

ISSN 2181-1008
DOI 10.26739/2181-1008

ЖУРНАЛ

гепато-гастроэнтерологических
исследований



Ежеквартальный
научно-практический
журнал

№02(1), 18 мая 2021
Специальный выпуск

Министерство Здравоохранения Республики Узбекистан

**Самаркандский государственный медицинский
институт**



**СОВРЕМЕННАЯ МЕДИЦИНА И
ФАРМАЦЕВТИКА: НОВЫЕ ПОДХОДЫ И
АКТУАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

МАТЕРИАЛЫ

**75-ой Международной научно-практической конференции
студентов-медиков и молодых учёных**

(Самарканд, 18 мая 2021 г.)

под ред. РИЗАЕВА Ж.А.

Самарканд-2021

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

доктор медицинских наук, профессор Ризаев Ж.А. (отв. редактор);

доктор медицинских наук Зиядуллаев Ш.Х. (зам. отв. редактора);

PhD., доцент Шавази Н.Н. (отв. секретарь).

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Лим М.В., Бобомурадова З.Б., Насырова З.А., Мавлянов Ф.Ш., Очилов У., Гарифулина Л.М., Ахтамова Н.А., Игамова С.С., Пайзуллаева У.Ф., Мирзаев О.В., Пулатов У. С., Гаффаров Р.Р., Мамаризаев И. К., Абдувойитов Б. Б., Фуркатов Ш.Ф., Маликов Н. М., Норбоев Х. О.

Современная медицина и фармацевтика: новые подходы и актуальные исследования: материалы 75-ой Международной научно-практической конференции студентов-медиков и молодых учёных (г. Самарканд, 18 мая 2021 г.) / отв. ред. **Ризаев Ж.А.** - Самарканд: СамГосМИ, 2021.

В сборнике материалов конференции опубликованы работы студентов, молодых ученых и преподавателей из медицинских учебных заведений Узбекистана, Российской Федерации, Таджикистана, Украины, Казахстана и т.д. В нем представлены как результаты экспериментальных исследований, так публикации по клиническим исследованиям различных направлений: терапия, хирургия, педиатрия, акушерство и гинекология, эндокринология, неврология и др. В материалах конференции рассмотрены актуальные вопросы современной медицины. Сборник предназначен для широкого круга читателей.

Киняятова А.Т. ОПТИМИЗАЦИЯ УСЛОВИЙ ЭКСТРАКЦИИ АТЕНОЛОЛА, ВЫДЕЛЕННОГО ИЗ БИОМАТРИЦЫ	43
Котелюх Мария Юрьевна ВЛИЯНИЕ ИРИСИНА И КАРТОНЕКТИНА НА СТРУКТУРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СЕРДЦА У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА И ОЖИРЕНИЕМ	44
Кривая Кристина Владимировна, Маслий Юлия Сергеевна, Ковалевская Инна Вячеславовна ИССЛЕДОВАНИЕ РАСТВОРИМОСТИ ГИДРОКСИАПАТИТА КАЛЬЦИЯ МИКРОСКОПИЧЕСКИМ МЕТОДОМ	45
Куватов З.Х., Болтаева З.Ф. ДИСФУНКЦИЯ ЭНДОТЕЛИЯ СОСУДОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ	46
Кушназаров Нурбек Гаимназар угли, Рузимов Ганижон Кенжабой угли НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕЧЕБНОГО МАССАЖА И МИОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИСФУНКЦИИ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА	47
Кузнецов Андрей Александрович К ВОПРОСУ ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНГИБИТОРОВ PCSK9 У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С АТЕРОГЕННЫМИ ГИПЕРЛИПИДЕМИЯМИ	47
Кушманбекова Райхона Камилбековна РОЛЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ В ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА	48
Кяримов Ибрагим Ашраф-углы¹, Шевченко Виктор Дмитриевич² ВЛИЯНИЕ СУКЦИНАТА НА УГЛЕВОДНЫЙ ОБМЕН МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ	49
Мадаминова М.Ш., Тангриберганова Н.Р. ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА	50
Маликов Низом Малик угли НАШИ НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ С КОМПЬЮТЕРНЫМ ЗРИТЕЛЬНЫМ СИНДРОМ	51
Маматова Фотима Абдисалим кизи, Маматова Зухра Абдисалим кизи ВЗАИМОСВЯЗЬ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ОККЛЮЗИИ И ЗАБОЛЕВАНИЙ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА	52
Маджидова У.А., Шабнами Хуршедхон О НЕКОТОРЫХ СПОСОБАХ ВЫРАЩИВАНИЯ ВИДОВ РОДА ROSA. L. В УЩЕЛЬЯ РЕКИ ХОРОНГОН	53
Маткаримова Гулназ Максуджановна КИЗИЛ (CORNUS MAS L.) - УПОТРЕБЛЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ИММУНИТЕТА	53
Мамадиева Нафиса Фарходовна, Самандаров Нодиржон Вохиджонович, Жумабоев Достон Бердимурод угли СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД В ЛЕЧЕНИИ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ	54
Маматкулова Раъно Икромовна РОЛЬ ФОСФОЛИПИДОВ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА	55
Мамоян Серян Искановна АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА Н1-АНТИГИСТАМИННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА	56
Мардонкулов Шухрат Комилжон угли, Мирзоев Фахритдин Раим угли, Раззокова Шохиста Бахтияровна ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ОДОНТОГЕННЫМИ КИСТАМИ ЧЕЛЮСТЕЙ	57

отметить значительное снижение картонектина и ирисина у пациентов с ОИМ и ожирением в сравнении с пациентами с отсутствием ожирения. Выявлено влияние ирисина и картонектина на структурные показатели сердца у больных с ОИМ с наличием и отсутствием ожирения.

ИССЛЕДОВАНИЕ РАСТВОРИМОСТИ ГИДРОКСИАПАТИТА КАЛЬЦИЯ МИКРОСКОПИЧЕСКИМ МЕТОДОМ

**Кривая Кристина Владимировна, Маслий Юлия Сергеевна,
Ковалевская Инна Вячеславовна**

Аспирантка 1 курса; доценты кафедры заводской технологии лекарств Национального фармацевтического университета, г. Харьков, Украина

Цель работы: В последние годы чрезвычайно распространенным явлением, сопровождающим многие стоматологические заболевания, является гиперчувствительность зубов или гиперестезия, которая проявляется болью, дискомфортом и приводит к ухудшению качества жизни пациента. Один из механизмов лечения гиперестезии связан с герметизацией дентинных канальцев и восстановлением структуры зуба (реминерализацией), что позволяет снизить болевые ощущения и обеспечить устойчивость твердых тканей к воздействию внешних факторов. Такими свойствами обладают соединения кальция, а именно гидроксиапатит кальция. Данный минерал получил широкое применение в стоматологии, поскольку его основными составляющими являются **кальций и фосфор** – микроэлементы, ответственные за минерализацию, целостность и твердость зубов. В терапии гиперестезии чаще всего используют пасты, гели и ополаскиватели. Однако, данные лекарственные формы характеризуются низкой биодоступностью, что связано с их быстрым размытием слюной. Поэтому для обеспечения эффекта их необходимо принимать часто и на протяжении длительного времени. Поскольку большинство пациентов настроены на мгновенный и продолжительный результат, рациональной лекарственной формой для лечения гиперестезии являются лечебные полимерные пленки, характеризующиеся хорошей адгезией и пролонгированным эффектом. Согласно данным литературы, гидроксиапатит является труднорастворимым сильным электролитом (константа растворимости при 298 К составляет $1,6 \cdot 10^{-58}$), поэтому целью нашей работы стало обоснование оптимального способа его введения в состав дентальной пленки для терапии гиперестезии и профилактики кариеса.

Материалы и методы: В ходе работы было изучено влияние различных растворителей на изменение формы, размера и распределения частиц гидроксиапатита кальция под торговым названием Kalident (Kalichem, Италия). С этой целью использовали: воду очищенную, спирт этиловый, твин-80, полиэтиленоксид-400 (ПЭО-400), растительное масло (подсолнечное), вазелиновое масло, глицерин. Исследование проводилось с помощью лабораторного микроскопа «Konus-Academy» (Италия) в реальном времени, результаты обрабатывались с помощью программного обеспечения ScopePhoto (version 3.0.12.498).

Результаты исследования: Результаты исследования позволяют сделать вывод, что гидроксиапатит кальция представляет собой мелкодисперсный порошок, состоящий из пористых агломератов частиц произвольной формы, линейный размер которых находится в пределах от 1 до 20 мкм. Добавление минерального масла и глицерина в незначительной мере изменяет размер агломератов и однородность распределения в поле зрения. Под действием подсолнечного масла наблюдается ограниченное смачивание частиц гидроксиапатита с их коалесценцией. Добавление таких растворителей, как вода очищенная, этиловый спирт 95%, ПЭО-400, твин-80 способствует образованию золь с уменьшением линейного размера частиц до 0,1 мкм и равномерным распределением в поле зрения микроскопа. Добавление такого неионогенного поверхностного активного вещества, как твин-80 способствует уменьшению частиц исследуемой субстанции до минимального размера и их максимальной смачиваемости. На основании полученных результатов можно сделать предположение, что твин-80 имеет способность встраиваться в кристаллическую решетку исследуемой субстанции и стабилизировать ее в жидкой среде.

Выводы: Таким образом, учитывая степень влияния растворителей на однородность распределения гидроксиапатита кальция, их можно расположить в следующей последовательности: твин-80 > ПЕО-400 > вода очищенная > спирт этиловый 95%. Полученные результаты целесообразно использовать в дальнейшей работе по изучению обоснования способа введения исследуемой субстанции в состав дентальной пленки для лечения гиперестезии и профилактики кариеса.

ДИСФУНКЦИЯ ЭНДОТЕЛИЯ СОСУДОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ

Куватов З.Х., Болтаева З.Ф.

Бухарский медицинский институт, Бухарский филиал РНЦЭМП

Научный руководитель: д.м.н., проф. Абдурахманов М.М.

Актуальность. Острые отравления, вызванные приемом уксусной кислоты, составляют около 70% среди всех отравлений веществами прижигающего действия. Развитие дисфункции эндотелия сосудов приводит к нарушению микроциркуляции и формированию полиорганной недостаточности. Многие ключевые механизмы развития эндотелиальной дисфункции (ЭД) при отравлении уксусной кислотой остаются не до конца изученными.

Цель. Изучить выраженность эндотелиальной дисфункции у больных с острым отравлением уксусной кислотой.

Материалы и методы. Исследованы 42 пациентов с отравлением уксусной кислотой, находившихся на лечении в токсикологическом отделении Бухарского филиала РНЦЭМП. Возраст пострадавших составил от 19 до 38 лет. Средняя доза принятой концентрированной 70% уксусной кислоты составила $44,5 \pm 5,4$ мл. Контрольная группа состояла из 10 здоровых лиц. Всем пациентам с целью определения ЭД, определяли показатель активности фактора Виллебранда (ФВ) и подсчет числа десквамированных эндотелиоцитов (ДЭЦ).

Результаты и обсуждение. У больных с отравлением тяжелой степени в 1 сут активность ФВ увеличивалась практически в 2 раза ($205,8 = 17,6\%$) по сравнению с показателями здоровых лиц (50-150%; $p < 0,01$). Высокая активность ФВ в этой группе сохранялась на протяжении всего периода наблюдения. Среди пациентов с отравлением средней степени тяжести - активность ФВ имела тенденцию к повышению, однако данный показатель за пределы верхней границы нормы не выходил. Установлено, что у больных с отравлением уксусной кислотой повышается содержание ДЭЦ в периферической крови. Наибольшее их количество зарегистрировано в 1 сут отравления. Доказательством повреждения эндотелия служит повышение содержания ДЭЦ в периферической крови и увеличение активности ФВ. Повышение количества ДЭЦ вызвано не только прямым токсическим действием уксусной кислоты на сосудистую стенку, но и влиянием провоспалительных цитокинов, в частности ФНО α , способных индуцировать апоптоз эндотелиоцитов. Поэтому десквамированные клетки, можно расценивать как апоптозные тельца, отражающие степень поражения сосудистой стенки. Эндотелиоциты, подвергшиеся апоптозу и попавшие в циркуляцию, обладают проадгезивными и прокоагулянтными свойствами, способствуют развитию тромбоза и воспаления, что в конечном итоге приводит к формированию полиорганной недостаточности.

Выводы:

1. У больных с острым отравлением уксусной кислотой выявлена эндотелиальная дисфункция, выраженность которой зависит от тяжести отравления.

2. Отравление уксусной кислотой сопровождается изменениями функционального состояния эндотелия сосудов, которое может быть объяснено активацией и повреждением эндотелиальных клеток, с последующим формированием полиорганной недостаточности.