

ника Абу-Али ибн Сины (Авиценны). Наряду с совершенствованием фармакологической технологии в медицине, потребность в совершенствовании технологии биопрепаратов с использованием природных ресурсов все больше возрастает. Это связано в первую очередь с возрастанием опасностей при применении химических препаратов. С другой стороны, применение биологических препаратов требует совершенствования их технологии, разработки методологии и инструкций, технических требований с целью стандартизации производства.

Успешно нами примененным у больных бронхиальной астмой биопрепаратом, является «Кавергал». Кавергал - это сумма растительных проантоцидов, представляющих собой регулярные полимерные соединения с различной степенью полимеризации с молекулярной массой 1500-10000 усл.ед. (средняя молекулярная масса 8278), выделяется из коры дуба.

Кавергал применен у 48 больных бронхиальной астмой различной степени тяжести и дыхательной недостаточностью. Контрольную группу составили по 10 больных с каждой нозологией. Кавергал назначался по 1,0 гр. 3 раза в день (суточная доза 3,0 гр). Изучено влияние Кавергала на перекисное окисление липидов, антиоксидантную систему и показатели средномолекулярных пептидов в динамике лечения.

Так, у больных бронхиальной астмой уровень молекулярного диальдегида плазмы при легкой степени тяжести если было $7,21 \pm 0,58$ усл.ед., то после лечения Кавергалом снизилось до $4,32 \pm 0,41$, тогда как при традиционном лечении этот показатель составил $6,84 \pm 0,51$ усл.ед. Особенно было наглядно действие Кавергала в тяжелой степени бронхиальной астмы, когда уровень молекулярного диальдегида плазмы снизилось с $10,41 \pm 0,92$ до $6,01 \pm 0,62$ против $8,25 \pm 0,81$ с традиционной терапией. Кавергал помимо снижения перекисного окисления липидов увеличивает антиоксидантную активность. Так, по показателям супероксиддисмутазы и каталазы, антиоксидантная активность у больных бронхиальной астмой с дыхательной недостаточностью I степени претерпевает смешанные изменения: уровень каталазы достоверно снизилось на 20% ($P < 0,05$), а уровень супероксиддисмутазы повысилась на 25% ($P < 0,001$), что свидетельствует о наличии компенсаторных возможностях антиоксидантной системы в данной стадии. При средней и тяжелой стадии применение кавергала также значительно повысил антиоксидантную систему (супероксиддисмутазу на 19,5% и каталазу 23,7% во II степени тяжести и 30,4% и 29,2% соответственно в III стадии тяжести бронхиальной астмы).

Таким образом, применение биопрепарата Кавергала у больных бронхиальной астмой способствует более выраженному снижению перекисного окисления липидов и нормализацию антиоксидантной системы по сравнению с традиционной терапией, повышая толерантность организма к гипоксемии и гиперкапнии, тем самым нормализуется окислительно-восстановительные и метаболические процессы в тканях. Это способствует, прежде всего, повышению компенсаторных возможностей поврежденных органов.

Клинико-патогенетические аспекты использования биотехнологии в пульмонологии

Каримов Х.Я., Ризамухамедова М.З.

Второй Ташкентский Государственный медицинский институт, Ташкент, Республика Узбекистан

Успехи медицинской биотехнологии за последние несколько десятилетий были значительны в отношении к проблемам экологии. В своих постулатах медицинская биотехнология основывается прежде всего в сохранение экологического равновесия и взаимодействия.

Так, благодаря применению биопрепаратов высокого качества технологического производства в пульмонологии заметно расширяется арсенал используемых средств терапии, существенно снизился, риск осложнений фармакотерапий и повысилась терапевтическая и экономическая эффективность. Но пока ещё поиск новых биотехнологий в пульмонологии остается актуальной задачей.

В свете сказанного нами разработаны и применены ряд биопрепаратов при лечении больных бронхопневмониями.

Одним из них является вещество растительного происхождения «Юганоил» (полученного из грецкого ореха специальной обработкой) успешно ингаляционно апробированной в эксперименте при экзогенном фиброзирующем альвеолите.

Юганоил имело следующие показатели: плотность (при 15°C) - $0,926 \text{ г/см}^3$; преломления - 1,481; кислотное число - 0,5-0,9 мг КОН, число омыления - 194; йодное число - 147; содержание неомыляемых веществ - 0,44%, цветность по Ловибонду в 13,5 см кювете при 35 - желтых, 8-11 красных.

Результаты испытания Юганоила указывают на его антифибротический, альвеоцитопротекторный эффект со стимуляцией синтеза клеточного сурфактанта с коррекцией дефицита внеклеточного сурфактанта легких благодаря их богатому биохимическому составу и уникальным физическим свойствам.

Таким образом, значение биопрепаратов и биотехнологии в пульмонологии несомненно велик. Стоит задача совершенствования процессов технологии биопрепаратов с целью повышения их не только качественных показателей, но и разумеется эффективности, экономической рентабельности терапии, более рационального и разумного использования биологических ресурсов природы.

Организация превентивной стоматологической помощи в структуре автодорожной медицины

Ирсалиев Х.И., Ризамухамедов А.З.,

Ризамухамедова М.З.

Первый Ташкентский Государственный медицинский институт, Ташкент, Республика Узбекистан

Обеспечение хорошего стоматологического статуса населения ставит перед стоматологическими службами задачи, в корне отличающиеся от задач, связанных с лечением болезней зубочелюстной системы. Здесь необходимо вести работу по усилению мотивации населения в пользу профилактики, а боль-