



Оңтүстік Қазақстан
медицина академиясының

ХАБАРШЫСЫ

• ВЕСТНИК •

Южно-Казахстанской медицинской академии

“VESTNIK”

of the South-Kazakhstan medical academy

REPUBLICAN SCIENTIFIC JOURNAL

ТОМ I

РЕСПУБЛИКАЛЫҚ
ҒЫЛЫМИ ЖУРНАЛ

№1 (85), 2019

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

| | |
|--|-----|
| ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНДА СҮТ БЕЗІ ОБЫРЫНЫҢ 2013-2017 ж СКРИНИНГ НӘТИЖЕСІ | |
| Makhmudova K., Rahimova M. TANITA FOOT-TO-FOOT BIOELECTRICAL IMPEDANCE ANALYSIS USING IN ISCHEMIC HEART DISEASE | 124 |
| Неминуцкая А.А., Рубан Е.А., Хохлова Л.Н. РАЗРАБОТКА СОСТАВА ОСНОВЫ ГЕЛЯ С РАСТИТЕЛЬНЫМИ СУБСТАНЦИЯМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ | 124 |
| Пулатов М., Каххаров З.А., Убайдуллаев Р.Л МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТИПОВ И РАЗМЕРОВ ВОРОТ ПЕЧЕНИ | |
| Пулатов М., Каххаров З.А., Улугбекова Г.Ж. ОБЪЁМ ТЕЛ НЕЙРОНОВ ГИППОКАМПА МОЗГА ЧЕЛОВЕКА В ОНТОГЕНЕЗЕ | 126 |
| Пулатов М., Тожибоев М.М., Кодиров Р.Ш. ФЛАВОНОИДЫ НАДЗЕМНАЯ ЧАСТЬ PSEUDOSOPHORA ALOPECUROIDES | 126 |
| Khotamova M.T., Shukurlyayeva Sh.J. ACTUAL PECULIARITIES OF CHRONIC PYELONEPHRITIS IN WOMEN OF CHILDHOOD | 127 |
| Пулатов М., Рахмонов Р.Р., Камолдинова Р.А. ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ ПРИ ОДНОБРАЗНОМ БЕЛКОВОМ ПИТАНИИ | 128 |
| Пулатов М., Азизов Ю.Д., Исанова Д.Т СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ УРОИНФЕКЦИИ | 128 |
| Пулатов М., Рахмонов Р.Р. МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЖЕЛЕЗИСТЫХ КЛЕТОК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ПРИ НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЛКОВОЙ ПИТАНИИ | 129 |
| Makhmudov Sh.A., Baymuhamedov Ch.T. RAYNAUD'S SYNDROME IN SYSTEMIC SCLEROSIS. THE EXPERIENCE OF USING THE METHOD OF CAPILLAROSCOPY IN DIFFUSE SCLERODERMA AT ARTHRITIS MEDICAL CENTER IN THE CITY OF SHYMKENT | 130 |
| Саидмуродова М.С., Рахимова М.Э ВЛИЯНИЕ ТРАНКВИЛИЗАТОРА НА УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ЖЕНЩИН В КЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ ПЕРИОДЕ | 130 |
| М.Е. Жантеев, Ж.А.Рамазанов, Б. Аманбаев, Б.Б. Ендібай 2013-2017 Ж ТҮРКІСТАН ОБЛЫСЫНДА СҮТ БЕЗІ ОБЫРЫ ДИНАМИКАСЫ | 131 |
| Сайфудинова О.М., Разинов А.А. ОЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПОЧЕК У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НА ФОНЕ ПРИЁМА АРА II (ТЕЛМИСАРТАН) | 132 |
| Е. Е. Султанов, З. Ш. Ибрагимова, М. А. Тулегенов, Б. Н. Есимханов, Е. Р. Тузелбаев. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ СЛИВ-РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА И СЛИВ-ГАСТРОПЛИКАЦИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МОРБИДНОГО ОЖИРЕНИЯ: ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ | 133 |
| Абдурахимов А.Х., Эргашева З.А., Нугманов О.Ж., Усманов Х.А., Мукумжонов М.М. ПРИМЕНЕНИЕ ЛАКТУЛОЗЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ | 133 |
| Абдурахимов А.Х., Касымова И.К., Эргашева З.А., Усманов Х.А., Мукумжонов М.М. СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ ЭКЗОТОКСИНА ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА В КАЧЕСТВЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ | 134 |
| Искакова А.Ш., Бугаков А.А., Бекембаева Г.С., Коранова Т.О. ДИАГНОСТИКА И КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ПЛЕВРИТОВ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ЭТИОЛОГИИ | 134 |
| Шамсиев Ф.М., Хайдарова М.М., Асадова Г.У., Таджиханова Д.П., Курбанова М.Р. АНАЛИЗ БИОМАРКЕРА ВОСПАЛЕНИЯ ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ЗАТЯЖНОГО ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ | 135 |
| Бешир А.Е., Рубан Е.А., Маслий Ю.С. ВЫБОР АФИ В СОСТАВЕ РЕКТАЛЬНОГО ГЕЛЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРОИДАЛЬНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ | 136 |

Бешир А.Е., магистрант 2 к., 2 гр.

Кафедра заводской технологии лекарств (зав. каф., проф. **Рубан Е.А.**)

Научный руководитель: доц., к.ф.н. **Маслий Ю.С.**

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

ВЫБОР АФИ В СОСТАВЕ РЕКТАЛЬНОГО ГЕЛЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРОИДАЛЬНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

Цель работы: Достаточно частым симптомом геморроя при первых проявлениях болезни и при его обострении является геморроидальное кровотечение, имеющее разную интенсивность и продолжительность и приводящее к достаточно серьезным последствиям. Поэтому данная патология требует соответствующего подхода к лечению. Не слишком обильные геморрагии легко устраняются с помощью местных препаратов, обладающих кровоостанавливающим, обезболивающим, антисептическим и вяжущим действиями. Рациональной лекарственной формой при лечении как внутреннего, так и наружного геморроя с кровяными выделениями являются ректальные гели, имеющие ряд преимуществ в сравнении с другими местными лекарственными формами: пролонгированное действие, высокая биодоступность в отличие от примочек, отсутствие пятен на белье, характерных после применения мазей и кремов, а также безопасность, поскольку при использовании суппозиториев возникает возможность повреждения слизистой оболочки и обострение данной проблемы. Важным вопросом и целью нашей работы является выбор АФИ в составе ректального геля для лечения геморроидальных кровотечений.

Материалы и методы исследований: Выбор АФИ осуществляли на основании анализа научной литературы, а также путем анализа ассортимента гемостатических средств для местного применения на украинском фармацевтическом рынке по данным Государственного реестра лекарственных средств Украины и Компендиума, а также интернет ресурсов: tabletki.ua и compendium.com.ua. В ходе проведенных исследований были использованы общенаучные методы: наблюдение, описание, анализ, сравнение и классификация.

Результаты: Согласно АТС-классификации группа В02ВС «Гемостатические средства для местного применения» насчитывает всего 4 препарата, из которых 2 являются комбинированными: гель для наружного применения «Гемолок» (ТемисМедикаре Лтд. для "Мили Хелскере Лтд", Индия / Великобритания), губка гемостатическая (ООО «Биофарма Плазма», Украина), порошок для наружного применения «Полигемостат» (ООО «Технопарк-Центр», Россия), пластина, покрытая оболочкой «Тахокомб» (Такеда Австрия ГмбХ, Австрия). Проведенным маркетинговым анализом установлено, что рынок местных лекарственных средств является импортозависимым, и лишь один препарат выпускается в форме геля. Однако препараты в форме ректального геля для лечения геморроидальных кровотечений как внутреннего, так и наружного характера, на сегодняшний день отсутствуют.

На основании литературных данных, учитывая их фармакологический эффект, объектами наших исследований стали следующие средства:

– феракрил – имеет комплексное действие: объединяет кровоостанавливающий эффект с антибактериальными, противогрибковыми, регенерирующими и анестезирующими свойствами (выпускается в форме 1 % раствора и геля);

– облепиховое масло – обладает репаративными, противовоспалительными, антибактериальными, антиоксидантными и цитопротекторными свойствами; устраняет отек тканей, болевой синдром и зуд, характерные при геморрое; содержит в своем составе витамины С и К, способствующие укреплению сосудов и быстрому свертыванию крови, что необходимо при геморроидальных кровотечениях (существуют ректальные суппозитории с облепиховым маслом производства «Нижфарм» (Россия) и «Монфарм» (Украина)).

Выводы: Таким образом, учитывая комплексное действие выбранных АФИ на ткани аноректальной зоны, а также успешный опыт их применения в фармации как эффективных кровоостанавливающих и репаративных средств, феракрил и облепиховое масло были выбраны нами в составе ректального геля, рекомендуемого для лечения геморроидальных кровотечений. Дальнейшим этапом наших исследований стал выбор рационального гелеобразователя.