

ISSN 2181-5534

ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ и ФАРМАКОЛОГИЯ



№ 2
2019

ТАШКЕНТСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ВАКЦИН И СЫВОРОТОК

ИНФЕКЦИЯ, ИММУНИТЕТ И ФАРМАКОЛОГИЯ

Научно-практический журнал

2/2019

Журнал основан в 1999 г.

Редакционная коллегия:

Главный редактор — профессор Тулаганов А. А.

Проф. Мавлянов И.Р., проф. Косимов И.А. (зам. главного редактора) проф. Арипова Т.У., проф. Арипов А.Н., проф. Бугланов А.А. проф. Исмаилов С.И., проф. Исхакова Х.И., проф. Каримов М.М., проф. Каримов М.Ш., проф. Комилов Х.М., проф. Мусабаев Э.И., проф. Мухамедов И.М., проф. Маматкулов И.Х. (отв. секретарь), акад. АН РУз Саатов Т.С., д.м.н. Саидов С.А., д.м.н. Абдухакимов А.Н., акад. Тураев А.С., проф. Таджикиев Б.М., проф. Гулямов Н. Г., проф. Ибадова Г.А., проф. Туйчиев Л.Н., д.м.н. Аллаева М.Ж., д.м.н. Ашурова Д.Т., д.м.н. Юлдашев К.Х., к.м.н. Шерматов В.А., к.м.н., Тилавбердиев Ш.А., к.м.н. Вафакулова Г.Б., проф. Алимжанов И.И., к.ф.н. Ашуров А.А., к.б.н.Кахоров Б.А.

Редакционный совет:

акад. РАН, Кукес В.Г. (Москва)
проф. Ахмедова М.Д. (Ташкент)
акад. РАН Бахрамов С.М. (Ташкент)
проф. Шварц Г.Я. (Москва)
акад. Даминов Т.А. (Ташкент)
проф. Хаджибеков М.Х. (Ташкент)
проф. Миртазаев О.М. (Ташкент)
акад. Каримов Ш. И. (Ташкент)
д.м.н. Расулов С.К. (Самарканд)

акад. Акмалханов Ш.А. (Ташкент)
проф. Алимов А.В. (Ташкент)
проф. Гариб Ф.Ю. (Москва)
проф. Мадреимов А.М. (Нукус)
д.м.н., проф. Аскарров Т.А. (Бухара)
д.м.н., проф. Сайфутдинов Р.Г. (Казань)
д.м.н., проф. Юсупова М.А. (Ургенч)
акад. Тулегенова А.У. (Астана)
проф. Облокулов А.Р. (Бухара)

Ташкент-2019

26. НИШОНОВ Ф.Н., АБЛЯЗИМОВА Т.Б., ОТАКУЗИЕВ А.З., АБДУЛХАЕВА Б.Х. РЕДКИЙ СЛУЧАЙ АСПЕРГИЛЛЕЗА ПЕЧЕНИ У ЧЕЛОВЕКА.....	138
НИШОНОВ Ф.Н., АБЛЯЗИМОВА Т.Б., ОТАКУЗИЕВ А.З., АБДУЛХАЕВА Б.Х. АЛЬВЕОКОККОЗ: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ И КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ.....	143
27. НИШОНОВ Ф.Н., АБЛЯЗИМОВА Т.Б., ОТАКУЗИЕВ А.З., АБДУЛХАЕВА Б.Х. ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ СВЯЗАННАЯ С АКТИНОМИКОЗОМ.....	153
28. НУРУЗОВА З.А., ЗАРИПОВА Н.Т., УБАЙДУЛЛАЕВ К.А. ИЗУЧЕНИЕ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ЧИСТОТЫ РАСТЕНИЯ FUMARIAE VAILANTII LOIST И ЕГО СУХОГО ЭКСТРАКТА	158
29. ОЧИЛДИЕВ М.Б., ЗАКИРХОДЖАЕВ Р.А., НАРЗИКУЛОВА К.И. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АТРОФИИ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА	163
30. ПОРСОХОНОВА Д.Ф., РАДЖАБОВА Ю.Н. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МИКРОФЛОРЫ, ВЫДЕЛЯЕМОЙ ИЗ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА И ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ОЧАГОВ НАРУЖНЫХ ГЕНИТАЛИЙ У ЖЕНЩИН.....	170
✓ 31. РАМАЗОНОВА К.Р., ЖАЛИЛОВ Ф.С. ТУТКАНОҚҚА ҚАРШИ ДОРИ ВОСИТАЛАРИНИНГ ЎЗБЕКИСТОН ФАРМАЦЕВТИКА БОЗОРИДА ТУТГАН ЎРНИ.....	175
32. РАҲМАТУЛЛАЕВ Ё. Ш., САТТОРОВА И. Я. ҚИШЛОҚ МАКТАБИ ЎҚУВЧИЛАРИНИНГ ОҚИЛОНА ОВҚАТЛАНИШИДАГИ ЗАМОНАВИЙ МУАММОЛАР.....	181
33. РАҲМАТУЛЛАЕВА Г.К., ПАРПИБАЕВА Д.А., ШУКУРОВА Ф.Н., НАРЗИЕВ Н.М. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ, ЦИТОПРОТЕКТОРОВ И ИХ КОМБИНАЦИЙ НА СОСТОЯНИЕ СЛИЗИСТОГО БАРЬЕРА ЖЕЛУДКА И АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ МОНООКСИГЕНАЗНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ НПВП-ИНДУЦИРОВАННОЙ ГАСТРОПАТИИ.....	186
34. РИЗАЕВА Ф.А., КАРИМОВ Х.Я. ОСОБЕННОСТИ ВЫЯВЛЯЕМОСТИ ГЕНОМА ПАРВОВИРУСА В19 СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА	195
✓ 35. САЙДАЛИЕВА Ф. А., ФАЙЗИЕВА З.Т., ТОШТЕМИРОВА Ч.Т., ЖАЛИЛОВА У.А. КУШТОРОН ЎСИМЛИГИНИНГ ҚУРУҚ ЭКСТРАКТИНИНГ БЕЗАРАРЛИГИНИ ЎРГАНИШ.....	201
36. САМАТОВ М.У., АХРАРОВ А.А., НАРЗИКУЛОВА К.И. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ЭТИОПАТОГЕНЕЗ, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ	205
37. САНОЕВ З.И., МИРЗАЕВ Ю.Р., БОТИРОВ Р.А., АРИПОВА С.Ф. ДОНАКСИННИНГ УМУМИЙ ФАРМАКОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИНИ ТАЖРИБАДА ЎРГАНИШ	212
38. SIDAMETOVA Z.E., OLIMOV N.K. STUDY OF PHARMACOKINETIC BIOEQUIVALENCE OF SEDATIVE DRUG.....	217
39. ТАШПУЛАТОВА А.Д., УМАРОВ Ш.И., ЮНУСХОДЖАЕВ А.Н. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ЧИСТОТА КАК ПОКАЗАТЕЛЬ КАЧЕСТВА ТАБЛЕТОК ГЛИГИСЦИН	221
40. УМЕДОВА Ш. Н. ҚАШҚАДАРЁ ВА СУРХОНДАРЁ ВИЛОЯТЛАРИ ЎСМИР - ЁШЛАРИНИНГ ОЗИҚ МОДДАЛАР БИЛАН ФИЗИОЛОГИК ТАЪМИНЛАНИШИ.....	224
41. ҲАЗРАТОВА Ҳ.Н. ТАЛАБАЛАР СОҒЛОМ ОВҚАТЛАНИШИНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ.....	228
42. ХОДЖАЕВА З.А., НАЗИРОВА С.Х. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РОГОВИЦЫ.....	232
43. ХОЛМИРЗАЕВА М.А., ЗАЙНАБИДДИНОВ А.Э., ХАЛИЛОВ Э.Х., МИРЗАБЕКОВ И. ДИНАМОМЕТРИЯ УСЛУБИ ЁРДАМИДА СИНФ ЎҚУВЧИЛАРИНИНГ ЖИСМОНИЙ РИВОЖЛАНИШ ДАРАЖАСИНИ ЎРГАНИШ	238
44. ХОЛМИРЗАЕВА М.А., ЗАЙНАБИДДИНОВ А.Э., ХАЛИЛОВ Э.Х., ХУШМАТОВ Ш.С. АНДИЖОН ВИЛОЯТИНИНГ АЙРИМ ТУМАНЛАРИДА ЖОЙЛАШГАН УМУМТАЪЛИМ МАКТАБЛАРИДА БОШЛАНҒИЧ СИНФ ЎҚУВЧИЛАРИНИНГ ТИНЧ ҲОЛАТДА КЎКРАК КАФАСИ АЙЛАНАСИ КЎРСАТКИЧИНИ ТАВСИФЛАШ	245
45. ХОЛБЕКОВ А.В., ЗАКИРХОДЖАЕВ Р.А., НАРЗИКУЛОВА К.И. ТРАВМЫ ГЛАЗА. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, КЛАССИФИКАЦИЯ, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ	257
46. ХУСАИНОВА Р.А., УБАЙДУЛЛАЕВ К.А., АДЫЛОВА В.С., МАВЛЯНОВА М.Б. ИССЛЕДОВАНИЕ СТАБИЛЬНОСТИ И АНТИМИКРОБНОЙ АКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА ВИТАКСОН	262
47. ЮСУПБЕКОВ А.А., КУРБАНКУЛОВ У.М. ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ОБТУРАЦИОННОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ	270
48. ЮСУПБЕКОВ А.А., КУРБАНКУЛОВ У.М., НАБИЕВ Н.П., ОДИЛОВА Ш.Ш. КОМБИНИРОВАННЫЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМЕ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ.....	278
49. ЮСУПБЕКОВ А.А., КУРБАНКУЛОВ У.М., НАБИЕВ Н.П., ОДИЛОВА Ш.Ш. КОМБИНИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ	284
50. ЮСУПОВА С.М., ВАЙС Е.В., ХИДЫРОВА Н.К., РАХМАТОВА М.Д., НАРБУТАЕВА Д.А., СЫРОВ В.Н. ALSEA NUDIFLORA КАК ПЕРСПЕКТИВНЫЙ ИСТОЧНИК ПОЛУЧЕНИЯ ПОЛИПРЕНОЛОВ, ОБЛАДАЮЩИХ ВЫСОКОЙ РАНОЗАЖИВЛЯЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ.....	289
51. ÖZKAYA E . ASS. PROF. , İKHTİYAROVAG.A., SHODIEV B. V., ASHUROVA N.G.EFFECTIVENESS OF MICROELEMENT SUPPORT IN WOMEN WITH RECURRENT REPRODUCTIVE LOSSES.....	294
52. КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ.....	304

associated with cytopenia resulting in prolonged interruption of chemotherapy. Clin Infect Dis, – 2008. – №46. – С. 528-536.

11. Nakao, Hiro MDa, Ishiguro, Akira MD, PhD^{b,c}; Ikoma, Nahoko MDa,b; Nishi, Kentaro MDa,b; Su, Chemin MDa,b; Nakadate, Hisaya MD, PhD^{a,c}; Kubota, Mitsuru MD, PhD^a; Hayakawa, Masaki MD, PhD^d; Matsumoto, Masanori MD, PhD Acquired idiopathic thrombotic thrombocytopenic purpura successfully treated with intravenous immunoglobulin and glucocorticoid: A case report // Medicine: April 2017 - Volume 96 - Issue 14 - p e6547

12. Schmidt M., Themann A., Drexler C., Bayer M., Lanzer G., Menichetti E., Lechner S., Wessin D., Prokoph B., Allain J-P., Seifried E., Hourfar M. K. Blood donor screening for parvovirus B19 in Germany and Austria // Transfusion. – 2007. – Т. 47. – №. 10. – С. 1775-1782.

13. Yu M.Y., Alter H.J., Virata-Theimer M.L., Geng Y., Ma L., Schechterly C.A., Colvin C.A., Luban N.L. Parvovirus B19 infection transmitted by transfusion of red blood cells confirmed by molecular analysis of linked donor and recipient samples. // Transfusion, 2010, vol. 50, no. 8, pp. 1712–1721.

УДК 615.32.453

УДК 615.32.453

**САЙДАЛИЕВА Ф. А., ФАЙЗИЕВА З.Т., ТОШТЕМИРОВА Ч.Т.,
У.А.ЖАЛИЛОВА**

**ҚУШТОРОН ҰСИМЛИГИНИНГ ҚУРУҚ ЭКСТРАКТИНИНГ
БЕЗАРАРЛИГИНИ ҰРГАНИШ.**

Муаллифлар томонидан қушторон қуруқ экстрактининг ўткир захарлилиги, кумулятив, маҳаллий қитиқлаш, аллергия таъсирлари тажрибаларда ўрганилди. Натижада қушторон қуруқ экстракти кам захарли эканлиги, маҳаллий қитиқлаш, кумулятив, маҳаллий қитиқлаш, аллергия таъсирлардан холи эканлиги аниқланди.

Таянч иборалар: қушторон қуруқ экстракти, ўткир захарлилик, LD_{50} , кумулятив таъсир, аллергия таъсир.

Авторы изучили эксперименты по острой токсичности, кумулятивному, локализационному и аллергическому действию желудочных экстрактов. В результате было обнаружено, что окисленный сухой экстракт является менее токсичным, локализованным, кумулятивным, локализованным, без аллергических эффектов. Ключевые слова: экстракт желудочной кислоты, острая токсичность, LD_{50} , кумулятивные эффекты, аллергические эффекты.

The authors have studied experiments on acute toxicity, cumulative, localization and allergic effects of gastric extracts. As a result, oxidized dry extract was found to be less toxic, localized, cumulative, localized, without allergic effects. Key phrases: gastric acid extract, acute toxicity, LD_{50} , cumulative effects, allergic effects.

Ўзбекистон Республикаси Президентининг 10.04.2019 йилги ПФ-5707 сонли фармонида ва бошқа бир қатор ҳужжатларда [1] маҳаллий фармацевтика маҳсулотларининг ассортименти тор эканлиги, асосан импорт маҳсулотларга боғланиб қолганимиз қайд этилган. Шу сабабли маҳаллий ўсимлик хом-ашёси асосида олинган юқори самарали дори воситаларини ўрганиш ва ишлаб чиқаришга тадбиқ қилиш муҳим вазифалардан биридир.

Юқоридагилардан келиб чиқиб ва аҳоли ўртасида турли хил сабабларга кўра қон кетиш ҳолатлари кўп учраб туриши, қон тўхтатувчи препаратларга эҳтиёж юқорилигини ҳисобга олиб, гемостатик препаратлар устида бир қатор илмий ишлар олиб борилди [2,3]. Шу ишларнинг давоми сифатида қушторон ўсимлигининг қуруқ экстракти ва унинг таблетка дори шаклини безарарлигини ўргандик.

Қушторон ўсимлигининг қуруқ экстрактининг ўткир захарлилиги 30 та вазни 18-22 г. ли сичқонларда ўрганилди [4]. Ўрганилаётган ўсимлик қуруқ экстрактининг 1-2 ва 3% сувли эритмасини дистилланган сув билан тайёрлаб олдик. Тайёрланган эритмани суспензия ҳолида лаборатория сичқонларида 100-250 мг/кг дан 1000-1500 мг/кг гача дозаларда оғиз орқали 1 маротаба юбордик. Сўнгра ҳайвонлар ҳолатини 2 ҳафта давомида виварий шароитида кузатувдан ўтказдик.

Бунда асосий эътибор ҳайвонларнинг умумий ҳолатига, массасига, овқатларга нисбатан интилишига ва уларнинг ташқаридан берилган таъсиротларга нисбатан бўлган жавобларига қаратдик.

Қушторон қуруқ экстрактининг маҳаллий қитиқлаш таъсирини ЎзР ССВ қошидаги ФҚ томонидан чиқарилган талаблар [5] асосида ўрганилди. Тажрибалар лаборатория 320-400 г. 12 та куёнларида ўтказилди. Ўрганилаётган қуруқ экстрактни 0,5-1%, 2 ва 3% эритмаларидан фойдаланилди.

Аввало, препаратни 0,5-1% эритмаларини кўзни шиллиқ пардаларига таъсирининг бир кўзини – ўнг кўзини конъюнктивал қопчасига 1-2 томчисини томизиш орқали кўрилди. Бунда куёнларнинг чап кўзи назорат учун фойдаланилди ва унга мос равишда дистилланган сув томизилди. Кўз конъюнктивасини реакцияси препарат томизилгандан 15, 30, 60, дақиқа ва 6-24 соат ўтгач текшириб кўрилди.

Кейинги тажрибаларда препаратнинг турли концентрациядаги эритмаларини куёнларнинг оғиз бўшлиғига томизиш билан, хазм йўллари шиллиқ қаватида таъсири эса уларнинг қуруқ экстракт эритмаларини 1-4 мл масса ҳисобида зонд орқали юбориш билан ўргандик.

Денгиз чўчқалари ва куёнларнинг олдиндан олинган тукларидан тозаланган терисига қуруқ экстрактнинг турли концентрацияларини томизиш билан териларга таъсирини кўриб чиқдик.

Кушторон куруқ экстрактининг кумулятив таъсири 20 та массаси 145-176 г. ли лаборатория каламушларида ўрганилди. Ҳайвонлар 10 тадан 2 та гурппага бўлиб чиқилди.

1-гурппа ҳайвонларнинг назорат гурппаси бўлиб, уларга мос равишда дистилланган сув юборилди. 2-гурппа ҳайвонлари тажриба гурппаси бўлиб, уларга 1-ги 5 кунлик 2,5 мг/кг дозаларда куруқ экстракт эритмаси оғиз орқали юборилди. Кейинги 5 кунликларда эса куруқ экстрактни дозаси 2 баробардан ошириб борилди ва бу ҳолат 20 чи кунгача ҳар 5 кунда давом эттирилди.

Шундай қилиб ҳайвонларга тажрибанинг 1-чи беш кунлигида 2,5 мг/кг дан препарат эритмаси юборилди.

Тажрибанинг 2-чи беш кунлигида эса 5 мг/кг дан, кейинги 3-чи ва 4-чи беш кунлигида эса мос равишда 10 мг/кг ва 20 мг/кг дозаларда ўрганилаётган препарат эритмасидан юбориб турилди. Жами 20 кун ичида тажрибадаги ҳайвонлар: $2,5 \times 5 = 12,5$ мг/кг; $5 \times 5 = 25$ мг/кг, $10 \text{ мг/кг} \times 5 = 50$ мг/кг ва $20 \text{ мг/кг} \times 5 = 100$ мг/кг миқдорида препаратни қабул қилди.

Демак, 20 кун ичида ҳайвонлар – 182,5 мг/кг дозадаги препаратни қабул қилди.

Кушторон куруқ экстрактининг аллергияга қарши таъсири 18 та массаси 170-200 г. ли лаборатория каламушларида ўтказилди. Анафилактик шок ҳолати А.Д. Адо [6] усули ёрдамида юзага чиқарилди. Бунинг учун ҳайвонларга 0,5 мг/кг дозада тухум оқсили эритмасидан (тухум оқсилининг физиологик эритма билан 1:5 нисбати тайёрланиб, унга 0,1 мл вазелин ёғи қўшилди) тери остига кун оралаб 3 мартаба юборилди. Сўнгра сенсibiliзациянинг 21 куни ҳайвонларга тухум оқсилини катта дозаси (1мл/кг) уларни қорин бўшлиғига юборилди.

Тажрибада гуруҳдаги ҳайвонларга ўсимлик куруқ экстрактдан 50 мг/кг дозаларда оғиз орқали берилди. Назорат гуруҳидаги ҳайвонларга мос равишда дистилланган сув юборилди.

Тажрибаларнинг натижалари ва муҳокамаси. Препаратларни нисбатан кичик дозаларда (100-500 мг/кг) олган ҳайвонларда қисқа муддатга ҳаракатни камайганлиги, тинчланиш ҳолатини юзага чиққанини кўрдик. Препаратни катта дозада (750-1500 мг/кг) юборилганида эса юқорида кўрсатилган уйқусимон ҳолатлар узоқроқ вақт ичида қайд этилди. 2-2,5 соат ўтгач ҳайвонлар ҳолати тўла нормал ҳолатга қайтиб келди. Ҳайвонларнинг овқат ва сувга нисбатан интилиши бир хил бўлди, уларнинг массаси назорат гуруҳидаги ҳайвонлар массаси билан деярлик бир хил ўсишда бўлди.

2 ҳафталик кузатув давомида ўлим ҳолати қайд этилмади. Шу сабабли ЛД₅₀ ни аниқлаб бўлмади.

1-жадвал

Кушторон куруқ экстрактининг ўткир захарлилигини ўрганиш натижалари

Юборилган дозалар мг/кг	Халок бўлган хайвонлар сони
100	0/6
250	0/6
500	0/6
750	0/6
1000	0/6
1500	0/6

Демак, кушторон ўсимлигининг куруқ экстракти нисбатан кам захарли экан.

Кушторон куруқ экстрактининг маҳаллий қитиқловчи таъсирини ўрганиш натижасида қуёнларнинг ҳар иккала кўзи конъюктиваларининг ҳолати кузатув даврида бир хил ҳолатда эканлиги аниқланди.

Демак, ўрганилаётган куруқ экстракт кўзни конъюктивасини шиллик қаватига деярли таъсир этмас экан.

Препарат ҳайвонларнинг оғиз бўшлиғи шиллик қаватига бирон-бир таъсир кўрсатмади. Препаратни оғиз орқали олган сичқон ва каламушларни жонсизлантириб уларни хазм шиллик қаватлари кўриб чиқилганда бирор-бир ножўя таъсирлар қайд этилмади.

Демак, ўрганилаётган куруқ экстракт ўрганилган концентрацияда хазм йўллари шиллик қаватига сезиларли даражада бирон-бир таъсир этмайди.

Шунингдек, препарат томизилган тери сатҳида бирон-бир қитиқлаш билан боғлиқ реакциялар қайд этилмади.

Демак, препарат ҳайвонлар терисига томизилганида қитиқловчи таъсир кўрсатмайди.

Хулоса қилиб айтиш мумкинки, ўсимлик куруқ экстракти кам захарли модда бўлиб, маҳаллий қитиқлаш реакцияларидан холидир.

Кумулятив таъсирни ўрганишда кушторон куруқ экстракти юборилгандан сўнг ҳайвонлар ҳолати назорат остида бўлди ва бунда асосий эътибор ҳайвонларнинг умумий ҳолатига, турли хил таъсиротларга бўлган жавоб реакциясига бўлган жавоб реакциясига, овқат ва сувга нисбатан интилишига ва ҳайвонлар вазнига қаратилди.

Натижада назорат ва тажриба группасидаги ҳайвонларда тажрибанинг 20-чи кунига бориб деярли бир хил ҳолат вазн қайд қилинди.

Ҳайвонларнинг тукида ва шиллик қаватларида бирон-бир ўзгариш бўлмади. Нафас олиш ва овқатларга бўлган интилишлари ҳам бир хил бўлди.

Демак, куруқ экстракт кумулятив таъсирдан ҳоли экан.

Кушторон куруқ экстрактининг аллергия таъсирини ўрганиш натижасида назорат гуруҳидаги ҳайвонларга тажрибани 21 кун тухум оқсил юборилгач аллергия реакцияни маълум симптомлари: нафас олиш ҳаракати тезлашди, скелет мушакларини тонуси бўшашди, ҳаракати бузилди ва ҳайвонлар ҳолатида безовталиқ белгилари юзага чиқди. Кушторон куруқ

экстрактины олган хайвонлар группасида кўрсатилган симптомлар деярли кайд этилмади.

Демак, ўрганилаётган курук экстракт алергик реакцияни юзага чиқармайди.

Адабиётлар

1. «2019 — 2021 йилларда республиканинг фармацевтика тармоғини янада жадал ривожлантириш чора-тадбирлари тўғрисида». Ўзбекистон Республикаси Президентининг 10.04.2019 йилги ПФ-5707 сонли фармони.
2. Выпова Н.Л. Противовоспалительное и анальгезирующее действие нового гемостатического средства глилагина // Фармацевтический вестник Узбекистана. - 2004. - №4. - С. 29-31.
3. У.Н. Зайнутдинов, Д.Н. Далимов, А.Д. Матчанов, А.Х. Исламов, Р.Т. Тлегенов, Н.Х. Бозорова, Ф.А. Собирова. Сравнительное изучение дикорастущей и культурной форм *Lagochilus Inebrians* // Химия растительного сырья. - 2011. №2. - С. 189–190.
4. Методы определения токсичности и опасности химических веществ (токсикометрия). / Под ред. И.В.Санацкого. – Москва. 1970. –С. 317.
5. Инструкция по доклиническому испытанию безопасности фармакологических средств. – Ташкент, 2000. – 31 с.
6. Адо В. А. Аллергия. – М.: Знание. 1985. - 159 с.

УДК:616.379-008.64:617.7+617.735:616-073.65:615.849.19

САМАТОВ М.У., АХРАРОВ А.А., НАРЗИКУЛОВА К.И. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ЭТИОПАТОГЕНЕЗ, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ.

Ташкентская Медицинская Академия

Ключевые слова: Диабетическая ретинопатия, флуоресцентная ангиография, оптическая когерентная томография, статическая периметрия, панретиальная лазеркоагуляция сетчатки.

Эпидемиология: Поражение сетчатки глаз – одно из специфических осложнений сахарного диабета, которые являются основной причиной слепоты у данной категории больных [3,7,16]. Диабетическая ретинопатия (ДР) – это микрососудистое осложнение сахарного диабета (СД), в основе развития, которого лежит поражение сосудов сетчатки с последующими изменениями на глазном дне в виде микроаневризм, кровоизлияний, твердых и мягких экссудативных очагов, появления новообразованных сосудов, отслойки сетчатки и развития вторичной рубцозной глаукомы [19]. Диабетическая ретинопатия (ДР) является одним из самых распространенных и серьезных сосудистых осложнений СД и занимает одно из первых мест среди причин, приводящих к полной потере зрения [10,20]. Слепота у больных сахарным диабетом наступает в 25 раз чаще, чем в общей популяции [22]. Риск развития диабетической ретинопатии зависит, в