



UZREPORT TV



MINISTRY OF HEALTH OF THE  
REPUBLIC OF UZBEKISTAN



**IV INTERNATIONAL  
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE**

**"ABU ALI IBN SINO (AVICENNA)  
AND INNOVATIONS IN MODERN  
PHARMACEUTICS"**

**May 20th, 2021**

**Tashkent city, Uzbekistan**

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ  
СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

ТОШКЕНТ ФАРМАЦЕВТИКА И ИНСТИТУТИ

ИБН СИНО ЖАМОАТ ФОНДИ

# **АБУ АЛИ ИБН СИНО ВА ЗАМОНАВИЙ ФАРМАЦЕВТИКАДА ИННОВАЦИЯЛАР**

**IV ХАЛҚАРО ИЛМИЙ-АМАЛИЙ АНЖУМАН  
МАҚОЛАЛАР ТЎПЛАМИ**

---

## **АБУ АЛИ ИБН СИНО И ИННОВАЦИИ В СОВРЕМЕННОЙ ФАРМАЦЕВТИКЕ**

**СБОРНИК IV МЕЖДУНАРОДНОЙ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ**

ТОШКЕНТ - 2021

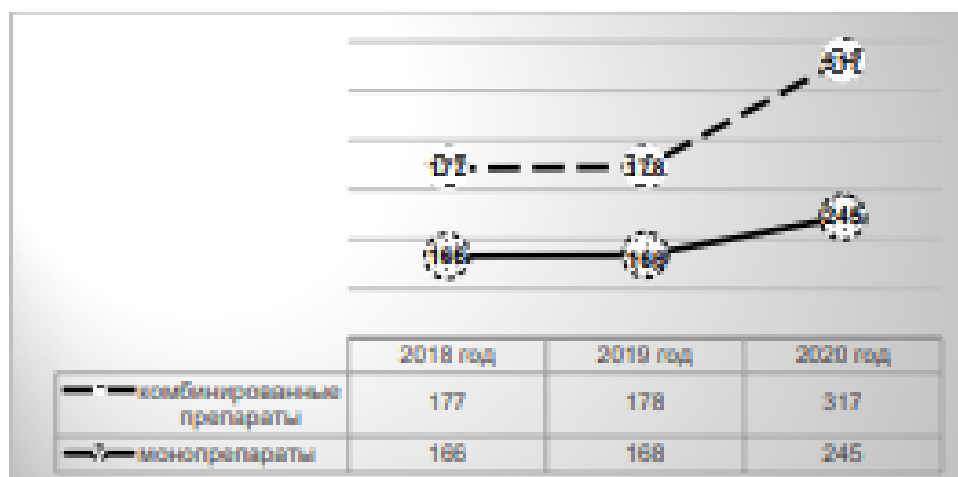


Рис. 2. Структура витаминных препаратов по составу.

**Выводы:** Проведение ассортиментного анализа витаминных препаратов по производственному признаку, выявил преобладание доли лекарств по отечественным лекарственным средствам в 2018 году-39%, в 2019 году-38%, а в 2020 году-48% наименований, это говорит о динамике роста регистраций отечественных препаратов. Структурный анализ витаминных препаратов показал, что ассортимент препаратов за три года увеличился и в 2020 году составил по монокомпонентным препаратам 44%, а по комбинированным 56% это показывает, что спрос на препараты с каждым годом растет.

#### Литература:

1. Садыкова Г.Э., Ахмедова Х.Т., Убайдуллаева Н.У. Ассортиментный анализ витаминных препаратов. Менеджмент и маркетинг в составе современной экономики, науки, образования, практики. - Материалы IX Международной научно-практической дистанционной конференции 18 февраля 2021года. 386-389 стр.
2. Государственный реестр лекарственных средств и медицинских изделий Республики Узбекистан – 2018год №22, 2019 год №23, 2020 год №24.

## О ПРЕДПОСЫЛКАХ ПОЯВЛЕНИЯ ПРАВИЛ GMP

**Бекчанов Х.К., Камбаров Х.К., Облокулов Ф.Ф.**

*Ташкентский фармацевтический институт  
e-mail: bekchanov.hamdam@mail.ru*

**Актуальность.** В последние годы в нашей республике особое внимание уделяется вопросам реализации комплексных мер по улучшению системы обеспечения населения фармацевтической продукцией (ФП) - лекарственными средствами (ЛС), изделиями медицинского назначения и медицинской техникой, созданию благоприятных условий для развития отечественной фармацевтической отрасли. В частности, в Указе Президента Республики Узбекистан от 10 апреля 2019 года № УП-5707: подчеркнута важность вопроса внедрения на отечественных предприятиях международных стандартов, обеспечивающих возможности производства конкурентоспособной на внешних рынках ФП и повышение экспортного потенциала отрасли; установлен срок прохождения всеми отечественными производителями ЛС обязательной сертификации на соответствие национальным требованиям надлежащей производственной практики (Good manufacturing practice – GMP). Перевод отечественных фармацевтических производителей на стандарт GMP требует, в свою очередь, разъяснения сути и причин возникновения концепции GMP.

**Цель** – изучение причин появления и признания правил и концепции GMP.

**Методы и методики.** При изучении литературы, содержащей релевантную информацию, были использованы системный, исторический, логический и сравнительный методы анализа.

**Результаты.** Установлено, что фундамент будущих правил GMP начал создаваться в конце

40-х гг. прошлого века в результате осознания ведущими мировыми производителями ЛС важности накопления и обобщения опыта в данной области. Впоследствии появились отдельные методические указания, основанные на этом опыте (Канада, 1957 г.). Концепция GMP сложилась, начала быстро развиваться и получила широкое международное признание в результате совместного влияния ряда факторов, основными из которых являются: А) «Терапевтическая революция»; Б) Структура и характер мирового фармацевтического производства. А) «Терапевтическая революция». По окончании Второй мировой войны в Западной Европе, Северной Америке и Японии началась научно-техническая революция. Многие предприятия большой химии стали вкладывать значительные средства в поиск, производство и вывод на рынок новых терапевтически активных молекул. В результате арсенал фармакотерапии начал ежегодно пополняться десятками новых, как правило, высокоэффективных ЛС. Появилось выражение «терапевтическая революция», наступила «эпоха чудесных лекарств» - лекарства против любой хвори, даже против неудач в личной жизни или бизнесе. Часть новых препаратов создавалась по принципу «молекулярной рулетки», т.е. путем незначительной модификации химической формулы известных лекарственных субстанций. Это давало возможность запатентовать препарат и использовать признак формальной новизны в рекламных целях. Часто химические аналоги инновационных соединений имели сходные с ними терапевтические свойства, т.е. создавались ради патента, а не ради пациента. В этот период лекарствами стали считать чистые активные субстанции, произведенные промышленным способом. Содержащие их лекарственные формы рассматривались как дополнительная услуга медикам и потребителям. Б) Структура и характер мирового фармацевтического производства. Огромный экономический успех разработки и выпуска в продажу новых ЛС привел к возникновению категории производителей, специализировавшихся на этом виде бизнеса. Большинство таких фирм, в том числе крупнейших германских и швейцарских компаний, а также американских корпораций, отпочковались от химических концернов, производивших красители, гербициды и т.п. Эти фирмы, учитывая высокую прибыльность своего бизнеса, не экономили на качестве своей продукции и акцентировали свое внимание на разработку и финансирование инновационных продуктов, развитие и совершенствование методов лабораторного контроля качества. Часто на таких предприятиях недостаточно внимания уделялось общему санитарному состоянию, мало учитывался риск случайного и перекрестного загрязнения, а также перепутывания и пересортицы исходных материалов, полупродуктов и готовой продукции, т.к. предыдущий опыт работы с красителями и продуктами агрохимии не способствовал пониманию необходимости работать чисто и аккуратно, «как в аптеке». Иная ситуация наблюдалась на предприятиях отрасли, выросших из аптек (Squibb в США, многие французские фирмы). Здесь, несмотря на увеличение масштабов изготовления медикаментов, сохранялась культура «фармацевтического порядка», иначе говоря, работы в соответствии с надлежащей аптечной практикой. Они могли отставать от филиалов химических концернов в части развития контрольно-аналитических лабораторий. В 60-е прошлого столетия в фармацевтической отрасли появилась новая категория предприятий - производители т.н. дженериков, которые не располагали ни опытом, ни финансовыми возможностями инновационных фирм. Их основным оружием стала ценовая конкуренция, основанная на принципе «экономии на всем», даже на качестве. Начиная с середины 60-х гг. с ростом объемов производства готовых ЛС и расширением их номенклатуры стали учащаться потенциально опасные для потребителей случаи перекрестного и случайного загрязнения препаратов, пересортицы этикеток, нестабильности, а с начала 70-х гг. и не биоэквивалентности препаратов. Соответственно, в этот период преимущественное развитие в управлении качеством продукции в отрасли получил профилактический и комплексный подход. Качество стало не только контролироваться, но и обеспечиваться мерами профилактики ошибок и отклонений в процессе производства.

**Выводы.** Таким образом, концепция GMP сложилась, начала быстро развиваться и получила широкое международное признание в результате совместного влияния ряда объективных факторов.

## **БАЧАДОН БЎЙИНИ САРАТОННИ БИЛАН КАСАЛДАННИШ КЎРСАТКИЧЛАРИ ТАХЛИЛИ**

**Гашева Н.Р., Султонова Г.А., Адимова Н.А., Абидов А.А.**

Алимухамедова С.А., Фотилжонова М.Ш., Хатамов Х.М. ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА ҚАЙД ЭТИЛГАН АЛЛЕРГИЯГА ҚАРШИ ДОРИ ВОСИТАЛАРИНИНГ КОНТЕНТ ТАҲЛИЛИ.....	296
Алланазарова М.К., Умарова Ш.Э., Содикова Н.А. НООТРОП ДОРИ ВОСИТАЛАРИ АССОРТИМЕНТИНИНГ КОНТЕНТ ТАҲЛИЛИ .....	298
Ахмедова Х.Т., Садрасова Г.Э., Убайдуллаева Н.У. АССОРТИМЕНТНЫЙ АНАЛИЗ ВИТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ .....	299
Бекжанов Х.К., Камбаров Х.К., Облокулов Ф.Ф. О ПРЕДПОСЫЛКАХ ПОЯВЛЕНИЯ ПРАВИЛ GMP.....	301
Ганиева Н.Р., Султонова Г.А., Азимова Н.А., Абадов А.А. БАЧАДОН БЎЙИ САРАТОНИ БИЛАН КАСАЛЛАНИШ КУРСАТКИЧЛАРИ ТАҲЛИЛИ .....	302
Жаннатиллаев Р.Т., Султонова Г.А., Сулонов Н.Д. АЛЫЦГЕЙМЕР БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРИНИ КАСАЛЛАНИШ КУРСАТКИЧИ ТАҲЛИЛИ.....	304
Жўраева Н.Д., Сулонов Н.Д. ДИУРЕТИК ДОРИ ВОСИТАЛАРИ АССОРТЕМЕНТ ТАҲЛИЛИ.....	305
Zakirova R.U., Rakhimova G.R., Mirzakhitova I.M. CONTENT ANALYSIS OF THE ASSORTMENT OF THE CARNITINE-CONTAINING MEDICINAL SUBSTANCES .....	307
Зинева М.Н., Абдурашкова Н.И. ПАНДЕМИЯ ДАВРИДА ТИББИЙ БУЮМЛАР ВА ТИББИЁТ ТЕХНИКАСИ МУОМАЛАСИ .....	308
Ибрагимов И.Х., Икромова Г.М. АНАЛИЗ ИНДЕКСА ОБНОВЛЕНИЯ РЫНКА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН .....	310
Lebed S., Nemchenko A. QUALITY ASSURANCE OF MEDICAL OXYGEN GAS IN TERMS OF REGIONAL LABORATORIES FOR DRUG QUALITY ANALYSIS IN ORDER TO PREVENT THE USE OF COUNTERFEIT DRUGS HEALTHCARE SERVICES PROVIDERS ...	311
Лебедин А.Н. ИССЛЕДОВАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ ВНЕДРЕНИЯ GPP В АПТЕКАХ УКРАИНЫ .....	313
Немченко А.С., Курченко Ю.Е., Подкотина М.В. АНАЛИЗ БАЗ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ ПО ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ В ПРОФИЛАКТИКЕ И ТЕРАПИИ ИНСУЛЬТА.....	314
Оглоберганова Э.С., Содикова Г.Э. ХОРАЗМ ВИЛЮЯТИ “JAVOXIR O’KTAM TAVIVI” ХК АЙДАНМА КАПИТАЛИНИНГ ИКТИСОДИЙ ТАҲЛИЛИ.....	316
Пивоварова Н.С., Прохвина Л.В., Шибитченко Т.С., Сретенская И.И. АНАЛИЗ РЫНКА НАЗАЛЬНЫХ МЯГКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ.....	317
Ражабова Д.Х., Сулонов Н.Д. ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИДА ИНСУЛЬТ КАСАЛЛИГИ БИЛАН КАСАЛЛАНИШ ТАҲЛИЛИ.....	319
Ражабова Н.Х., Сулонов Н.Д. ЎПКА САРАТОНИ КАСАЛЛИГИНИ ДАВОЛАШ СТАНДАРТЛАРИ ВА КЛИНИК ПРОТОКОЛЛАРИНИНГ ҚИЁСИЙ ТАҲЛИЛИ .....	320
Рахимов А.А. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОПТОВЫХ ЦЕН РЫНОЧНОГО СЕГМЕНТА АНТИДЕПРЕССАНТОВ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН .....	322
Рузибаева Д.У., Зинева М.Н., Хидоятова Э.Ш. ИЗУЧЕНИЕ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ГЕПАТИТА С .....	323
Сайдалиева Х.Х., Умарова Ш.Э., Султанбаева Н.М.У. ҚАНДЛИ ДИАБЕТ КАСАЛЛИГИДА ҚўЛЛАНИЛАДИГАН ДОРИ ВОСИТАЛАР АССОРТИМЕНТ ТАҲЛИЛИ.....	325
Султанбаева Н.М.У., Самирходжаева Л.Ф., Умарова Ш.Э. АНАЛИЗ ЗАКУПА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ.....	326