



## 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 Амуроовна**

**Махмудова Азиза Нугмановна**

**Шавази Наргиз Нуралиевна**

**Очилов Улугбек Усманович**

**Пулатов Улугбек Сунатович**

**Хазратов Алишер Исамиддинович**

**Камалов Анвар Ибрагимович**

**Мансуров Джалилдин Шамсиддинович**

**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.

©

Гюрзамид суртмаси технологияси:

Метилпарабен ҳовончада диспергирлангач, эритиб олинди. Куруқ кўлвор илон заҳари ҳам ҳовончада яхшилаб эзилди, сўнг тозаланган сувда эритилди. Вазелин, ланолин ва шафтоли мойи 60<sup>0</sup> С да эритилиб, аралаштирилди. Парафин 70- 80<sup>0</sup> С да сув ҳамомида эритилиб, устига вазелинли аралашма солинди ва яхшилаб аралаштирилди. Нонивамид дастлаб ўзи, сўнг ҳосил бўлган асосдан қўшиб эзилди ва масса умумий асос массасига қўшилди. Сўнг массага метилпарабен ва заҳар эритмаси, тозаланган сувнинг қолган қисми ва твин-80 қўшиб, аралаштириш давом эттирилди. Охирида қалампир мунчоқ эфир мойи қўшиб, суртма массаси ҳосил бўлгунча гомогенизация қилинди. Олинган суртма қаймоқрангли, кучсиз қалампирмунчоқ мойи ҳидли қуюқ массани ташкил этиб, суртмага хос сифат кўрсаткичларини намоён этди.

Хулосалар: Кўлвор илон заҳри таркибли суртма учун оптималь таркиб танланди ва унинг асосида суртма технологияси ишлаб чиқилди.

## ИЗУЧЕНИЕ ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИХ СВОЙСТВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПАСТЫ.

Расурова Мадина Расуловна

1 курс магистр Ташкентского фармацевтического института

Шухратуллаева Мохинур Азимжон қизи

Студентка 502А группы ТГСИ

Ташкентский фармацевтический институт,

Ташкент, Узбекистан

Научный руководитель: д.ф.н., доцент М.М.Зиямухамедова

Заболевания пародонта в настоящее время являются актуальной проблемой стоматологии во всем мире. Примерно у 50 % людей в возрасте от 17 до 60 лет в различных регионах мира отмечаются различные формы заболеваний пародонта. При этом почти 90 % имеют симптомы гингивита, у 50 % диагностируется генерализованный пародонтит средней степени тяжести, а у 3 % — тяжелой степени. По данным ВОЗ, функциональные нарушения зубочелюстной системы, обусловленные потерей зубов вследствие заболеваний пародонта, развиваются в 5 раз чаще, чем при осложнениях кариеса, и занимают второе место по распространенности среди всех стоматологических заболеваний.

На сегодняшний день основной причиной возникновения пародонтита является зубной налет — основной этиологический и инициирующий фактор развития гингивита. Гингивит, в свою очередь, в 86 % случаев при отсутствии лечения и профилактики может перейти в пародонтит. Поэтому профилактика и устранение воспаления десен имеют важное значение для поддержания как общего состояния здоровья, так и здоровья полости рта.

**Целью работы** является изучение физико-химических свойств фитопасты, пред назначенной для профилактики заболеваний пародонта и применения в стоматологической практике.

**Материалы и методы исследования:** Основной задачей при приготовлении паст является равномерное распределение лекарственных веществ по всей массе основы. Консистенция пасты должна обеспечивать легкость нанесения и равномерное распределение по слизистой оболочке.

Физико-химические и технологические свойства стоматологической пасты изучались на соответствие требованиям общей фармакопейной статьи «Мази» — ГФ Республики Узбекистан (Том 2, часть I, 2021. – Б. 2530–2551). Внешний вид, цвет и запах исследуемой пасты определяли визуально. Значение pH пасты определяли потенциометрически по ГФ Республики Узбекистан. Однородность изучали согласно нормативно-технической документации (НТД). Стабильность пасты определяли

следующим образом: 10 г пасты помещали в закрытый бюкс диаметром 40–45 мм и оставляли в термостате при температуре  $40\pm0,2$  °C на 6 часов. Коллоидную устойчивость пасты к расслоению определяли при помощи аппарата ЦУМ-1 при 1500 об/мин в течение 5 минут.

Потерю массы пасты при высушивании определяли следующим образом: на стеклянные пластинки площадью 10 см<sup>2</sup> наносили по 1 г пасты и оставляли при комнатной температуре. Через 30 минут определяли потерю массы. Стабильность пасты также определяли по испаряемости водной фазы, оставляя препарат на воздухе в неплотно закрытой упаковке. В этих условиях паста теряет пластичность, а показатели вязкости значительно возрастили.

**Результаты исследования:** Паста, приготовленная на основе спиртово-водных извлечений жидкого экстракта ханделии волосолистной, настойки календулы и эфирного масла шалфея, после термостатирования и центрифугирования не изменилась (расслоения не наблюдалось). По консистенции — однородная.

**Вывод:** Впервые были изучены физико-химические свойства стоматологической пасты на основе растительных спиртово-водных извлечений.

## **OSHQOZON BEZINING SEKRETSIYASINI KAMAYTIRISHDA OMEPRAZOL PREPARATINING QO'LLANILISHI**

Rahimova Mohinur Azmaddin qizi

Pediatriya fakulteti 2-kurs 203-guruuh talabasi

Samarqand davlat tibbiyot universiteti,

Samarqand. O'zbekiston

**Ilmiy rahbar: Istamova Sitora Ne'matovna, assistant**

**Ishning maqsadi:** Kislotaga bog'liq oshqozon-ichak kasalliklarini davolashda zamonaviy va samarali dori vositalaridan foydalanish ahamiyatli hisoblanadi. Omeprazol proton nasosi inhibitörü sifatida parietal hujayralarda H+/K+-ATPazani bloklab, kislotaning sekretsiyasini pasaytiradi. Bu esa gastrit, yara kasalliklari, GERK kabi holatlarda klinik jihatdan muhim ahamiyatga ega.

**Tadqiqot materiallari va usullari:** Omeprazol benzimidazol hosilasi bo'lib, faqat kislotali muhitda faollashadi va oshqozon bezining basal hamda stimullangan kislotali sekretsiyasini 90–98% gacha bostiradi. Farmakokinetikasi: biokiraolishligi 35–40%, jigarda metabolizmga uchraydi, yarim chiqarilish davri 0.5–1.5 soat, ta'sir muddati 24–72 soat. Preparat og'iz orqali enterik qoplama bilan qabul qilinadi. Omeprazol me'da kislotasini ishlab chiqarishga javobgar bo'lgan proton nasoslari faoliyatini to'xtatadi. Bu esa shilliq qavatni kislotalardan himoya qilib, yallig'lanish va yara paydo bo'lishini kamaytiradi. Quyidagi kasalliklarda qo'llanishi mumkin; oshqozon va 12 barmoq ichak yarasi, GERK, Zollinger-Ellison sindromi, Helicobacter pylori ni yo'qotishda yordamchi terapiya. Ushbu dori bir qancha dozalarda qo'llaniladi. Masalan: Kattalarga odatda 20–40 mg kuniga bir marta, ertalab och qoringa ichiladi. Davolanish muddati kasallik turiga qarab 2 haftadan 8 haftagacha bo'lishi mumkin. Ushbu dorini qo'llaganda bosh og'rig'i, ishtaha pasayishi, dispepsiya, uzoq muddatli qabulda B12 vitaminini yetishmovchiligi kelib chiqishi mumkin. Kontraindikatsiyalar: yuqori sezuvchanlik, og'ir jiagar yetishmovchiligi, homiladorlik va laktatsiyada ehtiyyotkorlik talab etiladi.

**Olingan natijalar:** Omeprazol preparatini qo'llashda yosh bolalarda ehtiyyotkorlik bilan foydalanish kerak, ayniqsa 1 yoshgacha bo'lgan bolalarda mutaxassis nazorati ostida bo'lishi lozim. Kattalar uchun esa doza odatda 20 mg dan kuniga 1 marta 4–8 hafta davomida buyuriladi. Zarur bo'lsa, doza 40 mg gacha oshiriladi. Refleksli ezofagitda, oshqozon yarasi va o'n ikki barmoqli ichak yarasida qo'llaniladi. Agar preparat yaxshi o'zlashtirilsa va klinik samara ko'rsatilsa, davolash tugagach, kuniga bir marta 10–20 mg dozasida qo'llash orqali relapslarning oldini olish mumkin.

Tavsiya etilgan maksimal doza – kuniga bir marta 40 mg .