) сироп для приема внутрь по 70 мл, производства АО «Нобель АФФ» Казахстан, по сравнению с традиционной терапией, включающей в себя препарат «Флуконазол» капсулы 50 мг, «Озон» Россия. По результатам полученных данных сделаны выводы о сопоставимости этих препаратов и в то же время отмечено, что Флунол отличался удобством в использовании.

Ключевые слова: кандидоз, микозы, грибки, эффективность, переносимость.

Актуальность. В последние годы существенно повысилась распространенность грибковых заболеваний, что связано с широким и не всегда рациональным применением антибиотиков, цитостатиков,

кортикостероидных гормонов, повышением частоты внутрибольничных инфекций, развитием иммунодефицитных состояний. Наиболее часто в клинической практике встречается кандидоз, вызываемый