



**КАМҚОНЛИК КАСАЛЛИГИДА ИШЛАТИЛАДИГАН ДОРИ
ВОСИТАЛАРИНИНГ КИМЁВИЙ ТАРКИБИ ВА УЛАРДАН
САМАРАЛИ ФОЙДАЛАНИШ УСУЛЛАРИ**

**CHEMICAL COMPOSITION OF MEDICINES USED IN DEFICIENCY AND
METHODS OF USING EFFECTIVELY**

**ХИМИЧЕСКИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ СОСТАВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ
ДЕФИЦИТЕ, И СПОСОБЫ ЭФФЕКТИВНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ**

Кўшақов Дониёр Абдулумуталович

*Андижон давлат тиббиёт институти Академик
лицеи кимё фани ўқитувчиси*

Бадалбоева Дилором Собиржоновна

*Андижон давлат тиббиёт институти Академик
лицеи кимё фани ўқитувчиси*

Аннотация. Ушбу мақолада камқонлик касаллигида ишлатиладиган дори воситаларининг кимёвий таркиби ва улардан самарали фойдаланиш усуллари, шунингдек тиббиётда ишлатиладиган айрим синтетик дори воситаларинг кимёвий таркиби хақида маълумотлар келтирилган.

Калит сўзлар. Камқонлик касаллиги, темир моддаси, эритроцид, гемоглабин кимёвий таркиб, темир (III) гидроксид полималтоза комплекси, зарарли таъсир.

Аннотация. В данной статье представлена информация о химическом составе препаратов, применяемых при анемии и их эффективном использовании, химическом составе некоторых синтетических препаратов, применяемых в медицине.

Ключевые слова. Анемия, железо, эритроциты, химический состав гемоглобина, полимальтозный комплекс гидроксида железа (III), вредные эффекты.

Annotation. This article provides information on the chemical composition of drugs used in anaemia and using them effectively, the chemical composition of some synthetic drugs used in medicine.

Keywords. Anaemia, iron, erythrocytes, haemoglobin chemical composition, iron (III) hydroxide polymaltose complex, harmful effects.

Ҳар бир катта ёшли одамнинг организмида тахминан 5 литр қон мавжуд. Агар сиз ўз танангизда қанча қон борлигини билмоқчи бўлсангиз, унда эслаб



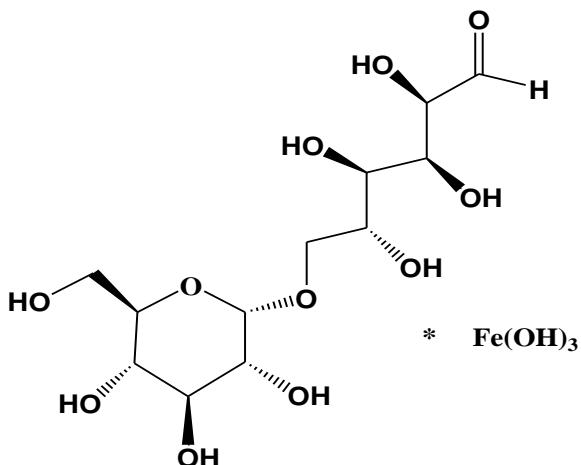
қолинг — бу тана вазнининг 7 фоизини ташкил қиласи. Қон ўзининг асоси бўйича таркибида тузлар бўлган сувдир, аммо унинг энг муҳим таркибий қисми қон ичида айланиб юрадиган хужайралардир. Ушбу хужайралар суюк илигида ҳосил бўлади ва уларнинг қийматини ортиқча баҳолаш кийин. Эритроцитлар, яъни қизил қон танаҷаларининг ўзигина ўпкадан чиқадиган кислородни танамизнинг барча тўқималарига етказади ва шу билан нафас олишда қатнашади. Айнан улар қонни қизил рангта киритади. Бошқалари, масалан оқ қон хужайралари бизни микроб ва вируслардан ҳимоя қиласи. Ва ниҳоят, учинчи хил хужайралар — тромбоцитлар, шикастланганимизда қон кетишини тўхтатади. Агар қайсиdir хужайра миқдори жуда камайиб кетса ёки ўз функциясини бажаришдан тўхтаса, соғлигимиз ёмонлашади. Анемиянинг ривожланиши ушбу хужайралардан бири — қизил қон танаҷалари етишмаслиги билан боғлиқ. Аммо, баъзида қизил қон танаҷаларининг сони сақланиб қолган ҳолатда уларнинг асосий таркибий қисми, кислородни олиб юрадиган гемоглобин оқсилининг сони камаяди. Натижада, қизил қон танаҷалари «сифатсиз» бўлиб қолади ва уларнинг функциялари, ҳатто қизил қон хужайралари сони ўзгармаса ҳам ишдан чиқади. Шундай қилиб, биз анемия нималигини билиб олдик — қизил қон танаҷалари ёки улар таркибидаги гемоглобин миқдори камайганда юзага келадиган ҳолат. [2] Бошқа кўплаб қон касалликларидан фарқли ўлароқ, камқонлик жуда кенг тарқалган: статистик маълумотларга кўра, дунё аҳолисининг чорак қисми анемиядан азият чекмоқда, ЖССТ маълумотларига кўра, дунёда 1 миллиардга яқин одам темир танқислиги билан касалланган. Хатто Европанинг ва Шимолий Американинг ривожланган мамлакатларида ҳам, туғиш ёшидаги барча аёлларнинг 7,5–11% темир танқислиги камқонлигидан азият чекмоқда, 20-25% да яширин темир танқислиги кузатилмоқда. Осиё, Африка ва Лотин Америкасида темир танқислиги камқонлигининг даражаси юқори [1].

Тиббиётда темир танқислиги ёки камқонлиги бўлган инсонлар учун темир препаратлари энг кенг тарқалган даволаш усули ҳисобланади. Соғлом ҳомиладор аёллар учун темир, витамин B₁₂ ва фолий кислотаси қўшимчалари муутазам равишда буюрилади. Бироқ, қўшимчаларининг самарадорлиги, тананинг уларни ўзлаштириш қобилияти ва қонда юқори темир миқдорининг ножӯя таъсири борлиги учун эҳтиёткорона муносабатда бўлиш талаб этилади.

Темир танқислиги камқонлигини даволаш беморлар учун темир препаратларини қабул қилишга асосланган. Анемия даволашда самарали темир препаратлари II - ва III - валент темирга асосланган 2 хил таърифланган



дорилар мавжуд. Иккинчиси табии таркибга (ферритин) ўхшашдир, шунинг учун уни ишлатиш афзалдир. Бундай препаратлар ошқозон-ичак тракти ичига



яхши сингдирилади ва ҳаддан ташқари дозага олиб келмайди. Бундан ташқари, темирли темир молекулаларининг ўлчами прооксидан таъсирига эга эмас, бу ҳам афзаллик ҳисобланади. Бугунги кунда энг кўп ажратилган бирикма полиматозанинг гидроксидидир.(1-расм)

1-расм. Темир (III) гидроксид полималтоза комплекси

Анемия ҳолатида темир моддаси мавжуд бўлган дорилар: II валентли темирга асосланган замонавий дорилар: Aktifferrin; Ferronal; Hemofer Prolongatum; Ferrelcit; Totem; Ferrograduum; Tardiferon; Ferronat; Ferogluconate-Apo; Heferol; Sorbifer Durules; Hemochelper; Ferroplex. III валентли темирга асосланган препаратлар: Ferlatum; Fefol; Maltofer; Ferrum Lek; Monofer; Venofer; Feribot; Argeferr; Likferr; Ferretab; Cosmofer; Fermed; Dextrafer; Irradiyalik; Ginko-Tardiferon; Fenyuls.

Ушбу дорилардаги темирни ассимиляция қилиш учун улар одатда кислород, фолик кислотаси қўшадилар. Бундан ташқари, улар сианокобаламин, никотинамид, систеин, хамиртуруш, фруктоза, лизин, оқсил, мукопroteаздан фойдаланишлари мумкин. Чет элда ишлаб чиқарилган темир тутган препаратлар - ферроплекс, конферон, сорбифер ва бошқалар - темир танқислиги камқонлигини даволашда тавсия этилади. Ушбу дориларни овқатдан кейин қабул қилиш ва аскорбин кислотаси билан биргалиқда сингдиришни яхшилаш учун фойдаланиш мумкин.

Қоннинг доимий йўқолиши билан, темир билан профилактик даволаниш тизимли равишда йилига 2-4 марта 1 ой давомида ўтказилади [1]. Қуйидаги жадвалда темир танқислиги камқонлигини даволашда самарали бўлган препаратлари ва уни таркибида тасир этувчи фаол моддалари берилган.



1-жадвал

№	Дори воситаси	таъсир этувчи асосий компонент
1	Малтоферр	Темир (III) гидроксид полималтоза комплекси
2	Аргеферр	Темир (III) гидроксид сахароза комплекси
3	Венофер	Темир (III) гидроксид сахароза комплекси
4	Феррум лек	Темир (III) гидроксид полималтоза комплекси
5	Ликферр 100	Темир (III) гидроксид сахароза комплекси
6	Ферроплекс	Темир (II) сульфат гептагидрати
7	Сорбифер Дурулес	Темир (II) сульфат
8	Тардиферон	Темир (II) сульфат
9	Неофер плус	Темир фумарат
10	Хеферол	Темир фумарат

Доимий равища синтетик кимёвий дори препаратларини қабул қилиб юриш натижасида организм захарланиши эвазига анимия касаллиги пайдо бўлиши ҳам кўп учрайдиган холатлардан бири. Препаратларнинг асосий ёки ёрдамчи компонентларига юқори сезувчанлик кузатилиши мункин. Шунинг учун шу ва бошқа синтетик дори воситаларини қабул қилишда жуда эҳтиёткор бўлиш тавсия этилади. Камқонликни олдини олиш учун эса темир моддасига бой ва калорияли озиқ-овқат маҳсулотларини истеъмол қилиш тавсия этилади. Шу билан бирга халқ табобатида камқонликни олдини олиш ва даволашда қуидаги тавсиялар самарали натижа беради.

1. Ўзбекистон республикаси ССВ да рўйхатга олинган Аскалций, Асадаво, Астош, Асширо, Шифо, Антивир 101 табиий биологик фаол озиқ - овқат қўшилмаларини тартибли равища истеъмол қилиш камқонликда яхши самара беради.

2. Қизил сабзи ҳам камқонликда даво бўладиган нематлардан хисобланади.

3. Абу Али ибн Сино камқонлик касаллигига исмалоқдан кенг фойдаланган. Исмалоқ қайнатмасидан кунига 3-4 махал, 100 млдан 15 кун давомида ичилса шифо булади. Қайнатмани тайёрлаш учун бир ош қошиқ исмалоқ ўти устига бир стакан сув қуиб, 10 дақиқа қайнатилади ва бир соат тиндириб қуилади.



4. 2 кг новвотни 6 литр сувда қайнатиб, кечаси очиқ жойда қолдирилади ва сахарда олиб, қоронғу жойда сақланади. Кунига 3 маҳал 100 граммдан, 10 кун давомида ичилса, бемор тузалади.

5. Қора буғдой (гречиха) новдаларидан май ойида бир стакан олиб, устига бир литр қайноқ сув қуиб, дамлаб қўйилади. Кўнгил қўтаргунча ичилади.

6. Қора буғдойнинг гуллаган новдаларидан 2 ош қошигини кечқурун термосга солиб, устига 2 стакан қайноқ сув қуиляди. Эрталаб сузиб олиб, кунига 4 маҳал ярим стакандан, овқатдан ярим соат олдин ичилади.

7. Мумиёдан кунига 0,3 граммдан эрталаб ва кечқурун 2 маҳал 10 кун ичиб, кейин 5 кун танаффус қилинади ва 4 курс такрорланади. 2 ой танаффус қилинади. Икки ойдан сўнг яна 4 курс такрорлаб, 2 ой танаффус қилинади. Кейин яна 4 курс даволанилади.

8. Қора зира мевасида 2-3 чой қошигини бир стакан қайноқ сувда дамлаб қўйилади ва чой каби бир кунда ишлатилади.

9. Ўрик мевасидан истемол қилинса, қамқонликни даволашда муҳим ўрин тутади. Бу немат юрак қон-томирлар фаолиятини яхшилайди.

10. Камқонликда ва кўз хиралашганда кунига 0,5-1 стакандан ўрик шарбатидан ичиб туриш тавсия этилади [2]. Шуни ҳам алоҳида такидлаш жоизки, камқонликни синтетик дори воситалари билан даволаш вақтинчалик самара беради. Шуларни инобатга олган ҳолда камқонлик касаллигини даволашда ўсимликлардан тайёрланган “Асшифо”, “Аскалций”, “Алқоён”, каби табиий табиий озиқ овқат қўшилмаларидан фойдаланиш мақсадга мувофиқ. Чунки мазкур озиқ овқат қўшилмалари табиийлиги инсон организми учун безараарлиги билан юқорида айтиб ўтилган айрим синтетик дори воситаларидан устун эканлиги аниқланган [4,5].

ФОЙДАЛАНИЛГАН АДАБИЁТЛАР

1. Аҳоли даражасида темир ҳолатини баҳолаш бўйича ЖССТ/КДК қўшма техник маслаҳати; Аҳолининг темир ҳолатини баҳолаш бўйича ишлар: адабиётларни кўриб чиқиши, шу жумладан: Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти/Касалликларни назорат қилиш ва олдини олиш марказларининг аҳоли даражасида темир ҳолатини баҳолаш бўйича техник маслаҳатлашуви ҳисботи; Женева, Швейцария. 2004 йил 6-8 апрел. [Google Scholar]
2. Ж.А.Миррахимов, И.Р.Аскаров, “Халқ табобати усуслари билан камқонликни даволаш” XALQ ТАВОВАТИ PLUS журнали №1 6-сон 2021 й. 2 б.



3. И.Р.Асқаров, М.К.Ашуралиева. Кимёвий элементлар инсон организимида: Үқув құлланма. – Тошкент. Тафаккур, 2012. - 64 б
4. И.Р.Асақаров. Табобат қомуси. Мумтоз сүз. Тошкент – 2019. – 1590 б
5. И.Р.Асақаров. Сирли табобат. – Т: Фан ва технологиялар нашриёт – матбаа уйи. 2021. – 1084 б.