



Khokimiyat
of Bukhara region

UZREPORT TV



XI INTERNATIONAL AVICENNA READINGS - SCIENTIFIC PRACTICAL CONFERENCE

“ABU ALI IBN SINO (AVICENNA) AND COVID-2019”

November 25-26th, 2021
Bukhara city / Uzbekistan



собранные в Туркестанской области в фазе цветения в июне 2021 года. Определение содержания общей золы, золы нерастворимой в 10% кислоте хлористоводородной, влажности проводили по методике, приведенной в ГФ РК I издания [2].

Результаты. Результаты товароведческого анализа представлены в таблице.

Результаты товароведческого анализа травы *S. subcaespitosa*

Показатель	Среднее арифметическое	Дисперсия, %	Среднеквадратическое отклонение %	Коэффициент вариации, %	Среднее линейное отклонение, %
Влажность	5.402	0.00092	0.03033	0.56	0.0224
Зола общая	6.75054	0.10031	0.31672	4.69%	0.24025
Зола, нерастворимая в 10 % растворе HCl	5.79922	0.07808	0.27943	4.82%	0.2021

Выводы. В результате проведенных исследований установлены следующие товароведческие показатели качества сырья: влажность не более 6%, золы общей не более 7%, золы, не растворимой в 10% хлористоводородной кислоте, не более 6%.

Работы по исследованию и стандартизации растительного сырья продолжаются.

Литература:

1. Конаш Н.Е., Токсанбаева Ж.С., Омидали М.А. Ботаническое описание, химический состав, применение шлемника почтидернистого// Вестник ЮКМА, 2020, Т5, 4(91), С.54-56.
2. Государственная фармакопея Республики Казахстан. -Алматы: Издательский дом «Жибек жолы».-2008.-Том 1

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НАКОПЛЕНИЯ НОВЫХ МЕСТНЫХ РАСТЕНИЙ, СНИЖАЮЩИХ СОДЕРЖАНИЕ САХАРА

Маликова Г.Ю.

Ташкентский фармацевтический институт

Несмотря на последние достижения медицины, лекарственные растения приобретают все большее значение в мире фармацевтической химии. В частности, при лечении сахарного диабета в народной и научной медицине используются препараты на основе сборов лекарственных растений. Лекарственные растения остаются не только симптоматическими, но и средством патогенетической терапии по сравнению с биологически активными веществами, поддерживающими материнскую природу в оптимальном равновесии. В связи с этим использование лекарственных растений и их соединений, используемых в практической медицине, в качестве средств снижения уровня сахара остается актуальным, поскольку в биологически активных веществах биологически активные вещества проявляют наиболее благоприятный комплексный эффект.

Негативное воздействие биотанидов и сульфонилмочевин из широко используемых синтетических препаратов усиливается. В результате поиск безвредных гипогликемических препаратов получил широкое распространение во всем мире. В дополнение к инсулиноподобным синтетическим лекарствам в настоящее время изучаются природные соединения, которые широко распространены в мире природы, и практикующие врачи используют препараты растительного происхождения для максимального лечения диабета. Это связано с тем, что лекарственные растительные вещества положительно отличаются от химических синтетических лекарств тем, что имеют мало побочных эффектов и могут использоваться в течение длительного времени.

Цель работы: С учетом вышеизложенного сотрудниками кафедры фармакогнозии и ботаники Ташкентского фармацевтического института создано новое гипогликемическое соединение на основе листьев местных лекарственных растений - шелковицы белой (*Mors alba*) и подорожника большого (*Plantago major*), изучили химический состав и числовые показатели. При обнаружении следует изучить влияние транспорта глюкозы на жировую и мышечную ткань.

Методы: Эксперименты проведены на лабораторных белых крысах массой 120 г. 17 мг / 100 г физиологического раствора аллоксангидрата вводили при индукции аллоксанового диабета. Животные были разделены на 3 группы: первая здоровая, вторая - аллоксановый диабет, третья - аллоксан + диабетические животные, изучались путем отправки коллекции растений в дозе 20 мг / кг на 7 дней.

Результаты: Результаты экспериментов, проведенных *Mors alba*, *Plantago major* экстрактом основного растения подорожника, показали, что его можно использовать в качестве сахароснижающего средства при диабете.

ОБОСНОВАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВТОРИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ COVID-19

Маматова Н.М., Буранова Д.Ж.

*Ташкентский педиатрический медицинский институт,
Ташкентский государственный стоматологический институт*

Обоснованное применение антибиотиков для профилактики вторичных инфекций COVID-19 имеет большое значение. Так как COVID-19 является вирусной инфекцией, поэтому при легком или обычном течении болезни назначать антибиотики для предотвращения бактериальных инфекций не рекомендуется; их следует использовать с осторожностью и только в тяжелых случаях в зависимости от состояния больного. Антибиотики могут быть назначены новой коронавирусной инфекции COVID-19 при следующих состояниях: обширные поражения легких; избыток бронхиального секрета; хронические заболевания дыхательных путей с историей колонизации патогенов в нижних отделах дыхательных путей. Варианты антибактериальных препаратов включают фторхинолоны, цефалоспорины второго или третьего поколения, ингибиторы β -лактамазы и т. д. Антибиотики следует использовать для профилактики бактериальных инфекций у больных в критическом состоянии, особенно с инвазивной механической вентиляцией легких. Такие антибиотики, как карбапенемы, ингибиторы β -лактамазы, Линезолид и Ванкомицин, могут применяться у пациентов в критическом состоянии с учетом индивидуальных факторов риска. Симптомы, состояние больного и результаты таких исследований, как общий анализ крови, С-реактивный белок и прокальцитонин, должны тщательно контролироваться во время лечения. Если невозможно исключить вторичную инфекцию, необходимо тщательно собрать материал для анализов, мазки, посевы на нуклеиновую кислоту, антигены и антитела, чтобы выявить инфекционный агент как можно раньше. Антибиотики могут быть назначены эмпирически в следующих случаях: 1) увеличение объема отделяемого при кашле, более темный цвет мокроты, особенно желтая гнойная мокрота; 2) повышение температуры тела, которое не связано с обострением исходного заболевания; 3) заметное увеличение числа лейкоцитов и/или нейтрофилов; 4) прокальцитонин $\geq 0,5$ нг/мл; 5) ухудшение индекса оксигенации или обострение нарушения кровообращения, не вызванные вирусной инфекцией; а также другие симптомы, предположительно вызываемые бактериальными инфекциями.

Некоторые больные с COVID-19 подвергаются риску вторичных грибковых инфекций из-за ослабленного клеточного иммунитета, вызванного вирусными инфекциями, применением глюкокортикоидов и/или антибиотиков широкого спектра действия. У критических больных необходимо проводить микробиологические исследования дыхательных секретов, такие как мазки и посевы; своевременно проверять D-глюкозу (G-тест) и галактоманнан (GM-тест) крови или жидкости БАЛ, если есть подозрения на вторичную инфекцию. Необходимо проявлять бдительность в отношении возможной инвазивной кандидозной инфекции и проводить противогрибковую терапию. Флуконазол или Эхинокандин можно применять в следующих случаях: 1) пациент принимает антибиотики широкого спектра действия 7 и более дней; 2) пациент получает энтеральное питание; 3) пациент проходит инвазивное обследование или лечение; 4) положительный результат посева на кандидоз в материале, полученном из двух или более частей тела; 5) у пациента значительно увеличились результаты G-теста. Необходимо проявлять бдительность в отношении возможного инвазивного аспергиллеза легких.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА L-АРГИНИНА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ В СОЧЕТАНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА, ОСЛОЖНЕННЫЙ ДИСФУНКЦИЕЙ ЭНДОТЕЛИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО COVID-19.....	94
Бабамурадова З.Б., Насирова А.А., Туркманов М.М., Очилова М.Ш.	
SYNTHESIS OF ANABAZINE-AND IMIDAZOLE-CONTAINING A-AMINOPHOSPHONATES.....	95
Begimova G.U., Yu V.K., Sabit K.Zh.	
ПРИМЕНЕНИЕ АНТИМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПАТОЛОГИИ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С COVID -2019	95
Буранова Д.Д., Мамадова Н.М., Мухаммаджанова М.О.	
АСЕПТИЧЕСКИЙ НЕКРОЗ КОСТЕЙ И COVID-19	97
Давронов А.А., Ирисметов М.Э., Каримов Х.М., Кобиллов Р.К., Хошимов А.Р., Холматов Б.У.	
ИДЕИ ИБН СИНЫ В ПЯТОЙ КНИГЕ КАНОНА	97
Дадаев Х.А., Саламатова Х.Х.	
СИНТЕЗ И ПРИМЕНЕНИЕ НАНОЧАСТИЦ СЕРЕБРА КАК ПРОТИВОВИРУСНОГО АГЕНТА	98
Ермухамбетова А.Ж., Берилло Д.А.	
РАЗРАБОТКА ТЕХНОЛОГИИ ПОЛУЧЕНИЯ НАНОЧАСТИЦ СЕРЕБРА С АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ И ПРОТИВОВИРУСНЫМ СВОЙСТВАМИ.....	99
Жанабай Ж.К., Берилло Д.А.	
КАЧЕСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ ЦВЕТКОВ ПИЖМЫ САНТОЛИННОЙ НА НАЛИЧИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ.....	99
Жанибек М.С., Орынбасарова К.К.	
ИЗУЧЕНИЕ ФИЗИКО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ СУХОГО ЭКСТРАКТА ЭХИНАЦЕИ ПУРПУРНОЙ ПОЛУЧЕННОГО МЕТОДОМ ПОЛИЭКСТРАКЦИИ	100
Зупарова З.А., Хайдаров В.Р., Исмоилова Г.М.	
COMPOSITION AND TECHNOLOGY OF DRYING FRUIT OF THE MEDICINAL PLANT “ <i>CAPPARIS SPINOSA L.</i> ” AND ITS STUDY.....	101
Inagamov S.Ya., Tajibaev G.G., Tursunova Z.B., Sadikova N.B., Narzullaev D.Z.	
ГИДРОГЕЛИ НА ОСНОВЕ ПОЛИСАХАРИДОВ.....	103
Ким К.А., Бегимова Г.У.	
ТОВАРОВЕДЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТРАВЫ ШЛЕМНИКА ПОЧТИДЕРНИСТОГО	104
Конаш Н.Е., Токсанбаева Ж.С.	
МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НАКОПЛЕНИЯ НОВЫХ МЕСТНЫХ РАСТЕНИЙ, СНИЖАЮЩИХ СОДЕРЖАНИЕ САХАРА	105
Маликова Г.Ю.	
ОБОСНОВАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВТОРИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ COVID-19	106
Мамадова Н.М., Буранова Д.Ж.	
ЎЗБЕКИСТОНДА ЎСАДИГАН ҚЎЗИҚУЛОҚ – ЗОПНИК КОРОВЯКОВИДНЫЙ - (<i>RHLOMIS THARSOIDES (BGE.)</i>) ЕР УСТКИ ҚИСМИНИ ТАРКИБИДАГИ БИОФАОЛ МОДДАЛАРНИ ЎРГАНИШГА ДОИР	107
Муллажонова М.Т., Орифжонова Г.Қ., Пулатова Д.Қ.	
ЎПКА САРАТОННИ ДАВОЛАШДА ФАРМАКОИҚТИСОДИЙ ТАДҚИҚОТЛАР ТАҲЛИЛИ	107
Ражабова Н.Х., Суюнов Н.Д.	
ROLE OF TRADITIONAL MEDICINE IN COVID-19 AND PHARMACOVIGILANCE	108
Syed Ziaur Rahman & Gufran Ali	