

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ

Конференция

«Молодые ученые – практическому Здоровоохранению».

сборник тезисов

Ташкент – 2008

Заключение. Таким образом, во-первых, Целекоксиб-целокс оказывает противовоспалительное действие у больных РА, при этом отмечается снижение активности воспалительных показателей, уменьшение суставного синдрома и улучшение двигательной активности. Во-вторых, Целокс – оказывает противовоспалительный и анальгетический эффект при ОА, уменьшает боль, улучшает функциональное состояние больных. В-третьих, Целокс – у больных ревматической лихорадкой положительно влияет на суставной синдром, кардитические признаки и на острофазовые показатели.

2. ЯНГИ АНТИАНЕМИК ПРЕПАРАТНИНГ КЛИНИК СИНОВИ

Ахрарова Н. Н., Нигматова М. С., Фармонкулов Х.Қ.

Гематология ва кон қуйиш илмий текшириш институти, Тошкент.

Кириш. Темир танқислиги камқонлигини (ТТК) соғломлаштириш суткасига 100-200-300 мг элементар темирли туз кўринишдаги ферропрепаратлар билан олиб борилади, уларнинг 25-30% игина сўрилади холос, қолган қисми эса ичакдаги сероводород билан бириқиб, сўрилмайдиган темир сульфид ҳолатида ахлат билан (уни қора рангга бўяб) чиқиб кетади. Шу туфайли, таркибида темир миқдори кам ҳамда организмда темир ўзлаштирилишини яхшилайдиган, гемоглобин синтези активлигини оширадиган антианемик препаратларни яратиш ўта мақсадга мувофиқдир.

Мақсад. Ватанимизда яратилган, таркибида 5,6 мг элементар темир мавжуд феррокомед препаратини ТТК беморларида ўтказилган клиник синовни таҳлил этиш.

Текшириш маълумотлари. Клиник синов 30 тадан ташкил топган икки гуруҳ беморларда олиб борилди. Биринчи гуруҳ беморларга (30 бемор) таркибида 100 мг элементар темир бўлган Сорбифер Дурулес ферропрепарати қунига 1 таблеткадан қунига 2-3 маҳал, иккинчи гуруҳ беморларга (30 бемор) таркибида 5,6 мг элементар темир бўлган Феррокомедни қунига 1 таблеткадан қунига 2-3 маҳалдан берилди. Феррокомед овқатдан 1,5-2 соат олдин ва қисман ошқозон-ичак касалликлар мавжуд беморларга овқатдан кейин берилди. Беморларда даво олдидан ва ундан кейин клиник ва биохимик анализлар қилинди. Даволаниш 10-20 кун мобайнида ўтказилди.

Олинган натижа. Клиник синов ўта оғир, оғир ва ўрта оғир даражадаги темир танқислиги камқонлиги мавжуд беморларда ўтказилди. Даволаниш натижалари камқонликдаги ўта оғирнинг оғир, оғир ТТКнинг ўрта оғир, ўрта оғирнинг енгил ва енгил камқонликнинг нормал ҳолатга ўтишини аниқлаш билан олиб борилди. Олинган натижалар икки препаратда ҳам давонинг ижобийлигини кўрсатди. Гемоглобин ва эритроцит кўрсаткичлари Феррокомед олган беморларда $61,9 \pm 19,6$ г/л ва $2,61 \pm 0,7 \times 10^{12}$ /лдан $89,4 \pm 19,1$ г/л ва $3,5 \pm 0,5 \times 10^{12}$ /лгача, Сорбифер Дурулесда $53 \pm 10,1$ г/л ва $2,65 \pm 0,6 \times 10^{12}$ /лдан $74,5 \pm 15,9$ г/л ва $3,1 \pm 0,7 \times 10^{12}$ /лгача тегишлича ошган. Демак, гемоглобин ва эритроцит Сорбифер Дурулесда $20,6$ г/л ва $0,45 \times 10^{12}$ /л, Феррокомедда $21,5$ г/л ва $0,45 \times 10^{12}$ /л тегишлича ўсган. Олинган маълумотлар Феррокомедда элементар темир миқдори 5,6 мг бўлишига қарамадан таркибида 100 мг элементар темир бўлган Сорбифер Дурулес ферропрепаратига яқин ижобий натижаларни кўрсатди.

Хулоса. Феррокомедни клиник синовдан ўтказиш унинг ферродавода бошқа ферропрепаратларга ўхшаш, ҳамда ўзига хос ижобийлигини, қулайлигини ва эффективлигини исботлади ва амалий тиббиётда кенг қўлланиш мумкинлигини таъкидлади.

3. ЭФФЕКТИВНОСТЬ НЕСТЕРОИДНОГО ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРЕПАРАТА МЕФНАК ПРИ СУСТАВНОМ СИНДРОМЕ

Набиева Д.А., Ризамухамедова М.З., Ширанов И.А., Матчанов С.Х.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент.

Первой ступенью для лечения острой и хронической боли при воспалительных заболеваниях суставов, дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника и