

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

**“ФАРМАЦИЯДА ФАН, ТАЪЛИМ ВА ИШЛАБ ЧИҚАРИШНИНГ  
ДОЛЗАРБ МАСАЛАЛАРИ”  
РЕСПУБЛИКА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ АНЖУМАНИ  
(ХАЛҚАРО ИШТИРОКДА)  
МАТЕРИАЛЛАРИ**

**МАТЕРИАЛЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ  
КОНФЕРЕНЦИИ (С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ)  
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И  
ПРОИЗВОДСТВА В ФАРМАЦИИ»**

## **Тахрир хайъати**

**Раис:** фармацевтика фанлари доктори, профессор А.Н.Юнусходжаев

## **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 2016 йил 11-октябрдаги 3-сонли қарори билан чоп этишга тавсия этилган.

Таблица №1

**Изучение изменения величины электроактивного сопротивления от объема растворов левомецитина и хлоргексидина и их в пленочных массах**

№1 0,04% раствор (ЛВ)			№2 0,04% раствор ЛВ+ 2% раствор полимера Na-КМЦ		№3 0,02% раствор (ХГ)		№4 0,02% раствор ХГ+ 2% раствор полимера Na-КМЦ		№5 2% раствор полимера Na-КМЦ	
V, мл	R, Ом *10 <sup>5</sup>	c, Ом*м	R, Ом *10 <sup>5</sup>	c, Ом*м	R, Ом *10 <sup>5</sup>	c, Ом*м	R, Ом *10 <sup>5</sup>	c, Ом*м	R, Ом*10 <sup>5</sup>	c, Ом*м
20	1,36	647,17	0,21	99,446	0,7	331,49	0,21	99,446	0,22	104,18
18	1,26	661,385	0,22	115,754	0,65	340,95	0,22	115,754	0,22	115,757
16	1,17	690,568	0,23	136,359	0,6	355,16	0,23	136,359	0,22	130,23
14	1,07	721,475	0,24	162,359	0,55	372,07	0,24	162,359	0,22	148,83
12	0,8	738,21	0,24	189,42	0,5	394,62	0,24	189,42	0,24	189,42
10	0,82	776,62	0,24	227,304	0,45	426,195	0,24	227,304	0,25	232,03
8	0,69	816,87	0,24	287,705	0,4	473,55	0,24	287,705	0,25	290,04
6	0,59	929,19	0,24	383,575	0,4	473,55	0,24	383,575	0,25	386,73
4	0,51	1215,41	0,25	591,937	0,3	710,325	0,25	591,937	0,25	580,09
2	0,44	1752,13	0,25	1183,875	0,3	1420,65	0,25	1183,88	0,25	1207,55

Для раствора №1 с уменьшением объема от 20 мл до 2 мл величина электроактивного сопротивления уменьшается от 1,36 до  $0,44 \times 10^5$  Ом, также для раствора №3 величина электроактивного сопротивления уменьшается от 0,7 до  $0,3 \times 10^5$  Ом. Для раствора №2 величина электроактивного сопротивления увеличивается от 0,21 до  $0,25 \times 10^5$  Ом. Для раствора №4 величина электроактивного сопротивления увеличивается от 0,22 до  $0,245 \times 10^5$  Ом. Величина электроактивного сопротивления 2% раствор полимера Na-КМЦ (№5) увеличивалась от 0,22 до  $0,24544 \times 10^5$  Ом.

**Выводы:** изучены величины электроактивного сопротивления растворов 0,04% раствор ЛВ и 0,02 % ХГ, а также их плёночных масс, содержащей (ЛВ),(ХГ) и 2% раствор полимера Na-КМЦ. Во всех образцах где, содержится раствор полимера Na-КМЦ наблюдается увеличение электроактивного сопротивления. Это говорит о том, что в данном случае ион нейтрализуются за счет образования оболочки на поверхности ионов Na-КМЦ. Между лекарственными субстанциями и макромолекулами Na-КМЦ образуются межмолекулярные комплексные связи, что подтверждают УФ спектральные анализы образцов. Полученные данные позволяют использовать этот метод в дальнейшем для изучения кинетики высвобождения ЛВ и ХГ из плёнок.

**Литература:** 1.Алексеева И.В., Рюмина Т.Е., Панцуркин В.И., Одегова Т.Ф. Биофармацевтические исследования биорастворимых лекарственных пленок с анилокаином // Хим. - фарм. журн. - Москва, 2007. №9. - С. 49-52.

**Орловецкая Н.Ф., Данькевич О.С.**

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ: ЭКСТЕМПОРАЛЬНЫЕ ЛЕКАРСТВА**

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

E-mail: os.dank@gmail.com

**Цель:** Ежегодно в аптеках Украины арсенал готовых лекарственных средств отечественного и зарубежного производства неуклонно растет. На сегодняшний день в медицинской практике используются тысячи лекарственных препаратов с учетом их различных лекарственных форм, дозировок и упаковки [2]. Однако номенклатура ряда мягких, жидких, инъекционных лекарственных форм, а особенно препаратов для детей и людей пожилого

возраста не удовлетворяет потребности населения, поэтому все больший интерес вызывают экстемпоральные препараты, способные удовлетворить этот спрос.

**Методы:** В настоящее время едва ли нужно доказывать положительные качества лекарственных средств выписываемых *ex tempore*. Необходимо отметить, что на протяжении многих лет в традиционной и нетрадиционной медицине (аллопатия, гомеопатия, народная медицина и др.) индивидуальный подход к лечению больных с учетом объективных и субъективных факторов был и остается одним из основных принципов индивидуальной терапии пациентов, в реализации которых должное место занимают именно экстемпоральные лекарственные формы.

Главным преимуществом экстемпоральной рецептуры прежде всего является возможность рационально комбинировать лекарственные средства, т.е. обеспечить персональный подход к каждому больному. Индивидуально подобранный состав лекарственных веществ позволяет учитывать особенности организма, возможные аллергические реакции, протекание болезни у конкретного пациента, симптоматику заболевания и его стадии.

Другим преимуществом экстемпоральных лекарств является то, что биодоступность лекарственных веществ из готовых лекарственных средств уступает лекарственным формам, приготовленным в аптеках: жидким лекарственным формам (растворам, водным извлечениям, микстурам), суппозиториям и т.п. Экстемпоральные препараты зачастую совершенно незаменимы в педиатрии и гериатрии [1].

Высокую фармакотерапевтическую активность лекарственных препаратов, выписанных *ex tempore*, обеспечивает сочетание нескольких лекарственных веществ в одном препарате комплексного действия. Это диктуется симптоматическим действием большинства лекарственных средств. Поскольку же каждая болезнь многосимптомна, врач создаёт рецептурную пропись из нескольких лекарственных веществ, чтобы охватить максимальное количество симптомов с минимальным побочным эффектом. Продуманное сочетание нескольких лекарственных веществ одновременно часто дает более выраженный терапевтический эффект, чем использование их порознь. Таким образом, назначение лекарственных комбинаций представляет собой необходимость современной лечебной практики [1].

Такие популярные и высокоэффективные авторские прописи, как микстуры Кватера и Равкина, капли Зеленина и Береша, пасты Розенталя и Теймурова, и большое количество другие препаратов, считались чуть ли не панацеей от многих заболеваний не одним поколением больных. Фармакологическое действие этих препаратов, прошедших испытания временем на практике и не утративших своего значения до сегодняшнего дня, не вызывает сомнений.

Кроме высокой терапевтической эффективности, лекарственные средства, приготовленные по экстемпоральным прописям содержат минимальное количество вспомогательных веществ, их стоимость значительно ниже стоимости лекарств промышленного производства. Учитывая то, что в нашей стране наблюдается уменьшение потребительской способности граждан, в индивидуальных лекарствах, приготовленных в аптеках, нуждаются, прежде всего, малообеспеченные слои населения – это дети, инвалиды, пенсионеры [3].

**Результаты:** Нужно сказать, что производственные аптеки Украины имеют большие традиции в плане приготовления экстемпоральных лекарственных форм. В аптеках собраны уникальные рецептурные прописи, над составлением которых работали многие выдающиеся врачи. Эти уникальные мануальные прописи, составленные с учетом протекания заболеваний и их симптомов, не имеют аналогов по своему фармакологическому действию среди готовых лекарственных средств. Прописи, как правило, многокомпонентные, но, несмотря на дефицит в аптеках субстанций и вспомогательных веществ, а иногда на трудоемкую технологию, аптеки не отказываются от их приготовления, что в итоге позитивно влияет на выздоровление больного.

Кроме того, необходимо отметить, что с точки зрения психологического воздействия, лекарства, изготовленные по индивидуальным или авторским прописям великих ученых и

известных врачей, оказывают значительно более эффективное лечебное действие, чем лекарственные препараты промышленного производства.

**Выводы:** Учитывая вышеизложенное, актуальным вопросом современной фармации является возрождение и расширение экстенпорального производства лекарств для обеспечения населения надлежащей врачебной помощью. Наши исследования показали, что в последние годы в Украине наметилась тенденция к увеличению аптечного производства и экстенпоральная рецептура с каждым годом становится более разнообразной. Поэтому сегодня важное значение приобретает ее детальное изучение и систематизация.

**Литература:** 1. Изготовление лекарств в аптеке: современные перспективы // Современная фармация. – 2015. – С.20-25. – По материалам nuph.edu.ua.

2. Котвицкая А. А. Исследование фармацевтического обеспечения населения в Украине и странах Европейского союза / А. А. Котвицкая, В. П. Ходаковская, А. А. Суриков // Modern problems and prospects of Clinical Medicine, Healthcare and Pharmacy development [Monograph]. – Opole: Publishing House WSZiA. – 2014. – С. 154-162.

3. Наркевич И.А., Похваленко Е.В. Экстенпоральные лекарственные препараты для новорожденных / Фармация. – 2013. – №7. – С.27-29.

**Струс О.Є., Половко Н.П.**

### **ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ МЕТОДА И СКОРОСТИ ЭМУЛЬГИРОВАНИЯ НА СТАБИЛЬНОСТЬ КРЕМА С ЭКСТРАКТОМ САПРОПЕЛЯ**

Львовский национальный медицинский университет им. Данила Галицкого

Национальный фармацевтический университет, Харьков, Украина\*

E-mail: polovko.np@gmail.com

**Цель:** обоснование технологических параметров производства крема с экстрактом сапропеля.

**Методы:** объектом исследования был крем с экстрактом сапропеля полученный при разной последовательности смешивания фаз и с использованием разных скоростей эмульгирования [3,4]. В процессе разработки технологии крема использовали методики (ГФУ 2.0 «Мягкие лекарственные средства для местного применения», ДСТУ 4765:2007 «Кремы косметические. Общие технические условия») [1,2]. Исследовали органолептические показатели (внешний вид), контролировали наличие признаков физической нестабильности и потребительские свойства опытных образцов. Для изучения диаметра частиц дисперсной фазы и их фракционного состава использовали лабораторный микроскоп «Konus-Akademy» с окуляром-камерой SpOtek DCM510. Для визуализации полученных изображений использовали программное обеспечение ScopePhoto™. Навеску крема примерно 0,02 г наносили на предметное стекло и замеряли размер капель с учетом увеличения. Опытные образцы крема с экстрактом сапропеля изготавливали прямым методом и методом инверсии фаз. Эмульгаторы, учитывая температуру их плавления, сплавляли с маслом при температуре (70±5)°С. Отдельно нагревали воду до этой же температуры и добавляли масляную фазу. Эмульговали с использованием гомогенизатора POLYTRON PT 3100 D «KINEMATICA AG» (Швейцария) в течение 5 минут со скоростью 2000, 3000, 5000 и 10000 об/мин.

При получении эмульсии методом инверсии фаз отдельно нагревали воду (приблизительно 10 %) до этой же температуры и добавляли в масляную фазу. Эмульговали в течение 5 минут с указанной скоростью и получали эмульсию типа в/м. При температуре 60±5° С добавляли остаток водной фазы, той же температуры, происходила инверсия фаз, перемешивание продолжали до охлаждения эмульсии до комнатной температуры.

**Результаты:** Экспериментально установлено, что методом инверсии фаз является более рациональным, о чем свидетельствует стабильность полученной эмульсии при 2000 об/мин в отличие от образца, который получен при таком же скорости эмульгирования введением масляной фазы в водную дисперсионную среду (табл.). Микроскопические исследования образцов, полученных методом инверсии фаз при 2000 и 3000 об/мин показали, что они

## РАЗДЕЛ 5. РАЗРАБОТКА НОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

245. Богуцкая Е.Е., Половко Н.П. АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ЭКСТЕМПОРАЛЬНОЙ РЕЦЕПТУРЫ.....	359
246. Инагамов С.Я., Каримов А.К., Азимова Н.А., Мухамедов Г.И. ИНТЕРПОЛИМЕРНЫЕ КОМПЛЕКСЫ - НОСИТЕЛИ НАНОЧАСТИЦ.....	360
247. Дустмурадова Ш., Ризаева Н.М. РАЗРАБОТКА ТЕХНОЛОГИИ МАЗИ ДЛЯ БОРЬБЫ С КОЖНЫМИ БОРОДАВКАМИ.....	362
248. Газиева А.С., Фатхуллаева М. СИНТЕЗ И ИЗУЧЕНИЕ КООРДИНАЦИОННЫХ СОЕДИНЕНИЙ АЦЕТИЛАЦЕТОНАТА ВАНАДИЛА (II) С ХИНАЛЬДИНОВОЙ И САЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТАМИ.....	363
249. Зубченко Т.Н. ИЗУЧЕНИЕ СТРУКТУРНО МЕХАНИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ГЕЛЯ НА ОСНОВЕ ЭКСТРАКТА ШАЛФЕЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОСТИ РТА.....	365
250. Грубник И.М., Гладух Е.В., Кухтенко Г.П. ИССЛЕДОВАНИЕ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ГЕЛЕЙ ГИДРОКОЛЛОИДОВ.....	366
251. Зулфикориева Д.А., Шодмонова Ш.Н. ЧАЁНЎТИ ВА КАЛЕНДУЛА ДОРИВОР ЎСИМЛИКЛАРИ АСОСИДА ЭКСТРАКТ ОЛИШ.....	368
252. Кухтенко А.С., Гладух Е.В., Рахмонов А.У. ИССЛЕДОВАНИЯ ПО РАЗРАБОТКЕ СОСТАВА СИРОПА БРОНХОЛИТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ.....	369
253. Максудова Ф.Х., Кариева Ё.С. ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ НА ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРЕССУЕМОЙ МАССЫ ДИКЛОФЕНАКА НАТРИЯ.....	371
254. Хасанова Ф.М., Назирова Я.К., Шарипов А.Т. РАЦИОНАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕСТНЫХ СЫРЬЕВЫХ РЕСУРСОВ В ТЕХНОЛОГИИ ГИДРОФИЛЬНЫХ МАЗЕЙ И ГЕЛЕЙ МЕГАФЕРОНА.....	372
255. Sharipov M.A. FUNCTIONALIZATION OF LANTHANIDES-DOPED UPCONVERSION NANOPARTICLES FOR BIOIMAGING.....	374
256. Ишмухамедова М.А., Садыкова Н.Б., Улугмурадов Н.Х. ИЗУЧЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОАКТИВНОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ ЛЕВОМИЦЕТИНА И ХЛОРГЕКСИДИНА В ПЛЁНОЧНЫХ МАССАХ.....	376
257. Орловецкая Н.Ф., Данькевич О.С. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ: ЭКСТЕМПОРАЛЬНЫЕ ЛЕКАРСТВА.....	377
258. Струс О.С., Половко Н.П. ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ МЕТОДА И СКОРОСТИ ЭМУЛЬГИРОВАНИЯ НА СТАБИЛЬНОСТЬ КРЕМА С ЭКСТРАКТОМ САПРОПЕЛЯ.....	379
259. Нейман П.Л., Кондрашев С.В. ИЗУЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЭКСТРАКТА КОРНЕВИЩА И КОРНЕЙ ХРЕНА ОБЫКНОВЕННОГО В СОСТАВЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ГЕЛЕЙ.....	381
260. Кухтенко Г.П., Махсудов К.С., Гладух Е.В. ПОЛИЭТИЛЕНОКСИДНАЯ МАЗЕВАЯ ОСНОВА, ЕЕ СТРУКТУРНЫЕ И БИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА.....	382
261. Абдурахманова Н.А., Каххаров С.А., Ибрагимов А.Я., Ганиев А.К. ПОЛУЧЕНИЕ СУХОГО ЭКСТРАКТА ЖЕЛЧЕГОННОГО СБОРА И ЕГО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ.....	384
262. Файзуллаева Н.С., Умаралиева Н.Р., Ёркулов С.Ш. АНЕМИЯ КАСАЛЛИГИНИ ДАВОЛАШДА ҚЎЛЛАНИЛАДИГАН СУЮҚ ЭКСТРАКТ АСОСИДА ҚИЁМ ТЕХНОЛОГИЯСИНИ ИШЛАБ ЧИҚИШ.....	385
263. Набиева Г., Кариева Ё.С. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА МЯГКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ НА ОСНОВЕ ЖИДКОГО ЭКСТРАКТА КАЛЕНДУЛЫ ЛЕКАРСТВЕННОЙ И КРАПИВЫ ДВУДОМНОЙ.....	386
264. Хусенова Ш.Ш., Файзуллаева Н.С., Умаралиева Н.Р., Маликова М.А. РАЗРАБОТКА СОСТАВА И ТЕХНОЛОГИИ ОЛЕОГЕЛЯ «ДЕРМОСТОП».....	388
265. Туреева Г.М., Гоипова Н.Н. ОПТИМИЗАЦИЯ СОСТАВА ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПЛЁНОК НА ОСНОВЕ ЖИДКОГО ЭКСТРАКТА, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ЛИСТЬЕВ КРАПИВЫ И ЦВЕТКОВ КАЛЕНДУЛЫ.....	389
266. Шарипов А.Т., Турсунов Х.О., Чўлпонов К.А., Зокирова Н.Т., Жабборов А.А. ALLIUM SERA L. ТАРКИБИДАГИ ФЛАВОНОИДЛАРНИ АНИҚЛАШ.....	391

267. Фатхуллаева М., Газиева А.С., Шабилалов А.А. СМЕШАННОЛИГАНДНЫЕ КООРДИНАЦИОННЫЕ СОЕДИНЕНИЯ VO(II), Zn(II) С ГЛУТАРОВОЙ И 3,4-ПИРИДИНМОНОКАРБОНОВОЙ КИСЛОТАМИ.....	392
268. Шарипов А.Т., Аминов С.Н., Мавлонова Ф., Абдуфатоева М. ALLIUM SERA L. АСОСИДА ҚУЮҚ ЭКСТРАКТ ОЛИШ ТЕХНОЛОГИЯСИ ВА УНИ СТАНДАРТЛАШ.....	394
269. Хусенова Ш.Ш., Файзуллаева Н.С. ТЕХНОЛОГИЯ ЖИДКОГО ЭКСТРАКТ-КОНЦЕНТРАТА «ДЕРМОСТОП».....	395
270. Fazliev S.A., Aminov S.N., Zaynuddinov U.N., Qurbonova M.M. STUDYING PHYSICAL PROPERTIES AND RHEOLOGY PARAMETERS OF GEL “LAGODEN”.....	397
271. Эль Омри Хажар. АКТУАЛЬНОСТЬ РАЗРАБОТКИ МЕДИЦИНСКИХ КАРАНДАШЕЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСОРИАЗА.....	398
272. Назарова З.А., Нурматова К.И., Ходжаева И.А. БИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ГЕЛЯ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НА ОСНОВЕ ЭКСТРАКТА КРАПИВЫ, ЧЕРЕДЫ И ХВОЦА.....	400
273. Назирова Я.К., Хайитбаев А.Х. ТУРЛИ ТАРКИБЛИ МЕГАФЕРОН ГЕЛЛАРИ БИОСАМАРАДОРЛИГИНИ АНИҚЛАШ УСУЛЛАРИНИ ИШЛАБ ЧИҚИШ.....	401
274. Бекимбетова Д.М., Мусаева Д.М. АМИНАЛОН ДОРИ ВОСИТАСИНИНГ ЯНГИ ҚИРРАЛАРИ.....	402
275. Абдухалилова Н.С., Тагиева Э.И. РАЗРАБОТКА СОСТАВА И ТЕХНОЛОГИИ ЭЛИКСИРА «ДИАГРОН».....	403
276. Аминов С.Н., Шарипов А.Т., Юнусходжаев А.Н. “АЛЛТРОМБОСЕПИН” СУБСТАНЦИЯСИНИНГ САНОАТ ТУРКУМИНИ ОЛИШ ВА СИФАТИНИ НАЗОРАТ ҚИЛИШ.....	404
277. Мусаева Д.М., Жалолова В.З., Рахматова М.Р. ТОКСИК ГЕПАТИТДА ИЧАКЛАР МИКРОБИОЦЕНОЗИ БУЗИЛИШЛАРИНИ КОРРЕКЦИЯЛАШ.....	406
278. Умарова Ф.А., Ризаева Н.М. РАЗРАБОТКА ТЕХНОЛОГИИ КОСМЕТИЧЕСКОГО ГЕЛЯ И ЛОСЬОНА ИЗ ЭКСТРАКТА АЛОЭ ДРЕВОВИДНОГО (ALOE ARBORESCENS MILL).....	407

## **РАЗДЕЛ 6. ФАРМАКОЛОГИЯ И КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАЦИЯ**

279. Залюбовская О.И., Тюпка Т.И., Зленко В.В., Авидзба Ю.Н. ПОКАЗАТЕЛИ ОБЩЕЙ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ И АКТИВНОСТИ КИСЛОЙ ФОСФАТАЗЫ – МАРКЕРЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА.....	409
280. Карпенко Л.А. ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗРАБОТКИ НОВЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НА ОСНОВЕ ПРОИЗВОДНЫХ СУКЦИНОВОЙ КИСЛОТЫ.....	410
281. Зияева Ш.Т., Абдулатипов А.А., Бектемирова А.А. ПРОТИВОАТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФИРУТАСА В ОРГАНАХ КРОЛИКОВ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ.....	412
282. Касымов А.Ш., Абдуллаев А.К. ПРОГНОЗИРОВАНИЕ СВЯЗЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ С АЛЬБУМИНОМ КРОВИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА.....	413
283. Турсунова М.Х., Абзалов Ш.Р., Касимов Э.Р., Таджибаев А.Б. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ПРЕПАРАТА ЙОДОФИТАТ.....	414
284. Исраилова Г.М. ПОСЛЕУБОЙНОЕ ОБСЕМЕНЕНИЕ МЯСА МИКРОБАМИ.....	415
285. Турсунова М.Н., Исмоилова Г.М. ИЗУЧЕНИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ВНУТРИЖЕЛУДОЧНОМ ВВЕДЕНИИ ПРЕПАРАТА МАГНИКОМ.....	417
286. Касымов А.Ш. ИЗУЧЕНИЕ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ПАТОЛОГИЯХ СОСТОЯНИЕ ЛИГАНДОБРАЗУЮЩЕЙ ФУНКЦИИ АЛЬБУМИНОВ КРОВИ.....	418
287. Минаева А.А. ОЦЕНКА ГАСТРОПРОТЕКТОРНЫХ СВОЙСТВ ПОЛИФЕНОЛОВ ВИНОГРАДНЫХ СЕМЯН ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ГИСТОХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА.....	419
288. Мирзаахмедова К.Т., Каримова Г.А., Калдибаева А.О. ФИТИН БИРИКМАЛАРИНИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛ ТОКСИК ГЕПАТИТДА ЖИГАР ТЎҚИМАСИДА ГЛИКОГЕН ВА СУТ КИСЛОТАСИ МИҚДОРИГА ТАЪСИРИ.....	421