

ISSN 2181-5534

ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ И ФАРМАКОЛОГИЯ



№ 3 / 2021

26. УСМАНОВА М.К., ВАХИДОВА Н.М., МАМАТКУЛОВ З. О. OG'IZ BO'SHIG'I SHAMOLLASHI KASALLIKLARIDA QO'LLANILADIGAN DALACHOY O'SIMLIGINI SUYUQ EKSTRAKTINI OLISH..... 126
27. ОДИЛОВА М. А., МИРДАДАЕВА Д. Д., САТТАРОВА З. Р. ИЗУЧЕНИЕ ПРИЧИНЫ ВЛИЯЮЩИЕ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ.....129
28. РАСУЛОВА Н. Ф., АСАДОВА Г. А., ИСКАНДАРОВА В. В. ВНЕДРЕНИЕ РАЦИОНАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ В ЛЕЧЕБНОМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ.....133
29. РАХМАНОВА Ж.А., ЁДГОРОВ У.А. ПРОГНОЗ СИТУАЦИИ С COVID-19 В УЗБЕКИСТАНЕ-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРОФИЛАКТИКУ РАСПРОСТРАНЕНИЯ.....137
30. РИХСИЕВА Г. М., АЛИМОВ М. М., ИБРАГИМОВА Х.Н., РАШИДОВ Ф.А., АХМЕРОВ И. Э. ВОЗДЕЙСТВИЕ ВИРУСА SARS-COV-2 НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ.....146
31. РУСТАМОВА С. А. ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ.....150
32. SEYTKHANOVA B.T., TOLEGEN A. N., KULZHANOVA K. D., KURMANBEKOVA S. Z., KADYRBAYEVA B. S. MICROBIAL DIVERSITY IN CHILDREN DIAGNOSED WITH SARS CoV-2155
33. СУЛТОНОВА Г. А., ГАНИЕВА Н. Р., АБИДОВ А. А., СУЛТОНОВА Г. А. ТОШКЕНТ ВИЛОЯТИ АХОЛИСИ БЎЙИЧА ОНКОЛОГИК ХИЗМАТ ҲОЛАТИ ТАҲЛИЛИ.....158
34. ТОШЕВА И. И. ПАНДЕМИЯ ДАВРИДА ҚОҒОНОҚ СУВИНИНГ МУДДАТДАН ОЛДИН КЕТИШИ АКУШЕРЛИК ВА ПЕРИНАТАЛ АСОРАТЛАРНИНГ РИВОЖЛАНИШ ОМИЛИ СИФАТИДА.....163
35. ТУЛЯГАНОВ Р. Т., СУЛТАНОВА Р. Х., САЛИМОВА Н. Ч. НЕОБХОДИМОСТЬ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ COVID - 19.167
36. ФАЙЗИЕВА З. Т., УМУРЗАКОВА Р. З., АЛИМДЖАНОВА Г. А. ВЛИЯНИЕ ЭКСТРАКТА РОДИОЛЫ СЕМЕНОВА НА ИММУННУЮ СИСТЕМУ ОРГАНИЗМА.....172
37. ХАКБЕРДИЕВА Г. Э., КАСИМОВА Ш. Ш. БЕЗОПАСНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ НПВС У БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ.....177
38. ХУДОЙДОДОВА С. Г., ФАРМАНОВА М. А. COVID-19 И ДЕТИ 180
39. ШАДЖАЛИЛОВА М. С., КОСИМОВ И. А., АТАМУХАМЕДОВА Д. М., ОСИПОВА Е. М. КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСИНИНГ

Тошева Ирода Исроиловна

Бухарский государственный медицинский институт

iroda.tosheva@mail.ru

Проблема развития септических заболеваний у женщин, излитие околоплодных вод перед родами во время пандемии, является одной из самых актуальных проблем в акушерстве. Внутриутробное инфицирование и беременность могут привести к развитию септических заболеваний во время родов или в послеродовом периоде.

Ключевые слова: амниотическая оболочка, околоплодные воды, перинатальное осложнение, срочные роды.

SUMMARY

PREVENTION OF THE DEVELOPMENT OF OBSTETRICS AND PERINATAL COMPLICATIONS WITH OUTFLOW DURING A PANDEMIC

Tosheva Iroda Isroilovna

Bukhara State Medical Institute

iroda.tosheva@mail.ru

The problem of the development of septic diseases in women, the rupture of amniotic fluid before childbirth during a pandemic, is one of the most pressing problems in obstetrics. Intrauterine infection and pregnancy can lead to the development of septic diseases during childbirth or in the postpartum period.

Key words: amniotic membrane, amniotic fluid, perinatal complication.,

УДК 615.035.4

ОБХОДИМОСТЬ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ COVID - 19.

Яганов Рустам Турсунович¹, Султанова Рано Хакимовна², Салимова Нафиса Чори кизи³

Ташкентский фармацевтический институт

r.kh.sultanova@gmail.com

Ключевые слова: короновирус, SARS –CoV-2, CoViD – 19, лечение, гепатопротекторы.

Введение. SARS–CoV-2 это вирусная болезнь под международным названием CoViD-19 или Corona Virus Disease – 19. Его распространение впервые было зафиксировано в декабре 2019 года в Китайском городе Ухань. Этот вирус вызывает такое опасное заболевание как вирусная пневмония, что приводит к острой дыхательной недостаточности, при которой чаще всего необходима кислородная терапия. К наиболее распространённым симптомам заболевания относятся повышенная температура тела, утомляемость, головная боль, затрудненное дыхание-одышка или сдавленность в груди, боль в горле,

заложенность носа, тошнота или рвота, потеря вкусовых ощущений и обоняния, диарея, лихорадка, чихание и сухой кашель. Симптомы появляются через 2-14 дней после заражения вирусом. У большинства заразившихся инфекция протекает в лёгкой форме или бессимптомно. Вирус CoViD-19 распространяется воздушно-капельным путём, при вдыхании распылённых в воздухе вируса при кашле, чихании или разговоре. А также попадание вируса на поверхности тела с последующим занесением в глаз, нос или рот. С таким путём CoViD-19 легко передается от одного человека к другому (1).

Для уточнения заражения вирусом, надо проводить анализы на CoViD-19. Исследования проводятся 3-мя методами:

ПЦР – анализ, который определяет наличие вируса. Для исследования берут мазок из носа.

ИХЛА – анализ, который показывает количество антитела IgM и IgG. ИХЛА-тест даёт возможность рассчитать напряженность иммунитета и помогает выявить наличие в крови антител класса IgM и IgG по отдельности. Иммуноглобулины М говорят об активном иммунном ответе, то есть о том, что человек сейчас болеет коронавирусом. Иммуноглобулины G говорят о том, что человек уже переболел и у него выработался иммунитет к вирусу.

ИФА-иммуноферментный анализ, который показывает суммарное количество антител IgM и IgG в сыворотке крови выработанных против вируса SARS-CoV-2. ИФА исследование помогает наличие антител в крови, что свидетельствует о перенесенном или имеющемся заболевании CoViD - 19.

Экспресс-тестирование - качественное исследование, отображающее наличие или отсутствие антигена и антител в крови (2).

Для лечения при осложнении CoViD-19 применяют препараты, рекомендованные Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ). На сегодняшний день единственный препарат эффективность которого в лечении CoViD-19 признана Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ) это Дексаметазон (глюкокортикостероид). Считается, что это средство, относящееся к группе кортикостероидов, снижает уровень смертности среди больных, помещенных под аппараты искусственной вентиляции легких. При этом дексаметазон действует на цитокиновый шторм (неконтролируемую атаку иммунной системы на собственный организм. Вместе с тем подчеркивается, что принимать дексаметазон на более ранних стадиях заболевания не следует так как -кортикостероиды подавляют реакцию иммунной системы и могут спровоцировать тяжелое развитие заболевания. Поэтому, дексаметазон применяется при патологических состояниях в качестве противовоспалительного и иммуносупрессорного препарата. При CoViD - 19 дексаметазон назначается перорально или внутривенно в дозе 6 мг один раз в сутки в течение 7 -10 дней. Дексаметазон является в целом небезопасным препаратом. Однако, продолжительный прием препарата может сопровождаться задержкой жидкости, гипертензией, нарушением памяти, спутанность сознания или раздражительность(3).

Гидроксихлорохин (противомалярийное средство) этот препарат демонстрировал свой положительный результат при лечении вирусных заболеваний на территории Узбекистана. Нам известно, что при попадании в организм человека вирус сохраняется в верхней части дыхательных путей в среднем 4 дня. Гидроксихлорохин демонстрирует свою высокую эффективность именно в этот период заболевания. Но после того, как вирус достигает легких, препарат уже не помогает. По этой причине применение препарата гидроксихлорохин в начальный период заболевания оказывает наибольший эффект. Препарат применять внутрь, только минимальные эффективные дозы – 6,5 мг/кг/сутки. Наблюдается побочное действие со стороны сердечно-сосудистой системы – нарушение сердечного ритма, брадикардия, психозы и отклонения от нормы функциональных печёночных проб

Ремдесивир – относится к классу противовирусных препаратов, которые ингибируют РНК-зависимую РНК- полимеразу, фермент необходимый для репликации ряда РНК вируса CoViD - 19.

Дозировка препарата ремдесивира в 1-й день 200 мг, а затем поддерживающие дозы 100 мг один раз в день на протяжении 9 дней. Наиболее частые побочные эффект наблюдается после инфузии ремдесивира со стороны печени, при котором повышается уровень ферментов печени в том числе трансаминаз в крови, что может быть признаком воспаления или повреждения клеток печени (5).

Известно, что CoViD - 19 бьет по разным органам и системам человека. Это свертываемости крови, сердечно-сосудистая система и нервная система. Нарушение свертываемости крови приводит к образованию микротромбов, изменения жесткости сосудистой стенки становятся причиной повышенного артериального давления, инфаркта и инсульта. При коронавирусе частота поражения сердечно-сосудистой системы и эндокринных нарушений несомненно высокий(6).

При таких случаях применяют такие препараты как антикоагулянты, препараты, действующие на сердечно-сосудистую систему, ноотропные препараты.

При CoViD -19 используются: гепарин, клексан, тромбопол, тромбоасс, тромбонет, ксилит, аспирин, кардиомагнил и др. Эти препараты применяются для профилактики венозных тромбозов, тромбоэмболиях и при агрегации тромбоцитов. Препараты в основном метаболизируются в печени, поэтому они оказывают побочные действие со стороны гепатобилиарной системы - острая печеночная недостаточность, гепатит и аномальные результаты показателей функции печени.

Для вирусных заболеваний характерны различные симптомы, среди которых повышение артериального давления. Это может быть связано с нарушением работы центральной нервной системы. Поэтому больной с повышенным артериальным давлением попадает в группу риска развития тяжелых форм CoViD-19. В настоящее время для лечения артериальной

гипертензии используется-адреноблокаторы, ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (иАПФ), блокаторы рецепторов ангиотензина II (БРА), антагонисты кальция и диуретики. Обычно гипотензивный препарат принимаются длительно, поэтому у них проявляются нежелательные лекарственные реакции со сторон печени и желчевыводящих путей. Побочные действия могут быть повышенной активностью печеночных ферментов – АсТ и АсТ, повышение концентрации билирубина в плазме крови. Также, гепатит и внутрпеченочный холестааз, желтуха.

Известно, что психоз-один из симптомов CoViD-19. Согласно результатами исследования, у пациентов с CoViD -19 появляются галлюцинации, стресс, агрессивность и головная боль, которая сопровождается расстройствами психики. При таких случаях надо назначать седативные или антипсихотические препараты.

Основными препаратами, применяющимся для лечения психозов, являются нейролептики и седативные препараты. Нейролептики- аминазин, бромиды, беладонна и др. Они подавляют эмоциональное состояние, устраняют бред, галлюцинации, подавляют психомоторное возбуждение, страх и тревогу. Седативные средства или психолептики – валериана, пустырник, мята, зверобой, валокордин, корвалол и др. Они вызывают успокоение или уменьшение эмоционального напряжения. Под действием нейролептиков (алифатических фенотиазинов и тиоксантенов) поражаются клетки печени, что приводит к развитию желтухи (7).

Таким образом, терапия CoViD-19 часто проходит с осложнениями, врачи назначают больным сильнодействующие препараты. Лекарства обладают токсичными эффектами и могут воздействовать на печень. Поражение печени бывает легкой, средней или тяжелой степени тяжести. При таких случаях, терапия заключается не только в лечении самого заболевания, но поддержания печени, чтобы создать ей максимально благоприятные условия для восстановления. Одной из таких групп препаратов являются гепатопротекторы. Гепатопротекторы помогают восстановлению обменных процессов в печени, повышают устойчивость органа к действию разрушающих факторов, нормализуют функциональную активность и стимулируют регенеративные процессы в печени. К таким группам гепатопротекторов относится - легалон, карсил, силимар, хофитол, ЛИВ 52, расторопша, гепабене, гепа-мерц и др. При реабилитации CoViD - 19 обычно курс приема препаратов составляет 4 недели, затем делают перерыв. Эти препараты защищает и стабилизирует мембраны клеток. Также, имеет антиоксидантный и метаболический эффект, который ускоряет регенерацию гепатоцитов. Замедляется образование рубцовой ткани в органах. Несмотря на то, что печень довольно быстро восстанавливается, реабилитация может занять довольно много времени. Восстановление печени после коронавируса может занять от 3 недель до 2-3 месяцев.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Томи Р., Асгари Н., Хаджихейдари А., Эстеки Р., Бйабанаки Ф., Насиринасаб Ф. Пандемия CoViD - 19 систематический обзор современных данных. // Инфекция и иммунитет. 2020; №4. 655-663 с.
- Серговец А.А., Азаров И.И., Жданов К.В. и др. Диагностика, лечение и профилактика новой коронавирусной инфекции (CoViD-19) Методические рекомендации. Москва- 2020. С.53.
- Стасевич К. Дексаметазон против коронавируса. // Наука и жизнь (nkj.ru) 2021 №5.
- Saaoutret P. et al., Hydroxychloroquine and azithromycin as a treatment of CoViD -19 results of an open-label non-randomized clinical trial. Int.J. Antimicrob Agents, p. 105949, Mar.2020.
- Al-Tawfiq J.A, Al-Homoud A.H, Memish Z.A Remdesivir as possible therapeutic option for the CoViD - 19. Travel Med Infect Dis, Published online March 5,2020. doi 10.1016/j.tmaid. 2020.101615.
- Козлов И.А., Тюрин И.Н. Сердечно-сосудистые осложнения CoViD-19 Вестник анестезиологии и реаниматологии. 2020; №4, 14-22 с.
- Тревожно-депрессивные расстройства при неврозах и проблема выбора лекарственного средства. // Тематический архив. 2016. №2. 37-44.

РЕЗЮМЕ

COVID – 19 ДАН РЕАБИЛИТАЦИЯ ЖАРАЁНИДА ГЕПАТОПРОТЕКТОРЛАРНИНГ ЗАРУРИЯТИ.

Туляганов Рустам Турсунович¹, Султанова Рано Хакимовна², Салимова
Нафиса Чори кизи³

Тошкент фармацевтика институти
r.kh.sultanova@gmail.com

Ҳозирги пайтда CoViD-19 билан касалланган беморларда юрак қон томир тизимида, эндокрин тизимида ва нерв тизимида ўзгаришлар туфайли, уларга қарши ишлатилаётган дори воситаларнинг салбий таъсирлари учраши кузатилмоқда. Шунинг учун жигар фаолиятига турли дори воситаларнинг зарарли таъсир этишини олдини олиш мақсадида гепатопротекторларни ишлатиш муҳим аҳамиятга эгаллиги келтирилган.

Таянч сўзлар: коронавирус, SARS–CoV-2, CoViD–19, даволаш, гепатопротекторлар.

SUMMARY

THE NECESSITY OF HEPATOPROTECTORS IN REHABILITATION OF COVID - 19.

Tulyaganov Rustam Tursunovich¹, Sultanova Rano Khakimovna², Salimova
Nafisa Chori kizi³

Tashkent Pharmaceutical Institute
r.kh.sultanova@gmail.com

Currently, patients with CoViD-19 experience changes in the cardiovascular, endocrine and nervous systems and side effects associated with the use of various drugs. Therefore, it is important to use hepatoprotective agents in order to prevent the harmful effects of various drugs on liver function.

Key words: coronavirus, SARS-CoV-2, CoViD-19, treatment, hepatoprotectors.

УДК 615.32.4

ВЛИЯНИЕ ЭКСТРАКТА РОДИОЛЫ СЕМЕНОВА НА ИММУННУЮ СИСТЕМУ ОРГАНИЗМА

Файзиева Зиёда Тураевна, Умурзакова Рохила Зокировна,
Алимджанова Гулчехра Алиевна

Ташкентский фармацевтический институт, Узбекистан

fzt70@mail.ru

Известно, что инфекция COVID-19 представляет собой острое респираторное инфекционное заболевание, возбудителем которого является коронавирус. Распространение заболевания довольно быстро приняло масштабы пандемии, объявленной Всемирной организацией здравоохранения 11.03.2020 г. [1,4,5]. Среди осложнений Ковид-19 часто встречается снижение иммунной системы и ослабление организма [2, 6]. Исходя из этого повсеместное изучение лекарственных средств для иммунопрофилактики осложненного течения Ковид-19 является крайне актуальной. К таким перспективным растениям относится родиола Семенова. Экстракт родиолы Семенова получают из подземной (корней и корневищ) части растения произрастающего на территории Узбекистана на 40 % этиловом спирте в соотношении 1:1. Препарат представляет собой жидкий экстракт темно-бурого цвета с характерным ароматным запахом [3].

Экстракт корневище и корней родиолы Семенова содержит: салидройл – не менее 1,5 %, а также цинка - 9, 2 мг %; меди - 5,34 мг %, марганца – 0,5 мг %, железа – 3,6 мг %, кобальт – 0,004 мг, молибден – 0,0002 мг, аминокислоты – 100-160 мг %.

Цель исследования. Изучить влияние экстракта родиолы Семенова на иммунную систему организма животных.

Материалы и методы исследования. Эксперименты были проведены совместно с сотрудниками Института иммунологии и геномики человека РУз. [7]. В экспериментах использовали 36 белых беспородных мышей массой 20-22 г., которых разделили на 3 группы. Животных иммунизировали с введением внутрибрюшинное ЭБ (5×10^6) в объеме 0,5 мл. На 4-й день после иммунизации, то есть на пике иммунного ответа, животных забивали и определяли в их селезенках количество АОК. В день иммунизации мышей из опытных групп внутрижелудочно получали 1% водный раствор испытуемых препаратов в объеме 0,5 и 1,0 мл. Контрольная группа внутрижелудочно получала 0,5 мл дистиллированной воды.