

**АДЬЮВАНТ АРТРИТДА ҚЎЙПЕЧАК ЭКСТРАКТИНИ ЎЗ ИЧИГА  
ОЛГАН ГЕЛНИНГ ТЕРАПЕВТИК САМАРАДОРЛИГИ**

**Якубова У.Б.**

*Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиали*

**АННОТАЦИЯ:** Ревматоид артритда тизимли яллиғланиш синовиал тўқималарнинг гиперплазияси тоғай, суяк ва лигаментларнинг структуравий бузилиши билан бирга келади. Ҳозиргача касалликнинг этиологияси ва патогенезида мутлақо аниқлик йўқ, самарали терапевтик моддалар аниқланмаган.

**АННОТАЦИЯ:** Системное воспаление при ревматоидном артрите сопровождается гиперплазией синовиальной ткани и структурными нарушениями сухожилий, костей и связок. До настоящего времени этиология и патогенез заболевания до конца не ясны, эффективные терапевтические средства не выявлены.

**АБСТРАКТ:** Systemic inflammation in rheumatoid arthritis is accompanied by hyperplasia of synovial tissue, structural damage to tendons, bones, and ligaments. Until now, the etiology and pathogenesis of the disease is not completely clear, effective therapeutic agents have not been identified.

**Калит сўзлар:** гиперплазия, адьювант артрити, яллиғланиш жараёни, полиартрит, пролиферация, сурункали артрит.

**Ключевые слова:** гиперплазия, адьювантный артрит, воспалительный процесс, полиартрит, пролиферация, хронический артрит.

**Key words:** hyperplasia, adjuvant arthritis, inflammatory process, polyarthritis, proliferation, chronic arthritis.

Яллиғланишга қарши воситалар бўғимларнинг ревматизм билан оғриганда кенг кўламда ишлатилганлиги сабабли уларни экспериментал артритларга қарши таъсирини синаб кўриш зарурияти туғилади. Бу мақсадда энг ишонарли усуллардан ҳисобланган “адьювант артрити” бўлиб, унинг ривожланиши тажриба ҳайвонларининг жинси, озикланиш муҳити ва мавсумга боғлиқ эмас. Каламушлар бўйича экспериментал модел ўзининг ишончлилиги, артритнинг дастлабки белгиларининг ривожланиш тезлиги ва полиартрит кўринишларининг ривожланиши, суякларнинг резорбциясива зарарланган соҳада пролиферация жараёнининг кучайиши билан ажралиб туради.

**Тадқиқот мақсади.** Қўйпечак экстрактини сақловчи гелнинг адъювант артрит кечишига терапевтик таъсирини ибупрофен гели билан солиштирган ҳолда ўрганиш.

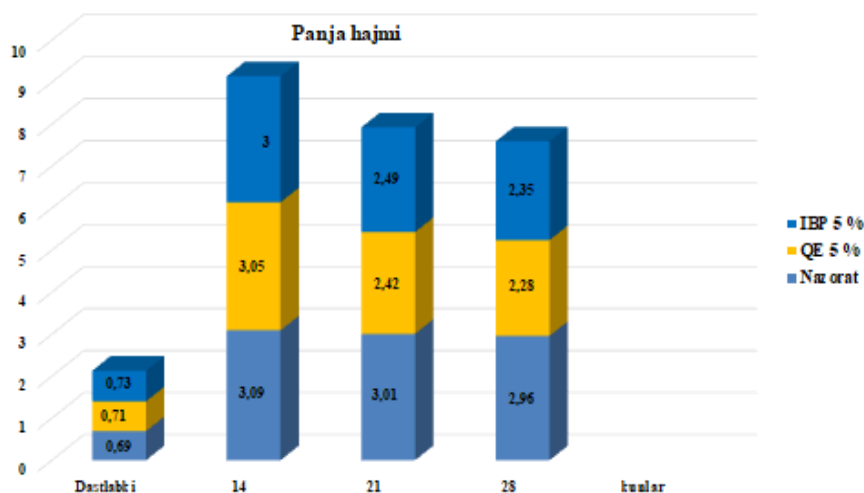
**Материаллар ва тадқиқот усуллари.** Эфир билан чақирилган наркоз таъсир остида, каламушлар думининг асоси териси остига Фрейнд адъювантидан 0,1 мл миқдорда юборилди. Индукция куни “О” билан белгиланиб, кейинги кунлар +1; +2; +3 ва ҳақозо деб белгиланди. Тажриба ҳайвонлари индукция кунидан бошлаб, 30 кун мобайнида кузатилди. Ҳайвонлар панжасининг ҳажми тажриба бошланмасдан ва +2 кундан бошлаб ҳар 4 кунда плетизмометр ёрдамида ўлчаб турилди. Бундан ташқари бутун кузатув даври мобайнида жароҳатланган панжалар ва бўғимларнинг сони, жароҳатланиш оғирлиги баллар бўйича ҳисобга олинди. Препаратларнинг таъсирини +14 кундан кейин профилактик, +22 кундан кейин эса даволовчи таъсир сифатида баҳоланди.

**Олинган натижалар ва уларнинг таҳлили.** Терапевтик қўллашда ўрганилаётган гелларнинг адъювант артрит таъсирини ўрганиш бўйича алоҳида бир қатор тажрибалар натижалари шуни кўрсатдики, каламушларда тажрибанинг 14-кунида ўнг орқа панжасининг ҳажми (экспериментал) деярли ошган. 3,5 марта, тажрибанинг 21-кунида эса 3,4 марта ва тажриба охирида (28-кун) панжанинг дастлабки ҳажмидан 3,3 баравар ошди. Шу билан бирга, орқа чап панжанинг ҳажми кўрсатилган кузатиш давларида мос равишда 50,6, 67,0 ва 87,1% га ошган; Фрейнд адъюванти томонидан кўзғатилган артрит 28 кун ичида жуда аниқ намоён бўлди. Аксинча, маҳаллий ибупрофен гели билан даволанган каламушларда яллиғланиш жараёнининг пасайиши кузатилди. Шундай қилиб, кузатувнинг кўрсатилган давларида орқа ўнг панжа ҳажмининг ўсиши мос равишда 3,1, 2,4 ва 2,2 ни ташкил этди; Биз қўйпечак экстракти бўлган гел билан ишлов берилган ҳайвонлар гуруҳида деярли шунга ўхшаш ўзгаришларни топдик.

Шуниси эътиборга лойикки, препаратлар таъсири остида бошқа бўғимларда, хусусан, чап орқа оёқда яллиғланиш жараёни сезиларли даражада пасайган.

Ушбу баёнот дориларнинг яллиғланишга қарши фаоллиги нуқтаи назаридан ўзининг ёрқин тасдиғини топади. Шундай қилиб, ибупрофен гели билан 7 кунлик даволашдан сўнг унинг яллиғланишга қарши фаоллиги 24,1% ни, қўйпечак экстракти бўлган гел билан даволанган ҳайвонларда эса 26,3% ни ташкил этди.

**Қўйпечак экстрактини сақловчи гел ва ибупрофен гелларининг адъювант артрит кечишига даволовчи таъсирини ўрганиш**



Даволашнинг давомийлигини 2 баравар ошириш гелларнинг яллиғланишга қарши фаоллигини оширишга олиб келди. Ибупрофен гели билан даволанган хайвонларда у 28,6% ни, қўйпечак экстракти бўлган гелда эса 31,0% ни ташкил этди.

**Қўйпечак экстрактини ўз ичига олган гелъ ва ибупрофен гелларининг адъювант артрит кечишига терапевтик таъсирини ўрганиш.**

Гуруҳлар	Панжа ҳажми, см <sup>3</sup>							
	Дастлабки		14 кун		21 кун		28 кун	
	Ўнг панжа	Чап панжа	Ўнг панжа	Чап панжа	Ўнг панжа	Чап панжа	Ўнг панжа	Чап панжа
Контрол	0,69±0,02	0,70±0,02	<u>3,09±0,11</u> 2,40±0,10	<u>1,05±0,07</u> 0,35±0,05	<u>3,01±0,12</u> 2,32±0,11	<u>1,17±0,08</u> 0,47±0,06	<u>2,96±0,15</u> 2,27±0,14	<u>1,31±0,08</u> 0,61±0,06
P			<0,001	<0,01	<0,001	<0,002	<0,001	<0,001



Қўйпечак - 5%	0,71±0,03	0,69±0,03	3,05±0,14 2,34±0,13	1,09±0,09 0,40±0,08	2,42±0,15 1,715±0,13	1,11±0,07 0,42±0,06	2,28±0,17 1,57±0,16	1,15±0,06 0,46±0,06
			<0,001	<0,01	<0,001	<0,002	<0,001	<0,001
P <sub>1</sub>			>0,05	>0,05	<0,02	>0,05	<0,05	>0,05
Ибупрофен - 5%	0,73±0,03	0,71±0,04	3,00±0,16 2,27±0,14	1,12±0,10 0,41±0,08	2,49±0,15 1,76±0,13	1,15±0,10 0,44±0,08	2,35±0,14 1,62±0,12	1,19±0,07 0,48±0,05
			<0,001	<0,02	<0,001	<0,002	<0,001	<0,002
P <sub>1</sub>			>0,05	>0,05	0,05	>0,05	<0,02	>0,05

Шундай қилиб, терапевтик тажрибалар сериясида ибупрофен геллари ва қўйпечак экстракти бўлган гелларни маҳаллий қўллаш Фрейд адьюванти томонидан қўзғатилган сурункали артритда яллиғланишга қарши таъсирга эга.

### Хулоса

Терапевтик тажриба серияларида қўйпечак экстрактини сақловчи гел Фрейд адьюванти билан чақирилган сурункали аутоиммун яллиғланиш ривожланишини сусайтирди.

### Адабиётлар

1. Юсупов, Ш. Р., Ибрагимова, Х. Р., Машарипова, Ш. С., Якубова, У. Б., & Рахимбаев, М. Ш. (2015). Особенности этиологической структуры острых диарейных заболеваний в условиях Южного Приаралья. *Вісник проблем біології і медицини*, (3 (1)), 246-248.
2. Khakimov, Z., Rakhmanov, A. K., Yakubova, U. B., & Shukurlaev, K. S. (2021). Experimental substantiation of anti-inflammatory activity of a gel containing *Convolvulus arvensis* extract in carrageenan-induced aseptic arthritis. *National Journal of Physiology, Pharmacy and Pharmacology*, 11(6), 645-645.

3. Шукурлаев К. Ш., Якубова У. Б., Кутлиева Ф. А. ВЬЮНОК ПОЛЕВОЙ-ЛЕЧЕБНЫЕ СВОЙСТВА И ПРИМЕНЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ //Образование наука и инновационные идеи в мире. – 2023. – Т. 18. – №. 4. – С. 88-95.
4. Хакимов З. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЕЕЛЯ. СОДЕР-ЖАЩЕГО ЭКСТРАКТ CONVULVULUS ARVENSIS, В ЛЕЧЕНИИ ОЖОБОВЫХ РАН. – 2021.
5. Хакимов, З. З., Рахманов, А. Х., Якубова, У. Б., & Шукурлаев, К. Ш. (2020). Противовоспалительная активность экстракта вьюнка полевого при местном применении. *Журнал теоретической и клинической медицины*, (3), 73-75.
6. Якубова У. Б. и др. ДАЛА ПЕЧАГИ ЭКСТРАКТИНИ САҚЛОВЧИ ГИДРОГЕЛНИНГ АНТИЭКССУДАТИВ ТАЪСИРИ //TADQIQOTLAR. – 2023. – Т. 27. – №. 4. – С. 120-126.
7. Якубова У. Б., Мискинова Ф. Х. антифлогистическая активность и побочные действия некоторых нестероидных противовоспалительных средств //Academic research in educational sciences. – 2022. – Т. 3. – №. 1. – С. 35-42.
8. Якубова У. Б. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ГЕЛЯ СОДЕРЖАЩИЙ ЭКСТРАКТ ВЬЮНКА ПОЛЕВОГО–CONVOLVULUS ARVENSIS //Academic research in educational sciences. – 2021. – Т. 2. – №. 7. – С. 238-246.
9. Шукурлаев К. Ш., Якубова У. Б. ВЛИЯНИЕ ВЬЮНКА ПОЛЕВОГО–CONVOLVULUS ARVENSIS L НА ТЕЧЕНИЕ АДЪЮВАНТНОГО АРТРИТА У БЕЛЫХ КРЫС ПРИ НАРУЖНОМ ПРИМЕНЕНИИ //Academic research in educational sciences. – 2022. – Т. 3. – №. 9. – С. 323-330.