



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

6 (80) 2025

**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
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
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)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
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 (Ташкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

6 (80)

2025

ИЮНЬ

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com E:
ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

Received: 20.05.2025, Accepted: 10.06.2025, Published: 15.06.2025

УДК 615.5-002.2+615.89.615.26

**ҒОЗ ЁҒИ + АЛОЭ ЭКСТРАКТИ + МЕТИЛУРАЦИЛ+ХЛОРАМФЕНИКОЛ
ТАРКИБЛИ СУРТМАНИНГ ЯЛЛИҒЛАНИШГА ҚАРШИ ФАОЛЛИГИНИ
КЛИНИКАГАЧА БЎЛГАН ТАДҚИҚОТЛАРДА ЎРГАНИШ НАТИЖАЛАРИ**

Каримова Ф.Р. <https://orcid.org/0009-0008-5021-0029>

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**

Мазкур тадқиқотда гоз ёғи + алоэ экстракти+ метилурацил ва хлорамфеникол таркибли модификациянинг яллиғланишга қарши фаоллиги клиникагача бўлган босқичда баҳоланди. Тажрибада яллиғланиш реакциясининг энг юқори даражаси 4-соатда кузатилди ва шу вақтдаги кўрсаткич асосий баҳолаш мезони сифатида танланди. Олинган натижаларга кўра, гоз ёғи + алоэ ва метилурацил-хлорамфеникол таркибли малҳам ўртасидаги яллиғланишга қарши таъсирда деярли бир хил самарадорлик кузатилди ($p < 0.001$). Ғоз ёғи + алоэ экстракти+ метилурацил ва хлорамфеникол 4-соатда ишиш ҳажмини сезиларли даражада камайтиргани билан ажралиб турди. Бу ушбу модификациянинг яллиғланишга қарши маҳаллий восита сифатида истиқболли эканини кўрсатади

Калит сўзлар: гоз ёғи, алоэ экстракти, метилурацил, хлорамфеникол, яллиғланишга қарши фаоллик, эксперимент, малҳам

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МАЗИ
НА ОСНОВЕ ГУСИНОГО ЖИРА, АЛОЭ И МЕТИЛУРАЦИЛ+ХЛОРАМФЕНИКОЛЯ В
ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ**

Каримова Ф.Р.

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 настоящем исследовании была оценена противовоспалительная активность мази 2 (гусиный жир + экстракт алоэ + метилурацил и хлорамфеникол) в рамках доклинического этапа. Максимальная степень воспалительной реакции наблюдалась через 4 часа после индукции воспаления, и именно этот временной интервал был выбран основным критерием оценки. Полученные данные показали, что мазь 2 и мазь на основе метилурацила и хлорамфеникола обладают сопоставимой эффективностью в снижении воспаления ($p < 0,001$). Мазь 2 обеспечила выраженное уменьшение объема отека к 4 часу, что позволяет рассматривать данную композицию как перспективное местное противовоспалительное средство

Ключевые слова: гусиный жир, алоэ, метилурацил, хлорамфеникол, противовоспалительная активность, эксперимент, мазь

**RESULTS OF PRECLINICAL EVALUATION OF THE ANTI-INFLAMMATORY ACTIVITY
OF AN OINTMENT CONTAINING GOOSE FAT, EXTRACT ALOE AND
METHYLURACIL+CHLORAMPHENICOL**

Karimova F.R.

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 preclinical study evaluated the anti-inflammatory activity of Ointment 2, composed of goose fat, aloe, and methyluracil and chloramphenicol. The peak of the inflammatory response was observed at the 4th hour post-induction, which was therefore selected as the primary assessment time point. The results demonstrated that both Ointment 2 and the reference ointment containing methyluracil and chloramphenicol exhibited statistically significant anti-inflammatory effects ($p < 0.001$). Ointment 2 notably reduced paw edema volume at the 4-hour mark, showing efficacy comparable to the standard preparation. These findings suggest the potential of this formulation as a local anti-inflammatory agent

Key words: goose fat, aloe, methyluracil, chloramphenicol, anti-inflammatory activity, experiment, ointment

Долзарблиги

Аллергик дерматитлар нафақат тери юзасидаги яллиғланиш белгилари билан намоён бўлади, балки беморларнинг психоэмоционал ҳолатига ҳам жиддий таъсир кўрсатади. Аҳоли орасида узоқ муддатли қичишиш, ёмон уйқу, кўркамлиқдан норозилик, ижтимоий чекланиш ва депрессия каби ҳолатлар учраб, ҳаёт сифатининг изчил пасайишига олиб келади. Silverberg таҳлилларга кўра, атопик ва аллергия дерматитлар билан оғриган беморларда депрессия ва анксиозлик хавфи умумий аҳолига нисбатан 1,5–2 баробар юқори эканлиги қайд этилган [1,4,5,8]. АҚШда ҳар йили аллергия дерматитларни даволаш ва реабилитация қилишга 2,9–3,2 миллиард доллар атрофида тўғридан-тўғри тиббий харажатлар сарфланади (National Eczema Association, 2021). Бундан ташқари, иш қобилиятини йўқотиш, меҳнатга лаёқатлиликнинг пасайиши ва доимий тиббий муружаатлар иқтисодий юкни янада оширади [2,3,6,7].

Тадқиқот мақсади: аллергия дерматитлар ёки стероидга сезгир дерматозларни даволашда қўлланиладиган ғоз ёғи+алоэ экстракти+ метилурацил ва хлорамфеникол таркибли суртманинг токсиклигини аниқлаш мақсадида клиникагача бўлган тадқиқотлар ўтказиш.

Материал ва усуллар

Замонавий илмий билимларнинг турли тамойилларини ҳисобга олган ҳолда, биз ўз тадқиқот методологиямизни етарли даражада белгиланган вазифа билан ишлаб чиқдик. Умумий илмий ва ўзига хос усуллар асосида режалаштирилган ва олиб борилган тадқиқотлар қўйилган вазифаларни ҳал қилишга қаратилган эди. Барча тадқиқотлар камида 10–14 кунлик карантиндан ўтказилган соғлом ҳайвонларда ўтказилди. Ўткир токсикликни ўрганиш амалда қўлланиладиган стандарт усул асосида тери орқали юборилди. Бунда оғирлиги 18–22 г бўлган оқ зотсиз каламушлар (эркак ва урғочи)дан фойдаланилди. Ҳар бир гуруҳда 6 тадан, жами 30 та ҳайвон ишлатилди.

Экспериментдан бир кун олдин ҳайвонлар орқасидаги 1x1 см ҳажмдаги соҳасидаши юнг эҳтиёткорлик билан калталанди. Синов намунаси ҳайвонларга турлича дозаларда, паст концентрацияли малҳам шаклида терига суртилди: малҳам 1: ғоз ёғи + алоэ экстракти, 0,1% маз, 25 мг/кг доза (0,5 мл/20 г).

Ҳайвонларда клиник ҳолат, хулқ-атвор, оғирлик ўзгариши, тери ва шиллик пардалар ҳолати ҳамда ҳаётий фаолият кўрсаткичларининг таҳлили шунга олиб келдики, препаратнинг ушбу модификациялари ҳатто энг юқори дозаларда ҳам леталликка олиб келмади. Шу сабабли, тадқиқ этилаётган барча шакллар ўткир токсиклик кўрсаткичи бўйича токсик эмас деб баҳоланди ва уларнинг тахминий LD₅₀ даражалари юқоридаги максимал дозалардан ошиб кетмайди. Бу эса ғоз ёғи асосли малҳам модификациялари клиникагача бўлган босқичда биологик хавфсизлик нуқтаи назаридан истиқболли эканини кўрсатади.

Натижа ва таҳлиллар

Тажрибада яллиғланиш реакциясининг энг юқори даражаси яллиғланиш қўзғатилганидан сўнг 4-соатда кузатилиши аниқланди. Шунинг учун айнан ушбу вақт оралиғи яллиғланишга қарши таъсирни баҳолаш учун асосий мезон сифатида танланди (1-жадвал).

Тадқиқот натижалари таҳлили шуни кўрсатдики, тери орқали юборилган ҳар икки тажриба намунаси — яъни ғоз ёғи, алоэ экстракти ва Метилурацил во Хлорамфениколдан иборат

комплекс таркибли малҳам ҳамда метилурацил ва хлорамфеникол асосидаги стандарт малҳам — яллиғланишга қарши фаоллигини намоён қилди ва ушбу самара статистик жиҳатдан ишончли деб топилди. Қўлланилган усуллар ва мезонлар орқали яллиғланиш реакциясининг пасайишига оид кўрсаткичлар таққосланганда, ҳар икки малҳамнинг самарадорлиги ўртасида аҳамиятли фарқ мавжуд эмаслиги аниқланди(1-жадвал).

Бу ҳолат, ўз навбатида, ғоз ёғи, алоэ экстракти ва Метилурацил во Хлорамфениколдан иборат малҳамнинг яллиғланишга қарши таъсири етарлича фаол эканини, шунингдек, у мавжуд стандарт малҳам — метилурацил ва хлорамфеникол таркибли малҳамга тенг даражадаги алтернатив терапевтик восита сифатида тавсия этилиши мумкинлигини асослаб беради. Ушбу маълумотлардан келиб чиқиб, табиий ва анъанавий компонентлардан иборат комплекс малҳамлар клиник амалиётда яллиғланишга қарши самарали восита сифатида кенг қўлланилиши мумкин, деган хулосага келиш мумкин.

1 жадвал

Яллиғланишга қарши фаолликни баҳолаш натижалари (M±SD; n=5; p=0,05)

| Гуруҳ | Панжадаги шишнинг ҳажми (мл) | | | |
|---|------------------------------|-------------|----------------|----------------|
| | 0 с. | 1 с. | 2 с. | 4 с. |
| Назорат г. | 0.117±0.008 | 0.242±0.027 | 0.240±0.017 | 0.245±0.029 |
| Малҳам 2 (ғоз ёғи+алоэ экстракти+Метилурацил во Хлорамфеникол) | 0,120±0,021 | 0,198±0,056 | 0,195***±0,045 | 0,122***±0,016 |
| Метилурацил ва хлорамфеникол таркибли малҳам | 0,106±0,015 | 0,194±0,040 | 0,15***±0,019 | 0,186***±0,030 |

Изоҳ: *** — назорат гуруҳи билан таққослаганда $P < 0,001$ даражасида ишончли фарқ мавжуд.

Ғоз ёғи, алоэ экстракти, метилурацил ва хлорамфеникол дан иборат бўлган комплекс таркибли малҳамнинг яллиғланишга қарши самараси юқори даражада намоён бўлди. Тадқиқот жараёнида ушбу малҳамни қўллаш 4-соатлик баҳолаш нуқтасида шиш ҳажмининг статистик жиҳатдан ишончли даражада камайишига олиб келгани қайд этилди. Бу натижалар малҳам таркибидаги биологик фаол моддалар — ғоз ёғининг тиклантирувчи ва юмшатувчи хусусиятлари, алоэ экстрактининг антиоксидант ва регенератив таъсири, шунингдек, метилурацил ва хлорамфениколнинг антисептик ва репаратив хусусиятлари ўзаро синергик таъсир кўрсатганини кўрсатади.

Қизиқарли жиҳати шундаки, ушбу модификациянинг яллиғланишга қарши таъсир даражаси клиник амалиётда кенг қўлланиладиган стандарт препарат — метилурацил ва хлорамфеникол таркибли малҳам билан таққосланганда деярли бир хил самарадорликка эга экани аниқланди. Ушбу ҳолат малҳамнинг яллиғланишнинг эрта босқичларида (айниқса 4-соатлик фаза) фаол таъсир кўрсатиш қобилиятига эга эканлигини кўрсатади.

Олинган натижалар асосида, ғоз ёғи, алоэ экстракти ва метилурацил ва хлорамфеникол комбинацияси маҳаллий қўлланиладиган яллиғланишга қарши восита сифатида илмий жиҳатдан асосланган равишда тавсия қилиниши мумкин. Бу таркиб яраларни даволаш, терининг шикастланган соҳаларида яллиғланишни камайтириш ҳамда инфекция хавфини пасайтириш мақсадида ишлатилиши мумкин бўлган самарали ва хавфсиз воситалардан бири сифатида қаралиши мумкин.

Хулоса

1. Ғоз ёғи + алоэ экстракти + метилурацил ва хлорамфеникол модификациясининг яллиғланишга қарши фаоллиги тери орқали қўлланилган ҳолда клиникагача бўлган тадқиқотда ишончли даражада қайд этилди. Яллиғланиш реакциясининг энг юқори

нуқтаси 4-соатда кузатилгани ва айнан шу вақтда шиш ҳажмининг пасайиши ғоз ёғи + алоэ экстракти + метилурацил ва хлорамфеникол таъсирининг самарадорлигини намоён этди ($p < 0,001$).

2. Метилурацил ва хлорамфеникол таркибли анъанавий малҳам билан таққосланганда, ғоз ёғи + алоэ экстракти+ метилурацил ва хлорамфеникол деярли тенг даражадаги яллиғланишга қарши таъсир кўрсатди. Бу ҳолат ушбу табиий модификацияни юқори биофаолликка эга маҳаллий шифобахш восита сифатида қараш ва келгусида клиник тадқиқотларга йўналтириш учун илмий асос бўла олади.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Каримова Ф.Р. Всё об аллергическим дерматозам. // Бухоро давлат тиббиёт институти. Бухара, 2022. – С. 49-57.
2. Каримова Ф.Р. Оптимизация методов народной медицины при лечении хронического аллергического дерматита // Журнал экспериментальных исследований. Тошкент, 2024. – № 3. – С. 39-46.
3. Каримова, Ф. Р. (2022). Всё об аллергических дерматозах: Монография. Бухара: "Дурдона". ISBN 978-9943-7993-3-2, 2016. — 143 с.
4. Мавлянова Ш.З., Муминова С.Р., Бобоев К.Т. Способ диагностики степени тяжести клинического течения атопического дерматита Дерматовенерология и эстетическая медицина. Научно-практический журнал 2016 74-77 б.
5. American Journal of Clinical Dermatology. (2018). Economic and psychosocial impact of chronic skin diseases: A review. Am J Clin Dermatol, 19(3), 339–351.
6. British Journal of Dermatology. (2021). Long-term safety of topical corticosteroids in atopic dermatitis. Br J Dermatol, 185(4), 695–705.
7. Elias PM, Wakefield JS. (2014). Mechanisms of abnormal lamellar body secretion and the dysfunctional skin barrier in atopic dermatitis. J Allergy Clin Immunol, 134(4), 781–791.
8. GBD 2019 Diseases and Injuries Collaborators. (2020). Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990–2019. The Lancet, 396(10258), 1204–1222.

Қабул қилинган сана 20.05.2025

Конфликт интересов: Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование: Исследование выполнено без целевого финансирования со стороны коммерческих или государственных структур.

Вклад авторов: идея, концепция и дизайн исследования, статистическая

Этическое заявление: исследование выполнено в соответствии со стандартами надлежащей клинической практики (Good Clinical Practice) и принципами Хельсинкской декларации.

Информированное согласие: на проведение исследования и разрешение на анонимную публикацию результатов у всех пациентов получено письменное информированное согласие.

Manfaatlar to'qnashuvi: Mualliflar manfaatlar to'qnashuvi yo'qligini e'lon qiladilar.

Moliyalashtirish: Tadqiqot tijorat yoki davlat tashkilotlari tomonidan maqsadli moliyalashtirilmagan holda amalga oshirildi.

Mualliflarning hissasi: g'oya, tadqiqot konsepsiyasi va dizayni, statistik

Axloqiy bayonot: tadqiqot yaxshi klinik amaliyot standartlari va Xelsinki deklaratsiyasi tamoyillariga muvofiq o'tkazildi.

Axborotlangan rozilik: tadqiqot uchun barcha bemorlardan yozma ma'lumotli rozilik olingan va natijalarni anonim nashr qilish uchun ruxsat berilgan.