



## **СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ**

### **79-Й МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО- ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ**

#### **«ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, ПРИКЛАДНОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ»**

**ПОД РЕДАКЦИЕЙ  
ПРОФЕССОРА РИЗАЕВА Ж.А.**

**САМАРКАНД 2025**

Научное издание

79-я Международная научно-практическая конференция «Достижения фундаментальной, прикладной медицины и фармации»

Сборник тезисов: / Под редакцией: профессора Ризаева Ж.А.

Самарканд, 2025. – 1284 с.

*Подготовлено на основе материалов, присланных авторами.*

*Редакция не несет ответственности за содержание опубликованной информации.*

**Редакционная коллегия:**

Главный редактор

***Ризаев Жасур Алимджанович***

Заместитель главного редактора

***Кубаев Азиз Сайдалимович***

Ответственный секретарь

***Шаханова Шахноза Шавкатовна***

Редакционная коллегия

***Ярмухамедова Наргиза Анваровна***

***Тангиров Эльдор Сайфуллаевич***

***Аминов Зафар Зойирович***

***Ким Антонина Амуровна***

***Махмудова Азиза Нугмановна***

***Шавази Наргиз Нуралиевна***

***Очилов Улугбек Усманович***

***Пулатов Улугбек Сунатович***

***Хазратов Алишер Исамиддинович***

***Камалов Анвар Ибрагимович***

***Мансуров Джалолидин Шамсидинович***

***Пайзулаева Умида Фуркатовна***

***Якубов Мунис Закирович***

Сборник материалов 79-й Международной научно-практической конференции «Достижения фундаментальной, прикладной медицины и фармации» представляет собой ценный исследовательский ресурс. В этом сборнике собраны актуальные работы, посвященные различным аспектам медицины и фармации. Авторы из разных стран мира представляют свои научные и практические достижения в области фундаментальной и прикладной медицины, включая новые методы диагностики, лечения и профилактики различных заболеваний. Основываясь на современных исследованиях, сборник предлагает уникальный обзор прогресса в области медицины и фармации, обогащая наше понимание и способствуя развитию здравоохранения и научного сообщества.

©

**Qo'llanish shakli va dozasi:**Preparat tabletkada chiqariladi, odatda kuniga 50–200 mg doza bilan buyuriladi. Boshlang'ich doza 25 mg dan kuniga 1–2 marta. Yaxshi o'zlashtirilsa, doza bosqichma-bosqich oshiriladi: 25 mg × 2 marta -1 hafta 50 mg × 2 marta - 1-2 hafta 100 mg × 2 marta - 2-4 hafta. Maksimal doza: 200 mg (100 mg × 2 marta) Uzaytirilgan shakli (metoprolol suksinat) yurak yetishmovchiligi yoki ishemik kasalliklarda 47,5 mg dan boshlab 190 mg gacha oshiriladi.

**Pediatrriyada qo'llanilishi:**6 yoshgacha bo'lganlarda ehtiyotkorlik bilan, 6 yoshdan kattalarda esa faqat pediatr nazorati ostida qo'llaniladi.

**Olingan natijalar.** Metoprolol sistolik va diastolik qon bosimini 10–20 mmHg ga pasaytirishi aniqlangan. Yurak urish tezligini me'yorga keltiradi (ayniqsa tahikardiyada). Infarkt bo'lgan bemorlarda qayta MI ehtimolini kamaytiradi. Beta-blokerlar ichida yurakka nisbatan selektivligi yuqori bo'lgan vosita sifatida tavsiya etiladi.

**Xulosa:**Metoprolol arterial gipertenziyani davolashda samarali va ishonchli dori vositasi hisoblanadi. U yurak ishemik kasalliklari, yurak yetishmovchiligi, taxikardiya va gipertenziya bilan kechuvchi holatlarda keng qo'llaniladi. Bemorga individual yondashuv asosida doza tanlanadi.

## **ZAMONAVIY TIBBIYOTDA CHAKANDANING DAVOLOVCHI XUSUSIYATLARINI TAHLIL QILISH**

**Xalimjanova Nozanin Dilshodovna**

**Samarqand davlat tibbiyot universiteti 103 guruh talabasi**

**O'zbekiston Respublikasi**

**Ilmiy rahbar: ass.Narzullayeva M. A**

**Ishning maqsadi:** Chakandani ginekologik kasalliklarda davo sifatida foydasini o'rganish.

**Tekshirish usullari:** Samarqand shahar 7-Oilaviy poliklinikasida ro'yhatda turuvchi, ginekologik kasalliklar bilan kasallangan 51 nafar, 20 yoshdan 35 yoshgacha 31 (61%) ayol, 36-50 yoshgacha 20 nafar (39%) bemorlar tekshirishdan o'tkazildi. Bemorlar yoshi asosiy guruhdagi bemorlarga standart davolash vositalari bilan birgalikda, kuniga bir mahaldan 10 kun davomida chakanda moyi bilan tamponli muolaja olib borildi.

**Tekshirish natijalari:** Asosiy guruhdagi bemorlarni sog'ayish darajasi chakanda muolajasi qabul qilinganda nazorat guruhdagi bemorlarga nisbatan ikki marta ko'proq kuzatildi. Nazorat guruhdagi bemorlarda statsionarda davolanayotgan asosiy guruhdagi bemorlarga qaraganda nisbatan cho'zildi.

**Xulosa** qilib aytganda chakanda o'simligini regenerativ xususiyatlarini hisobga olgan holda, chakanda moyi asosiy dori vositasiga qo'shimcha ravishda qabul qilinishi, bemorlarning nisbatan tezroq sog'ayishi va gospitalizatsiyaning kamayishiga olib keldi. Chakanda tibbiyotda shamollash va viruslarga qarshi yaxshi kurashadi: u o'zida ko'p miqdorda C vitaminini saqlab, qizil bulg'or qalampiri va na'matakdan so'ng, u uchinchi o'rinda turadi; K guruh vitamini borligi sabab, moddalar almashinuvini boshqaradi; qon tarkibini yaxshilab, uning quyulishini oldini oladi; teri, tirnoq va soch sifatini yaxshilaydi; xolesterin miqdorini kamaytiradi; shakar miqdorini kamaytiradi; tomirlarning elastikligini oshiradi

## **ИЗУЧЕНИЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СУБСТАНЦИИ АМЛОДИПИНА БЕСИЛАТА**

**Хамроева Сарвиноз Азамат кизи**

**Студентка 1 курса магистратуры**

**Ташкентского фармацевтического института,**

**Ташкент, Узбекистан.**

**Научный руководитель: д.ф.н., профессор Ё.С.Кариева**

Амлодипин бесилат, как блокатор кальциевых каналов, широко применяется в терапии артериальной гипертензии и входит в состав множества комбинированных лекарственных средств. Актуальность изучения технологических показателей амлодипина бесилата обусловлена необходимостью оптимизации производственного процесса, выбора подходящих вспомогательных веществ и обеспечения стабильности готовой лекарственной формы. Это особенно важно в контексте разработки первого отечественного комбинированного препарата с амлодипином, периндоприлом и индапамидом, что имеет стратегическое значение для повышения доступности антигипертензивной терапии в Узбекистане и снижения зависимости от импортных аналогов.

**Цель исследования:** Изучение технологических свойств субстанции амлодипина бесилата для разработки стабильной и эффективной комбинированной лекарственной формы с амлодипином, периндоприлом и индапамидом.

**Материалы и методы:** В ходе исследований было проведено определение фракционного состава амлодипина бесилата, сыпучести, насыпной плотности, угла естественного откоса, прессуемости и остаточной влажности. При этом были использованы методики, приведенные в Государственной фармакопее республики Узбекистан I издания и Государственной фармакопее Российской Федерации XIV издания. Эксперименты проводились на кафедре технологии лекарственных форм Ташкентского фармацевтического института.

**Результаты:** Результаты фракционного анализа показали следующее распределение анализируемой субстанции по фракциям: +2000 мкм = 12,73%; -2000 мкм + 1000 мкм = 16,41%; -1000 мкм + 500 мкм = 18,22%; -500 мкм + 250 мкм = 21,99%; -250 мкм + 100 мкм = 19,02%; -100 мкм = 11,63 %. Наблюдалось высокое содержание порошка во фракциях выше 250 мкм. Субстанция амлодипина бесилата практически не обладает свойством сыпучести. Так, при определении без вибровстряхивания данный показатель был равен 0, а при применении вибровстряхивания – 0,114 кг/с. Угол естественного откоса равен 51 градусам. Значение насыпной плотности равно 539,3 кг/м<sup>3</sup>. Остаточная влажность субстанции составила 2,05%.

**Выводы:** Результаты исследования показали, что субстанция амлодипина бесилата характеризуется низкой сыпучестью, высоким углом естественного откоса и умеренной насыпной плотностью, что указывает на её неудовлетворительные технологические свойства. Преобладание частиц крупнее 250 мкм подтверждает необходимость корректировки гранулометрического состава. Для обеспечения стабильности и пригодности субстанции к промышленной переработке в составе комбинированного препарата целесообразно использование вспомогательных веществ и применение метода гранулирования.

## FEATURES OF ANTIBIOTIC EFFICACY AND ADVERSE EFFECTS IN CLINICAL PRACTICE

Marjona Shovkat qizi KHAMRAYEVA

2<sup>nd</sup> year student of Samarkand State Medical University,

Samarkand, Uzbekistan

Scientific supervisor: Istomova Sitora

**Purpose of the study:** To evaluate the clinical effectiveness of antibiotics and to analyze the frequency and types of adverse drug reactions (ADRs) associated with their use in hospitalized patients, especially those with infectious diseases.

**Research materials and methods:** This prospective observational study involved 76 inpatients admitted to the infectious diseases department of a regional hospital. All patients were undergoing antibiotic therapy during their treatment course. Demographic data (age, sex),