

АСЕПТИК АРТРИТНИНГ ФОРМАЛИНЛИ МОДЕЛИДА ҚЎЙПЕЧАК ЭКСТРАКТИНИ ЎЗ ИЧИГА ОЛГАН ГЕЛНИНГ ФАРМАКОЛОГИК ФАОЛЛИГИ

Якубова Умида Бахтияровна

Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиали

Аннотация: Тиббиётда яллиғланишга қарши дори воситалар фойдали фармакологик таъсир ва етарли даражадаги клиник самарадорлик билан бир қаторда улар ножўя таъсирларни чақирадилар. Дори воситаларининг ножўя таъсирларини ривожланишини олдини олишнинг энг самарали усулларидан бири уларни гель, крем ва мазь шакллариди махаллий қўллаш хисобланади.

Калит сўзлар: Формалин, яллиғланиш, ностероид воситалар, асептик артрит, флогоген.

Аннотация: В медицине противовоспалительные препараты наряду с полезным фармакологическим действием и достаточной клинической эффективностью вызывают побочные эффекты. Одним из наиболее эффективных способов предотвращения развития побочных эффектов препаратов является их местное применение в виде гелей, кремов и мазей.

Ключевые слова: Формалин, воспаление, нестероидные средства, асептический артрит, флогоген

Abstract: In medicine, anti-inflammatory drugs, along with useful pharmacological effects and sufficient clinical efficiency, cause side effects. One of the most effective ways to prevent the development of side effects of drugs is their local application in the form of gels, creams and ointments.

Key words: Formalin, inflammation, nonsteroidal agents, aseptic arthritis, phlogogen.

Кўпгина ўсимликларнинг турли касалликларга даво бўлиши инсонларга жуда қадим замонлардан бери маълум. Милоддан олдинги йилларда яратилган энг қадимги ёзув намуналарида ҳам, ўсимликларнинг шифобахш хоссалари тўғрисида маълумотлар бор. Қимматли бўлиб хисобланган баъзи табиий дорилар бундан бир неча ўн йил илгари соф ҳолда ажратиб олинди. Аммо хали ўрганилмаган, шифобахш хусусиятлари илмий асосда текшириб кўрилмаган ўсимликлар кўп. Олиму шифокорлар диёримиздаги хали ўрганилмаган ўсимликларнинг хосияти ва таъсирини синаб тажрибадан ўтказиб кўришса, олис ўлкалардан олиб келинадиган қиммат дориларга мухтожлик қолмайди. Чунки ўсимлик моддалари инсон организмидаги унсурларга табиатан жуда яқин туради ва ортиқча захарли таъсир кўрсатмасдан, балки тирик хужайраларга бемалол

ўзлаштира олади. Ўсимликлардан тайёрланадиган дамлама, қайнатма, экстракт ва бошқа кўринишдаги турли дорилар кимёвий синтез йўли билан олинадиган сунъий препаратлардан анча афзал.

Тадқиқот мақсади. Асептик артритнинг формалинли моделида қўйпечак экстрактини сақловчи гелнинг яллиғланишга қарши фаоллигини аниқлаш.

Яллиғланиш кўпчилик касалликларга хос бўлган патологик жараёнларнинг намоёнидир. Клиник амалиётда яллиғланиш жараёнларини даволаш учун биринчи навбатда ностероид яллиғланишга қарши дорилар берилади. Улар хозирги вақтда тиббиётда ишлатиладиган фармацевтика воситаларининг арсеналига киради. Ностероид яллиғланишга қарши дориларнинг кенг қўлланилиши, ушбу нисбатан хавфсиз бўлган солиштирма препаратга нисбатан ножўя таъсирларини аниқлашга ёрдам беради. Энг кўп учрайдиган ножўя таъсирлар овқат хазм қилиш тракти ва буйрақлар билан боғлиқ. Ностероид яллиғланишга қарши дориларнинг фармакологик таъсир механизми биринчи навбатда простагландинлар синтезини камайишида ва натижада шиллиқ қаватнинг химоя хусусиятларининг пасайишида намоён бўлиши аниқланди.

Материал ва тадқиқот усуллари. Тажрибаларнинг алоҳида серияларида, асептик артритнинг формалинли моделида тадқиқотлар ўтказилди, унинг флогоген таъсири бошқа яллиғланиш чақирувчи моддалар таъсир механизмидан фарқ қилиб, формалин оксилларнинг аминогрухлари билан ўзаро таъсир қилиб биоген аминлар, эркин аминокислоталарнинг ажралишига олиб келади, сўнгра киритилган жойда изоиония ва изотония бузилишлари келиб чиқишига сабаб бўлади.

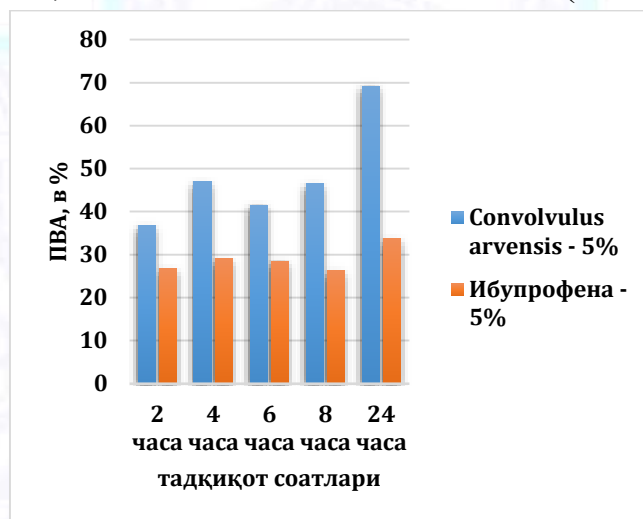
Флогоген агентлар орасида кўпчилик изланувчилар формалиндан кенг фойдаланишади, сабаби формалин билан чақирилган яллиғланиш тезда рўёбга чиқади, максимал шиш 5-6 соатдан кейин кузатилади ва тезда қайта сўрилиб кетади. Бундан ташқари формалин билан чақирилган яллиғланиш одамлар организмида рўй берадиган яллиғланиш жараёнига яқин.

Бизнинг изланишларимизда дастлаб скрининг ўтказиш учун 1%-ли формалин эритмасидан 0,1 мл миқдорда сичқонлар орқа оёғи панжаси апоневрози остига юборилди. Ўрганилаётган геллар 7 кун мобайнида суртилди. Даволашнинг саккизинчи куни сичқонлар орқа оёғи панжалари ампутация қилинди ва таққослов гурухи жониворларининг панжалари оғирлиги билан солиштириб кўрилди.

Каламушларда яллиғланиш орқа оёғи панжаси апоневрози остига 1% ли формалин эритмасидан 0,1 мл миқдорда юбориб чақирилди. Формалин эритмаси юборилмасдан олдин ва юборилгач орадан 3, 6, 24 соат ўтгач сўнгра 7 кун мобайнида хар куни панжалар хажми сув плетизмометрлари ёрдамида ўлчаб турилди.

Олинган натижалар ва уларнинг тахлили. Бу серия тажриба натижалари шуни кўрсатдики, ибупрофенни профилактик мақсадида қўллаш

экссудация жараёнининг сезиларли сусайишига сабаб бўлди, каламуш панжалари ҳажмини дастлабки ҳажмга солиштирганда мос равишда тажрибанинг 2, 4, 6, 8 ва 24 соатларида 68.7; 129.7; 145.3; 131.2 ва 67.0% га камайишига олиб келди. Шунга ўхшаш антиэкссудатив самара қўйпечак экстрактини сақловчи гель билан панжага профилактик ишлов берилганда қайд этилди. Бунда, қўйпечак экстрактини сақловчи гелнинг яллиғланишга қарши фаоллиги мос равишда 36,7; 47,0; 41,5; 46,5 ва 69,2%, ибупрофен билан ишлов берилган жониворларда эса бу қийматлар мос равишда 26.7; 29.0; 28.5; 26.3 ва 33.8% ни ташкил этди. (1 жадвал)



Шунинг учун каламушларда формалин панжаларнинг сезиларли ва узоқ муддатли яллиғланишини келтириб чиқаради, бу экссудация жараёнининг юқори даражада ривожланишида намоён бўлади. Биз қўйпечак экстрактини ўз ичига олган гел билан олдиндан даволаш қилинган ҳайвонлар гуруҳида шунга ўхшаш экссудатив таъсирни қайд этдик. 1-жадвалдаги маълумотлардан кўриниб турибдики, тажриба каламушларида тажриба бошланганидан 2 соат ўтгач, панжалар ҳажмининг ўсиши бошланғичга нисбатан 53,5% ни ташкил этган бўлса, назоратда 84,5% ни ташкил этган. %. Тажриба бошланганидан 6 соат ўтгач, назорат каламушларида бўлгани каби панжа шишининг максимал даражасини қайд этдик, бунда тажриба каламушларида панжа ҳажмининг ўсиши назоратдаги 183,1% га нисбатан 107,0% ни ташкил этди.

Кузатувнинг кейинги соатларида синов гелининг яллиғланишга қарши таъсири кучайган. Шу билан бирга, 2, 4, 6, 8 ва 24 соатдан кейин қўйпечак экстрактини ўз ичига олган гелнинг яллиғланишга қарши фаоллик кўрсаткичи мос равишда 36,7 ни ташкил этди; 47,0; 41,5; 46,5 ва 69,2%, ибупрофен билан даволаш қилинган ҳайвонларда эса бу кўрсаткичлар 26,7; 29,0; 28,5; мос равишда 26,3 ва 33,8%. Кўриниб турибдики, фармакологик фаоллиги нуқтаи назаридан, қўйпечак экстракти бўлган гел ибупрофен фаоллигидан сезиларли даражада ошади. (Жадвал 2).

Qo'ypechak ekstrakti gidrogeli va ibuprofen malhamining formalin qo'zg'atadigan aseptik artritga ta'sirini qiyosiy o'rganish.

Гурухлар	Панжа хажми, см ³					
	Дастлабки	2 соатдан кейин	4 соатдан кейин	6 соатдан кейин	8 соатдан кейин	24 соатдан кейин
Назорат	0,71 ± 0,04	<u>1,31 ± 0,09</u> 0,60 ± 0,05	<u>1,88 ± 0,06</u> 1,17 ± 0,03	<u>2,01 ± 0,07</u> 1,30 ± 0,04	<u>1,85 ± 0,08</u> 1,14 ± 0,05	<u>1,36 ± 0,05</u> 0,65 ± 0,02
P		< 0,002	< 0,001	< 0,001	< 0,001	< 0,001
Қўйпечак - 5%	0,71 ± 0,06	<u>1,09 ± 0,06</u> 0,38 ± 0,04	<u>1,33 ± 0,05</u> 0,62 ± 0,03	<u>1,47 ± 0,07</u> 0,76 ± 0,03	<u>1,32 ± 0,08</u> 0,61 ± 0,02	<u>0,91 ± 0,04</u> 0,20 ± 0,04
P		< 0,01	< 0,001	< 0,001	< 0,002	< 0,05
P ₁		< 0,05	< 0,001	< 0,001	< 0,001	< 0,001
Ибупрофен -5%	0,64 ± 0,03	<u>1,08 ± 0,04</u> 0,44 ± 0,03	<u>1,47 ± 0,06</u> 0,83 ± 0,03	<u>1,57 ± 0,04</u> 0,93 ± 0,03	<u>1,48 ± 0,07</u> 0,84 ± 0,04	<u>1,07 ± 0,06</u> 0,43 ± 0,05
P		< 0,001	< 0,001	< 0,001	< 0,001	< 0,002
P ₁		< 0,05	< 0,001	< 0,001	< 0,001	< 0,01

Хулоса

1. Қўйпечак экстрактини сақловчи гель, сиртга қўлланилганда формалин билан чақирилган асептик яллиғланишларда юқори антиэкссудатив фаолликни кўрсатди.
2. Қўйпечак экстрактини сақловчи гель ўзининг фармакологик фаоллиги бўйича яллиғланишга қарши ностероид дори воситаси - ибупрофендан кам эмас.

Адабиётлар

1. Khakimov Convolvulus arvensis extract in carrageenan-induced aseptic arthritis //National Journal of Physiology, Pharmacy and Pharmacology. – 2021. – Т. 11. – №. 6. – С. 645-648.Z. et al. Experimental substantiation of anti-inflammatory activity of a gel containing

2. 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.
3. Хакимов З. ЭФФЕКТИВНОСТЬ БЕЛЯ. СОДЕР-ЖАЩЕГО ЭКСТРАКТ CONVULVULUS ARVENSIS, В ЛЕЧЕНИИ ОЖОБОВЫХ РАН. – 2021.
4. Якубова У. Б. и др. ДАЛА ПЕЧАГИ ЭКСТРАКТИНИ САҚЛОВЧИ ГИДРОГЕЛНИНГ АНТИЭКССУДАТИВ ТАЪСИРИ //TADQIQOTLAR. – 2023. – Т. 27. – №. 4. – С. 120-126.
5. Хакимов З. З. и др. Противовоспалительная активность экстракта вьюнка полевого при местном применении //Журнал теоретической и клинической медицины. – 2020. – №. 3. – С. 73-75.
6. 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.
7. Якубова У. Б. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ГЕЛЯ СОДЕРЖАЩИЙ ЭКСТРАКТ ВЬЮНКА ПОЛЕВОГО–CONVOLVULUS ARVENSIS //Academic research in educational sciences. – 2021. – Т. 2. – №. 7. – С. 238-246.
8. Юсупов, Ш. Р., Аскарлова, Р. И., Машарипова, Ш. С., & Якубова, У. Б. (2019). Анализ факторов риска, влияющих на развитие туберкулеза у детей в Хорезмской области. *Наука, техника и образование*, (8 (61)), 66-72.
9. Якубова У. Б. ВЛИЯНИЕ ГИДРОГЕЛЯ ЭКСТРАКТА ВЬЮНКА ПОЛЕВОГО НА ТЕЧЕНИЕ ВОСПАЛЕНИЯ ИНДУЦИРОВАННОГО ФОРМАЛИНОМ //PHARMACOTHERAPY OF PARKINSON’S DISEASE. – С. 654.