

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ФАРМАЦЕВТИКА ИНСТИТУТИ**

**“ФАРМАЦИЯ: ФАН, ТАЪЛИМ, ИННОВАЦИЯ ВА ИШЛАБ
ЧИҚАРИШ” РЕСПУБЛИКА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ АНЖУМАНИ
(ХАЛҚАРО ИШТИРОҚДА) МАТЕРИАЛЛАРИ**

**МАТЕРИАЛЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ НАУЧНО
ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «ФАРМАЦИЯ: НАУКА,
ОБРАЗОВАНИЕ, ИННОВАЦИИ И ПРОИЗВОДСТВО»
(С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ)**

**ТОШКЕНТ
2017**

Тахрир хайъати

Раис: фармацевтика фанлари доктори, профессор Х. К. Джалилов

Аъзолар:

Р.Т.Туляганов – биология фанлари доктори, доцент

С.Н.Аминов – кимё фанлари доктори, профессор

Н.Т.Фарманова – фармацевтика фанлари номзоди, доцент

Тошкент фармацевтика институти Илмий кенгашининг 2017 йил 11-октябрдаги 3-сонли қарори билан чоп этишга тавсия этилган.

МУНДАРИЖА

РАЗДЕЛ 1. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА, СТАНДАРТИЗАЦИЯ И СЕРТИФИКАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

1. Джалилов Х.К. Тошкент фармацевтика институти – кеча, бугун ва эртага тошкент фармацевтика институти ретори.....	3
2. Leontiev D.A., Petrus V.V., Gryzodub O.I., Volovyk N.V. Validation of the desloratadine assay procedure: assessment of variation sources.....	9
3. Богдан Н.С., Горошко А.М., Паламар А.А., Василянчук А.Я., Драчук в.М. Изучения основ разработки лекарственных средств в формировании специалиста на различные звеньях фармацевтической промышленности.....	10
4. Ботиров Р.А., Азизова М.А., Ахмедов В.Н., Сагдуллаев Ш.Ш. Изучение процесс экстракции алкалоида стахидрина.....	12
5. Герасимова А. В., Лузин А. А., Нестерова О. В. Анализ лечебных свойств компонентов растительного происхождения и степени их использования в составе эндодонтических стоматологических материалов.....	13
6. Герасимова А. В., Лузин А. А., Нестерова О. В. Вопросы и проблемы стандартизации цементов стоматологических на основе оксида цинка.....	15
7. Дьякова Н.А. Контроль радиационной безопасности лекарственного растительного сырья воронежской области на примере цветков липы сердцевидной	16
8. Зубченко Т.Н. Влияние измельчения лрс на высвобождение действующих веществ из лекарственной композиции для профилактики заболеваний мочеполовой системы.....	18
9. Кизим Е.Г., Петухова И.Ю., Попов Ю.М. Ионометрический анализ пиридоксина гидрохлорида в малых объемах раствора.....	20
10. Леонтьев Д.Д., Котов А.Г., Леонтьев Д.А. Особенности идентификации титана диоксида и железа оксидов в оболочках капсул.....	21
11. Нестерова Н.В., Самылина И.А. Идентификация арбутина в листьях яблони домашней и лесной.....	23
12. Нестерова О.В., Доброхотов Д.А., Макарова В.Д. Анализ фитохимических свойств и некоторых показателей качества корневищ куркумы.....	24
13. Нестерова О.В., Доброхотов Д.А., Стекольщикова Е.В. Изучение компонентного состава некоторых эндодонтических материалов.....	25
14. Томаровская Л.Ю., Баярка С.В., Карпушина С.А. Разработка условий токсикологического скрининга атомоксетина методом тонкослойной хроматографии.....	27
15. Kamolova S.G., Ubaydullaev Q.A. Phisycal and chemical studying peganum harmala seed oil.....	29
16. Ko B.¹, Kim T.-Y.^{1,2*} Partial metabolic deuterium oxide labeling for measurement of lipid turnover rates.....	30

239.Худойбердиев О.И., Хаджиева У.А., Маджитова Д.У., Азизов У.М. Получение сухого экстракта травы тысячелистника обыкновенного и изучение его диуретической активности.....	369
240.Эрйигитов Т.Р., Тўхтаев Ҳ.Р., Ҳомидов О.Ж. Индов ўсимлиги мойини бентонитлар ёрдамида адсорбцион тозалаш.....	371
241.Шарипов А.Т., Аминов С.Н. Алтромбосепин инъекциясининг микдорий тахлили.....	372
242.Cho‘Iponov K.A., Esonova I.Sh. Gazokondensat aromatik uglevodorodlarni sulfatlash va gidrotrop moddalar olishni takomillashtirish.....	373

РАЗДЕЛ 6: ФАРМАКОЛОГИЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАЦИЯ

243.Kim, E., Min K.H., And Lee K. Optimization of metabolic stability and pharmacokinetic properties in support of antiangiogenic anticancer drug discovery.....	376
244.Song-Kyu Park Characterization and application of csc-like cells prepared from sphere culture of pc-3 cells.....	377
245.Колесник Ю.С., Умаров У. Изучение острой токсичности густого экстракта травы пастушьей сумки.....	378
246.Манвелян М. М. Влияние новых производных хиназолинона-4 на поведенческую активность самцов крыс в «открытом поле»	379
247.Манвелян Э. А.¹, Манвелян М. М.¹, Оганесян Э. Т.², Кодониди И. П.² Действие производных хиназолинона-4 на поведенческую активность самцов крыс в приподнятом крестообразном лабиринте	381
248.Манвелян М. М. Эффективность новых производных хиназолинона-4 у самцов и самок крыс в тесте «бокового положения»	382
249.Манвелян Э. А., Правдюк П. Р. Гендерные различия в изменениях показателей крови при фармакотерапии хронической обструктивной болезни легких 3 стадии у пациентов славянского этноса Ставрополья	384
250.Манвелян Э.А., Степанян С. А. Вариативность использования и эффективности психотропных лекарственных средств при депрессивных расстройствах в разных этнических группах населения ставропольского края.....	385
251.Правдюк П. Р. Динамика изменений показателей крови в результате фармакотерапии обострения бронхиальной астмы тяжелой степени тяжести течения у мужчин и женщин славянского этноса по данным материалов с территории ставропольского края.....	387
252.Синицына О. С.¹, Зайченко А. В.³, Рыженко И. М.², Ларьяновская Ю. Б.² Оценка состояния сердечно-сосудистой системы овариэктомированных самок крыс после лечения новым вагинальным гелем с фитоэстрогенами.....	388
253.Bagdasarova E.S., Bobojonova S.S., Baltaeva K.S. Giving first aid in emergency, peaceful period.....	390
254.Hakimova M.S, Bobojonova Sh.Sh. Aids prevention and the spread.....	391

Уровни моноцитов поднимались в группах у женщин и у мужчин, оставаясь в рамках нормы. Содержание эозинофилов повышалось у мужчин и незначительно в группе женщин, при том, что их значение существенно превысило верхнюю границу нормы и у пациентов, и у пациенток.

Оценка содержания базофилов крови выявила повышение их уровня при выписке при терапии в группе пациентов и некоторое снижение в группе пациенток, при этом показатель оставался в рамках нормы и у мужчин, и у женщин.

СОЭ снижалось и у мужчин и у женщин на фоне фармакотерапии. При этом степень снижения была выше у женщин. Показатель СОЭ не превышал границы нормы у больных обоих полов.

Выводы: По результатам проведённого исследования определены особенности реакции системы крови пациентов мужчин и женщин, связанные с различиями в реактивности на применяемую терапию бронхиальной астмы, тяжести течения – тяжёлой у представителей славянского этноса, проживающих в Ставропольском крае. Выявленные изменения можно рассматривать как потенциально опасные ввиду возможности провокации заболеваний крови.

Литература:

1. Манвелян, Э. А. Мониторинг изменения некоторых биохимических показателей крови при психофармакотерапии больных с депрессивными расстройствами / Э. А. Манвелян, П. Р. Правдюк, С. А. Степанян // Современная наука и инновации. – 2015. – № 1 (9). – С. 127-129.

2. Манвелян, Э. А. Гендерные различия в назначениях будесонида при фармакотерапии бронхиальной астмы у пациентов – представителей славянской этнической группы населения ставропольского края / Э. А. Манвелян, П. Р. Правдюк // Физико-химическая биология: сборник материалов IV Международной научной Интернет-конференции. Ставрополь, 2016. С. 168-171.

3. Манвелян, Э. А. Изменения в показателях крови при фармакотерапии ХОБЛ 2 стадии у мужчин и женщин славянского этноса (на материале) Ставропольского края / Э. А. Манвелян, П. Р. Правдюк // Здоровье населения и среда обитания. 20-я ежегодная Неделя медицины Ставрополя: материалы научно-практической конференции. Ставрополь: 2017. С. 134-139.

Синицына О. С.¹, Зайченко А. В.³, Рыженко И. М.², Ларьяновская Ю. Б.²

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ОВАРИЭКТОМИРОВАННЫХ САМОК КРЫС ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НОВЫМ ВАГИНАЛЬНЫМ ГЕЛЕМ С ФИТОЭСТРОГЕНАМИ

¹ Институт повышения квалификации специалистов фармации Национального фармацевтического университета, г. Харьков, Украина;

² Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина;

³ Национальный медицинский университет имени А. А. Богомольца, г. Киев, Украина.

E-mail: clinpharmacol_ipksph@nuph.edu.ua

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются лидирующей причиной смертности женщин в Украине. Риск смерти от них в 5 раз выше, чем от рака молочной железы. Особенно этот риск возрастает в постменопаузальном периоде. Известно, что для женщин нашей страны характерна ранняя и преждевременная менопауза. Так, в Европе средний возрастной показатель начала климакса – 51 год, а в Украине – 48 лет! По данным статистики, относительный риск ишемической болезни сердца у женщин в постменопаузе в 2,7 раза выше, чем у женщин того же возраста, но с сохраненной функцией яичников. У молодых женщин после овариэктомии и с преждевременной менопаузой более чем в 5 раз возрастает риск ССЗ. В основе профилактики и лечения ССЗ в период климакса лежит менопаузальная гормональная терапия. Однако, следует отметить, что в последние годы все больше внимания уделяют альтернативным методам лечения, а именно терапий с использованием фитоэстрогенов, как безопасного и эффективного способа коррекции климактерических сердечно-сосудистых расстройств [1].

Цель: Изучение влияния нового вагинального геля с экстрактом хмеля и молочной кислотой (*Humulus lupulus L.*) на морфофункциональное состояние сосудов и миокарда самок крыс с гипострогией.

Материалы и методы исследования: Экспериментальные исследования проведены на 30 аутбредных самках белых нелинейных крыс массой 180-195 г, у которых было смоделировано состояние, близкое к климактерическому синдрому у женщин. Последнее осуществляли при помощи билатеральной овариэктомии по Киршенблату Я. Д. Экспериментальные животные были разделены на группы: интактный контроль (ИК); ложнопериовариованые самки крыс; контрольная патология; овариэктомизированные крысы, леченные вагинальным гелем с экстрактом шишек хмеля (ЭХ); овариэктомизированные животные, которым вводили препарат сравнения – вагинальные суппозитории «Овестин», содержащие действующее вещество эстриол (Э), серия G44874. Исследуемый вагинальный гель комбинированного состава, который в качестве основного действующего вещества содержит ЭХ, а также молочную кислоту (МК) и вспомогательные вещества, был разработан на кафедре аптечной технологии лекарств им. Д.П. Сало НФаУ под руководством профессора Вишневецкой Л. И. На 35-й день после кастрации самкам вагинально вводили исследуемые препараты на протяжении 28-и дней: гель с ЭХ+МК в дозе 0,06 мг/кг, препарат сравнения в дозе 0,03 мг/кг. Гистологическому исследованию подвергались аорта, коронарные сосуды, миокард, которые изучали по общепринятым методикам (Меркулов Г. А., 1969). Просмотр микропрепаратов осуществляли под микроскопом *Grainit*, микрофотографирования микроскопических изображений осуществляли цифровой видеоскамерой *GrainitDCM310*.

Результаты: Данные гистологического исследования сердечно-сосудистой системы (ССС) свидетельствуют о том, что гистоструктура аорты, коронарных артерий, миокарда и интрамуральных артерий сердца самок крыс группы ИК соответствовали нормальному физиологическому состоянию, который характерен для данного вида животных. Билатеральная овариэктомия у самок крыс приводила к дистрофическим изменениям миофибрилярного аппарата сердечно-мышечных волокон по типу миоцитолитиса. Наблюдали очаговое фрагментирование волокон, мелкоочаговые повреждения миокарда. Обнаружен характерный для состояния недостаточности эндогенных эстрогенов комплекс морфологических изменений (вазоспазм, утолщение, отек, разрыхленность сосудистой стенки, очаговая пролиферация, деструкция, частокольные расположения эндотелиоцитов, мелкоочаговые накопления жира в медиа и интима). При этом признаков некротических изменений и клеточной инфильтрации миокарда не было выявлено. Описанная гистологическая картина свидетельствует о развитии в ССС овариэктомизированных самок крыс комплекса морфологических изменений, характерных для состояния недостаточности эндогенных эстрогенов и формирования у них эндотелиальной дисфункции, что подтверждается данными литературы [2]. При исследовании стенки брюшного отдела аорты, коронарных сосудов самок крыс, которые на фоне дефицита эстрогенов получали препарат сравнения, не было обнаружено видимых нарушений в состоянии интимы и медиа. В миокарде волокна, интрамуральные артерии сосудов зрительно соответствовали норме. Курсовое лечение вагинальным гелем с ЭХ+МК предотвращало развитие дистрофических изменений в сердечной мышце (миоцитолитиса, потери поперечной исчерченности миофибрилл), проявлений эндотелиальной дисфункции – изменений в состоянии сосудистой стенки интрамуральных артерий сердца, коронарных сосудов и аорты, гипертрофии кардиомиоцитов. По влиянию на морфологическое состояние ССС исследуемый гель с ЭХ не уступал препарату сравнения – суппозиториям с Э.

Выводы: Исследуемый вагинальный гель с экстрактом хмеля и молочной кислотой является перспективным для дальнейшего изучения с целью использования его в комплексной терапии сердечно-сосудистых заболеваний, связанных с гипострогией у женщин в период менопаузы.

Литература:

1. Erkkola R., Vervarcke S., Vansteelandt S., Pompotti P., Dekeukeleire D., Heyerick A. Стандартизованный экстракт хмеля в облегчении симптомов менопаузы // Репродуктивная Эндокринология №2. – 2011. – С. 72-78.

2. Колодийчук Е.В., Мернова В.П. Морфологические изменения миокарда овариоэктомизированных белых крыс на фоне комплексного применения кардиотропных препаратов и заместительной терапии / Е.В. Колодийчук, В.П. Мернова // Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке», Выпуск №2 (Том 14). – 2012. – С. 69-73.

Bagdasarova E.S., Bobojonova S.S., Baltaeva K.S.

GIVING FIRST AID IN EMERGENCY, PEACEFUL PERIOD

Tashkent Pharmaceutical Institute, Tashkent., Uzbekistan

E-mail: pharmi@bbc.com.uz

The Aim: The main aim of this article is to explain the importance of providing healthy growth and long life to the people, which is the main target of the political and social development of the society; to discuss that the Government's care is the guarantee of the maintenance of the social health and protection from different illnesses and dangers. Our target is to study how to protect and evacuate people in dangerous situation having natural or technical origin. In such situations (e.g. earthquake, car crash, train crash, fire, and explosion) big damage and injury may occur. In such circumstances it is very important to give first aid keeping organized.

Methods: According to the level of the damage the injured people had, they are transported in the following priority:

Group 1: people with hurt thorax and abdominal cavity; unconscious; in a shock, coma or collapse; with damaged skull; with leg or hand cut; with open bone fracture; burned.

Group 2: people with closed bone fracture; who lost a lot of blood, but it was stopped.

Group 3: people who lost a little of blood; with damage in small bones; with light injuries.

Small children should be evacuated with their parents regardless the group they belong to. The people should be transported very carefully. In the case of negligent transportation the health of the injured people may worsen creating new injuries, increasing the blood flux, or by the consequence the hurt bone may move from its place.

It is important to inspect the people in this order:

A – Check the breath (look, listen, feel). We are supposed to look how the thorax is moving.

B – When respiratory lines are open, put a hand to the back of the neck, pull the lower jaw down, move the head back and open the mouth. Regardless the age of the patient, give artificial respiration twice, after cleaning the mouth.

C – Check the pulse of the patient. Check the pulse in a wrist and carotid artery. The rate should be 70-80 times per minute.

D – Put the patient in a convenient condition. Here it depends on the situation you are. If it is a warm winter day, release the collar in order to let the patient breathe freely, and take off his/her outer clothing. Moreover, the patients may suffer from burning, cold and power hit. Thermal burning (e.g. fire, hot water or other hot liquids or gases, melted metals etc) affects the body by high temperature. Especially fire or steam under high pressure creates the worst effect.

Local actions in the case of a burn:

To stop the effect of the burning item, to cold down the body and the part affected by the burn, to weaken the pain, to cover with protective fabric, to drink oxides. Before going to hospital it is necessary to inject analgesic, neuroleptic, anti-gistaminic drugs. In order to weaken the pain it is possible to use drug analgesic-promedol, omnopon, morphyn; as an anti-histaminic drug it is possible to use dimedrol, tavegil, suprastin etc.