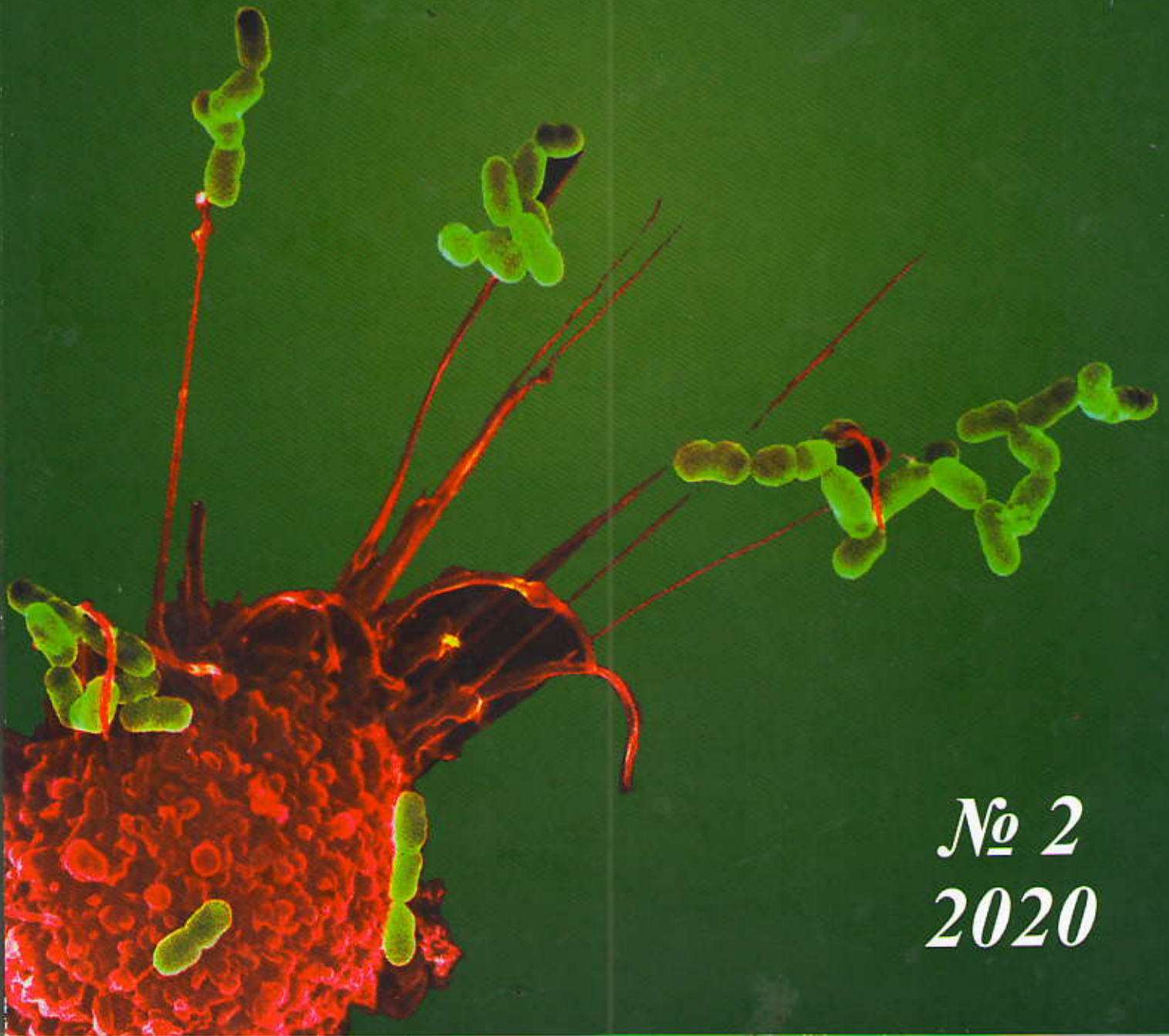


ISSN 2181-5534

ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ и ФАРМАКОЛОГИЯ



№ 2
2020

РЕЗЮМЕ

**ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ УЧЕНИКОВ
НАЧАЛЬНЫХ КЛАССОВ ВО ВРЕМЯ ПРЫЖКОВ С ИСХОДНОГО
ПОЛОЖЕНИЯ В ДЛИНУ И БЕГА НА ДИСТАНЦИЮ 30 МЕТРОВ НА
ОСНОВЕ СРАВНИТЕЛЬНОЙ ОЕНКИ**

**Холмирзаева Мадина Акрамжоновна., Зайнабиддинов Анвар
Эркинжонович., Алиева Раъно Амануллаевна., Акбарова Барчиной
бакиевна., Муталипов Азизбек Абдуллажон ўғли.**

Андижанский государственный университет
azaynobiddinov@bk.ru

В наших исследованиях проведен сравнительный анализ физической подготовки с использованием стандартных тестовых упражнений (прыжки в длину; дистанция 30 м) для учащихся начальных классов (7–11 лет) в школах №17, 26, 4, 30 и 5, расположенных в степной, холмистой и горной климатических зонах Андижанской области.

SUMMARY

**EVALUATION OF PHYSICAL PREPAREDNESS OF PRIMARY CLASS
PUPILS DURING JUMPS FROM THE INITIAL POSITION OF LENGTH
AND RUNS FOR DISTANCE OF 30 METERS BASED ON
COMPARATIVE OENK**

**Kholmiraeva Madina Akramjonovna., Zaynabiddinov Anvar
Erkinjonovich., Alieva Rano Amanullaevna., Akbarova Barchinoy
bakievna., Mutalipov Azizbek Abdullajon ogli.**

Andijan State University
azaynobiddinov@bk.ru

In our studies, a comparative analysis of physical fitness was carried out using standard test exercises (long jumps; distance 30 m) for primary school students (7–11 years old) in schools No. 17, 26, 4, 30, and 5, located in a steppe, hilly and mountain climatic zones of Andijan region.

УДК 615.032

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ВИСМУТА С
БИОЛОГИЧЕСКИМИ АКТИВНЫМИ ЛИГАНДАМИ**

**Хусаинова Райхона Ашрафовна, Султонова Раъно Хакимовна,
Олимова Шохсанам.**

Ташкентский фармацевтический институт

xusainova_79@inbox.ru

Ключевые слова. Висмут, формалина, гистамина, индекс Паулса
Актуальность. Известно, что современная медицина располагает довольно широким арсеналом препаратов висмута. Висмут субсалицилат используется для лечения поноса, коллоидный висмут субцитрат для

лечения пептической язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. В связи с выявлением в последнее десятилетие бактерии *Helicobacter pylori* в кратере язв желудка как основного этиологического фактора, играющего главную роль в патогенезе язвенной болезни, в качестве антибактериального средства широко стали применять коллоидные препараты висмута (де-нол, вентрисоль, бисмофальк).

Цель исследования. В последние годы созданы новые противовоспалительные противораковые и противосифилитические средства на основе висмута. Однако, необходимо отметить, что такие осложнения как астения, анемия, гингивиты, энтероколиты и висмутовый грипп, связанные с большой токсичностью и побочными действиями данных препаратов несколько ограничивают применение висмут содержащих лекарственных средств в медицине [1]. Поэтому достаточно серьезно изучены специфическая активность, а также некоторые токсикологические свойства синтезированных препаратов висмута.

В скрининговых опытах на крысах установлено, что ряд полученных комплексов висмута проявляют выраженное противоязвенное действие при аспириновой язве желудка. Комплексы висмута метронидазолом проявили высокую противоязвенную активность. Исходя из результатов скрининговых опытов дальнейшие исследования были продолжены, именно с этим комплексом висмута [2,3].

Противовоспалительное действия препаратов изучали на общепринятой формалиновой и гистаминовой моделях воспаления у крыс. Воспаления вызывали у 24 крыс, массой 140-175 г, обоего пола, субплантарным введением в заднюю лапку крысы формалина (2% раствора по 0,2мл) и гистамина (0,1% раствора по 0,2 мл). Противовоспалительная активность определялось по разности объема лапок до введения формалина и гистамина, а также через 2,6 и 24 часа после их введения. Прирост объема лапок крысы выражали в процентах от исходного. Препараты вводили за 1 час до введения формалина и гистамина. Опыты показали, что введение изучаемых препаратов (висмут +гистидин) в дозе 10 и 25 мг/кг оказывают выраженное противовоспалительное действие. Наиболее выраженное противовоспалительное действие отмечается при дозе 25 мг/кг.

Результаты исследования приведены в табл. 1

Таблица №1

Результаты изучение противовоспалительного действия препарата

	Наименование препарата	Дозы, мг/кг.	Противовоспалительный эффект, через 6 ч. после введения формалина и гистамин, в %	
			формалин	Гистамин
1	Контроль (исходный)	H ₂ O	0,8мл/ (100%)	0,76 мл /(100%)

2	Формалин	2%-,2мл	1,3мл/ (162,5%)	1,28мл/ (160,42%)
3	Висмут+ гистидин	10 25	1,15мл/(143,7% 1,05мл/ (31,25%)	1,10мл/(144,7%) 0,95мл/ (125,0%)

На основании полученных данных можно сказать, что изучаемые препараты у опытных крыс, оставленных для наблюдения, заметно ускоряют возвращение объема лапок крыс к его исходному состоянию и препараты обладают заметным противовоспалительным эффектом в одинаковой степени.

Изучение влияния препаратов на течение экспериментальной язвы желудка.

Следующим этапом работы было изучение влияния препаратов на течение экспериментальной язвы желудка у крыс. Язву желудка воспроизводили у 35 крыс, массой 170-210 г, обоего пола по методике К.А.Мещерской (1953) и А.А.Акимова(1968). Ежедневно, в течение 8 дней до кормления орально, вводили специальный раствор мышьяка с кофеином. Мышьяк вводили в дозе 15 мг/кг, а кофеин -25 мг/кг. На 9-й день введения мышьяковисто-кофеинового раствора, выборочно производили декапитацию 5 крыс и убедились в возникновении у них экспериментальной язвы желудка. После этого оставшихся крыс разделили на 3 группы по 6 шт. в каждой. Первая группа служила контролем. Животные из этой группы получали очищенную воду в объеме 2 мл. Вторая группа получала препарат висмута с метронидазолом в дозе 25 мг/кг. Третья группа получала препарат висмута с гистидином в дозе 25 мг/кг в течение 7 дней.

Животные, как в контроле, так и в опыте находились на одинаковом пищевом рационе в условиях вивария. На 8-ой день лечения всех крыс умерщвляли путем декапитации и производили осмотр желудка. При этом определяли количество крыс с язвами, степень и площадь изъязвления индекс Паулса.

Опыты показали, что у крыс контрольной группы, где вводилась очищенная вода- язвы обнаружили у 9 животных из 10,а в группе животных, где вводились изучаемые препараты в дозе 25 мг/кг язвы обнаружены у 7 из 10 и крыс.

В опытной группе язвы заметно отличались от язв контрольных групп животных, как по тяжести, так и по площади и степени изъязвления. Так, в контрольной группе животных средняя площадь изъязвления составляла (7,0+ 0,25мм.). В опытной группе, где вводился препарат висмута с метронидазолом в дозе 25 мг/кг, средняя площадь изъязвления составляла

4,3 ± 0,69 мм, а у крыс, которые получали препарат висмута с гистидином в 25 мг/кг - 3,37 ± 0,48 мм. Уменьшение средней площади изъязвления по сравнению с контролем составило 38,58% и 51,86% соответственно. (таб. 2)

Определение индекса Паулса показало, что при введении препарата висмута с метронидазолом индекс составлял 2,9, а при введении препарата висмута с гистидином - 2,1. Результаты исследований приведены в таблице 2

Таблица № 2
Изучение влияния препаратов висмута на течение мышьяковисто-кофейной язвы у крыс

Наименование препарата	Дозы мг/кг	Кол-во животных	Количество Крыс с язвами		Площадь Изъязвления В ММ	Индекс Паулса
			абс.	в%		
1 Контроль (исходный)	2	10	9	90	7,2 ± 0,25	6,2
2 Модельная смесь (висмут + метронида-зол)	25	10	7	70	4,3 ± 0,69	2,9

ВЫВОД

Таким образом, изучаемые препараты висмута с метронидазолом и висмута с гистидином обладают противоязвенным действием. Противоязвенное действие у препарата висмута с гистидином более выражено, чем у препарата висмута с метронидазолом.

На основании изложенного, можно заключить, что дальнейшее углубленное изучение этих соединений в качестве новых потенциальных противоязвенных препаратов безусловно имеет определенный теоретический и практический интерес.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Асабаев Ч.А., Миралимов М.М., Дусматов А.Ф. Биофармацевтическое исследование физиологической активности некоторых нейротропных и других препаратов и модификация этих эффектов магнитным полем. Методология использования биотропных и силовых свойств магнитных полей в практике здравоохранения: Тез. докл. международ. семинара. - Ташкент, 1989. - С. 76.
2. А.Н.Набиев, А.Ф.Дусматов, Р.Т.Тулаганов и др. Иммуотропная и противовоспалительная активность координационных соединений висмута. //«International journal on immunorehabilitation». - Москва. - 2002 (март). - V.4.-Number 1.-С. 76.
3. Харкевич Д.А. Фармакология. - М.:ГЭОТАР- Медицина, 1999.-С.- 287-288.

ХУЛОСА

**Хусаинова Райхона Ашрафовна, Султонова Раъно Хакимовна,
Олимова Шохсанам**

Ташкентский фармацевтический институт

xusainova_79@inbox.ru

Висмутнинг метронидазол ва висмутнинг гистидин билан ўрганилган препаратлари ярага қарши таъсир кўрсатади. Висмут препаратининг гистидин билан ярага қарши таъсири висмутнинг метронидазол билан тайёрланишига қараганда кўпроқ намоён бўлади. Ушбу бирикмаларни янги потенциал ярага қарши дорилар сифатида чуқур ўрганиш назарий ва амалий жихатдан актуалдир.

SUMMARY

**Khusainova Rayhona Ashrafovna, Sultonova Rano Khakimovna,
Olimova Shokhsanam**

Tashkent Pharmaceutical Institute

xusainova_79@inbox.ru

The studied preparations of bismuth with metronidazole and bismuth with histidine have an anti-ulcer effect. Antiulcer effect of the drug bismuth with histidine are more pronounced than the preparation of bismuth with metronidazole. Further in-depth study of these compounds as new potential anti-ulcer drugs is of theoretical and practical interest

УДК: 618.19+616-006.6-084

КЎКРАК БЕЗИ САРАТОНИ КАСАЛЛИГИНИНГ ТУРЛИ ЁШ ГУРУҲЛАРИ ЎРТАСИДА ТАРҚАЛГАНЛИГИНИ АНИҚЛАШ ВА ПРОФИЛАКТИК ЧОРА-ТАДБИРЛАР

Хусанов Иброхим Исроил ўғли, Хамзаева Нилуфар Тоштемеровна.

Тошкент Тиббиёт Академияси

nilufar.hamzaeva.90@mail.ru, ibrohim.husanov.92@mail.ru.

Калит сўзлар. Кўкрак беzi саратони, онкология, тиббий статистика, профилактика.

Долзарблиги. Дунё буйича кўкрак беzi саратони онкологик касалликлар ичида ўпка саратонидан кейин иккинчи ўринда туради. 2018 йилда 2 миллиондан зиёд янги ҳолатлар рўйхатга олинган. Онкологик касалликлар муаммосининг долзарблиги ижтимоий, иқтисодий ва эпидемиологик кўрсаткичлар мажмуаси билан белгиланади.

Дунё миқёсида тарқалган онкологик хасталиклар ичида аёллар ўртасида кенг тарқалган кўкрак беzi саратони энг долзарб муаммолардан бири бўлиб қолмоқда. Кўкрак беzi саратони касаллиги минглаб одамлар ҳаётини хавф остига қўядиган хавфли касалликдир. Ҳар йили 55 мингдан зиёд аёллар ушбу даҳшатли ташхисни эшитадилар. Статистик маълумотларга кўра, бутун дунё бўйича ҳар ўнинчи аёл кўкрак беzi