



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

4 (66) 2024

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

4 (66)

2024

апрель

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

Received: 20.03.2024, Accepted: 10.04.2024, Published: 15.04.2024

УДК 616.33 - 002.44 : 579.835.12 : 575.1 - 053.2

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА
ГАСТРОПРОТЕКТОРНОЙ АКТИВНОСТИ МАСЛА ГРАНАТОВЫХ КОСТОЧЕК
ПРИ «ИНДОМЕТАЦИНОВОЙ И АЦЕТАТНОЙ» ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА У КРЫС**

Тешаев Ш.Ж. <https://orcid.org/0000-0002-2089-5492>

Шодиева М.С. <https://orcid.org/0000-0001-5672-8664>

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан,
г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ **Резюме**

В данной статье приведены данные сравнительной оценки влияния масла гранатовых косточек на морфофункциональное состояние слизистой оболочки желудка у крыс на фоне экспериментальной «индометациновой» язвы. Язвенное поражение моделировали внутрижелудочным введением индометацина, исследуемые препараты вводили ежедневно превентивно в течение семи дней. Состояние слизистой оценивали макро- и микроскопически.

Ключевые слова: масла гранатовых косточек, индометацин, язвенная болезнь желудка.

**КАЛАМУШЛАРДА "ИНДОМЕТАЗИН ВА АЦЕТАТ" ОШҚОЗОН ЯРАСИДА АНОР
УРУҒИ ЁҒИНИНГ ГАСТРОПРОТЕКТИВ ФАОЛЛИГИНИ ҚИЁСИЙ
МОРФОФУНКЦИОНАЛ БАҲОЛАШ**

Тешаев Ш.Ж. <https://orcid.org/0000-0002-2089-5492>

Шодиева М.С. <https://orcid.org/0000-0001-5672-8664>

Абу али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти Ўзбекистон, Бухоро ш.,
А.Навоий кўчаси. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ **Резюме**

Ушбу мақолада анор уруғи ёғининг каламушларда ошқозон шиллиқ қаватининг морфофункционал ҳолатига таъсирини экспериментал "индометазин яраси" фонида қиёсий баҳолаш тўғрисидаги маълумотлар келтирилган. Ярали лезёнлар индометазинни интрагастрик юбориш орқали моделлаштирилган, ўрганилган дорилар етти кун давомида ҳар куни профилактик равишда қўлланилган. Шиллиқ қаватнинг ҳолати макро ва микроскопик баҳоланди.

Калит сўзлар: анор уруғи ёғи, индометазин, ошқозон яраси.

**COMPARATIVE MORPHOFUNCTIONAL ASSESSMENT
THE GASTROPROTECTIVE ACTIVITY OF POMEGRANATE SEED OIL IN
"INDOMETHACIN AND ACETATE" GASTRIC ULCERS IN RATS**

Teshaev Sh.Zh., Shodieva M.S.

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, st. A. Navoi.
1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ **Resume**

This article presents data on a comparative assessment of the effect of pomegranate seed oil on the morphofunctional state of the gastric mucosa in rats against the background of an experimental "indomethacin ulcer. Ulcerative lesions were modeled by intragastric administration of indomethacin, the studied drugs were administered daily prophylactically for seven days. The condition of the mucosa was assessed macro- and microscopically.

Key words: pomegranate seed oil, indomethacin, gastric ulcer.

Актуальность

В последние годы наблюдается мировой рост гастродуоденальных заболеваний, включая гастрит, гастродуоденит, лимфому и рак желудка [2,8,17]. Несмотря на прогресс в диагностировании и лечении этих патологий, проблема остается актуальной и требует организационно-медицинских мероприятий [1,7,18]. Одной из причин развития этих заболеваний является инфекция *Helicobacter pylori*, которая широко распространена и инфицирует до 50% населения мира. В свете глобального увеличения гастродуоденальных патологий, их сложности и серьезных последствий, необходимы меры по ранней диагностике, прогнозированию и лечению. В мировом масштабе особое внимание уделяется исследованию гастродуоденальных заболеваний у детей, определению клинико-иммунологических аспектов и совершенствованию лечебных методов [3,9,13,20]. Идентификация факторов риска, связанных с развитием гастродуоденальной патологии у детей, выявление *Helicobacter pylori*, изучение биологических особенностей и иммунологических показателей, а также иммуногенетических маркеров являются приоритетными задачами исследований [4,10,16]. Ранняя диагностика риска инфицирования *Helicobacter pylori* и разработка соответствующих профилактических мер являются актуальными проблемами [5,8,12,15].

Улучшение системы здравоохранения, включая диагностику и снижение осложнений гастродуоденальных заболеваний у детей, является одной из задач, направленных на повышение качества медицинской помощи и поддержку здорового образа жизни [6,11,14]. Стратегия развития Республики Узбекистан предусматривает улучшение качества медицинских услуг и создание здоровой среды для населения. Важно повысить качество оказываемых медицинских услуг, выявить клинические особенности гастродуоденальных заболеваний, разработать маркеры иммуногенетического прогнозирования и новые подходы к их лечению.

Цель исследования: сравнительная оценка влияния масла гранатовых косточек на морфофункциональное состояние слизистой оболочки желудка у крыс на фоне экспериментальной «индометациновой» язвы.

Материал и методы

Отбор животных проводится путем разделения на контрольную и опытную группы. В опытную группу включается подгруппа А, где после экспериментального гастрита и язвы животных не лечат, а проводят только наблюдение. Также в опытной группе есть малая подгруппа, где после экспериментального гастрита и ранения животных лечат маслом косточек граната. После этой подгруппы, при экспериментальном поражении желудка животных, к терапии добавляют масло косточек граната.

Изначально крысам интрагастрально вводят индометацин (12 мг/кг), чтобы вызвать язву желудка. Через 21 день после появления язвы, им начинают лечение маслом косточек граната. Убой контрольной группы проводят до начала заболевания, а у опытных групп - на 1-й и 3-й день (острый период), 7-й и 14-й день (подострый период), 21-й и 28-й день (длительный период) после введения индометацина.

Экспериментальные животные содержатся в стандартных условиях вивариума. Для исследований используются белые беспородные крысы возрастом 1 месяц, мужского пола, с весом от 100 до 150 грамм, которые находятся в стандартных условиях вивариума.

Результат и обсуждения

Морфологические исследования отразили впечатляющие результаты применения масла гранатовых косточек в лечении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. До начала терапевтического курса с применением данного масла, снимки слева выявили значительные язвенные поражения с ярко выраженными краями и фибринозным налетом, указывающим на активный воспалительный процесс. После регулярного использования масла гранатовых косточек, как демонстрируют изображения справа, произошло сокращение размеров язв и уменьшение воспалительных изменений, что свидетельствует о начале заживления и регенерации слизистой оболочки.

До коррекции маслом гранатовых косточек была видна слизистая оболочка с выраженной гиперемией и множественными эрозиями. После курса лечения с использованием масла гранатовых косточек снизилась гиперемия, и эрозии стали менее заметными, что подтверждает

цитопротективное и восстановительное действие данного натурального продукта.

До вмешательства преобладали глубокие язвы, охватывающие большие участки слизистой, что является признаком тяжелого течения болезни. Последующее лечение маслом гранатовых косточек привело к значительному улучшению состояния слизистой оболочки: обширные дефекты регрессировали, наблюдалась регенерация тканей и отсутствие кровоизлияний. Это указывает на эффективность масла гранатовых косточек в качестве мощного агента для стимуляции заживления и восстановления слизистой.

Таким образом, коррекция состояния слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки с использованием масла гранатовых косточек оказалась высокоэффективной. Это подтверждает потенциал данного масла как перспективного средства для лечения и профилактики гастродуоденальных патологий, способствующего регенерации и защите слизистой оболочки от патогенного воздействия.

Заключение

Исследование демонстрирует, что применение масла гранатовых косточек значительно уменьшает воспалительные процессы и стимулирует быстрое заживление язвенных поражений. В эксперименте на белых крысах с индуцированными язвами желудка, обработанных маслом гранатовых косточек, наблюдалось сокращение количества воспалительных клеток и увеличение клеток, способствующих восстановлению тканей. В контрольной группе крыс с язвами, вызванными ацетатом и индометацином, слизистая оболочка желудка демонстрировала отек, сглаженность и гиперемия, с частыми случаями точечных кровоизлияний и эрозий.

Масло гранатовых косточек проявило высокую эффективность в лечении и защите желудка от повреждающего действия химических агентов, способствуя удалению некротических масс из язвенных дефектов и ускорению регенерации слизистой и мышечных оболочек желудка. Это масло также помогает поддерживать структурную целостность слизистой оболочки, предотвращая дальнейшее развитие деструктивных изменений.

Исследование также выявило, что масло гранатовых косточек способствует восстановлению морфофункционального состояния слизистой оболочки желудка, что указывает на его потенциал в профилактике и лечении гастритов и язвенной болезни у людей и животных. К 21-му дню эксперимента у обработанных крыс наблюдалось значительное снижение кровоизлияний и эрозий, а также прогрессирование заживления грануляционной ткани и формирование рубцовой ткани, что подтверждает регенеративные свойства масла гранатовых косточек.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Акбиева Д.С. Роль цитокинов в развитии заболеваний гастродуоденальной зоны //Современные проблемы науки и образования. – 2017; № 2.-С.1-5.
2. Аверьянова Н.И. Эффективность минеральной воды «Ключи» при лечении гастродуоденальной патологии / Пермь.: Книжный формат, 2021. – 18 с
3. Агеева Е.С. Эффекты цитокинов в патогенезе helicobacter pylori-ассоциированных хронического гастрита и язвенной болезни //Сибирский медицинский журнал, 2018, №2. С5-8
4. Агеева Е.С. Роль нарушений системы цитокинов в патогенезе Helicobacterpylori-ассоциированной патологии // Бюллетень сибирской медицины. - 2017. - № 6. - С. 5-9
5. Агеева Е.С. Молекулярно-генетические факторы, влияющие на исход инфицирования Helicobacterpylori у жителей Республики Хакасия / Е. С. Агеева, О. В. Штыгашева, Н. В. Рязанцева и др. //Российский журнал Гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;4:16-21.
6. Агеева Е.С. Популяционные особенности ассоциации полиморфизма генов интерлейкинов с патологией желудка и двенадцатиперстной кишки у хакасов / Е.С. Агеева, О. В. Штыгашева, Н. В. Рязанцева //Терапевтический архив. 2021;2:16-19.
7. Агеева Е. С. Этнопопуляционные особенности распределения полиморфизма гена IL-10 при Helicobacterpylori-ассоциированной гастродуоденальной патологии / Е. С. Агеева, О. В. Штыгашева, Н. В. Рязанцева и др. // Бюллетень сиб. Медицины. 2016;3:14-18.
8. Аруин Л.И., Капуллер Л.Л., Исаков В.А. Морфологическая диагностика болезней

- желудка и кишечника - М.: Триада-Х, 2018. - С. 496
9. Бакулина Н.В., Симаненков В.И., Саблин О.А., Описательная эпидемиология Н. Pylori - инфекции у пациентов с диспепсией //Вестник всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии 2017;2:82-87.
 10. Баранов А.А. Научные и организационные приоритеты в детской гастроэнтерологии //Педиатрия. 2018;2:12-18.
 11. Барышникова Н.В. Актуальные проблемы диагностики хеликобактериоза // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология, 2019. - № 2. - С. 50.
 12. Раупов Ф.С., Мехриддинов М.К. (2020). Функциональные изменения после обширных резекций толстого кишечника у детей. Проблемы биологии и медицины, 1, 116.
 13. Сайидович Р.Ф. (2022). Морфологические Аспекты Ободочной Кишки Человека И Белых Лабораторных Крыс. //Central Asian Journal of Medical and Natural Science,2022;3(2):243-247.
 14. Шодиева М. (2022). Оценка параметров иммунной системы у детей с гастродуоденальной патологией. //Международный журнал научной педиатрии 2022;1(7):12-15.
 15. Хамраев А.Ж., Раупов Ф.С. (2020). Обширная резекция толстой кишки у детей, проблемы и возможные пути решения. //Бюллетень ассоциации врачей Узбекистана, 2020;(3):100. Хамраев А.Ж., Раупов Ф.С. (2020). Обширная резекция толстой кишки у детей, проблемы и возможные пути решения. //Бюллетень ассоциации врачей Узбекистана, 2020;(3):100.
 16. Хамраев А.Ж., Раупов Ф.С. (2022). Экспрементально-морфологическое обоснование резекции толстой кишки у детей. 2022;1:599.
 17. Kobilov E.E., Raupov F.S., Mansurov A.B., Aslonov A.A., Akhmedov A.T., Zakirov T.S. (2015). Injuries to the pelvic organs and thighs caused by household pitchforks in a 13-year-old child. // Pediatric Surgery, 2015;19(2):54-55.
 18. Raupov F.S., Vosiev J. New day in medicine. Bukhara State Medical Institute, 2020(6):236-239.
 19. Raupov F.S. (2020). Possible dysfunctions of the large intestine after resection in children. //Problems of biology and medicine, 2020;3/119(18):42-46.
 20. Teshaeв Sh.Zh., Raupov F.S. (2022). Some morphological aspects of optimization of colon resection in children. // International Journal of Medical Sciences And Clinical Research, 2022;2(11):42-46.

Поступила 20.03.2024