JCPM

Journal of clinical and preventive medicine

FERGHANA MEDICAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH

№2 2025 y ISSN 2181-3531 www.fjsti.uz

/farjsti rasmiy /fjsti.uz /ferghana_medical_institute /fjstiuz

JCPM

Journal of clinical and preventive medicine

FERGHANA MEDICAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH

Год основания – 2021
ISSN - 2181-3531
Свидетельство СМИ (Узбекистан): №01-07/3097
Входит в перечень ВАК РУз с 2023 года
Форма выпуска: электронная
Язык текста: русский, английский

2
2025

Фергана

ISSN 2181-3531

“JOURNAL OF CLINICAL AND PREVENTIVE MEDICINE”

(“Журнал клинической и профилактической медицины”)

НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор: СИДИКОВ АКМАЛ АБДИКАХАРОВИЧ - д.м.н., профессор

Заместитель главного редактора: КАДИРОВА МУНИРА РАСУЛОВНА - д.п.н., профессор

Ответственный секретарь: ВАЛИТОВ ЭЛЬЁР АКИМОВИЧ

2025. №2

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Ф.Ю.Юлдашов - *доктор медицинских наук, профессор*

Е.С.Богомолова - *Приволжский исследовательский медицинский университет проректор, д.м.н., профессор*

С.Т.Ибодзода - *проректор ТДТУ, д.м.н., профессор*

А.А.Сухинин - *заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии, кандидат медицинских наук, доцент (КубГМУ)*

И.Л.Привалова - *д.м.н., профессор*

Г.М.Гулзода - *ректор Таджикского государственного медицинского университета, д.м.н., профессор*

Ахмад Манзур - *Индия, профессор*

Г.И.Шайхова - *д.м.н., профессор*

Н.Б.Комилов - *д.п.н., профессор*

Н.Х.Фаттахов - *д.м.н., доцент*

Н.О.Ахмадалиева - *д.м.н., доцент*

О.Е.Гузик - *заведующий кафедрой гигиены и медицинс кой экологии Белорусской медицинской академии, дд.м.н., доцент*

Р. Шерматов - *кандидат медицинских наук, доцент*

И.Г.Тарутин - *д.м.н., профессор (Беларус)*

С.Саторов - *профессор кафедры микробиологии, иммунологии и вирусологии ТГМУ Абу Али ибн Сина (Таджикистан)*

А.Р.Мурадимова - *кандидат медицинских наук, доцент*

С.П.Рубникович - *Ректор Белорусского государственного университета, д.м.н., профессор*

Б.Б.Мирзаев - *д.м.н., профессор*

Г.Н.Раимов - *д.м.н., профессор*

Е.М.Гаин - *проректор Белорусской медицинской академии, д.м.н., профессор*

А.А.Сухинин - *Заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии, кандидат медицинских наук, доцент (КубГМУ)*

Д.Н.Колобец - *БелМОПО, д.м.н., профессор*

Халафлы Навруз Гызы Хатира-А зербайджанский медицинский университет доцент кафедры эпидемиологии,кандидат медицинских наук

Э.А.Валчук - *профессор кафедры Белорусской медицинской академии последипломного образования*

А.Н.Чиканов - *д.м.н., профессор (Беларусь)*

И.Н.Мороз - *д.м.н., профессор (Беларусь)*

В.И.Лазаренко - *Ректор Курского ГМУ, доктор медицинских наук, профессор*

Г.С.Маль - *Заведующий кафедрой фармакологии Курского государственного университета, д.м.н.*

В.Т.Минченян - *д.м.н., профессор*

Д.Хасилова - *доктор философии в медицинских науках (США)*

Ф.Х.Расулов - *кандидат медицинских наук, доцент*

Ш.С.Шоимова - *кандидат психологических наук, доцент (ТПМИ)*

Т.З.Хамрокулов - *кандидат медицинских наук, доцент*

Подготовили к публикации: Э.А.Валитов - *Руководитель центра информационных технологий*

FARG‘ONA JAMOAT SALOMATLIGI TIBBIYOT INSTITUTI

ФЕРГАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

ISSN 2181-3531

“JOURNAL OF CLINICAL AND PREVENTIVE MEDICINE”

(“Журнал клинической и профилактической медицины”)

SCIENTIFIC JOURNAL

EDITORIAL BOARD

Editor-in-chief: AKMAL ABDUKAKHAROVICH SIDIKOV - d.m.s., professor

Deputy Editor-in-Chief: KADIROVA MUNIRA RASULOVNA - DSc., professor

Executive Secretary: ELYOR AKIMOVICH VALITOV

2025. №2

EDITORIAL BOARD

F.Y.Yuldashov - *Doctor of Medical Sciences, Professor*

E.S.Bogomolova - *Volga Research Medical University Vice-Rector, Doctor of Medical Sciences, Professor*

S.T.Ibodzoda - *Vice-Rector of TDTU, Doctor of Medical Sciences,Professor*

A.A.Sukhinin - *Head of the Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor (KubSMU)*

I.L.Privalova - *Doctor of Medical Sciences, Professor*

G.M.Gulzoda - *Rector of the Tajik State Medical University, Doctor of Medical Sciences, Professor*

Ahmad Manzoor - *India, Professor*

G.I.Shaikhova-*Doctor of Medical Sciences, Professor*

N.B.Komilov - *Doctor of Pedagogical Sciences, Professor*

N.X.Fattakhov-*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor*

N.O.Akhmadalieva - *Doctor of Medical Sciences, Associate Professor*

O.E.Guzik - *Head of the Department of Hygiene and Medical Ecology of the Belarusian Medical Academy, Doctor of Medical Sciences, Associate Professor*

R.Shermatov - *Candidate of Medical Sciences, Associate Professor*

I.G.Tarutin (Belarus) - *Doctor of Medical Sciences, Professor*

S.Satorov - *Professor of the Department of Microbiology, Immunology and Virology of TSMU Abu Ali ibn Sina (Tajikistan)*

A.R.Muradimova-*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor*

S.P.Rubnikovich - *Rector of the Belarusian State University, Doctor of Medical Sciences, Professor*

B.B.Mirzaev - *Doctor of Medical Sciences, Professor*

G.N.Raimov - *Doctor of Medical Sciences, Professor*

E.M.Gain - *Vice-rector of the Belarusian Medical Academy, Doctor of Medical Sciences, Professor*

A.A.Sukhinin - *Head of the Department of Operative Surgery and Topographic Anatomy, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor (KubSMU)*

D.N.Kolobets-*BelMOPO, Doctor of Medical Sciences, Professor*

Khalafl y Navruz Gizi Khatira - *Azerbaijan Medical University Associate Professor of the Department of Epidemiology, Candidate of Medical Sciences*

E.A.Valchuk - *Professor of the Department of the Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education*

A.N.Chikanov-*Doctor of Medical Sciences, Professor (Belarus)*

I.N.Moroz - *Doctor of Medical Sciences, Professor (Belarus)*

V.I.Lazarenko - *Rector of Kursk State Medical University,Doctor of Medical Sciences, Professor*

G.S.Mal - Head of the Department of Pharmacology of Kursk State University, Doctor of Medical Sciences

V.T.Minchenyan - *Doctor of Medical Sciences, Professor*

D.Khasilova - *Ph.D. in Medical Sciences, (USA)*

F.X.Rasulov - *Candidate of Medical Sciences, Associate Professor*

Sh.S.Shoimova-*Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor (TPMI)*

T.Z.Khamrokulov - *Candidate of Medical Sciences, Associate Professor*

Prepared for publication: E.A.Valitov - *Head of Information Technology Center*

ФЕРГАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

FERGANA MEDICAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH

ILMIY-TADQIQOT BO'LIMI / RESEARCH SECTION / НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ РАЗДЕЛ

Yo.I.Yoldoshev.
MICROSCOPIC CHANGES IN THE BRAIN OF CHILDREN WHO DIED OF CEREBRAL PALSY..... **4-8**

Каттаханова Р.Ю.
СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ..... **9-13**

Расулов У.М., Рузалиев К.Н., Расулов Ф.Х.
ТИП АЦЕТИЛИРОВАНИЯ И ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ РАСТИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА КЛЕТКИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ..... **14-17**

Расулов Ф.Х., Расулов У.М., Борецкая А.С., Хасанов Н.Ф.
ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ПРЕПАРАТОВ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ НА ИММУНОГЕНЕЗ У ЖИВОТНЫХ С ТИПОМ АЦЕТИЛИРОВАНИЯ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ..... **18-21**

Тиллаева З.У., Шайхова Г.И., Максудова Д.Ш., Зокирхонова Ш.А.
ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РАЗВИТИЯ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ..... **22-27**

Турдалиева П.К., Игамбердиева О.О.
ИССЛЕДОВАНИЕ АНТИОКСИДАНТНЫХ СВОЙСТВ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ ЮЖНОЙ ФЕРГАНЫ..... **28-32**

Турдиматов Д.С., Холматов И.Х., Хатамов Р.И.
СОСТОЯНИЕ ПЕРИНАТАЛЬНЫХ СМЕРТЕЙ ПО ФЕРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ В ТЕЧЕНИЕ 2024 ГОДА И ИХ ОСОБЕННОСТИ..... **33-36**

KLINIK TIBBIYOT / CLINICAL MEDICINE / КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

Ахмедов Ш.С.
ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ РЕЦИДИВНЫХ БЛЕФАРОПТОЗОВ..... **37-41**

Valitov E.A., Qodirov M.I., Marozikov N.K.
INTEGRATION OF RADIOLOGICAL METHODS AND INFORMATION TECHNOLOGIES IN THE EARLY DIAGNOSIS OF ONCOLOGICAL DISEASES..... **42-45**

Mamasaidov J.T., YoldoshevYo.I., Sodikov U.M., Yigitaliev U.G.
ULTRASTRUCTURAL CHANGES IN DIFFERENT FORMS OF INFANTILE CEREBRAL PALSY..... **46-50**

Shermatov R.M.
FEATURES OF THE CLINICAL COURSE OF PERIODIC DISEASE IN CHILDREN..... **51-55**

AMALIYOTDAN KUZATUVLAR / OBSERVATIONS FROM PRACTICE / НАБЛЮДЕНИЯ ИЗ ПРАКТИКИ

Akhunbaev O.
TREATMENT OF UROGENITAL FORM OF DIABETIC AUTONOMIC NEUROPATHY IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS..... **56-59**

Gofurov J.A.
PRINCIPLES OF REHABILITATION AND THE ROLE OF DOSED PHYSICAL ACTIVITY IN CHILDREN WITH BRONCHIAL ASTHMA..... **60-63**

Исмоилова М.И.
ОКСИДАТИВНЫЙ СТРЕСС В ПАТОГЕНЕЗЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА..... **64-69**

Юлдашов Ф.Ю., Хайдаралиев С.А., Саминов Т.Т.
ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ ОПЕРАЦИИ ВАРИКОЦЕЛЕ У ДЕТЕЙ: ФАКТЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ ВРАЧА..... **70-75**

BIZNING MEXMONLAR / OUR GUESTS / НАШИ ГОСТИ

Ceylan A.
DIGITAL HEALTH COMMUNICATION: DISSEMINATION AND RELIABILITY OF HEALTH INFORMATION ON SOCIAL MEDIA..... **76-80**

TAJRIBA ALMASHISH / EXCHANGE OF EXPERIENCE / ОБМЕН ОПЫТОМ

Ахмедова Е.А.
ИНТЕГРАТИВНЫЙ ПОДХОД В ПРЕПОДАВАНИИ ПЕДИАТРИИ С АКЦЕНТОМ НА КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ: ПУТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕТОДИКИ..... **81-85**

NAZARIY VA EKSPERIMENTAL TIBBIYOT / ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА / THEORETICAL AND EXPERIMENTAL MEDICINE

Абдулхакимов А.Р., Фаттахов Н.Х., Хайдаров Г.М., Хомидчонова Ш.Х., Саккизбоев И.
СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ АБДОМИНАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ..... **86-91**

ТИП АЦЕТИЛИРОВАНИЯ И ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ РАСТИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА КЛЕТКИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ

У.М.Расулов., Ф.Х.Расулов., К.Н.Рузалиев.

Ферганский медицинский институт общественного здоровья. г.Фергана, Узбекистан.

Для цитирования: © Расулов У.М., Расулов Ф.Х., Рузалиев К.Н.
ТИП АЦЕТИЛИРОВАНИЯ И ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ РАСТИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА КЛЕТКИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ. ЖКМП.-2025.-Т.2.-№2.-С

Поступила: 09.04.2025
Одобрена: 10.05.2025

Принята к печати: 05.06.2025

Аннотация: Препараты растительного происхождения (очищенного комплекса детоксиомы – ОКД и Бальзам Гулзор) обладает свойством стимулировать процесс кооперативного взаимодействия Т- и В-лимфоцитов при реализации иммунного ответа, влияет на фунукциональную активность антигенспецифических цитотоксических Т-лимфоцитов, обладают способностью стимулировать пролиферативные свойства эндогенных и экзогенных кроветворных стволовых клеток у животных с медленным и быстрым типом ацетилирования.

Ключевые слова: *кооперативное взаимодействия Т- и В-лимфоцитов, цитотоксические Т-лимфоциты, кроветворные стволовые клетки, очищенный комплекс детоксиомы, Бальзам Гулзор, иммуногенез.*

ATSETILLANISH TURI VA O‘SIMLIK PREPARATLARINING IMMUN TIZIMI HUJAYRALARIGA TA’SIRINI O‘RGANISH

U.M. Rasulov, F.X. Rasulov, K.N. Ruzaliyev.

Farg‘ona jamoat salomatligi tibbiyot instituti. Farg‘ona sh, O‘zbekiston.

Izoh: © Rasulov U.M., Rasulov F.X., Ruzaliyev K.N.
ATSETILLANISH TURI VA O‘SIMLIK PREPARATLARINING IMMUN TIZIMI HUJAYRALARIGA TA’SIRINI O‘RGANISH. KPTJ.-2025-N.2.-№2-M

Qabul qilindi: 09.04.2025
Ko‘rib chiqildi: 10.05.2025

Nashrga tayyorlandi: 05.06.2025

Annotatsiya: O‘simlikdan olingan preparatlar (tozalangan detoksiyoma kompleksi – TDK va Gulzor balzami) immun javobni shakllantirishda T- va B-limfotsitlar o‘rtasidagi kooperativ o‘zaro ta’sir jarayonini rag‘batlantirish xususiyatiga ega, antigen-spesifik sitotoksik T-limfotsitlarning funksional faolligiga ta’sir ko‘rsatadi, shuningdek, sekin va tez atsetillanuvchi hayvonlarda endogen va ekzogen gematopoetik ildiz hujayralarning proliferativ xususiyatlarini rag‘batlantirish qobiliyatiga ega.

Kalit so‘zlar: *T- va B-limfotsitlarning kooperativ o‘zaro ta’siri, sitotoksik T-limfotsitlar, gematopoetik ildiz hujayralar, tozalangan detoksiyoma kompleksi, Gulzor balzami, immunogenez.*

ACETYLATION TYPE AND THE STUDY OF THE EFFECT OF HERBAL PREPARATIONS ON IMMUNE SYSTEM CELLS

U.M. Rasulov, F.Kh. Rasulov, K.N. Ruzaliev

Fergana Medical Institute of Public Health. Fergana,Uzbekistan.

For situation: © Rasulov U.M., Rasulov F.Kh., Ruzaliev K.N.
ACETYLATION TYPE AND THE STUDY OF THE EFFECT OF HERBAL PREPARATIONS ON IMMUNE SYSTEM CELLS. JCPM.-2025.P.2.№2-A

Received: 09.04.2025
Reviced: 10.05.2025

Accepted: 05.06.2025

Abstract: Plant-based preparations (Purified Detoxioma Complex – PDC and Gulzor Balm) have the ability to stimulate cooperative interactions between T- and B-lymphocytes during the immune response, influence the functional activity of antigen-specific cytotoxic T-lymphocytes, and stimulate the proliferative capacity of both endogenous and exogenous hematopoietic stem cells in animals with slow and fast acetylation types.

Keywords: *cooperative interaction of T- and B-lymphocytes, cytotoxic T-lymphocytes, hematopoietic stem cells, purified detoxioma complex, Gulzor balm, immunogenesis.*

Актуальность работы: Иммунотропные препараты широко применяются в практической медицине, повышая эффективность лечения иммунозависимых заболеваний, но их применение должно контролироваться квалифицированными специалистами с позиций доказательной медицины. Применением иммунотропных препаратов будет более безопасным после консультации специалиста, аллерголога-иммунолога и проведения иммунологического обследования больного [2, 5, 6].

В последнее время большое внимание исследователей уделяется иммунотропным препаратам растительного происхождения, которые, благодаря наличию в них комплекса биологически активных веществ (БАВ), мягко воздействуют на организм, не кумулируются, не вызывают привыкания, имеют значительную разницу между терапевтической и токсической дозами, могут применяться у лиц с сочетанными патологиями и оказывают устойчивый терапевтический эффект [1, 3, 4, 10]. Известно также, что БАВ растений оказывают противовоспалительное, бактерицидное, противоаллергическое, противоопухолевое действие и являются также антиоксидантами, которым отводится главная регулирующая роль при иммунологических и цитогенетических нарушениях [7, 8]. Поэтому поиск новых иммунокорригирующих средств растительного происхождения в настоящее время остается актуальной задачей иммунофармакологии [5, 6]. Иммуномодуляторы растительного происхождения (препараты эхинацеи, иммуномакс, алпизарин, мебавин, кагоцел, панавир) действуют на макрофаги, Т- и В-лимфоциты, NK-клетки, являются индукторами интерферонов [6].

Цель исследования: Изучение влияния растительных препаратов на кооперацию Т- и В-лимфоцитов, фунукциональную активность антигенспецифических цитотоксических Т-лимфоцитов, на пролиферацию и дифференцировку кроветворных стволовых клеток в зависимости от типа ацетилирования.

Материалы и методы исследования: На первом этапе у лабораторных животных определяли тип ацетилирования.На втором этапе после определения тип ацетилирования белых мышей облучали тотально в летальной дозе 8 Грей, вводили им сингенные клетки костного мозга (источник В-лимфоцитов) в дозе 107/мл, лимфатических узлов (источник Т-лимфоцитов) в дозе 2х106/мл и ЭБ в дозе 2х108/мл.На 9-е сутки мышей забивали и определяли число АОК в селезёнке.Исследуемые растительные препараты вводили однократно внутрибрюшинно через сутки после облучения.Для сравнения использовали иммуномодулин, который вводили в дозе 0.01 мл/кг.

В следующих сериях эксперимента изучали эффект растительных препаратов на популяцию антигенспецифических цитотоксических Т-лимфоцитов и пролиферацию кроветворных стволовых клеток у мышей с фенотипом ацетилирования. Результаты и обсуждения.Нами проведены исследования по изучению влияния растительных препаратов у мышей с типом ацетилирования на кооперацию Т- и В-лимфоцитов в иммунном ответе.Результаты опытов приведены в таблице-1.

Таблица 1

Определение тип ацетилирования и изучение влияние растительных препаратов на кооперацию Т- и В-лимфоцитов (M±m).

Группа (n=8)	Доза пре-ов мл/кг	Число ЯСКС x10⁶/мл	ИС	Количество АОК на			
				селезёнку	ИС	10⁶ клеток селезён	ИС
Контроль МА + (Т+В)	-	42,0±2,4		48,0±5,5		1,1±0,1	
МА+ (Т+В) + ОКД	0,4	68,0±1,6[а]	+1,6	80,4±5,4[а]	+1,7	1,2±0,2	+1,1
МА + (Т+В) + Бальзам Гулзор	0,25	82,0±2,4[а]	+2,0	100,7±4,1[а]	+2,1	1,2±0,1[а]	+1,1
МА + (Т+В) + Иммуномодулин	0,01	78,0±2,2[а]	+1,9	97,0±3,6[а]	+2,0	1,2±0,1[а]	+1,1
Контроль БА + (Т+В)	-	51,0±2,2		64,0±4,2		1,3±0,2	
БА+ (Т+В) + ОКД	0,4	102,0±2,7[б]	+2,0	132,4±4,0[б]	+2,1	1,3±0,3	
БА + (Т+В) + Бальзам Гулзор	0,25	142,0±2,8[б]	+2,8	159,6±3,1[б]	+2,5	1,1±0,1	-1,2
БА + (Т+В) + Иммуномодулин	0,01	106,0±2,0[б]	+2,1	144,0±3,2[б]	+2,3	1,4±0,1	+1,1

Примечание: АОК-антителообразующие клетки, ЯСКС-ядросодержащие клетки селезёнки, МА-медленные ацетиляторы, БА-быстрые ацетиляторы, ИС-индекс соотношения к контролю МА и БА, [а]-достоверно к контролю МА, [б]-достоверно к контролю БА, (n=8) -количество животных в группе.

Как видно из таблицы 1 у животных медленным типом ацетилирован ия в селезёнке контрольной группы, которым трансплантировали сингенные Т- и В-лимфоцитов, формируется 48,0±5,5 АОК.

Установлено, что у мышей с медленным типом ацетилирования очищенный коплекс детоксиомы достоверно в 1,7 раза оказывать стимулирующее воздействие на процесс кооперации Т- и В-лимфоцитов.Препараты Бальзам Гулзор достоверно повышает в 2,1 раза усливают образование антител к ЭБ.

Установлено, контрольной группы с быстрым типом ацетилирования в среднем селезёнке образуется 64,0±4,2 антителообразующие клетки селезёнки.Однократное внутрибрюшинное введение очищенного комплекса детоксиомы в дозе 0,4 мл/кг достоверно повышает число АОК в 2,1 раза.Введение животным БА Бальзам Гулзор повышает число АОК в 2,5 раза.

Установлено, что цитотоксические Т-лимфоциты выполняют важные функции в иммунной системе организма. Повышение или понижение их активности ведет к развитию ряда патологических процессов в организме. Так, при понижении их регуляторных функций развиваются аутоиммунные процессы: напротив, при опухолевом росте их активность усиливается. Полученные результаты суммированы в таблице-2.

Таблица 2

Влияние растительных препаратов на фунукциональную активность антигенспецифических цитотоксических Т-лимфоцитов у животных с типом ацетилирования (M±m).

Группа (n=7)	Доза пре-ов мл/кг	Число ЯСКС x10⁶/мл	ИС	Количество АОК на			
				селезёнку	ИС	10⁶ клеток селезёнки	ИС
МА Контроль	-	168,0±2,4		4808,0±4,6		28,6±2,2	
МА+КСГД	-	136,0±2,6[а]	-1,2	2592,0±4,1[а]	-1,9	19,1±1,5[а]	-1,5
МА+ КСГД+ ОКД	0,4	148,4±3,0[а]	+1,1	3869,0±3,8[а]	+1,5	26,1±2,1	-1,1
МА+КСГД+ Бальзам Гулзор	0,25	160,9±2,1[а]	+1,2	4789,0±3,3[а]	+1,9	29,8±2,2[а]	+1,6
МА+КСГД+ Иммуномодулин	0,01	159,2±2,1[а]	+1,2	4438,0±2,3[а]	+1,7	27,9±1,7	+1,5
БА Контроль	-	177,5±2,2		5714,0±6,2		32,2±2,3	
БА+КСГД	-	114,2±2,6[б]	-1,6	2612,0±6,6[б]	-2,2	22,9±1,9[б]	-1,4
БА+ КСГД+ ОКД	0,4	151,2±3,0[б]	+1,3	3970,0±5,8[б]	+1,5	26,3±1,8	+1,1
БА+ КСГД+ Бальзам Гулзор	0,25	170,4±2,5[б]	+1,5	5612,0±4,6[б]	+2,1	32,9±2,2[б]	+1,4
БА+КСГД+ Иммуномодулин	0,01	166,3±2,2[б]	+1,5	5250,0±3,6[б]	+2,0	31,6±2,1[б]	+1,4

Примечание: АОК-антителообразующие клетки, ЯСКС-ядросодержащие клетки селезёнки, КСГД-клетки селезёнки гипериммунизированных доноров, МА-медленные ацетиляторы, БА-быстрые ацетиляторы, ИС-индекс соотношения к контролю МА и БА, [а]-достоверно к контролю МА, [б]- достоверно к контролю БА, (n=7) -количество животных в группе.

В следующих сериях эксперимента изучали влияние растительных препаратов на пролиферацию кроветворных стволовых клеток у мышей с фенотипом ацетилирования.Результаты экспериментов представлены в таблице-3.

Таблица 3

Влияние растительных препаратов на пролиферацию кроветворных стволовых клеток у мышей с фенотипом ацетилирования (M±m).

Группа (n=7)	Доза препаратов мл/кг	Эндогенные КОЭ на селезёнку		Экзогенные КОЭ на селезёнку	
		M±m	ИС	M±m	ИС
МА Контроль	-	3,1±0,2		2,1±0,1	
МА + ОКД	0,4	4,7±0,3[а]	+1,5	3,8±0,1[а]	+1,9
МА + Бальзам Гулзор	0,25	6,4±0,4[а]	+2,1	4,4±0,3[а]	+2,1
МА + иммуномодулин	0,01	5,8±0,4[а]	+1,9	4,2±0,3[а]	+2,0
БА Контроль	-	4,4±0,3		3,4±0,2	
БА + ОКД	0,4	7,4±0,2[б]	+1,7	6,9±0,2[б]	+2,0
МА + Бальзам Гулзор	0,25	9,9±0,3[б]	+2,3	7,5±0,4[б]	+2,2
БА + иммуномодулин	0,01	7,8±0,3[б]	+1,8	7,3±0,2[б]	+2,1

Примечание: МА-медленные ацетиляторы, БА-быстрые ацетиляторы, ИС-индекс соотношения к контролю МА и БА, [а]-достоверно к контролю МА, [б]-достоверно к контролю БА, (n=7) -количество животных в группе.

Выводы:

1.Препараты растительного происхождения (очищенного комплекса детоксиомы – ОКД и Бальзам Гулзор) обладает свойством стимулировать процесс кооперативного взаимодействия Т- и В-лимфоцитов при реализации иммунного ответа у мышей в зависимости от типа ацетилирования.

2.Растительные перепараты в зависимости от типа ацетилирования влияет на фунукциональную активность антигенспецифических цитотоксических Т-лимфоцитов и повышает иммунный ответ к эритроцитам барана.

3.Препараты растительного происхождения обладают способностью стимулировать пролиферативные свойства эндогенных и экзогенных кроветворных стволовых клеток, из которых образуются все клетки эритропоэза и лимфопоэза у животных с медленным и быстрым типом ацетилирования.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Беседнова, Н. Н. (2014). Морские гидробионты — потенциальные источники лекарств. *Здоровье. Медицинская экология. Наука*, *3*(57), 4–10.
2. Доценко, Э. А., Рожденственский, Д. А., & Юпатов, Г. И. (2014). Иммунодефициты и некоторые иммуномодулирующие средства. *Вестник Витебского государственного медицинского университета*, *13*(3), 103–120.
3. Лазарева, Д. Н., Плечев, В. В., Моругова, Т. В., & Самигуллина, Л. И. (2005). *Растения, стимулирующие иммунитет*. Уфа: [Издательство не указано], 96 с.
4. Митрофанова, И. Ю., Яницкая, А. Б., & Митрофанова, Д. В. (2013). Методологические аспекты оптимизации выбора растительных объектов для создания новых лекарственных средств. *Бюллетень экспериментальной биологии и медицины*, *155*(5), 599–601.
5. Сепиашвили, Р. И. (2015). От иммунотерапии к персонализированной иммуномодулирующей терапии и иммунореабилитации. *Аллергология и иммунология*, *16*(4), 823–827.
6. Фещенко, Ю. И., & Рекапова, Е. М. (2013). Особенности современной иммуномодулирующей терапии. *Астма и аллергия*, (1), 6–12.
7. Belapurkar, P., Goyal, P., & Tiwari-Barua, P. (2014). Immunomodulatory effects of Triphala and its individual constituents: A review. *Pharmaceutical Sciences*, *76*(1496), 467–475.
8. Inngjerdingen, K. T., Langerud, R. K., Rasmussen, H., Olsen, T. K., Austarheim, I., Gronhaug, I. E., Aaberge, I. S., & Diallo, D. (2013). Pectic polysaccharides isolated from Malian medicinal plants protect against *Streptococcus pneumoniae* in a mouse pneumococcal infection model. *Scandinavian Journal of Immunology*, *77*(5), 372–388.
9. Jerne, N. K., & Nordin, A. A. (1963). Plague formation in agar by single antibody-producing cells. *Science*, *140*, 405–407.
10. Kumar, S., Gupta, P., Sharma, S., & Kumar, D. (2011). A review on immunostimulatory plants. *Journal of Chinese Integrative Medicine*, *9*(2), 117–128.

Информация об авторах:

© РАСУЛОВ У.М.- ассистент кафедры Микробиологии, вирусологии и иммунологии Ферганского медицинского института общественного здоровья. г. Фергана., Узбекистан.

© РАСУЛОВ Ф.Х.- к.м.н., доцент заведующей кафедрой Микробиологии, вирусологии и иммунологии Ферганского медицинского института общественного здоровья. г. Фергана., Узбекистан.

© РУЗАЛИЕВ К.Н.- старший преподаватель кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии Ферганского медицинского института общественного здоровья. г. Фергана., Узбекистан.

Muallif haqida ma'lumot:

© RASULOV U.M.- Farg'ona jamoat salomatligi tibbiyot instituti Mikrobiologiya, virusologiya va immunologiya kafedrasi assistenti. Farg'ona sh., O'zbekiston.

© RASULOV F.X.- t.f.n.,dotsent. Farg'ona jamoat salomatligi tibbiyot instituti Mikrobiologiya, virusologiya va immunologiya kafedrasi mudiri. Farg'ona sh., O'zbekiston.

© RUZALIYEV K.N.- Farg'ona jamoat salomatligi tibbiyot instituti Mikrobiologiya, virusologiya va immunologiya kafedrasi katta o'qituvchisi. Farg'ona sh., O'zbekiston.

Information about the authors:

© RASULOV U.M. - Assistant of the Department of Microbiology, Virology and Immunology of the Ferghana Medical Institute of Public Health. Fergana., Uzbekistan.

© RASULOV F.KH. - Ph.D., Associate Professor, Head of the Department of Microbiology, Virology and Immunology, Ferghana Medical Institute of Public Health. Fergana., Uzbekistan.

© RUZALIEV K.N. - Senior Teacher, Department of Microbiology, Virology and Immunology, Ferghana Medical Institute of Public Health. Fergana., Uzbekistan.

К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ

К публикации принимаются статьи, касающиеся всех аспектов организации и оказания медицинской помощи, соответствующие следующим требованиям:

1. Статьи могут быть на русском или английском языках.

2. Статьи должны быть набраны в текстовом редакторе, таком как Microsoft Word, с использованием шрифта Times New Roman размером 12 пунктов, с полуторным межстрочным интервалом, с полями по 2 см, с выравниванием по
ширине и в ориентации «книжная» («портрет»). Интервалы между абзацами должны отсутствовать. Первая строка абзаца – отступ на 15 мм.

3. Статьи должны быть отпечатаны в 2-х экземплярах на одной стороне листа формата А4 (210 х 297 мм).

4. Объем статьи не должен превышать 8 страниц (одна страница не более 2500 знаков с пробелами), включая таблицы (не более 3), рисунки (не более 5) и список литературы (не более 30 источников для оригинальной статьи и 50 – для обзора литературы).

5. Обязательным является дублирование статьи на любом электронном носителе.

6. Направление в редакцию работ, которые уже посланы в другие издания или напечатаны в них, не допускается.

7. На 1-й странице указывается название, инициалы, фамилия автора, полное название учреждения, из которого выходит статья, звание и ученая степень руководителя учреждения. Если авторы статьи работают в разных организациях, необходимо с помощью меток соотнести каждого автора с его организацией. В конце статьи обязательны подписи всех авторов с координатами того из них, с которым редакция может вести переписку (адрес, эл.почта и телефон).

8. Структура статьи (IMRAD): введение, материал и методы, результаты и обсуждение, выводы или заключение, список литературы. Введение должно быть ясным и сжатым. Особое внимание необходимо уделить разделу «Результаты и обсуждение», в котором необходимо провести анализ результатов собственных исследований. Желательно сравнение полученных результатов с данными других авторов.

9. Библиографические ссылки в тексте статьи следует давать в квадратных скобках в соответствии с нумерацией в списке литературы. Список литературы на опубликованные работы составляется в алфавитном порядке – сначала отечественные, затем зарубежные авторы. Список литературы должны быть написаны по требованию транслитерации. За точность приведенных литературных источников и правильность их оформления ответственность несет автор:

Формулирования (APA) литературы:

1. Goodwin GM, Aaronson ST, Alvarez O, Arden PC, Baker A, Bennett JC, et al. Single dose psilocybin for a treatment-resistant episode of major depression. N Engl J Med. 2022; 387:1637–48.

2. Wagemann, J. & Weger, U. (2021). Perceiving the other self: An experimental first-person account of nonverbal social interaction. The American Journal of Psychology, 134(4), 441-461. **https://doi.org/10.5406/amerjpsyc.134.4.0441**

3.World Health Organization. Depressive disorder (depression), 31 March 2023, https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/depression.

4.Глобальная стратегия сектора здравоохранения по инфекциям, передаваемым половым путем, 2016–2021 гг. ВОЗ; 2016. [Global health sector strategy on Sexually Transmitted Infections, 2016 - 2021] (Available at: https://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/ghss-stis/ru/)

5. Кубанова А.А., Сехин С.В., Якушин С.Б., Кубанов А.А. Анти-бактериальная терапия гонореи в свете последних международных рекомендаций. Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. 2002;4(4):364 - 378. [Kubanova A.A, Sekhin S.V, Yakushin S.B, Kubanov A.A. Antimicrobial therapy of gonococcal infections according to recent international guidelines. Kliniceskaa Mikrobiologia i Antimikrobnaa Himioterapia. 2002;4(4):364 - 378 (In Russ.)]

10. Таблицы должны иметь заголовок и четко обозначенные графы, удобные для чтения. Данные таблиц должны соответствовать цифрам в тексте. Не следует повторять в тексте все данные из таблиц.

11. При возможности размер рисунка должен соответствовать ширине одной колонки текста (82 мм). В случае необходимости каких-либо обозначений они должны быть сделаны на втором экземпляре рисунка. Рисунки не должны повторять материалов таблиц и должны быть представлены в виде отдельных файлов исключительно в форматах *.jpg, *.gif или *.png с разрешением не менее 600 dpi. Все цветные рисунки необходимо сохранять в CMYK (но не RGB) формате: это является гарантией того, что печатный вариант рисунков будет наиболее точно соответствовать представленному. Имена файлам рисунков присваиваются по аналогии с именами файла текста статьи. **Например: Usmanov_2_ris_4.jpg.**

12. К рукописи необходимо приложить сопроводительное письмо учреждения, из которого выходит работа, с визой руководителя на первой странице.

13. Объем аннотации на русском, английском и узбекском языках (Аннотация, Аннотация, Abstract) не должен превышать 100 слов и отражать наиболее существенные фактические данные без употребления аббревиатур.

14. Все присланные работы подвергаются научному рецензированию. Редакция оставляет за собой право редактирования статей, а также изменения стиля оформления, не оказывающих влияния на содержание, для адаптации их к рубрикам журнала.

15. Представляющую интерес статью редколлегия может вернуть автору с замечаниями для доработки. Кроме того, редакция может потребовать от автора предоставления исходных данных, с использованием которых были получены описываемые в статье результаты, для оценки редактором или рецензентом степени соответствия исходных данных содержанию статьи. Датой поступления статьи считается день получения от автора окончательно подготовленной к печати статьи.

16. В одном номере может быть напечатана только одна статья от первого автора.

17. Статьи, оформленные с нарушением правил, к рассмотрению не принимаются и авторам не возвращаются.

К публикации принимаются статьи, касающиеся всех аспектов организации и оказания медицинской помощи, соответствующие следующим требованиям:

Статьи следует направлять по адресу:

150100, Республика Узбекистан, город Фергана, улица Янги Турон, дом 2-а.

E-mail: **info@jcpm.uz**

Сайт журнала: **www.fjsti.uz**

MUALLIFLAR DIQQATIGA

Quyidagi talablarga javob beruvchi, barcha tashkiliy va tibbiy yordam ko‘rsatishga taalluqli maqolalar nashrga qabul qilinadi:

1. Maqola rus yoki ingliz tilida bo‘lishi mumkin.

2. Maqola kompyuter matnida terilgan, Microsoft Wordda, shrifti Times New Roman, o‘lchami 12, xat orasi 2 va 1,5 sm intervalli, eniga to‘g‘rilangan holda, kitobga o‘xshash (portret) bo‘lishi kerak. Abzas orasida interval bo‘lishi kerak emas. Birinchi abzas xati – 15 mm dan so‘ng.

3.Maqola 2 nusxada, A4 formatda (210 x 297 mm) taqdim etilishi kerak.

4. Maqola hajmi jadval, sxema, rasm va adabiyot ro‘yxatini (original maqola uchun 30 ta va obzor maqola uchun 50 ta manba) qo‘shgan holda 8 varaqdan (1 bet ochiq joy bilan birga 2500 belgidan) oshmasligi kerak.

5.Maqolaning albatta elektron nusxasi bo‘lishi kerak.

6.Boshqa jurnallarga yuborilgan, lekin chop etilmagan maqolalar qabul qilinmaydi.

7.Maqolaning birinchi betida maqola nomi, muallif ismi-sharifi, tashkilotning to‘liq nomi, tashkilot rahbarining unvoni va ilmiy darajasi ko‘rsatilishi kerak. Agar maqola mualliflari har xil tashkilotda ishlasalar, unda har bir muallif qaysi tashkilotdan ekanligi maxsus belgi bilan ko‘rsatilishi kerak. Qo‘lyozmada mualliflar imzosi va ular bilan bog‘lanish yo‘llari (manzil, elektron pochta va telefon) bo‘lishi kerak.

8.Maqola tuzilishi: (IMRAD) kirish qismi, material va usullar, natija va muhokama, xulosa va nihoyat, adabiyotlar ro‘yxati. Kirish qismi aniq va qisqa bo‘lishi kerak. Xususiy izlanishlarning natijasi berilgan “natija va muhokama” bo‘limiga ko‘proq ahamiyat berilishi lozim. Olingan natijalar boshqa mualliflar ma’lumotlari bilan solishtirilgan bo‘lgani ma’qul.

9.Bibliografik manba maqola matnida adabiyot ro‘yxati bo‘yicha raqamlangan tartibda kvadrat qavs ichida berilishi kerak. Adabiyot ro‘yxati chop etiladigan ishda alifbo bo‘yicha tuziladi – avval mahalliy, keyin chet el mualliflari. Adabiyotlar translitersiya shaklida yozilishi talab etiladi. Berilgan adabiyotlarning aniqligi va uning tuzilishining to‘g‘riligiga muallif javobgar:

Adabiyotlarni (APA) formatda rasmiylashtirish:

1. Goodwin GM, Aaronson ST, Alvarez O, Arden PC, Baker A, Bennett JC, et al. Single dose psilocybin for a treatment-resistant episode of major depression. N Engl J Med. 2022; 387:1637–48.

2. Wagemann, J. & Weger, U. (2021). Perceiving the other self: An experimental first-person account of nonverbal social interaction. The American Journal of Psychology, 134(4), 441-461. **https://doi.org/10.5406/amerjpsyc.134.4.0441**

3.World Health Organization. Depressive disorder (depression), 31 March 2023, https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/depression.

4.Глобальная стратегия сектора здравоохранения по инфекциям, передаваемым половым путем, 2016 - 2021 гг. ВОЗ; 2016. [Global health sector strategy on Sexually Transmitted Infections, 2016 - 2021] (Available at: https://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/ghss-stis/ru/)

5. Кубанова А.А., Сехин С.В., Якушин С.Б., Кубанов А.А. Анти-бактериальная терапия гонореи в свете последних международных рекомендаций. Клиническая микробиология и антимикробная химио-терапия. 2002;4(4):364 - 378. [Kubanova A.A, Sekhin S.V, Yakushin S.B, Kubanov A.A. Antimicrobial therapy of gonococcal infections according to recent international guidelines. Kliniceskaa Mikrobiologia i Antimikrobnaa Himioterapia. 2002;4(4):364 - 378 (In Russ.)]

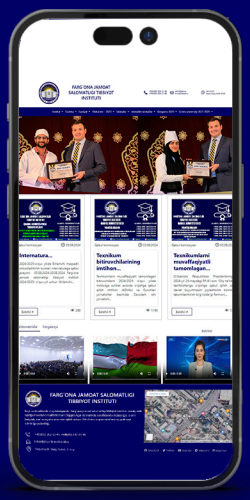
10. Jadvalning sarlavhasi va kataklari aniq ko‘rsatilgan, o‘qish uchun qulay bo‘lishi kerak. Jadval ma’lumotlari matndagi raqamlarga to‘g‘ri kelishi kerak. Jadvaldagi hamma ma’lumotlar matnda takrorlanmasligi lozim.

11. Rasmlar alohida faylda, *jpg, *gif yoki *png formatida 600 dpi dan kam bo‘lmasligi kerak – bu rasmning aniq ko‘rsatilishiga kafolat beradi. Rasm faylining nomi maqola matnining nomi bilan ataladi: masalan, Usmanov_2_ris_4.jrg.

12. Qo‘lyozmada tashkilotning yo‘llanmasi bo‘lishi shart, bunda rahbarning imzosi birinchi betiga qo‘yiladi.
13. Annotatsiya hajmi 150 ta so‘zdan oshmasligi kerak va abbreviaturasiz aniq bo‘lishi, bir abzasdan rus, ingliz va o‘zbek tillarida yozilishi kerak (Annotatsiya, Annotatsiya, Abstract).
14. Hamma yuboriladigan ishlar ilmiy taqrizdan o‘tadi. Tahririyat maqolalarni tahrirlash huquqini o‘ziga qoldiradi, maqola sarlavhasiga muvofiq ravishda hamda mazmuniga ta’sir qilmaydigan holda o‘zgartirish huquqiga ega.
15. Tahrir hay’ati maqolani qayta ishlash uchun tanqidiy mulohazalari bilan muallifga qaytarishi mumkin. Bundan tashqari, muharrir yoki taqrizchi talabiga ko‘ra muallifdan birlamchi ma’lumotlarni ko‘rsatishni talab qilishi mumkin. Maqolani qabul qilish sanasi ushbu maqolaning oxirgi o‘zgartirilgan nusxasi kelib tushgan kun hisob lanadi.
16. Bir sonda birinchi muallifning faqat bitta maqolasi chop etiladi.
17. Qoida bo‘yicha tuzilmagan maqolalar qabul qilinmaydi va muallifga qaytarilmaydi. Quyidagi talablarga javob beruvchi, barcha tashkiliy va tibbiy yordam ko‘rsatishga taalluqli maqolalar nashrga qabul qilinadi:

Maqolani quyidagi manzilga yuborish mumkin:
150100, O‘zbekiston Respublikasi, Farg‘ona shahri, Yangi Turon ko‘chasi, 2-a uy.
E-mail: info@jcpm.uz.
Sayt jurnali: www.fjsti.uz

JCPM



Farg‘ona jamoat salomatligi
tibbiyot instituti rasmiy veb sayti

Farg‘ona jamoat salomatligi
tibbiyot instituti ilmiy konferensiyalar sahifasi

Farg‘ona jamoat salomatligi
tibbiyot instituti ilmiy jurnal sahifasi

Farg‘ona jamoat salomatligi
tibbiyot instituti ijtimoiy gazetasi

Farg‘ona jamoat salomatligi
tibbiyot instituti kutubxona veb sayti