



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM

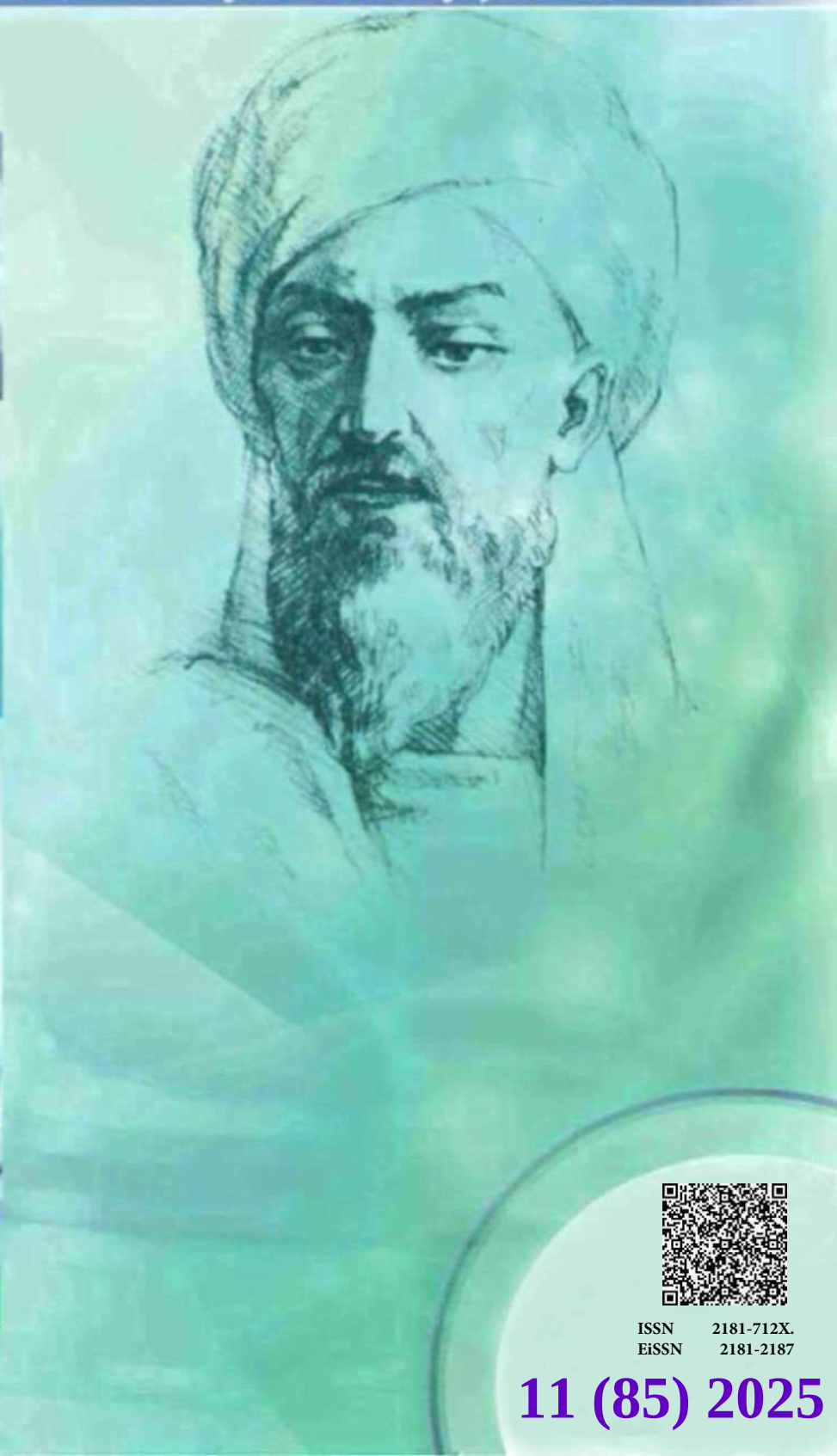


TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EISSN 2181-2187

11 (85) 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. ИСКАНДАРОВА
А.С. ИЛЪЯСОВ
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
Э.Б. ХАККУЛОВ
Г.С. ХОДЖИЕВА
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 (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

11 (85)

2025

ноябрь

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

Received: 20.10.2025, Accepted: 06.11.2025, Published: 10.11.2025

УДК 616.36-002.2:615.322:547.93

ИЗУЧЕНИЕ ХОЛЕРЕТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ СТИМУСОЛА И БЕССМЕРТНИКА ПЕСЧАНОГО ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ

Калдибаева А.О. <https://orcid.org/0000-0002-0003-22299511X>

Ташкентский государственный медицинский университет, 100109 Ташкент, Узбекистан,
ул. Фаробия, 2, Тел: +998781507825 E-mail: info@tdmu.uz

✓ Резюме

Изучение холеретической активности стимусола и настоя из цветков бессмертника песчаного при хроническом токсическом гепатите на желчеобразовательную и желчевыделительную функции печени при хроническом токсическом гепатите. Результатами исследования установлено, что стимусол и настой из цветков бессмертника песчаного при хроническом гелиотриновом гепатите у экспериментальных животных, оказывают желчегонное действие и нормализуют химический состав желчи.

Ключевые слова: хронический токсический гепатит, стимусол, бессмертник песчаный, желчь, билирубин, холестерин, желчные кислоты.

СУРУНКАЛИ ТОКСИК ГЕПАТИТДА СТИМУСОЛ ВА ЎЛМАС ЎТ ГУЛЛАРИНИ САФРО ХАЙДАШ ФАОЛЛИГИНИ ЎРГАНИШ.

Калдибаева А.О. <https://orcid.org/0000-0002-0003-22299511X>

Тошкент Давлат Тиббиёт Университети, 100109 Тошкент, Ўзбекистон Фаробий кўчаси 2,
Тел: +998781507825 E-mail: info@tdmu.uz

✓ Резюме

*Сурункали токсик гепатитда стимусол ва бўзоч (*Helichrysum arenarium*) гуллари дамламасининг жигарнинг сафро ҳосил қилиш ва сафро ажратиш функцияларига таъсири ўрганилди. Тадқиқот натижаларига кўра, хроник гелиотринли гепатит моделидаги таъжриба ҳайвонларида стимусол ҳамда бўзоч гуллари дамламаси сафро ҳайдаш таъсирига эга бўлиб, сафронинг кимёвий таркибини меъёрлаштиришга хизмат қилади.*

Калит сўзлар: хроник токсик гепатит, стимусол, кумли бессмертник, сафро, билирубин, холестерин, сафро кислоталари.

STUDY OF THE CHOLERETIC ACTIVITY OF STIMUSOL AND HELICHRYSUM ARENARIUM IN CHRONIC TOXIC HEPATITIS

Kaldibaeva A.O. <https://orcid.org/0000-0002-0003-22299511X>

Tashkent State Medical University, 100109 Tashkent, Uzbekistan, 2 Farobiy Street,
Tel: +998781507825 E-mail: info@tdmu.uz

✓ Resume

*The study examined the choleretic activity of Stimusol and an infusion of *Helichrysum arenarium* flowers in chronic toxic hepatitis, focusing on their effects on bile formation and bile secretion functions of the liver. The results demonstrated that Stimusol and the infusion of *Helichrysum arenarium* flowers exhibit choleretic effects and normalize the chemical composition of bile in experimental animals with chronic heliotrine-induced hepatitis.*

*Keywords: chronic toxic hepatitis, Stimusol, *Helichrysum arenarium*, bile, bilirubin, cholesterol, bile acids.*

Актуальность

В настоящее время арсенал препаратов применяемых при гепатитах различной этиологии широкий, но даже при этом остается высокой потребность в гепатозащитных препаратах, повышающих резистентность печени к действию химических агентов и нормализующих её метаболизм в условиях напряжения детоксицирующей функции. Очень важна целесообразность применения препаратов, обладающих гепатопротекторными свойствами, использование которых способствует уменьшению синдрома цитолиза гепатоцитов, нормализации или существенному улучшению экскреторной функции печени (3,5). Помимо цитолитического синдрома важную роль в генезе заболевания печени и желчевыводящих путей играют холестаз и нарушения реологических свойств желчи, приводящие к снижению секреторной и метаболической функции печени, нарушению детоксикации экзо- и эндотоксинов. Исследования гепатитов различной этиологии показывают, что поражении желчевыведительной системы затягивает выздоровления больных. В связи с этим при различных заболеваниях печени широко применяются желчегонные средства, главным образом для изучения дренажа желчевыведительной системы (7,9). Благодаря созданию постоянного оттока устраняется застой желчи в протоках, уменьшается интенсивность воспалительного процесса. Задержка желчи в печени вызывает постоянное воздействие желчных кислот и приводит к холестазу. Холестаз в свою очередь, вызывает определенное изменение в деятельности печени и прежде всего структур, связанные с синтезом желчных кислот, избыточное понижение которых токсично для ткани (1,4). Гепатопротекторы на сегодняшний день составляют 9,2% от общего количества лекарственных средств (6). В этом плане особую значимость приобретает разработка новых гепатопротекторов, изучение их фармакологических свойств и совершенствование механизмов внедрения в практическое здравоохранение. Уникальные функции печени и важная связь с органами пищеварительной системы делает её мишенью для эндо- и экзотоксинов и к окислительному стрессу. По статистике Всемирной организации здравоохранения в мире насчитывается около 2 млрд. человек с патологией печени. Поэтому, эффективность лечения заболеваний гепатобилиарной системы, зависит от правильного выбора препарата с учетом механизмов и этиологических факторов повреждения печени и механизмов действия гепатопротекторов (8).

Цель исследования: Целью проведенной нами исследований явилось изучение влияния стимулола, бессмертника песчанного в сравнении с карсилом на секреции желчи и на химический состав желчи при хроническом токсическом гепатите.

Материал и методы

Основной задачей проводимых исследований явилось изучение действий стимулола, бессмертника песчанного в сравнении карсилом при хроническом токсическом поражении печени. Стимулол – препарат, который является биоактивной композицией, состоящей из сухого экстракта корня солодки и мумие в соотношении 1:1. Гепатит воспроизводился подкожным введением гелиотрина в дозе 5 мг/100 г (10). Гелиотрин известен как гепатотропный яд, вызывающий в живом организме картину хронического гепатита с его клиническими, биохимическими и морфологическими изменениями. Эта методика экспериментальной модели является наиболее приемлемой для изучения действия лекарственных препаратов. Опыты поставлены на белых крысах с массой 200 – 230 грамм. Экспериментальные животные разделили на 5 групп: 1 группа – интактная; 1 группа – контрольная – гелиотрин подкожно в дозе 5 мг/100 г + дистиллированная вода в объеме 0,5 мл на 200 г массы тела; 3 группа – опытная – гелиотрин подкожно в дозе 5 мг/100 г + в/ж Стимулол в дозе 10 мг/кг; 4 группа - опытная – гелиотрин подкожно в дозе 5 мг/100 г + в/ж Стимулол в дозе 10 мг/кг + водная настойка бессмертника (1:10) в дозе 10 мл/кг; 5 группа - опытная – гелиотрин подкожно в дозе 5 мг/100 г + в/ж «Карсил» производства АО Sofarma, Болгария в дозе 35 мг/кг. Исследовалось влияние препаратов на желчеобразовательную и желчевыведительную функции печени и химический состав желчи.

Результат и обсуждения

При патологии гепатобилиарной системы большое внимание уделяется экскреторной функции печени и химическому составу желчи, которое точно отражает функциональное состояние гепатоцитов. Изучение желчеобразовательной и желчевыделительной функции печени и изучение химического состава желчи имеет большое значение и позволяет судить о действии исследуемых препаратов на эту важную внешнесекреторную функцию печени (1).

Результаты проведенных исследований показали, что в серии контрольных опытов, наряду с ухудшением общего состояния исследуемых животных, наблюдается выраженное нарушение экскреторной функции печени и химического состава желчи. Так, при токсическом гепатите вызванном гепатотропным ядом гелиотрином наблюдалось снижение интенсивности выделения желчи за 4 часа на 37,4% по сравнению с данными контрольной группой. Со стороны химического состава желчи у животных контрольной серии опытов резко снизилось содержание желчных кислот на 51,6%, холестерина на 48,7% по сравнению со здоровыми животными. При лечении стимулом в дозе 10 мг/кг крысам с хроническим токсическим гепатитом способствовало восстановлению желчевыделительную функции печени. После 14 дневного лечения желчевыделение увеличилось на 28% по сравнению с контрольной группой. Кроме того стимул повышал выделение в составе желчи желчных кислот и холестерина на 47,6% и 97,1% соответственно. При этом, показатели лечебных и интактных животных существенно не отличаются между собой. Холато холестерина коэффициент составил $10,5 \pm 0,4$. Введение комбинации стимула в дозе 100 мг/кг и настоя бессмертника песчаного (1:10) в дозе 10 мл/кг крысам с токсическим гепатитом желчевыделение увеличилось на 14,6% по сравнению с контрольной группой. Содержание в желчи желчных кислот и холестерина повысил на 52,6% и 98,7% соответственно. Холато холестерина коэффициент составил $10,7 \pm 0,3$. При введении карсила в дозе 35 мг/кг крысам с хроническим токсическим гепатитом желчевыделение увеличилось на 32,9% по сравнению с контрольной группой. Содержание в желчи желчных кислот и холестерина повысил на 50,5% и 92,5% соответственно. Холато холестерина коэффициент составил $10,9 \pm 0,58$ (таблица).

Изучение желчегонной активности изучаемых препаратов (M+m; n=6)

Условия опыта				
	Секреция желчи, мл	Желчные кислоты, мг	Холестерин, мг	ХХК
Интактная	$1,31 \pm 0,12$	$6,99 \pm 0,65$	$0,472 \pm 0,09$	$14,8 \pm 2,7$
Контрольная	$0,82 \pm 0,04^x$	$3,38 \pm 0,56^x$	$0,242 \pm 0,05^x$	$13,9 \pm 2,3$
Стимул	$1,05 \pm 0,06^y$	$4,99 \pm 0,29^y$	$0,477 \pm 0,03^y$	$10,5 \pm 0,4$
Стимул +настой бессмертника	$0,94 \pm 0,07^x$	$5,16 \pm 0,45^y$	$0,481 \pm 0,03^y$	$10,7 \pm 0,3$
Карсил 35 мг/кг	$1,09 \pm 0,17$	$5,09 \pm 0,49^y$	$0,466 \pm 0,03^y$	$10,09 \pm 0,58$

Примечание: ^x – разница показателя достоверности при $P < 0,05$ в сравнении с интактными показателями.

^y – разница показателя достоверности при $P < 0,05$ в сравнении с контрольными показателями.

Таким образом, при лечении стимула, бессмертника песчаного и карсила увеличиваются общее количество выделенной желчи, нормализуется химический состав, увеличивается содержания билирубина, холестерина, общих желчных кислот и холато – холестерина коэффициента, что свидетельствует об улучшении желчеобразовательной и желчевыделительной функции печени. На основании этих данных можно предположить об улучшении холестерин синтезирующей, билирубин синтезирующей, конъюгирующей и выделительной функции печени под влиянием исследуемых препаратов. Повышение холато – холестерина коэффициента под воздействием изучаемых препаратов отражает не только холестерин синтезирующее свойство печени, но и свидетельствует об улучшении её состояния.

Результаты исследования показали, что изучаемый препарат стимусол и бессмертник песчаный наравне с известным гепатопротектором карсилом улучшают образования и выделения и химический состав желчи. Холеретический эффект стимусола, по-видимому, можно объяснить стимуляцией основных компонентов клеточной мембраны фосфолипидов и холестерина. Это может быть связано также с усилением процессов детоксикации, которое выражается в усилении активности микросомальных ферментов, цитохрома Р-450 в печени, так как превращение холестерина в желчные кислоты происходит при участии микросомальных ферментов. Кроме того, для конъюгации желчных кислот, осуществляемых ферментативным путем, необходимы фосфорные кислоты, которые возможно участвуют в синтезе АТФ и активации АТФ-азы. Препараты оказывали положительное влияние на секреции желчи и химический состав желчи при хроническом токсическом гепатите наравне с известным гепатопротектором карсилом.

Заключения

Стимусол, бессмертник песчаный и карсил улучшают общее состояние, поведение, препятствуют наступлению летальных исходов животных при хроническом токсическом гепатите. Под влиянием препаратов усиливаются секреция общего количества желчи по часовым порциям, нормализуются химический состав желчи, повышается содержание желчных кислот, билирубина, холестерина и холато – холестеринавого коэффициента.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Юнусов А.А., Зияева Ш.Т., Мирзаахмедова К.Т., Калдибаева А.О., Каримова Г.А. Влияние комплексных соединений фитина и силибора на желчеобразовательную и желчевыделительную функции печени при экспериментальном гепатите. // Научно-практический журнал Педиатрия 2019;1:283-286.
2. Набиев А.Н., Тулаганов Р.Т., Вахобов А.А. Методические рекомендации по экспериментальному изучению новых фармакологических веществ с желчегонной и гепатопротекторной активностью. Ташкент, 2007; 27.
3. Мышкин В.А., Бакирова А.Б., Репина Э.Ф. Гепатотоксические вещества и современные направления коррекции гепатотоксического действия. Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека. Г.Уфа. 2011 г.
4. Каримов Р.Н., Юнусов А.А. Проблемы перекисного окисления липидов в аспекте гепатопротекторов. Журнал «Инфекция, иммунитет и фармакология». 2022;4:109-117.
5. Каримова Г.А., Зияева Ш.Т., Калдибаева А.О. Влияние дармонала на функциональное состояние печени при токсическом поражении печени при токсическом гепатите. Ежемесячный международный научный журнал «Austria-science». 2017;8:16-19.
6. Мирзаахмедова К.Т., Зияева Ш.Т., Юнусов А.А., Каримова Г.А., Калдибаева А.О. Экспериментал шароитда каламушларда фитин комплекс препаратининг гепатотроп таъсири. Научно-практический журнал Педиатрия 2018;4:49-51.
7. Kamola Mirzaaahmedova, Shaxida Ziyayeva, Abdushukur Yunusov, Gulchexra Karimova, Rustam Karimov. Pre-Clinical Studi of General Toxicity of the Medication "Fitin-S". Indian Journal of Forensic Medicine Toxicologi. // October-December 2020;14(4):7586-7594.
8. Каримов Р.Н., Юнусов А.А. Лекарственные поражение печени и аспекты применения гепатопротекторов в практической медицине. // Журнал «Инфекция, иммунитет и фармакология». 2021;3:77-82.
9. Saijad-al-Hassan. Roohi M. Pak Filicaci of herbal coded Hercon on drug induced hepatitis in experimental animals through histopatological and biochemical analisis. // J Pharm Sci 2013;26(5):91-97.
10. Тухтаев Н.К. Иммуноаорфлогические нарушения при хроническом гепатите и их иммунокоррекция. Проблеми клініки, діагностики та терапії гепатитів // Збірник праць науково практичної конференції. Харьков, 2015; 219 стр.

Поступила 20.11.2025