



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ФЕРГАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
АКАДЕМИЯ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ УЗБЕКИСТАНА

Народная медицина: прошлое и будущее

материалы международной научно-практической онлайн
конференции с участием международных партнерских вузов



ФЕРГАНА-2021

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**ФЕРГАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ**

АКАДЕМИЯ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ УЗБЕКИСТАНА

**Материалы международной научно-практической онлайн-
конференции с участием международных партнерских вузов
от 6-7 мая 2021 года**

Народная медицина: прошлое и будущее

ФЕРГАНА – 2021

В российском законе (1993 года) говорилось о двух категориях: «Целителях и практиках нетрадиционной медицины». «Целители» должны лечить с помощью лекарственных трав, насекомых, советов по питанию и образу жизни. «Практики» должны были лечить с помощью советов по поведению и питанию, молитв, внушения (гипноза) и с помощью некой «коррекции биоэнергетических полей». Конечно, после выхода этот закон вызвал критику со стороны официальной научной медицины и ученых, из-за того, что «целители» без медицинского образования теперь могли «лечить» вполне легально.

К неоднозначному закону добавили (2011 год) еще статью 50 «народная медицина», где попытались отделить лекарские магико-медицинские практики от духовных магико-мистических практик. Не смотря, в «народной медицине» этнические лекарские практики были неразрывно связаны с обрядами духовного исцеления.

Исходя, из вышеуказанных литературных данных, можно сказать, что в России занятия «народным целительством» законодательно разрешено и соответствующая профессия внесена в классификатор профессий, но законодательство требует от целителя наличия медицинского образования. Однако, согласно проведенному в 2007 году исследованию РАМН, в России у 95 % людей, оказывающих услуги народных целителей, отсутствует медицинское образование, а более 40 % из них нуждаются в лечении психических отклонений [Сорокина БРЭ, 2013].

А также, этнологи [Ларионова, 2005] перечисляют следующие три причины решения заняться деятельностью народного целителя:

1. Изначальная включенность в целительскую традицию благодаря месту проживания или родственным связям. В этом случае наследуются имеющиеся приемы и навыки, а получение дополнительного образования и государственной регистрации часто связаны с расширением профессиональной деятельности и необходимостью её легализации.
2. Резкая смена мировоззрения, произошедшая в результате психологической или физической травмы, возникшее ощущение появления необычных способностей.
3. Собственное оздоровление и создание на этой основе оздоровительной системы.

В настоящее время подразделяются следующие виды народной медицины:

- ароматерапия;
- апитерапия (лечение продуктами пчеловодства), апифитотерапия (с добавками растений);
- гидротерапия (водолечение);
- гирудотерапия (лечение пиявками);
- голодание;
- скипидарные ванны;
- талассотерапия (лечение морскими водорослями, солями, глинами);
- фитотерапия (траволечение)

ТУРЛИ ТЎҚИМАЛАРДАН АЖРАТИЛГАН МИТОХОНДРИЯ АТФ ГА БОҒЛИҚ КАЛИЙ КАНАЛИГА ГОССИТАН ПОЛИФЕНОЛИНГ ТАЪСИРИ

Позиллов М.К., Шайдуллаев И.И., Толлибоева Ф.Т.

Ўзбекистон Миллий университети

Сўнгги йилларда кўплаб лабораторияларда цитоплазматик ва митохондрия ички мембранасидаги АТФга боғлиқ калий канални (митокАТФ-канал) ўрганиш бўйича кўплаб тадқиқотлар олиб борилмоқда. МитокАТФ-канални хоссаларини ўрганиш шуни кўрсатадики, у цитоплазматик мембраналарда биринчи марта аниқланган КАТФ-каналлар оиласига мансубдир. Бу оилани мансуб барча калий каналларининг умумий хоссаси, АТФнинг физиологик концентрацияси билан ингибирланиши ва калийга нисбатан селективлигидир. Кардиомиоцитларда ушбу канал фаоллашуви оксидловчи стресс таъсирида келиб чиқувчи апоптозни ингибирлайди. Ошқозон ости беши (ООБ)

хужайраларининг цитоплазматик мембранада жойлашган КАТФ-канални очилишини махсус блокаторлар ингибирлайди, потенциалга боғлиқ Ca^{2+} каналларини фаоллайди ва мембранани деполяризациясига сабаб бўлади, бунинг натижасида, инсулиннинг экзоцитоз йўли билан секрециясини регуляция қилади. Шунингдек, КАТФ-канални гипоксия шароитида хужайрани химоя қилишда ҳам иштирок этади. Профессор Г.Д.Миронова лабораториясида олиб борилган тадқиқотлардан маълум бўлишича, «Экстралайф» препарати митоКАТФ-канални фаоллайди ва митохондрияларда H_2O_2 тўпланишини камайтиради ва бошқа кўплаб КАТФ-каналнинг гипоксен, таурин каби активаторлари антиоксидант хоссасини ҳам намоён қилади. Ҳозирда дунёнинг кўплаб илмий марказларида митоКАТФ-канални ўсимлик бирикмаларини таъсири кенг ўрганилмоқда. Юрак ишемик касалликларида ушбу каналнинг физиологик аҳамияти юқори бўлиб, кардиомиоцит хужайраларини ҳажм бошқарилишида, мембрана потенциали сақланишида алоҳида рол ўйнайди ва уларни ўсимлик бирикмаларида ёрдамида модуляциялаш мумкин. Натижада ўсимлик бирикмаларининг кардиопротектив, гепатопротектив фаолликларини баҳолаш имконини беради.

Шундай мембранафаол хоссага эга бўлган бирикмалардан бири госситан полифенолини *in vitro* тажрибаларда жигар, юрак ва ООБ митоКАТФ-канални турли концентрациялардаги таъсири ўрганилди.

Тадқиқотлар *in vitro* шароитларида амалга оширилди. Ушбу ишни бажаришда ЎЗР ФА Биоорганик кимё институти профессори Н.Г. Абдулладжанова томонидан тақдим этилган *Gossypium hirsutum* ўсимлигидан ажратиб олинган госситан полифенолидан фойдланилди. Ишнинг мақсади. *In vitro* госситан полифенолининг каламуш жигар, юрак ва ошқозон ости беши митохондрияси КАТФ-канални таъсирини ўрганишдан иборат.

Тадқиқот усуллари. Тажрибалар зотсиз, вазни 180-200 гр бўлган оқ эркак каламушларда олиб борилди. Каламуш жигар, юрак ва ошқозон ости беши митохондриялари дифференциал центрифугалаш усули бўйича ажратилди. МитоКАТФ-канални ўтказувчанлиги (0,3 мг/мл) 3 мл ячйекларда 540 нм тўлқин узунлигида оптик зичликнинг ўзгариши бўйича аниқланди. Инкубация муҳити 125 мМ КСl, 10 мМ Нерес, 5 мМ сукцинат, 1 мМ $MgCl_2$, 2,5 мМ K_2HPO_4 , 2,5 мМ KH_2PO_4 , 0,005 мМ ретенон ва 0,001 мМ олигомицин, рН 7,4. Митохондриядаги оксил миқдори Лоури усулининг Петерсон модификациясида аниқланди.

Олинган натижалар. Жигар митохондриялари устида олиб борилган тажрибалардан маълум бўлдики, госситан 3 мкМ да митоКАТФ-канални фаоллаши ва полифенол концентрациясини 5-10 мкМ га ошириб борилиши канални янада назоратга нисбатан фаолланишига олиб келади. Бу шароитда ушбу КАТФ-канални активатори диазоксид (50 мкМ) госситанга нисбатан самарали таъсир этиши кузатилди. Госситанни юқори концентрациялари (20-30 мкМ) жигар митоКАТФ-канални жуда суст таъсир кўрсатди ва бу натижалар кўрсатилмаган.

Госситанни каламуш юрак ва ООБ митоКАТФ-канални фаолловчи таъсир кўрсатди, аммо жигар митоКАТФ-канални фаолловчи таъсири (3,0 мкМ) сезилмади. Муҳитда АТФ мавжуд шароитда госситаннинг 5,0 10,0 ва 20,0 мкМ концентрациялари юрак ва ООБ митоКАТФ-канални назоратга нисбатан фаоллаштиради. Плазматик мембрана ва митоКАТФ-каналнинг классик активатори диазоксид АТФ мавжуд шароитда юрак ва ООБ митоКАТФ-канални фаоллаши қайд этилди.

Ҳозирда калий канал очувчи моддаларни ўрганишда митохондрия ички мембранаси КАТФ-канални ҳам фаоллаштирадилар, деган саволларни ўртага ташлайди. Адабиётларда келтирилишича, калий канал очувчи моддалар митохондрия деполяризациясини ва K^+ ионлари оқимини кучайтиришга олиб келади. Интакт митохондрияларда, айниқса, патологик ҳолатларда жигар ва ООБ митоКАТФ-канални модуляторларнинг таъсирини тавсифлаш бўйича маълумотлар учрамайди.

Кардиомиоцит митоКАТФ-каналнинг фаолловчи моддаларнинг хоссалари бўйича кўплаб тадқиқотлар олиб борилган. КАТФ-канални фаолловчи бундай моддалар юрак

митохондриясини деполяризациялаши кўрсатилган. Бироқ канални метаболик активаторлари синтетик аналоглар бўлгани учун улар табиий фаол моддаларга нисбатан хужайрани ион транспорт тизимларини регуляциясини бузилишига сабаб бўлиши ҳам мумкин. Табиий полифенол бирикма госситан тажрибаларимизда КАТФ-каналга фаоллаштирувчи ва mPTP га ингибирловчи таъсири орқали митохондрияни ҳажм бошқарилиши ва патологик ҳолатларда осмотик бўкишдан сақлаши мумкин. Демак, госситан полифеноли юрак митоКАТФ-каналини фаоллаши орқали кардиомицитларни гипоксия ва ишемиядан ҳимоя қилувчи кардиопротектор восита сифатида фармакологиясини янада чуқурроқ ўрганишни тақозо этади. Ушбу йўналишдаги фармакологик препаратларнинг клиник амалиётда қўлланилиш самарадорлигини изоҳлаб беришда фойдаланиш ҳам мумкин.

ORGANIZMGA VITAMINLAR YETISHMOVCHILIGI ASORATLARI

Qodirova H., Rahmatullaev I.

Farg'ona jamoat salomatligi tibbiyot instituti

Ma'limki har bir organism yagona o'ziga hos mukammal dastur asosida o'sadi, rivojlanadi, ko'payadi. Bu jarayonning meyoriy borishida albatta tashqaridan olinish zarur bo'gan ozuqa moddalar, suv, havoning tarkibi-sifati va miqdori meyoriy bo'lishidan tashqari albatta bosim, harorat va asab tizimining ham o'rni juda muhim.

Organizmdagi biokimyoviy jarayonlarni bosqarilishda va tartibga solinishida g'oyat muhim ro'l o'ynaydigan biofaol moddalarning po'li alohida ahamiyatga ega.

Ana shunday moddalarga vitaminlar ham kirib, ularning hozirgi kunda 30 dan ortig'i o'rganilib shulardan 20 tasi organizmdagi moddalar almashuvi jarayonlarida faol ishtirok etadi. Ular organizm uchun oz miqdorda talab etilsada, lekin moddalar almashinuvida juda muxim ahamiyat kasb etadi. Shuning uchun ham ayrim vitaminlarning organizmda yetishmasligi albatta ma'lum xastalikni keltirib chiqaradi, shuning uchun ham aynan vitaminlarning organizmdagi ahamiyati tibbiyot xodimlari tomonidan bilishi kerak bo'lgan eng muxim tushunchalardan biridir.

Modda almashinuvining buzilishi ko'pincha organizmga vitaminlarning kam qabul qilinishi yoki ovqat tarkibida bo'lmasligi shuningdek, ularning organizmda o'zlashtirilishining buzilishi bilan bog'liqdir. Natijada vitamin yetishmovchiligi bilan bog'liq kasallik vujudga keladi. Osiyo, Afrika va Janubiy Amerika davlatlarining ayrim hududlarida aholi bir xil o'simlikga mansub bo'lgan ovqat mahsulotlarini iste'mol qilganliklaridan avitaminoz holatlari ko'p uchraydi. Tibbiy adabiyotlarda organizmga vitaminlarning juda ko'p qabul qilinganida rivojlanadigan holatlar ham keltirilgan (gipervitaminozlar). Bu kasalliklar gipovitaminozlarga nisbatan kam uchraydi, lekin A, D, K va boshqa gipervitaminozlar bo'lishi mumkin. Hozirgi vaqtda aniqlanishicha, avitaminozda modda almashinuvining buzilishi va ferment sistemalarining faolligini buzilishi bilan bog'liqdir. Chunki ko'pchilik fermentlar joriy prostetik guruhlari tarkibiga kiradilar. Vitaminlarning fermentlar bilan bog'liqligini birinchi marotaba 1922-yilda akademik N.D.Zelinskiy ko'rsatib bergan. Uning fikricha vitaminlar modda almashinuvini bevosita boshqarmasdan, bilvosita tarkibiga kiradigan fermentlar orqali boshqaradilar. Bu holat hozirgi kunda o'z isbotini topgan.

Inson organizmida zaiflik, terining quruqligi va tirnoqlarning sinuvchanligi aynan vitaminlarning yetishmayotganidan darak beradi. Bunda kishi organizmiga qanday vitaminlar yetishmayotganini aniqlash yo'llari ustida to'xtaladigan bo'lsak, organizmda vitaminlar yetishmayotganini bilmoqchi bo'lsak o'z tanamiz, tashqi ko'rinishimizga – sochlar, teri va tirnoqlarimiz holatiga e'tibor berishimiz lozim, ular solomatligimiz holati haqida aniq ma'lumot beradi.

Masalan, tanamizning biron joyiga qattiq narsa tegib ketganda ko'karish paydo bo'lsa, va u uzoq vaqt yo'qolmasa, bunda organizmimizda C, K va P vitaminlari yetishmayotganidan darak

QO'ZIQORINLARNING FOYDALI XUSUSIYATLARI VA INSON SALOMATLIGIGA IJOBIY TA'SIRI.	
O'rinboyev I.R.....	221
BUXORO VOHASIDA UCHRAYDIGAN ADVENTIV TUR <i>SOLANUM NIGRUM L.</i> NING DORIVORLIK XUSUSIYATLARI VA ZARARI	
Olimova S.O.....	223
THALLI LAMINARIAE – O`SIMLIGINING DORIVOR XUSUSIYATLARI VA UN DAN UY SHAROTIDA FOYDALANISH	
Omonboyev K.M., Ramazanov N.N., Vorisova R.S.....	224
XALQ TABOBATI TARIXI	
Orifova S, Umurzakova R.Z.....	225
ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛНОЦЕННОЕ ПИТАНИЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ИММУНИТЕТА У ЖЕНЩИН ДЛЯ ЗДОРОВОГО ПОТОМСТВА.	
Палванова М.С., Ким Д.В.	227
НАРОДНАЯ МЕДИЦИНА В РОССИИ	
Петрачевская Ю.Л., Марупова М.А., Исмоилова С.Т.	229
ТУРЛИ ТЎҚИМАЛАРДАН АЖРАТИЛГАН МИТОХОНДРИЯ АТФ ГА БОҒЛИҚ КАЛИЙ КАНАЛИГА ГОССИТАН ПОЛИФЕНОЛИНГ ТАЪСИРИ	
Позиллов М.К., Шайдуллаев И.И., Толлибоева Ф.Т.....	230
ORGANIZMGA VITAMINLAR YETISHMOVCHILIGI ASORATLARI	
Qodirova H., Rahmatullaev I.....	232
UZUM DANAGI YOG'INI AJRATIB OLISH VA UNING KIMYOVIY TARKIBINI O'RGANISH	
Quechxonova M.G', Abdulladjanova N.G.....	234
JAMOAT SALOMATLIGI VA XALQ TABOBATI	
Qurbanova Sh.	235
СОҒЛИКНИ САҚЛАШ ТИЗИМИНИНГ БИРЛАМЧИ БЎҒИНИДА ХАЛҚ ТАБОБАТИ УСУЛЛАРИНИ ҚЎЛЛАНИЛИШ ХОЛАТИ	
Қаюмов Х.Н., Эргашева Н.О.	236
ИНСОН СОЛОМАТЛИГИ ВА ХАЛҚ ТАБОБАТИ.	
Қодиржонова Ф., Собиров Н,.....	237
ПЁТР БАТМАЕВНИНГ “ТИБЕТ ТАБОБАТ ИЛМИ СИСТЕМАСИ ТЎҒРИСИДА” АСАРИ ШАРҚ ТАБОБАТИ ТАРИХИ, НАЗАРИЯСИ ВА АМАЛИЁТИНИ ЎРГАНИШНИНГ МУҲИМ МАНБАИ СИФАТИДА	
Қодиркул Рўзमतзода	239