

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ  
ОЛИЙ ВА ЎРТА МАХСУС ТАЪЛИМ ВАЗИРЛИГИ

ОЛИЙ ТАЪЛИМ ТИЗИМИ ПЕДАГОГ ВА РАҲБАР КАДРЛАРИНИ  
ҶАЙТА ТАЙЁРЛАШ ВА УЛАРНИНГ МАЛАКАСИНИ ОШИРИШНИ  
ТАШКИЛ ЭТИШ БОШ ИЛМИЙ - МЕТОДИК МАРКАЗИ

ТОШКЕНТ ТИБИЁТ АКАДЕМИЯСИ ҲУЗУРИДАГИ ПЕДАГОГ  
КАДРЛАРНИ ҶАЙТА ТАЙЁРЛАШ ВА УЛАРНИНГ МАЛАКАСИНИ  
ОШИРИШ ТАРМОҚ МАРКАЗИ

**“ФАРМАЦИЯ”  
йўналиши**

**“ФАРМАЦЕВТИКА СОҲАСИНИНГ  
ТАРАҚҚИЁТ ЙЎНАЛИШЛАРИ  
ВА ИННОВАЦИЯЛАР”**  
модули бўйича

**ЎҚУВ -УСЛУБИЙ  
МАЖМУА**

Тошкент 2017

*Мазкур ўқув-услубий мажсума Олий ва ўрта маҳсус таълим вазирлигининг 2017йил 24 августидаги 603-сонли буйруги билан тасдиқланган ўқув режса ва дастур асосида тайёрланди.*

- Тузувчи:** Тошкент фармацевтика институти,  
Дори турлари технологияси  
кафедраси мудири, Ѓ.С.Кариева  
Фармация кафедраси мудири, А.К.Ганиев
- Тақризчи:** Yong-Ill Lee, Ph.D.  
Editor for Asia, Applied Spectroscopy Reviews  
Director, BK21plus Nanobio Research Center  
Professor, Department of Chemistry  
Changwon National University

*Ўқув-услубий мажсума Тошкент тиббиёт академияси Кенгашининг 2017 йил 25 августидаги 1-сонли қарори билан наширга тавсия қилинган*

## **МУНДАРИЖА**

I. ИШЧИ ДАСТУР .....	2
II. МОДУЛНИ ЎҚИТИШДА ФОЙДАЛАНИЛАДИГАН ИНТЕР- ФАОЛ ТАЪЛИМ МЕТОДЛАРИ.....	11
III. НАЗАРИЙ МАШҒУЛОТ МАТЕРИАЛЛАР.....	15
IV. АМАЛИЙ МАШҒУЛОТ МАТЕРИАЛЛАР.....	95
V. КЕЙСЛАР БАНКИ.....	105
VI. МУСТАҚИЛ ТАЪЛИМ МАВЗУЛАРИ.....	110
VII. ГЛОССАРИЙ.....	112
VIII. АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ.....	123

## I. ИШЧИ ДАСТУР

### Кириш

Дастур Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2015 йил 12 июндаги “Олий таълим муассасаларининг раҳбар ва педагог кадрларини қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш тизимини янада такомиллаштириш чора тадбирлари тўғрисида”ги ПФ-4732-сон Фармонидаги устувор йўналишлар мазмунидан келиб чиқсан ҳолда тузилган бўлиб, у замонавий талаблар асосида қайта тайёрлаш ва малака ошириш жараёнларининг мазмунини такомиллаштириш ҳамда олий таълим муассасалари педагог кадрларининг касбий ва педагогик компетентлигини мунтазам ошириб боришни мақсад қиласди.

### Модулнинг мақсади ва вазифалари

**“Фармацевтика соҳасининг тараққиёт йўналишлари ва инновациялар” модулининг мақсади:** педагог кадрларнинг ўқув-тарбиявий жараёнларни юксак илмий-методик даражада таъминлашлари учун зарур бўладиган касбий билим, кўникма ва малакаларини мунтазам янгилаш, малака талаблари, ўқув режа ва дастурлари асосида уларнинг касбий компетентлиги ва педагогик маҳоратини доимий ривожланишини таъминлашдан иборат.

Курс тингловчиларини фармацевтика соҳасининг тараққиёт йўналишлари ва инновациялардан билимларини такомиллаштириш, фармацевтика муаммоларини аниқлаш, таҳлил этиш ва баҳолаш кўникма ва малакаларини таркиб топтириш.

**“Фармацевтика соҳасининг тараққиёт йўналишлари ва инновациялар” модулининг вазифалари:**

- фармацевтика соҳасининг тараққиёт йўналишлари ва инновацияларни аниқлаштириш;
- фармацевтика соҳасининг тараққиёт йўналишлари ва инновациялар бўйича кўникма ва малакаларини шакллантириш;
- фармацевтика соҳасининг тараққиёт йўналишлари ва инновациялар бўйича олган билимларини ишлаб чиқиш ва амалиётга татбиқ этишга ўргатиш.

### Модул бўйича тингловчиларнинг билими, кўникмаси, малакаси ва компетенцияларига қўйиладиган талаблар:

**Тингловчи:**

- оригинал препаратлар ва генериклар таърифи;
- замонавий тиббиётда нанотехнологияларни қўллаш асослари;
- таъсири модификацияланган ва йўналтирилган дори воситалар таърифи;

- гомеопатия дорилар таърифи;
- ёшига қараб бериладиган дорилар таърифи тўғрисида **билиши** керак;
- оригинал препаратлар ва генериклар: муаллифлик ишланмаларни патент ҳимоясини қилиш;
- замонавий тиббиётда нанотехнологияларни қўллаш соҳаларидан фойдаланиш;
- таъсири модификацияланган ва йўналтирилган дори воситаларини яратиш;
- гомеопатия дориларнинг технологик асосларини эгаллаш;
- ёшига қараб бериладиган дориларнинг технологик асосларини амалиётда қўллаш **кўникмаларига** эга бўлиши лозим.

#### **Тингловчи:**

- биоэквивалентликни аниқлаш усуллари ва меъёрий хужжатларни қўллай олиш;
- тиббиётда нанотехнологиялар асосида олинган дори воситаларини қўллаш бўйича;
- таъсири модификацияланган ва йўналтирилган дори воситаларнинг замонавий фармакотерапияда қўллаш бўйича керакли тавсияларни бериш;
- педиатрик ва гериатрик дориларни таркиб ва мўътадил технологиясини асослаш бўйича;
- гомеопатия дориларни қўллаш бўйича керакли тавсияларни бериш бўйича **малакаларига** эга бўлиши зарур.

#### **Тингловчи:**

- оригинал препаратлар ва генерикларнинг муаллифлик ишланмаларини патент ҳимоялаш;
- дори воситаларини биоэквивалентлигини аниқлаш ва тегишли меъёрий хужжатларни тузиш;
- замонавий дори воситаларни яратишида нанотехнологик усулларини қўллаш;
- таъсири модификацияланган ва йўналтирилган дори воситаларни яратиш принципларини қўллаш;
- ёшига қараб бериладиган дориларнинг (педиатрик ва гериатрик) яратишнинг технологик ёндашиш;
- гомеопатия дориларнинг таёrlаш принциплари бўйича **компетенцияларига** эга бўлиши лозим.

### **Модулни ташкил этиш ва ўтказиш бўйича тавсиялар**

Модулни ташкил этиш шакллари: диалог, мунозара, мулоқот ҳамкорлик ва ўзаро ўрганишга асосланган коллектив ва кичик гурухлар.

Модулни ўқитиш даврида педагогик жараённи жадаллаштириш мақсадида замонавий педагогик технологиялар, ахборот воситалари, компьютер, интернет тизимидан кенг фойдаланиш кўзда тутилган. Ўқув

жараёни муаммоли маъruzалар ўқиши, дарсларни савол-жавоб тарзида қизиқарли ташкил қилиш, илғор педагогик технологиялардан ва мультимедиа воситаларидан фойдаланиш, тингловчиларни ундейдиган, ўйлантирадиган муаммоларни улар олдига қўйиш, талабчанлик, тингловчилар билан индивидуал ишлаш, эркин мулоқот юритишга, илмий изланишга жалб қилиш асосида олиб борилади.

Модулни ўтказиш бўйича қўйидаги асосий концептуал ёндошувлардан фойдаланилади: шахсга йўналтирилган таълим, тизимли ёндошув, фаолиятга йўналтирилган ёндошув, диалогик ёндошув, ҳамкорликдаги таълимни ташкил этиш, муаммоли таълим, компьютер ва ахборот технологияларини ўқув жараёнида кўллаш, ўқитиш усуллари ва техникаси (маъруза (кириш, мавзуга оид, визуаллаш), муаммоли таълим, кейс-стади, пинборд, парадокс ва лойиҳалаш усуллари, амалий ишлар).

**Ўқитиш воситалари:** ўқитишнинг анъанавий шакллари (дарслик, маъруза матни) билан бир қаторда – компьютер ва ахборот технологиялари.

**Коммуникация усуллари:** тингловчилар билан оператив тескари алоқага асосланган бевосита ўзаро муносабатлар.

**Тескари алоқа усуллари ва воситалари:** кузатиш, блиц-сўров, жорий ва якунловчи назорат натижаларини таҳлили асосида ўқитиш диагностикаси.

**Бошқариш усуллари ва воситалари:** ўқув машғулоти босқичларини белгилаб берувчи технологик карта кўринишидаги ўқув машғулотларини режалаштириш, қўйилган мақсадга эришишда ўқитувчи ва тингловчининг биргаликдаги ҳаракати, нафақат аудитория машғулотлари, балки аудиториядан ташқари мустақил ишларнинг назорати.

Мониторинг ва баҳолаш: амалий машғулотларда ҳам бутун курс давомида ҳам ўқитишнинг натижаларини режали тарзда кузатиб бориш. Курс охирида тест топшириқлари ёрдамида тингловчиларнинг билимлари баҳоланади.

## **Модулнинг ўқув режадаги бошқа модуллар билан боғлиқлиги ва узвийлиги**

Модул мазмуни ўқув режадаги “Фармацевтика фанларни ўқитишида таълим технологилари”, “Дори воситаларининг сифатини таъминлаш ва ишлаб чиқаришда ҳалқаро талаблар” ва бошқа ўқув модуллари билан узвий боғланган ҳолда педагогларнинг касбий педагогик тайёргарлик даражасини орттиришга хизмат қиласи.

## **Модулнинг олий таълимдаги ўрни**

Модулни ўзлаштириш орқали тингловчилар педагогик муаммоларни аниқлаш, уларни таҳлил этиш ва баҳолашга доир касбий компетентликка эга бўладилар.

**Модул бўйича соатлар тақсимоти:**

№	Модул мавзулари	Тингловчининг ўқув юкламаси, соат					Мустакил тальим	
		Хаммаси	Аудитория ўқув юкламаси					
			Жами	назарий	амалий машнулот	кўчма машнулот		
1.	Оригинал препаратлар ва генериклар: муаллифлик ишланмаларни патент ҳимояси. Биоэквивалентлик тушунчаси, унинг аниқлаш усуллари, меъёрий хужжатлар	6	6	2	4	4		
2.	Замонавий тиббиётда нанотехнологияларни кўллаш асослари ва соҳалари	4	2	2	-		2	
3	Таъсири модификацияланган ва йўналтирилган дори воситаларнинг замонавий фармакотерапияни самарадорлигини оширишдаги аҳамияти	8	8	2	-	4		
4	Ёшига қараб бериладиган дорилар технологиясининг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари	4	4	2	4			
5	Гомеопатия дорилар технологиясининг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари	6	6	2	-			
6	Табиий дори воситаларидан фармацевтика амалиётида фойдаланишнинг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари	4	4	2	-			
7	Доривор ўсимлик маҳсулотларини тайёрлаш, сақлаш ва ташиш бўйича GACP қоидалари	6	4	2	-		2	
8	Табиий маҳсулотлардан олинган дори воситаларини стандартлаштириш қоидалари	6	6	2	4	4		
	<b>Жами:</b>	<b>44</b>	<b>40</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>4</b>	

## **НАЗАРИЙ МАШГУЛОТЛАР МАЗМУНИ**

**1-мавзу: Оригинал препаратлар ва генериклар: муаллифлик ишланмаларни патент ҳимояси. Биоэквивалентлик тушунчаси, унинг аниқлаш усуллари, меъёрий хужжатлар.**

Оригинал препаратлар ва генериклар ҳақида тушунча ва уларнинг таърифи. Муаллифлик ишланмаларни патент ҳимоялаш. Биоэквивалентлик тушунчаси, таърифи, аниқлаш зарурияти. Биоэквивалентликни аниқлаш усуллари. Биовейвер тушунчаси. Биоэквивалентликни аниқлаш бўйича меъёрий хужжатлар.

**2-мавзу: Замонавий тиббиётда нанотехнологияларни қўллаш асослари ва соҳалари.**

Нанотехнология тўғрисида тушунча, унинг мақсади, вазифалари, замонавий шаклланиши. Тиббиёт нанотехнологияси ривожланишининг асосий приоритетлари. Нанотехнологиянинг тиббиётда ишлатиш соҳалари.

Наноташувчилар ҳақида асосий тушунча. Наноташувчилар тавсифи, олиниш материаллари. Табиий наноконтейнерлар.

**3-мавзу: Таъсири модификацияланган ва йўналтирилган дори воситаларнинг замонавий фармакотерапияни самарадорлигини оширишдаги аҳамияти.**

Дори воситаларни яратишда инновацион технологияларни қўллашнинг зарурияти ва мақсадлари. Дори турларининг эволюцияси (ривожланиш этаплари). Самарали дори воситаларни яратишдаги муаммолар. Таъсири модификацияланган дори турларини яратишда ечиладиган масалалар. Фаол моддаси ажралиб чиқиши модификацияланган дори воситалари. Дориларни етказишда янги авлод ташувчиларини қўллаш.

**4-мавзу: Ёшига қараб бериладиган дорилар технологиясининг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари.**

Ёшига бериладиган дори турларини таъриф, яратиш зарурияти. Болаларга мўлжалланган дорилар таърифи, уларни яратишдаги асосий муаммолар. Болаларга мўлжалланган дориларни дозалашга тўғри ёндашиш болаларга мўлжалланган дори турларининг таснифи, ўзига ҳослиги ва уларга қўйиладиган талаблар. Болалар учун мўлжалланган перорал дори турларини жиҳозланиши ва муаммолар. Гериатрик дори воситаларини яратишдаги муаммолар.

## **5-мавзу: Гомеопатия дорилар технологиясининг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари.**

Ноанъавий даволаш усуллари. Гомеопатиянинг тарихи, ҳозирги ҳолати ва муаммолар. Гомеопатик дориларга организмнинг реакцияси. Гомеопатик даволаш тизимидағи замонавий йўналишлар: комплекс препаратлар билан даволаш усули. Фоль ва Габович усуллари. Рекевеч назариясига асоаланган ноанъавий гомеопатик усули. Э. Бах усули асосида гуллар дорилари билан даволаш усули. Ганеман бўйича гомеопатик дорилар патогенези. Гомеопатияни спецификаси, чап ва ўнг томонлама таъсир этувчи гомеопатик воситалари. Гомеопатия дориларни танлаш асослари. Маҳаллий хом ашёлар ёрдамида гомеопатик препаратлар яратиш. Номенклатура лугати. Гомеопатияни ривожланиши.

## **6-мавзу: Табиий дори воситаларидан фармацевтика амалиётида фойдаланишнинг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари.**

Фармакогнозия фанинг тараққиёт йўналишлари ва инновациялар. Янги доривор ўсимликларни ўрганиш ҳолати. Доривор ўсимликлардан фойдаланишнинг ҳозирги ҳолати ва истиқболлари. Доривор ўсимлик маҳсулотларини стандарт ҳолатга келтириш. Ўзбекистонда ва хорижий мамлакатлар (БССТ) талаблари асосида ўсимликларнинг таҳлили.

## **7-мавзу: Доривор ўсимлик маҳсулотларини тайёрлаш, сақлаш ва ташиш бўйича GACP қоидалари.**

Доривор ўсимликларни етиштириш бўйича GACP қоидалари. Доривор ўсимлик маҳсулотларини йиғиш ва қуритиш қоидалари. Доривор ўсимликларни мухофаза қилиш ва улардан оқилона фойдаланиш бўйича тавсиялар. GACP қоидаларида ўсимликлар мухофазаси ва экологик омиллар.

## **8-мавзу: Табиий маҳсулотлардан олинган дори воситаларини стандартлаштириш.**

Доривор ўсимлик хом ашёси чинлиги ва сифатини аниқлаш усуллари. БССТ монографияси рўйхатида келтирилмаган доривор ўсимликни тақдим этиш шакли. Доривор ўсимлик хом ашёси ва улардан олинган препаратларни стандартлаштиришда қўлланиладиган замонавий усуллар. Миллий стандартларни ҳалқаро қабул қилинган стандартлар билан уйғунлашуви.

## **АМАЛИЙ МАШГУЛОТЛАР МАЗМУНИ**

### **1-амалий машғулот:**

**Оригинал препаратлар ва генериклар: муаллифлик ишланмаларни патент ҳимояси. Биоэквивалентлик тушунчаси, унинг аниқлаш усуллари, меъёрий ҳужжатлар.**

Эквивалентлик тушунчасининг таърифи, таснифи, замонавий фармацевтик технологияда аҳамияти. Биоэквивалентлик тушунчаси, аҳамияти, аниқлаш усуллари. Таблетка ва капсула дори турларининг биоэквивалентлигини инвирто усулида аниқлаш усуллари. Биовейвер тушунчаси. ЎХашлик ва фарқлик коэффициентларни тушунчаси, ифодаланиши.

### **2-амалий машғулот:**

**Ёшига қараб бериладиган дорилар технологиясининг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари.**

Болаларга мўлжалланган дорилар таърифи. болаларга мўлжалланган дориларни яратишдаги асосий муаммолар. болаларга мўлжалланган дориларни дозалашга тўғри ёндашиш. болаларга мўлжалланган дори турларининг таснифи, ўзига ҳослиги ва уларга қўйиладиган талаблар. Болалар учун мўлжалланган перорал дори турларини жиҳозланиши ва муаммолари. Гериатрик дори воситаларини яратишдаги муаммолар.

### **3-амалий машғулот:**

**Табиий маҳсулотлардан олинган дори воситаларини стандартлаштириш.**

Доривор ўсимлик хом ашёси чинлиги ва сифатини аниқлаш. Махсулотни товаршунослик таҳлили. БССТнинг доривор ўсимликлар монографияси тузилиши. Ушбу рўйхатда келтирилмаган доривор ўсимликлар учун ҳужжатларни расмийлаштириш шакли. Доривор ўсимлик хом ашёсини стандартлаштиришда қўлланиладиган замонавий усуллар. Миллий стандартларни халқаро қабул қилинган стандартлар билан уйғунлашуви.

## **КЎЧМА МАШГУЛОТЛАР МАЗМУНИ**

**Оригинал препаратлар ва генериклар: муаллифлик ишланмаларни патент ҳимояси. Биоэквивалентлик тушунчаси, унинг аниқлаш усуллари, меъёрий ҳужжатлар.**

Эквивалентлик тушунчасининг таърифи, таснифи, замонавий фармацевтик технологияда аҳамияти. Биоэквивалентлик тушунчаси, аҳамияти, аниқлаш усуллари. Таблетка ва капсула дори турларининг биоэквивалентлигини инвирто усулида аниқлаш усуллари. Биовейвер тушунчаси. ЎХашлик ва фарқлик коэффициентларни тушунчаси, ифодаланиши.

### **Таъсири модификацияланган ва йўналтирилган дори воситаларнинг замонавий фармакотерапияни самарадорлигини оширишдаги аҳамияти.**

Модификацияланган ва йўналтирилган дори воситаларини таърифи, таснифи, асосий вакиллари. Дори воситаларини танада йўналтириш принциплари ва погоналар. Дори воситаларни йўналтиришда қўлланиладиган ташувчи заррачалар таърифи. Таъсир этувчи моддани ажралиши модификацияланган дори турларини таснифи.

### **Табиий маҳсулотлардан олинган дори воситаларини стандартлаштириш.**

Доривор ўсимлик хом ашёси чинлиги ва сифатини аниқлаш. Махсулотни товаршунослик таҳлили. БССТнинг доривор ўсимликлар монографияси тузилиши. Ушбу рўйхатда келтирилмаган доривор ўсимликлар учун хужжатларни расмийлаштириш шакли. Доривор ўсимлик хом ашёсини стандартлаштиришда қўлланиладиган замонавий усуллар. Миллий стандартларни халқаро қабул қилинган стандартлар билан уйғунлашуви.

## **ЎҚИТИШ ШАКЛЛАРИ**

Мазкур модул бўйича қуидаги ўқитиш шаклларидан фойдаланилади:

Маъruzалар илғор педагогик технологиялардан ва мультимедиа воситаларидан фойдаланган ҳолда савол-жавоб тарзида, тингловчиларни ундейдиган, ўйлантирадиган муаммоларни улар олдига қўйиш, эркин мулоқот юритишга, илмий изланишга жалб қилиш асосида олиб борилади.

Мазкур модул бўйича амалий машғулотлар илғор педагогик технологиялардан ва мультимедиа воситаларидан фойдаланиб, тингловчиларни ундейдиган, ўйлантирадиган муаммоларни улар олдига қўйиш, талабчанлик, тингловчилар билан индивидуал ишлаш, эркин мулоқот юритишга, илмий изланишга жалб қилиш, замонавий фармация фанлари муаммоларига доир кейслар тузиш, улардан амалиётда қўллаш билан тизимли, фаолиятга йўналтирилган ва диалогик ёндошув, ҳамкорликда, кейс-стади ва муаммоли таълим асосида олиб борилади.

Шунингдек, амалий машғулотлар ўрганилаётган муаммо ечимлари

бўйича таклиф бериш, эшитиш, идрок қилиш ва мантикий хулосалар чиқариш мақсадида давра сұхбатлари, муаммолар ечими бўйича далиллар ва маълумотларни тақдим қилиш, эшитиш ва муаммолар ечимини топиш қобилиятини ривожлантириш учун баҳс ва мунозаралар, блиц-сўровлар ёрдамида амалга оширилади.

## БАҲОЛАШ МЕЗОНИ

<b>№</b>	<b>Баҳолаш турлари</b>	<b>Максимал балл</b>	<b>Баллар</b>
1	Кейс топшириқлари	2.5	1.0 балл
2	Мустақил иш топшириқлари		0.5 балл
3	Амалий топшириқлар		1.0 балл

## **II. МОДУЛНИ ЎҚИТИШДА ФОЙДАЛАНИЛАДИГАН ИНТЕРФАОЛ ТАЪЛИМ МЕТОДЛАРИ**

### **Лойиха” методи**

“Лойиха” интерфаол таълим методи кичик гурухларда бир неча муаммоли саволларни ечишда қўйидаги тартибда амалга оширилади:

1. Тингловчилар кичик гурухларга бўлинади (2-3 тадан);
  2. Ҳар бир гурухга битта савол (муаммо) берилади;
  3. Гурухларга, мустақил ишлаб, саволни эчишига 10 -20 дақиқа ажратилади.
1. Саволлар муҳокамасини ўтказиш. Бунинг учун ҳар бир гурухдан вакиллар чиқиб, савол эчимини баён этади;
  2. Ўқитувчининг яқунлаш сўзи. Ўқитувчи берилган жавобларни таҳлил қилиб, тўлдиради ва керак бўлса баҳолайди.

### **“Кейс-стади” методи**

«Кейс-стади» - инглизча сўз бўлиб, («case» – аниқ вазият, ходиса, «stadi» – ўрганмоқ, таҳлил қилмоқ) аниқ вазиятларни ўрганиш, таҳлил қилиш асосида ўқитишни амалга оширишга қаратилган метод ҳисобланади.

Мазкур метод дастлаб 1921 йил Гарвард университетида амалий вазиятлардан иқтисодий бошқарув фанларини ўрганишда фойдаланиш тартибида қўлланилган.

Кейсда очиқ ахборотлардан ёки аниқ воқеа-ходисадан вазият сифатида таҳлил учун фойдаланиш мумкин. Кейс харакатлари ўз ичига

қуидагиларни қамраб олади: Ким (Who), Қачон (When), Қаерда (Where), Нима учун (Why), Қандай/ Қанақа (How), Нима-натижа (What).

### “Кейс методи” ни амалга ошириш босқичлари

Иш босқичлари	Фаолият шакли ва мазмуни
<b>1-босқич:</b> Кейс ва унинг ахборот таъминоти билан таништириш	<ul style="list-style-type: none"> <li>• якка тартибдаги аудио-визуал иш;</li> <li>• кейс билан танишиш(матнли, аудио ёки медиа шаклда);</li> <li>• ахборотни умумлаштириш;</li> <li>• ахборот таҳлили;</li> <li>• муаммоларни аниқлаш</li> </ul>
<b>2-босқич:</b> Кейсни аниқлаштириш ва ўқув топширигни белгилаш	<ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуал ва гурӯҳда ишлаш;</li> <li>• муаммоларни долзарблик иерархиясини аниқлаш;</li> <li>• асосий муаммоли вазиятни белгилаш</li> </ul>
<b>3-босқич:</b> Кейсдаги асосий муаммони таҳлил этиш орқали ўқув топширигининг ечимини излаш, ҳал этиш йўлларини ишлаб чиқиш	<ul style="list-style-type: none"> <li>• индивидуал ва гурӯҳда ишлаш;</li> <li>• муқобил ечим йўлларини ишлаб чиқиш;</li> <li>• ҳар бир ечимнинг имкониятлари ва тўсиқларни таҳлил қилиш;</li> <li>• муқобил ечимларни танлаш</li> </ul>
<b>4-босқич:</b> Кейс ечимини ечимини шакллантириш ва асослаш, тақдимот.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• якка ва гурӯҳда ишлаш;</li> <li>• муқобил вариантларни амалда қўллаш имкониятларини асослаш;</li> <li>• ижодий-лойиҳа тақдимотини тайёрлаш;</li> <li>• якуний хулоса ва вазият ечимининг амалий аспектларини ёритиши</li> </ul>

### “ФСМУ”-методи

Ушбу технология мунозарали масалаларни ҳал этиш ҳамда ўқув жараёнини баҳс-мунозарали ўтказишида қўлланилади, чунки бу технология тингловчиларни ўз фикрини ҳимоя қилишга, эркин фикрлаш ва ўз фикрини бошқаларга ўтказишига, очик ҳолда баҳсласишига ҳамда шу билан бирга баҳсласишиш маданиятини ўргатади. Ушбу технология тингловчиларга тарқатилган оддий коғозга ўз фикрларини аниқ ва қисқа ҳолатда ифода этиб, тасдиқловчи далиллар ёки инкор этувчи фикрларни баён этишига ёрдам беради.

Ўтказилиш тартиби:

1. Ҳар бир тингловчига ФСМУ технологиясининг 4 босқичи ёзилган қоғозлар тарқатилади
  - Ф- фикрингизни баён этинг
  - С-фикрингиз баёнига сабаб кўрсатинг

- М- кўрсатган сабабингизни исботловчи мисол келтиринг
  - У- фикрингизни умумлаштиринг
2. Ўқувчилар билан баҳс мавзусини ёки муаммони белгилаб олинади;
  3. Кичик гурухларга бўлиб, тарқатилган қоғозларга фикр ва мисоллар ёзилади;
  4. Кичик гурухларни ёзган фикрларини ўқиб ҳимоя қилинади;
  5. Ўқитувчи томонидан муаммо бўйича фикрлар умумлаштирилади.

### **“Тармоқлар усули (Кластер)”**

“Тармоқлар усули (Кластер)” фикрларни тармоқланиши – бу педагогик стратегия бўлиб, у ўқувчиларни бирон бир мавзуни чуқур ўрганишга ёрдам беради, тингловчиларни мавзуга таалуқли тушунча ёки аниқ фикрни эркин ва очиқ равишда кетма-кетлик билан узвий боғлаган ҳолда тармоқлашларига ўргатади. Бу усул бирон бир мавзуни чуқур ўрганишдан аввал тингловчиларни фикрлаш фаолиятини жадаллаштириш ҳамда кенгайтириш учун ҳизмат қилиши мумкин. Шунингдек, ўтилган мавзуни мустаҳкамлаш, яхши ўзлаштириш, умумлаштириш ҳамда тингловчиларни шу мавзу бўйича тасаввурларини чизма шаклида ифодалашга ундейди. Бу эса тингловчиларга ўз билимлари, тушунишлари ва тасаввурлари даражасини аниқлашга ёрдам беради “Кластер” усули бўйича “ёрдамчи модда” сўзига мантиқий занжир тузинг (20 дақиқа ичida). Кластер усулидан фойдаланишда қуйидаги шартларга риоя қилиш талаб этилади\*:

Кластер усули	
Ниманики ўйлаган бўлсангиз, шуни қоғозга ёзинг.  Фикрингиз сифати тўғрисида ўйлаб ўтирмай, уларни шунчаки ёзиб боринг	Ёзувларингиз орфографияси ёки бошқа жиҳатларига эътибор берманг
Белгиланган вақт ниҳоясига етмагунича, ёзишдан тўхтаманг. Агар маълум муддат бирон-бир ғояни ўйлай олмасангиз, унда қоғозга бирор нарсани расмини чизинг, токи бошқа ғоя пайдо бўлгунича давом этинг	Муайян тушунча доирасида имкон қадар кўпроқ ғояларни илгари суриш ва мазкур ғоялар ўртасида алоқадорлигини кўрсатишга ҳаракат қилинг. Ғоялар йиғинди-сининг сифати ва алоқадорлигини кўрсатишини чекламанг

### **“Муаммоли вазият” методи**

**“Муаммоли вазият”** услубида мустақил тайёрлаш учун саволларини муҳокамасини ўтказиш бўйича кўрсатма:

Мустақил тайёрлаш учун саволлар тингловчиларга муаммоли вазият тартибида берилади. Вазиятли масала билан танишган тингловчи вазият тури, сабаби ва ҳал қилиш йўлларини келтирилган жадвалга баён этади. Жавоблар таҳлил қилиб, баҳоланади.

**“Муаммоли вазият”**

“Муаммоли” вазият тури	“Муаммоли” вазият сабаблари	Вазиятдан чиқиб кетиш харакатлари

### **Ақлий ҳужум усули**

Ўқитувчи гурухга ташлаган саволга тингловчилар миясига келган биринчи фикрларни айтадилар. Ўқитувчи ёки ёрдамчи бу фикрларни доскага ёзиб боради. Тингловчиларни бошланғич билимини аниқлашда тингловчи томонидан фаоллик пасайганда бироз паузадан сўнг ўқитувчи ўзининг бир неча фикрларини ёздириши мумкин. Сўнгра доскадаги жавоблар 1 ва 2-даражали ёки шу каби гурухлаб чиқиб ўқитувчи томонидан хулосаланади. Мақсади: Муайян мавзу бўйича турли фикрларни йиғиши.

Усулнинг афзалликлари:

- Тингловчилар томонидан дарсни ўзлаштириш даражасини аниқлаш мақсадида қўллаш мумкин.
- Муаммоли вазиятларда, фикр алмашишда, янги фикрларни юзага келтириш имкониятини яратади.
- Тингловчиларни жалб қилиниши даражасини оширади.
- Машғулот бошида «энергетик» таъсир кўрсатади.
- Маълумотлар тўплашда ҳар бир тингловчи ўз хиссасини қўшади ва бундан қониқиши ҳиссини сезади.

### **III. НАЗАРИЙ МАШГУЛОТЛАР МАТЕРИАЛЛАРИ**

**1-мавзу: Оригинал препаратлар ва генериклар: муаллифлик ишланмаларни патент ҳимояси. Биоэквивалентлик тушунчаси, унинг аниқлаш усуллари, меъёрий хужжатлар.**

**Режа:**

1. Оригинал ва генерик препаратлар тушунчаси, фарқи.
2. Муаллифлик ишланмаларнинг патент ҳимояси.
3. Дори воситаларининг эквивалентлик тушунчаси.
4. Биоэквивалентлик тушунчаси, унинг аниқлаш усуллари, меъёрий хужжатлар Биоэквивалентликни “Biowaver” тартибини қўллаш ёрдамида аниқлаш моҳияти.

**Таянч тушунчалар:** патент, генерик, биоэквивалентлик, “Biowaver” тартиби, ўхшиашлик коэффициенти, фарқлилилк коэффициенти.

#### **1.1. Оригинал ва генерик препаратлар тушунчаси, фарқи.**

Авваломбор оригинал ва генерик препаратлар тушунчаларини келтириш лозим. Оригинал препарат – бу илк бор синтезланган, ўсимлик хомашёларидан ажратиб олинган ёки бошқа усуллар билан олинган битта ёки бир нечта субстанциялар комбинацияси асосида тайёрланган дори воситасидир. Улар клиник олди ва клиник синовлардан ўтган бўлиб,

терапевтик фаоллиги ва безараарлиги исботланган бўлиши керак. Кўп ҳолларда ушбу ишланмаларга фирмалар томонидан патент олинади.

Генерикларга келадиган бўлсак, бу - оригинал препарат билан бир хил таъсир этувчи моддани бир хил миқдорда сақлаган қайта ишланган ва бозорга оригинал препаратнинг патент муддати тугагандан сўнг чиқарилган дори воситаси, яъни оригинал препаратнинг аналоги.

Демак, генерик препарат уни ишлаб чиқарган ёки сотиш хуқуқига эга бўлган фирманинг мутлоқ мулки ҳисобланади.

Генерик ва оригинал препаратлар қўлланилган ёрдамчи моддаларнинг тури ва миқдори билан фарқланади. Генерик оригинал препаратнинг патент ёки бошқа мутлоқ ҳуқуқ вакти тугагандан сўнг барча чекланмалар тугагандан сўнг сотувга чиқарилиши мумкин.

Демак, шу даврдан бошлаб ушбу дори воситасининг технологиясини эгаллаш имконияти бўлган ҳар бир фармацевтик ишлаб чиқарувчи уни бозорга ишлаб чиқариш хуқуқига эга<sup>1</sup>.

Бутун Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти генерикларни ишлаб чиқариш, уларни тиббиёт амалиётида қўллаш ва оригинал препаратларни ўрнини босиши тиббий ёрдамни аҳоли учун осонлаштириш йўли деб белгилаган. Ушбу факт қўйидаги маълумотлар билан исботланади: бугунги кунда бозордаги генериклар улуши АҚШда – 12%, Японияда - 30%, Германияда - 35%, Францияда – 50%, Англияда – 55%, Италияда - 60%, Канада – 64% ни ташкил қиласди.

Ишлаб чиқарувчилар томонидан генерик препаратларга бўлган қизиқиши уларнинг “афзалликлари” билан белгиланади: оригинал препаратни яратилишидан бошлаб уни бозорга етиб келгунигача – 10-15 ва ундан кўп вақт сарфланади. Бу нафақат вақт, балки катта миқдордаги маблағ субстанциянинг синтезига, дори турини яратишга, клиника олди ва клиник синовларни ўтказишга, реклама ва б.к. ҳам талаб этилади.

Генерикларни яратишда эса бундай ҳаражатлар анча кам бўлади ва бу албатта препаратнинг нархига ўз таъсирини кўрсатади. Масалан, Польшада генерикнинг нархи оригинал препартникидан 45% гача фарқ қиласди, Венгрия ва Германияда -55%, Португалия, Юнонистонда ва Францияда – 60%, Буюк Британияда – 75%.

Шу сабабли охирги йилларда генерикларни кўпайиши, уларнинг умумий дори воситалардаги улуши кенгаймоқда. Генерик препаратларнинг Овропа Ассоциациясининг маълумотларига кўра Овропа Иттифоқи мамлакатларида генерикларни ҳисобига маблағларнинг тежалиши ҳар йили 30 млрд. Еврони ташкил қиласди.

Бу ерда нусха препаратлар ҳакида ҳам маълумот келтириш лозим. Бундай препаратлар патент ҳимояси кучли бўлмаган давлатларда кенг

<sup>1</sup> Elina Petrova. Innovation in the Pharmaceutical Industry: The Process of Drug Discovery and Development. – 2014. – 81p.

тарқалған бўлади. Яъни нусха препаратнинг генериклардан фарқи дори воситасини қайта ишлашнинг юридик ҳуқуқлари бузилишидадир (патент эгасининг ҳуқуқларини паймол қилишда).

Демак, патент ҳимояси кучли бўлган давлатларда истеъмолчилар аввал оригинал препарат билан тўқнашиб сўнг генерик препаратлар ўз ўрнига эга бўлишга ҳаракат қиласидилар.

## **1.2. Муаллифлик ишланмаларнинг патент ҳимояси.**

Юқорида айтилганидек, дори воситасининг янги молекуласига патент олиш учун талабнома расмийлаштиришлари мумкин. Шу билан Фармацевтик корхоналар улар томонидан яратилган дори бирга ушбу препаратни сотишга ҳам мутлоқ ҳуқуқни қўлга киритишлари мумкин. Ҳам патент ҳам бозордаги мутлоқ ҳуқуқ специфик молекулани ёки бошқа ишланманиконкуренциядан ҳимояласада, улар функционал ва концептуал бир-биридан фарқ қиласидилар.

Патент ишланмани пайдо бўлган вақтидан бошлаб фирманинг интелектуал мулкини ҳимоя қиласиди, аммо уни сотишга ҳеч қандай алоқаси йўқ. Бундан фарқли бозордаги мутлоқ ҳуқуқ генерик дори воситаларни сотувга чиқишини тўхтатиб туради. Патентлар ва бозордаги мутлоқ ҳуқуқ бирга ишлаши ёки ишламаслиги мумкин, улар ўзида бир хил талабларни жамлаши мумкин. Шу билан бирга, баъзи бир препаратлар бир вақт ичида ҳам патентга ҳам бозордаги мутлоқ ҳуқуқга эга бўлиши мумкин ёки ҳеч бирига эга бўлмаслиги мумкин<sup>1</sup>.

Патентни ишлаш муддати турли давлатларда ҳар хил вақтни ташкил қиласиди; АҚШда- 23 йилгача, Россияда -25 йил, Ўзбекистонда – 20 йил ва яна 5 йилга узайтириш имкони бор. Бундан ташқари, масалан АҚШда агар дори воситаси болалар амалиётида қўллашга мўлжалланган бўлса, яна 6-12 ойга эксклюзив ҳуқуқ узайтирилиши мумкин (таълуқли изланишлар натижалари келтирилган ҳолда), орфан (жуда кам учрайдиган касалликлар) препаратлар учун эса – 7 йил эксклюзивлик вақти берилади.

Агар бошланғич препарат модификация қилинган бўлса (жумладан, дозаси ёки дори тури) унда клиник изланишлар натижасида у бошланғич препаратга нисбатан самаралилиги ва безараарлиги исботланса, унинг эксклюзив ҳуқуқига яна 3 йил қўшилади<sup>1</sup>. Масалан, 1978 йилда омепразол молекуласига аосисий патент олинган, 90-йилларнинг охиридан бошлаб эса омепразолнинг магнийли тузига, омепразолнинг чап томонлама изомерига ошқозон-ичак тракти касалликларини даволаш усулига, омепразолни магнийли тузининг учгидрати S-энантиомерига, омепразолнинг янги кристаллик шаклига патентлар кетма-кет расмийлаштирилган. Ушбу

<sup>1</sup> Elina Petrova. Innovation in the Pharmaceutical Industry: The Process of Drug Discovery and Development. – 2014. – 81p.

патентлар ишлаб чиқарувчи фирмага омепразол генерикларини бозорга чиқишини олдини олиш имконини берган.

Аммо баъзи бир ҳолларда оригинал препаратнинг патент ҳимояси тутамасдан бозорга генерик препарат чиқиб келади. Бундай ҳолатлар икки хил сабабларга кўра бўлиши мумкин: ишлаб чиқарувчилар томонидан атайлаб оригинал препарат ўрнига ўзининг ишлаб чиқарилган препаратини бозорга киритиш мақсадида, аммо баъзи ҳолларда битта оригинал препарат устида баробар турли фирмалар ишини бошлаган бўлади, лекин улардан бири патентни вақтлироқ расмийлаштиради.

### **1.3. Дори воситаларининг эквивалентлик тушунчаси.**

Генериклар оригинал препаратларга эквивалент бўлиши шарт. Бугунги кунда эквивалентликнинг 3 тури мавжуд: фармацевтик, биологик ва терапевтик. Агар дори препаратлар бир хил дори шакли кўринишида бўлса ва таркибида бир хил таъсир этувчи моддани бир хил дозада сақласа, улар фармацевтик эквивалент дейилади. Улар албатта бир хил стандартлар талабларига жавоб беради<sup>1</sup>. Бундан ташқари фармацевтик эквивалент дори препаратлари бир хил усулда организмга киритилади<sup>2</sup>.

Фармацевтик эквивалент дори препаратларининг биологик эквивалентлигини исботлаш учун – уларнинг организмга сўрилиши ва тарқалишини солиштириш керак. Бутун жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг ҳужжатларида келтирилишича: «иккита фармацевтик эквивалент бўлган дори воситалар, бир хил дозада қабул қилинганда бир хил биосамарадорликка эга бўлса, улар биоэквивалент ҳисобланади». Овропа ва АҚШда ҳам узининг таърифлари қабул қилинган<sup>3</sup>.

Терапевтик эквивалентлик эса биологик эквивалентликда келиб чиқади.

### **1.4. Биоэквивалентлик тушунчаси, унинг аниқлаш усуллари, меъёрий ҳужжатлар Биоэквивалентликни “Biowaver” тартибини қўллаш ёрдамида аниқлаш можияти.**

Генерик препаратларга кўйилган асосий талаблардан бири – улар оригинал препаратлар билан бир-бирини ўрнини босиши. Дозаларга бўлинган қаттиқ дори шаклидаги генерикларни биоэквивалентлигини исботлаш учун замонавий фармацевтик илм «Biowaver» тартибини қўллашни тавсия этади. БЖССТ ҳужжатларига асосан ушбу жараён биофармацевтик таснифий тизимининг (Biopharmaceutical Classification

<sup>1</sup> EMEA, The rules governing medicinal products in the European Union investigation of bioavailability and bioequivalence, v. 3c, 2000, pp. 231–244.

<sup>2</sup> FDA, Electronic Orange Book. Approved Drug Products With Therapeutic Equivalence Evaluations, 20th Edition, 2000

<sup>3</sup> FDA, Electronic Orange Book, Approved Drug Products With Therapeutic Equivalence Evaluations, 20th Edition, 2000

System) I, II ва III синфиға мансуб дори препаратларида қўлланилиши мумкин. БЖССТнинг № 937 техник ҳисоботларида келтирилган талабларга асосан ушбу изланишларни олиб бориш учун солиштирма-препарат танлаб олинади.

Бунда генерик ва референт препарат учун уч хил муҳитдаги ўртача эриш профиллари аниқланади. Текширилган генерик дори препаратларининг эриш кинетикасини эквивалентлигини аниқлаш усули Center for Drug Evaluation and Research (FDA) ва Human Medicines Evaluation Unit of the European Agency for the Evaluation of Medicinal Product (EMEA) томонидан маъқулланган фарқлилик ( $f_1$ ) ва ўхшашик ( $f_2$ ) коэффициентлари ёрдамида баҳоланади. Улар қуидаги формулалар бўйича ҳисобланади:

$$f_1 = \frac{\sum |R_j - T_j|}{\sum R_j} \times 100 \quad f_2 = 50 \times \log \left\{ \left[ 1 + \frac{1}{n} \sum |R_j - T_j|^2 \right]^{-0.5} \right\} \times 100$$

Бу ерда,  $n$  – вақт нуқталари сони;  $R_j$  - аниқ вақтдан сўнг эриш муҳитига стандарт намунадан ажralиб чиқган таъсир этувчи моддани фоиз миқдори;  $T_j$  – аниқ вақтдан сўнг эриш муҳитига текширилаётган намунадан ажralиб чиқган таъсир этувчи моддани фоиз миқдори.

Ҳар бир вақт нуқтаси учун MS Excel дастури ёрдамида стандарт четланишнинг (RSD,%) ҳисоби олиб борилади.

Яратилган генерикнинг биоэквивалентлиги исботлангандан сўнг уни тиббиёт амалиётида қўллаш мумкин.

### **Назорат саволлари:**

1. Генерик, оригинал препарат ва нусха-препарат тушунчалари, уларнинг фарқлари.
2. Патент ҳимояси, бозорда дори воситасини сотиши учун мутлок хукуқ.
3. Дори воситаларининг эквивалентлик тушунчаси, турлари.
4. Биологик эквивалентлик. КНИ аниқлаш усуллари.

### **Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Elina Petrova. Innovation in the Pharmaceutical Industry: The Process of Drug Discovery and Development. – 2014. – 81p.
2. EMEA, The rules governing medicinal products in the European Union investigation of bioavailability and bioequivalence, v. 3c, 2000, pp. 231–244.
3. FDA, Electronic Orange Book. Approved Drug Products With Therapeutic Equivalence Evaluations, 20th Edition, 2000.
4. FDA, Electronic Orange Book, Approved Drug Products With Therapeutic Equivalence Evaluations, 20th Edition, 2000.

## **2-мавзу: Замонавий тиббиётда нанотехнологияларни қўллаш асослари ва соҳалари**

### **Режа:**

1. Наноташувчилар ҳақида асосий тушунча.
2. Тиббиёт нанотехнологияси ривожланишининг асосий приоритетлари
3. Нанотехнология: тиббиётда ишлатиш соҳалари.

**Таянч тушунчалар:** нанотехнология, наноташувчилар, нанотиббиёт, нанобиотехнология, нанокапсулалар, нанокристаллар, нанозаррачалар, наожаррохлик.

### **2.1. Наноташувчилар ҳақида асосий тушунча.**

Нанотехнология тушунчаси бугунги кундаги ҳаётимизга кенг кириб келмокда. Олдиндан бу аэрокосмик, автомобил ва электроника саноати учун деб ҳисобланган. Аммо кейинги йилларда нанотехнологиялар тиббиётга ҳамда дорилар технологиясига кенг кириб келмокда. Бунинг сабаби, шундаки замонавий технологиялар моддалар билан жуда кичик бўлган масштабларда ишлашга имконият беради. Бу размерлар эса айнан ҳужайраларнинг асосий биологик тузилмалари ва молекулаларга мос келади. Шундай қилиб бугунги кунда нанотиббиёт деган тушунча пайло бўлди.

Нанотехнологиялар фармацияда охирги 10-15 йил ичида кенг ривожланиб келмокда. «Нано» деган сўз «пакана» (карлик) деб таржима қилинади. 1 нанометр  $10^{-9}$  м га тенгдир.

Нанозаррачалар дориларни айнан касалланган жойга етказиб беради. Бунда дорининг самарадорлиги ошиб, унинг ножӯя тасирлари камаяди. Нанозаррачалар кичик бўлгани учун ингичка капиллярлардан ҳужайралар ичига ўтиши мумкин. Касалликнинг юқори сезувчан диагностикаси учун ҳамда дориларни мўлжалланган жойга етказиб беришда магнитли нанозаррачалар катта роль уйнайди.

Фармацевтика амалиётида доривор моддаларнинг нанозаррачаларидан ташкил топган турлар катта аҳамиятга эга. Улар касалликлар билан курашиб, ҳужайра ичида аниқлашга ёрдам беради.

Наноташувчилар терапевтик системаларнинг бир турига ҳисобланади. Улар ёрдамида доривор моддани орган-мишень ёки тўқима-мишенларга етказиб берилади ва назоратли ажратиб чиқиши технологиянинг асосий элементларидан бири ҳисобланади. Наноташувчиларни қонда узоқ вақт ичида циркуляция бўлиши улардаги доривор моддаларни инактивациядан саклаб, таъсирини узайтиради. Наноташувчиларнинг размерлари қўйидагилар билан аниқланади:

1. Капиллярларнинг ўтказувчанлиги билан ( $<1000$  нм). Бундан «шунтирловчи» заарчалар истисно, чунки улар капиллярларда тиқилиб, доривор моддаларни ажратиб туради ва сўрилиб кетади;

2. Қон плазмасида наноташувчилар суспензиясининг турғунлигига, чунки агрегация (заррачаларни бир-бири билан бирлашиши) кучли токсик эфектларни, хаттоқи кичик ва ўрта сосудларнинг тромбозини келтириши мумкин;
3. Наноташувчиларнинг хужайра ичиға кириш хусусияти билан (бу асосан 300-50 нм гача бўлган заррачалар учун самарали);
4. Наноташувчилар суспензиясининг қон плазмасидаги қовушқоқлиги билан.

Асосан перорал йўл билан организмга киритиладиган макрокапсулалар (желатинли капсулалар) ҳамда микрокапсулалардан (500-10 мкм) ўлароқ наноташучилар кўк томир (тўқима-мишенларга етказиш ёки қонда узоқ вақт циркуляция қилиш) ва мушак ичиға (доривор моддаларнинг депоси наноташувчилар ёки улар ажратадиган дорилар қонга аста-секин чиқиши) қилинадиган инъекцион йўл билан киритилади. Шу билан бирга наноташувчилар перорал, ингаляцион ва интраокуляр йўллар билан киритилиши мумкин. Яна наноташувчилар ёрдамида доривор моддаларни интра- ёки трансдермал киритиш мумкин. Наноташувчилар косметологияда кенг қўлланилади.

Наноконтеинерлар оқсил молекулаларидан ташкил топган капсулалар. Улар ичидан бўш ва структурланмаган бўлади. Амалий жиҳатдан наноконтеинерлар бўш қобиқ бўлиб, турли хил нарсалар сақлаш учун мўлжалланган.

Наноконтеинерлар Калифорния университети биохимиги Леонард Ром томонидан 1986 йилда очилган бўлиб, бугунги кунда унинг структурасини тўлиқ намоён қила оладиган модель тузилган. Бундан ташқари нанокапсулалар ҳужайраларда ишлаб чиқарилиши маълум бўлган.

Наноконтеинерлар доривор моддаларни ва ДНК қисмларини керакли жойга етказиб бериш учун аъло даражадаги номзод деб ҳҳсобланади: улар ҳужайралар деворидан bemalol ўтадилар, чунки одамнинг иммун тизими уларни «ўзиникилар» деб ҳисоблаб, ушлаб қолмайди.

Олимлар 100 аминокислота кетма-кетлиги аниқлаш йўли билан, нанокапсулани ташқи қобигини очиб, ичиға моддаларни жойлаштириш учун жой очиш имкониятини яратдилар.

Кейинги ишларида изланувчилар юзасида специфик оқсил маркерлари бор наноконтеинерларни синтез қилишни мўлжаллашмоқда. Бу доривор моддани айнан касал ҳужайраларга етиб боришини таъминлайди.

Келажакда ушбу наноконтеинерларни қўйидаги йўналишларда ишлатиш мумкин:

1. Доривор моддаларни етказиб бериш, шуқаторда саратон ўсмаларга;
2. Моддаларни алмашинувини бузилишига сабаб бўлган энзим ва ферментларни етказиш ёки алмаштириш;
3. Генетик мутацияларни тўғирлаш учун ДНК молекулаларни етказиб бериш;
4. Протеинларни турғунлаштириш;

5. Алоҳида хужайранинг аҳволини кўрсатиб турадиган биосенсорларни яратиш;
6. Хужайраларни детоксикация қилиш ва улар таркибидан зарарли моддаларни йўқотиш;
7. Ташқи муҳитни токсик материаллар ва хавфли биологик объектлардан тозалаш;
8. Наноэлектроника.

Нанозаррачаларга нанокристаллар ҳам киради. Нанокристаллар керакли аъзоларгача майдаланга факат доривор моддалардан иборат. Нанокристалларда эритиш тезлиги анча катта.

Нанокапсулалар. Бу сферик контейнерлар бўлиб (доривор қалинлиги 10-30нм) доривор модда эритилган суюқ муҳитни сақлади. Нанокапсулалардан доривор моддани ажралиб чиқишини доривор моддани наноташувчининг деворидан ажралиб чиқиши ёки капслани тузилиши натижасида содир бўлади.

Наноташувчиларни хужайралар билан ўзаро таъсири улар ҳосил бўлган материалларга боғлиқ. Кўпгинча қўйдагилар ишлатилади:

- доривор моддаларнинг нанокристаллари кўпинча материалсиз;
- липидли нанокапсулалар;
- полимеризация қилинган липидлар липосомалар;
- термин ёки кимёвий модификация қилинган зардоби албумин;
- кимёвий модификация қилинган полисахаридлар;
- организимда аста секин парчаланадиган полимер ва сополимерлар доривор моддаларни нанокристаллар кўпинча макрокапсулалар ва матрициали таблеткаларгта киритилади. Биоспецифик мукаадгезив моддаларни нанокристалларни ошқозон ичак трактининг керакли жойида еғилишга ёрдам беради<sup>1</sup>.

Полимерли нанокапсулалар ва нанозаррачалар юқори токсикликка эга бўлган доривор моддаларни минемал токсикликни намоён қилиши билан хужайраларга етказиб беради уларни бу хусусияти юқори токсиклик ўスマларга қарши доривор моддаларни нанозаррачаларни ва нанокристалларини яратишда ишлатилади.

## **2.2. Тиббиёт нанотехнологияси ривожланишнинг асосий приоритетлари.**

Нанотехнологияларни тиббиёт диагностикасига киритиш қўйидаги амалий натижаларни олишга ёрдам беради:

1. Касалликларни бошланғич даврида диагностикани сезувчан ва экспресс таҳлил усуллари ёрдамида аниқлаш. Бу эса яқин вақт ичида онкологик, эндокрин, юрак-қон томир кассаликлари ҳамда вирусли ва бактериал инфекцияларни аниқлашда ишлатилиши мумкин;

---

<sup>1</sup> Ansel's Pharmaceutical dosage forms and drug delivery systems /Loyd V. Allen, Jr., Nicholas G. Popovich, Howard C. Ansel.- 9<sup>th</sup> ed. – 2011.- P.722.

2. Диагностика килишда ишнинг унумдорлигини ошириш, ҳамда ҳар бир касалга уни даволаш ва касалликни олдини олишда индивидуал ёндошиш мумкин.

Нанобиотехнология ва нанотиббиётнинг ривожланишнинг асосий приоритетлари қўйидагилар бўлиши мумкин:

1. Соматик ва инфекцион касалликларни ҳамда жуда заарли бўлган инфекция ва токсинларни диагностика қилиш учун биологик наночиплар;
2. Нанозаррачалар – янги авлод дори воситалари ёки ҳужайрамишенларга дориларни етказиш учун контейнерлар сифатида;
3. Наножарроҳлик йўли билан касал организмда дефектларни йўқотиш учун тиббиёт нанороботлари;
4. Организмнинг ички муҳитини таҳлил қиласиган наномосламалар;
5. Кенг қамровли бионаноматериаллар (шу қаторда сунъий органлар, антимикроб, антивирусли ва яллигланишга қарши янги турдаги боғлов материаллари).

Нано технологиялар ёрдамида олинадиган қаттиқ ва юмшоқ дори турларини яратиш асослари.

Дори препаратларини яратишдаги афзаликлари:

-соматик ва инфекцион касалликлардаги заҳарли бўлган инфекция касалликларни диагностика қилиш;

-дори модданинг орган мишенларга етказиб бериш;

-дефектларни йўқотиш;

-улар ҳужайра деворидан bemalol ўтади, организмнинг иммун тизимини ўзиники деб ҳисоблайди;

-бир хил консистенсияли дори моддаси ажралиб чиқиши;

-ДНК касалликларини керакли жойга етказиб беришга хизмат қиласи;

-организмдан чиқиб кетиши осон;

Нанотехнология терапия ёрдамида дори препаратларини яратишда дори препаратларини яратишда зарурияти катта.

### **Препаратлар:**

Нанозаррачалар ёрдамида инъекцион препаратлар яратиш;

Нанотехнология ёрдамида олинадиган қаттиқ дори турлари

Наноташувчилар икки ҳил бўлади:

-монолит,

-сферик тузилишга эга бўлган нанозаррачалар<sup>1</sup>.

Доривор моддалар уларда бир текис тарқалган ёки фақат юзасида жойлашган бўлади. Доривор моддаларни нанозаррачалар таркибидан назоратли тезлик билан ажралиб чиқиши икки хил боради:

1. Фақат юзасидан

2. Нанозаррачани бутун массасидан.

---

<sup>1</sup> Ansel's Pharmaceutical dosage forms and drug delivery systems /Loyd V. Allen, Jr., Nicholas G. Popovich, Howard C. Ansel.- 9<sup>th</sup> ed. – 2011.- P.722.

### **2.3. Нанотехнология: тиббиётда ишлатиш соҳалари.**

Нанозаррачалар ва нанотехнологияларнинг тиббиётда кенг қўлланилади. Нанозаррачалар бир неча гурухларга бўлинади: биологик ва биоген нанозаррачалар<sup>1</sup>.

Биологик – бу гурухга ферментлар ДНК , РНК молекулалар, рибасома ҳужайралар, қандай нанозаррачалар қўлланиши ўз ўзини бошқариши хусусиятига эга. Шунинг учун ҳар хил суний биологик структурали конструкция яратишда қўл келади. Суний биоген нанозаррачага липасома липидли нанорубкалар наноэмулсия липидлар нанозаррачаларнинг асосидаги нуклеин кислота киради. Полимер нанозаррачалар полимер яратиш полисут кислота ва полигликол кислота полиэтиленгликол ва бошқа полимерлар ишлатилиади. Булар дориларни ташиш учун қўлланилади. Био хусусиятга эга.

Дендримерлар-улар кучли шоҳланган структура полимерларидан иборат. Уларнинг ўлчови ва шакли кимёвий синтез чиқариб берилади.

Тиббиётда нанотехнологияларнинг замонавий кўриниши бир неча гурухларга бўлиш мумкин.

- наноструктур материаллари
- нанозаррачалар
- микро ва нанокапсулалар
- нанозаррачалар ва нанополимерлар

Нанотехнологиялар асосида перорал дори турларини таъсирини модификациялаш.

Перорал дори шакилларини ва дори воситаларини етказиб бериш тизимларини яратишда нанотехнологиялар катта ахамиятга эга. Уларни ишлатилиши қўйидаги ҳолларда зарур.

- 1) Ошқозонда паст эриш даражаси билан таърифланадиган дори воситалари
- 2) Ошқозон ичак трактида дигидрадацияга учарайдиган дори воситалари учун.
- 3) Ошқозон ичак тракти эпителийсидан ўтиш хусусиятига эга бўлмаган дори воситалари;

Йўналтирилган таъсирили перорал дори моддаси яратиш қўйидаги масалаларни ечилишига имкон беради;

- 1) Ошқозон ичак трактининг ферментлари ва ҲСл таъсирига юқори сезувчан дори воситалари перорал киритиши;
- 2) Дори воситаларини керакли жойга етказиб бериш ва ажralиб чиқишини таъминлаш; масалан, гликобактериал Информацияни даволаш учун антимикроб дори воситалари айнан ошқозонда ажralиб чиқишини таъминлаши лозим. Бу эса мукоадгезив технологияларни қўллаш билан амалга оширилади.

---

<sup>1</sup> Kewal K. Jain Drug delivery systems. New York: Humana; 2008.-251 p.

Йўналтирилган перорал дори воситалари йўғон ичакка етказиб бериш механизми.

Ташувчи системанинг модификацияси	Механизм ва технология
Қобик модификацияси	Қалинлигининг ўзгариши ва эриш шароити
Биодегридация полимерли асос	Полисахаридларнинг ишлатилиши, йўғон ичакда ферментларни бузилиши
pH муҳитига боғлик бўлган ажralиб чиқиши	Полимерларни ишлатилиши, pH муҳитидан ўзгариши билан ишувчи ва тузилиши
вақтига боғлик бўлган бузилиш	технологияни ишлатилиши, дори моддани латентли ажralиб чиқишини таъминлаш

### **Назорат саволлари:**

1. Нанотехнология хақида тушунча.
2. Нанотехнологиянинг тиббиётда ишлатиш соҳалари.
3. Тиббиёт нанотехнологияси ривожланишнинг асосий приоритетлари.
4. Наноташувчилар хақида асосий тушунча, уларни таснифи, вакиллари.

### **Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Ansel's Pharmaceutical dosage forms and drug delivery systems /Loyd V. Allen, Jr., Nicholas G. Popovich, Howard C. Ansel.- 9<sup>th</sup> ed. – Compyrght, 2011.-.722 p.
2. Elina Petrova. Innovation in the Pharmaceutical Industry: The Process of Drug Discovery and Development. – 2014. – 81 p.
3. Kewal K. Jain Drug delivery systems. New York: Humana; 2008.-251 p.

### **3-мавзу: Таъсири модификацияланган ва йўналтирилган дори воситаларнинг замонавий фармакотерапияни самарадорлигини оширишдаги аҳамияти.**

#### **Режа:**

1. Дори воситаларни яратишда инновацион технологияларни қўллашнинг зарурияти ва мақсадлари.
2. Дори турларининг эволюцияси (ривожланиш этаплари).
3. Самарали дори воситаларни яратишдаги муаммолар.
4. Таъсири модификацияланган ДТ яратишда ечиладиган масалалар.

**Таянч иборалар:** модификациялаш, йўналтириш, дори воситаларни янги авлод етказиши тизимлари, перорал дори етказиши тизимлари, хронотроп таъсирили дори тизимлари, микросфералар, микрочиплар, трансдермал терапевтик системалар, липосомалар.

#### **3.1. Дори воситаларни яратишда инновацион технологияларни қўллашнинг зарурияти ва мақсадлари**

Охирги 100 йил давомида дори турлари жуда катта ўзгаришларга дучор бўлди – оддий пиллюлалардан то дори воситаларнинг етказилиши муруккаб дастурланган тизимларгача. Дорини йўналтириб керакли поғонага етказиша янги тизимлар ва воситалар ишлатилиши – дорини терепевтик самарадорлигини, яхши кабул қилиниши, безараарлик масалаларини ва муаммоларини ечишда катта имкониятлар очиб беради.



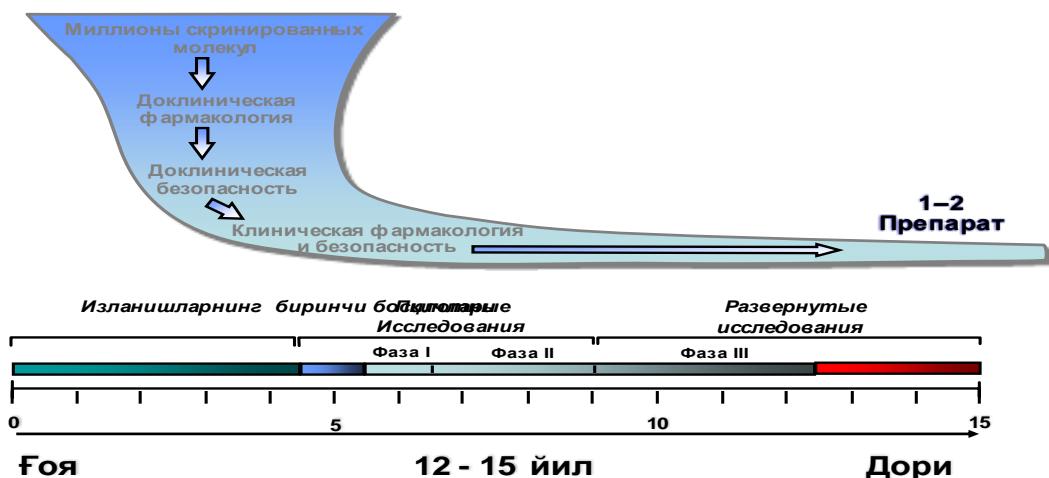
Ҳозирда мураккаб касалликларни даволашда анъанавий дори шакллари (таблетки, мази, суппозитории, растворы для инъекций, порошки и др.) такомиллашиб бормоқда. Бунда асосий эътибор организмнинг

жарохатланган жойига керакли микдорда ва тезликда дориларни етказувчи дори воситаларни яратишга берилади.

### 3.2. Дори турларининг эволюцияси (ривожланиш этаплари)

Битта оригинал препарат яратишга ўртача 800млн евро сарфланади.

#### Яратилган молекулаларнинг хар бири хам дори воситаси бўлмайди



- 1 йилда фақат дунёда таҳминан 10 оригинал дорилар яратилади.
- 7 минг синтез қилинган бирикмаларнинг фақат 1 таси кейинчалик дори бўлиб кўлланилади

Ҳозирги вақтда доривор субстанцияларнинг самарасини оширишнинг асосий йўлларидан бири уларни йўналтирилган холда керакли аъзо, тўқима ёки ҳужайраларга етказиш. Бу муаммони долзарблиги дори моддалар юқори биологик фаолликка эга бўлиб организмга юборилганда нафақат патологик ўчоқга, балки соғлом аъзоларга салбий таъсир кўрсатиш мумкин.

Шунинг учун бутун дунёда фармацевтика соҳасида асосий молиявий маблағлар янги дори субстанцияларни яратиш эмас, балки мавжуд бўлганлари учун организмда керакли поғоналарга етказиш йўллари ва воситаларини ишлаб чиқишига ҳамда таъсир этувчи моддасини ажралиб чиқиши дастурланган (узайтирилган, олдиндан белгиланган тезликда, хронотроп (пульсирующий) тарзда замонавий дори тизимларни излаб топишга йўналтирилган.

### 3.3. Самарали дори воситаларни яратишдаги муаммолар

Демак, доривор терапияни самараси ва хавфсизлигига эришиш учун:

1. Дориларни етказишида янги авлод ташувчиларини қўллаш;
2. Фаол моддаси ажралиб чиқиши модификацияланган дори турларини қўллаш билан эришиш мумкин

Модификацияланган дори турлари: таъсир этувчи моддани ажрали чиқиши етказиш тизим томонидан назоратланади.

Модификацияланмаган дори турларida ДМ ажралиб чиқиши назоратланмаган ва ДМ физик-кимёвий хоссаларига боғлик.

### **3.4. Таъсири модификацияланган ДТ яратишда ечиладиган масалалар**

Таъсири модификацияланган ДТ яратишда ечиладиган масалалар.

Перорал таъсири модификацияланган ДТ қўллашда бир неча масалалар ечилади:

- ДМ нинг ажралиб чиқиши жойини, тезлиги ва давомийлигини ўзгартириш;
- ДМнинг терапевтик самарасини ошириш;
- ДМ нинг қондаги концентрациясининг пиклари (чўққилари) билан боғлик бўлган ножўя таъсирларини камайтириш;
- Дориларни қабул қилиш сонини қамайтириш ва терапияни тежамкорлигига эришиш;
- ДМ нинг кечикган, пульсли (хронотроп тарзда) яъни bemorning эҳтиёжига кўра чиқишини таъминлаш<sup>1</sup>

### **Модификацияланган перорал дори турлари**

-Дориларни перорал йўл билан юбориш – энг кенг тарқалган, шунинг учун таъсир этувчи модданинг ажралиб чиқиши модификацияланган перорал дори турларини (МПДТ) яратиш муҳим клиник аҳамиятга эга

-Перорал қабул қилиш жараённи(ютиш) осонлаштириш;

-ОИТнинг юқори қисимда ДТ ни транзит вақтини узайтириш;

-Ингичка ичакда ДМ ни сўрилишини яхшилаш (масалан, ёмон эрувчан ва юқори молекуляр ДМ);

-ОИТнинг хар хил қисимларига ДМ нинг мақсадли етказиш ва ажралиб чиқишини таъминлаш

*Перорал таъсири модификацияланган дори турларининг таснифи*

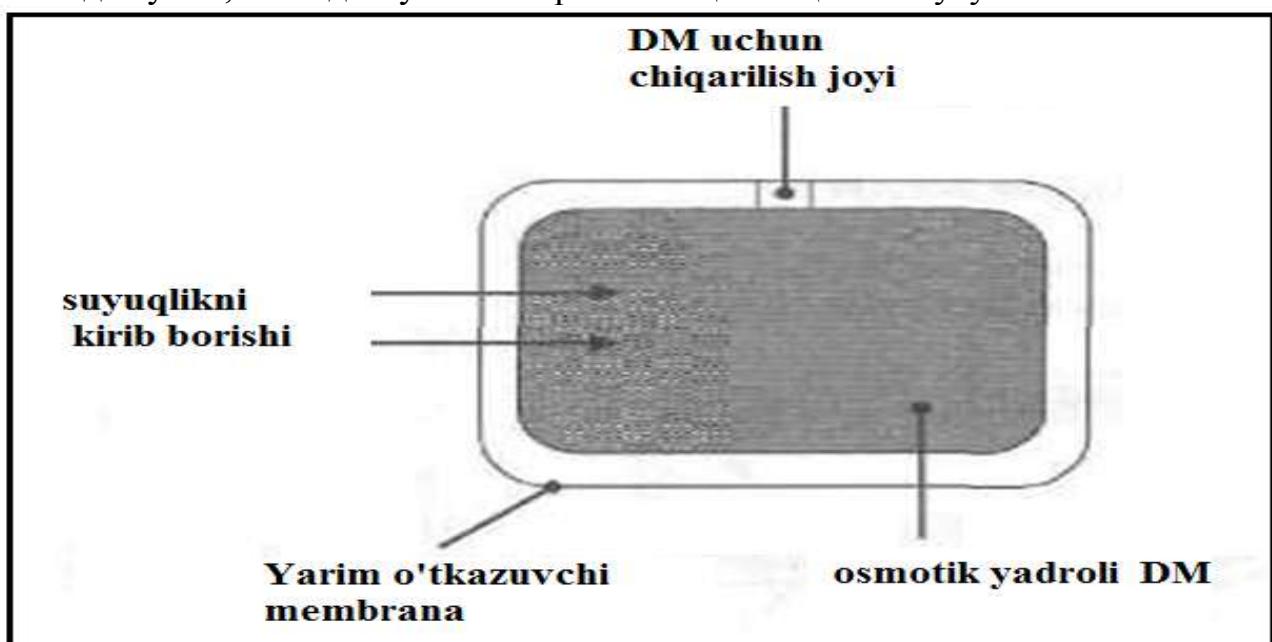
---

<sup>1</sup> Allen L.,Ansel H. Pharmaceutical Dosage Forms and Drug Dilevery Systems he 10th ed. Philadelphia-Baltimore-NY, 2014 –p.97



### **Перорал осмотик тизимлар (ПОТ)**

ПОТлар (1970й дан маълум) оддий осмотик (элементар) насослар принципида таъсир кўрсатади ва таблеткалар кўринишида тузилган. Уларнинг технологияси - OROS<sup>TM</sup> технологияси деб номланади (Alza Corp.). Бу ДТ сувда эрувчан ДМни олдиндан белгиланган тезликда узоқ вақт давомида ажратиб туриш учун мўлжалланган. ДМ ПОТда қаттиқ холатда бўлиб, ОИТ да тўйинган эритмани ҳосил қилиш хусусиятга эга.



**Осмотик таъсирли таблетканинг тузилиши**

## (технология OROS™, Alza Corp.)

Осмотик таъсирли таблеткалар қўйидаги асосий қисмлардан ташкил топган:

-ДМ ни сақловчи резервуар;

-ярим ўтказувчан мембрана ва унинг бир томонида диаметри 300-500 микронли тешикча (лазер нури ёрдамида олинган)

### *OROS турдаги таблеткаларнинг таъсир этиши механизми*

OROS турдаги таблеткалардан ДМ ажралиши қўйидаги босқичлардан иборат:

- ОИТдан резервуарни қопловчи ярим ўтказувчан мембрана орқали тизимга сув молекулаларини ўтиши;
- қаттиқ ДМни эриши ва унинг тўйинган эритмаси ҳосил бўлиши натижасида осмотик босим пайдо бўлиши;
- ДМнинг эритмасини мембрана тешикчаси орқали ташкарига ажралиб чиқиши<sup>1</sup>;

ДМ ажралиб чиқиш тезлиги мембрана орқали сувнинг тизимга ўтиш тезлигига тенг.

OROS системаларнинг параметрлари таркибидаги ДМ микдори ва унинг ажралиб чиқиш тезлиги билан таърифланади. Масалан, 16/260 OROS системаси— 260 мг ДМ сақлайди ва уни 16 мг/соат тезликда ОИТга ажратиб туради. Бундай системалар ГИТС деб номланади (гастроинтестинал терапевтик системалар).

### **OROS турдаги препаратларнинг таникли вакиллари**

Савдо номи	ДМ	Фарм компания	Кўлланилиши
Alpress	Празозин	Пфайзер	Артериал гипертензия
Cardura	Доксазозин	Пфайзер	Артериал гипертензия
Concerta	Метилфенидат	ALZA	Гиперфаоллик ва эътиборни дефицити синдроми
Glucotrol	Глизипид	Пфайзер	Антидиабетик восита
DinaCirc	Исрадипин	Новартис	Артериал гипертензия
Procardia	Нифедипин	Пфайзер	Артериальная гипертензия, стенокардия
Covera	Верапамил	Пфайзер	Артериальная гипертензия

### **Микросфералар**

Микросфералар-модификацияланган дори воситаларнинг бир тури бўлиб, улар ДМнинг аниқ дозасини ажралиб чиқшини ва унинг

<sup>1</sup> Kewal K. Jain Drug delivery systems. New York: Humana; 2008.-51 р.

терапевтик концентрацияси бир меъёрда бўлишини таъминлайди. Мисол сифатида "Olicard-40"-ретард микросфераларни келтириш мумкин.

### **"Olicard-40"-ретард микросфераларнинг тузилиши:**

**-Изосорбид мононитрат сакловчи катлам**

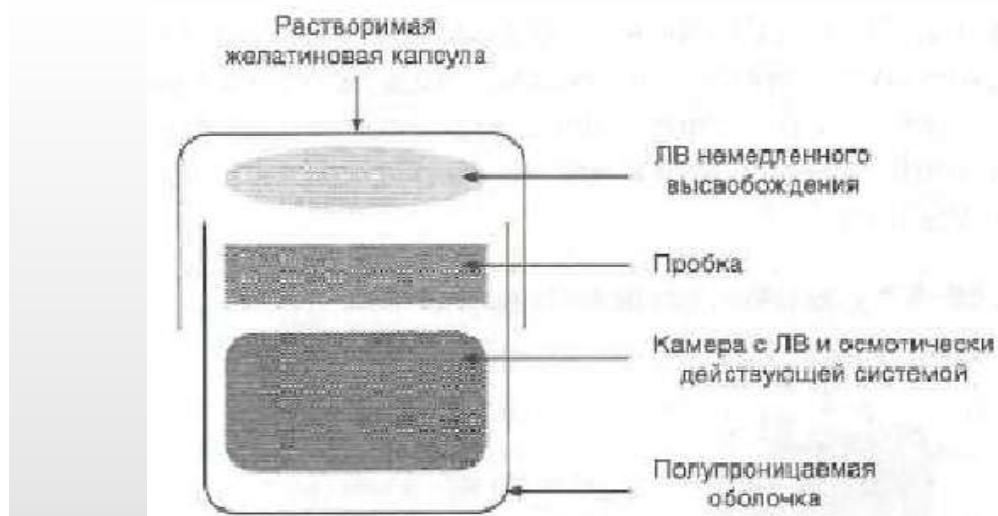
**- Дозаловчи мембрани**

**-Каттик желатинали капсула**

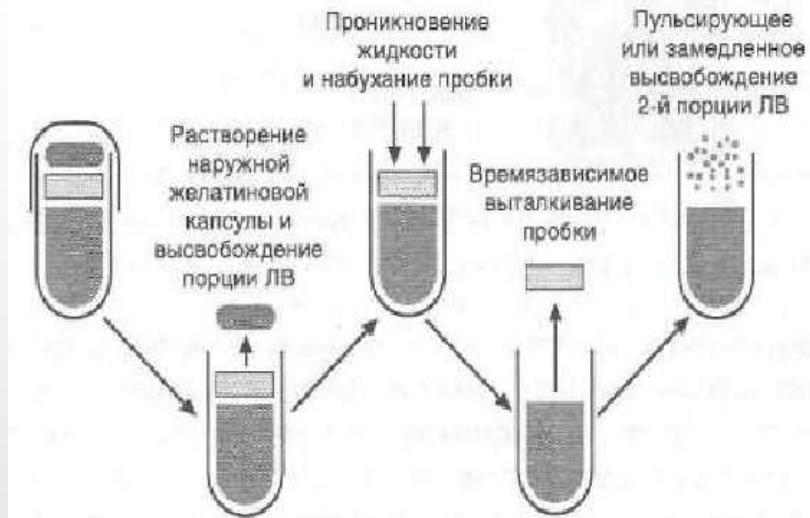


### **Хронотроп тарзда фаол моддаларни ажратувчи модификацияланган дори тизимлари**

Хронотроп тарзда фаол моддаларни етказиш тизимларни яратиш мақсади-организми циркад ритмларига мувофиқ ёки касаллик патогенезининг ўзига хослигидан келиб чиқсан ҳолда фаол моддаларни ажралиб чиқишини таъминлаш.



**Programmable Oral Release Time — PORT system®)-осмотик таъсирили  
ДМ вақти –вақти билан( пульси) ажратувчи перорал тизим-капсула  
шаклида бўлиб, яримўтказувчан мембрана,ДМ ва осмотик ёрдамчи  
моддадан иборат**



Хронотроп турдаги PORT system® осмотик тизимнинг тузилиши ва таъсир этиш механизми

**ДМ- метилфенидата**— болаларда гиперфаоллик ва эътиборни дефицитини даволашда. Бу тизим керакли латент даврга эга бўлиб, ДМ ни таъсирини болани ўқишда бўлган пайтда ажралиб чиқишини таъминлайди.

### Микрочиплар

- Микрочиплар - имплантацияланадиган силиконли микромосламалар бўлиб, ДМ юзлаб дозаларини назоратланган ҳолда такрорий (пульсирующее) ажралиб чиқишини таъминловчи транзистор мосламасидан иборат бўлган системалар.
- Улар микроэлектромеханик системалар (MEMS) ва наноэлектромеханик системалар (NEMS) деб аталади.

Микрочипларнинг афзаллиги:

- ДМ секин ажралиб чиқиши оқибатида фармакотерапиянинг давомийлигини таъминлайди;
- Тор терапевтик индексли ДМ ажралиб чиқишини назорат қилиб турди;
- ДМ организмга киритиш режимини (дозалар орасидаги интервал, сутканинг аниқ вақтида ДМ киритиш (хронотроп) тарзда ва ш.ў.) таъминлайди;
- ДМ индивидуал равишда дозалаш ва беморнинг эҳтиёжига кўра уни тезкор организмга киритиш
- Микрочиплар (MEMS) кўриниши бўйича - турли шаклдаги ва размердаги (бир неча мм ёки см) герметик ДМ сақловчি контейнер. ДМ ажралиб чиқиши жараёнини фаоллаштириш ва назоратлаш учун электромеханик мослама (электр тармоқ, биосенсорлар ёки микропроцессор) мавжуд.

## **Инсулиннинг дозаторлари( помпалар)**

**Помпа Medtronic  
Minimed 508**

**помпа Omnipod**



**Трансдермал терапевтик системалар** - ТТСлар таъсир этувчи моддани организмга тери орқали, олдиндан белгиланган тезлиқда давомийликда сўрилишини таъминловчи дори тури.

Трансдермал терапевтик системаларни яратиш мақсади:

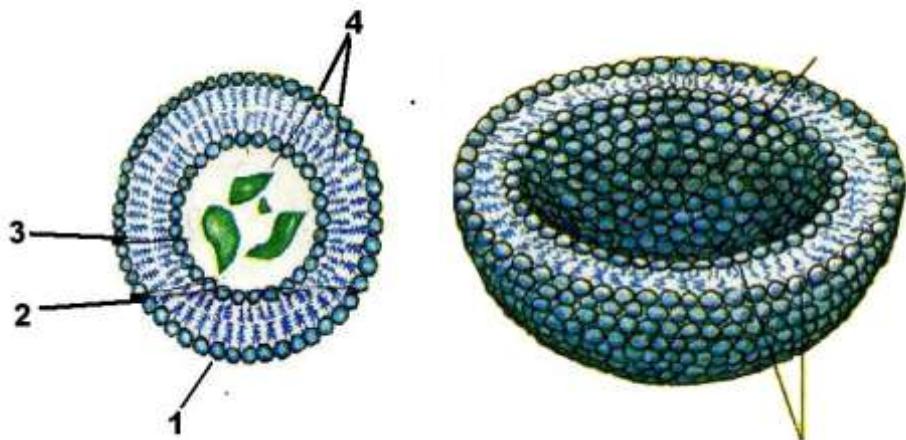
- ДМ таъсир этиш муддатини узайтириш;
- ДМ организмга сўрилишини назоратлаш;
- ДМ танага йўналтирилган равища, олдиндан белгиланган тезлиқда ва муддатда юбориш;
- доривор терапияни кўлайлиги ва хавфсизлиги таъминлаш;
- терапияга сарфланадиган ДМ миқдорини камайтириш;
- дориларни салбий реакцияларини камайтириш
- Биринчи ТТС - Скоподерм (Трансдерм-скоп)- бу скополамин сақловчи-ТТС). Пластир кўринишида -сатҳи 2,5 ёки 5,0 см<sup>2</sup>, қалинлиги 0,2 мм. Ранги тери рангидა. Резервуарда - скополамин асоси эритмаси. ТТС 3 кун давомида таъсир кўрсатади ва препаратни (5 мкг/ соатига) чиқишини таъминлайди.<sup>1</sup>

### **Дориларни йўналтириб етказиши тизимлари**

<sup>1</sup> Allen L.,Ansel H. Pharmaceutical Dosage Forms and Drug Dilevery Systems he 10th ed. Philadelphia-Baltimore-NY, 2014 -89p



Ҳозирда дориларни етказиши самарали тизимлардан бири бу липосомалар. Липосомалар сунъий равиш-да олинадиган туташтирилган шарсимон заррачалар. Улар биомолекуляр липид қават-лардан иборат бўлиб, ўз бўш-лиқларида шакллантирувчи муҳит сақлайди



1- ва 2-липидларнинг гидрофил қисми;  
3-липосоманинг бўшилигидаги моддалар;  
4- липидларнинг гидрофоб қисми

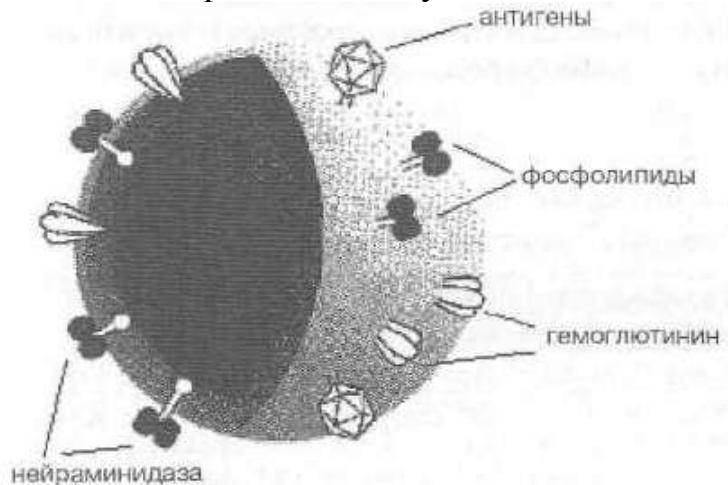
## Липосомаларни хужайралар билин бирикиш механизми





Хозирда липосомаларни такомиллашган шаклларини яратиш бўйича изланишлар олиб борилмоқда. Уларнинг мақсади липосомаларни йўналтирилганлигини ошириш.

Виросямалар-вирус антигенлар киритилган липосомалар. Улар липосомал вакциналарни олишда қўлланилади



### **Назорат саволлари:**

- Дори воситаларни яратишда инновацион технологияларни қўллашнинг зарурияти ва мақсадлари.
- Дори турларининг эволюцияси (ривожланиш этаплари).
- Самарали дори воситаларни яратишдаги муаммолар.
- Таъсири модификацияланган ДТ яратишда ечиладиган масалалар.
- Фаол моддаси ажралиб чиқиши модификацияланган дори воситалари.
- Дориларни етказиш янги авлод ташувчилари.

### **Фойдаланилган адабиётлар:**

- Allen L.,Ansel H. Pharmaceutical Dosage Forms and Drug Delivery Systems he 10th ed. Philadelphia-Baltimore-NY, 2014
- Kewal K. Jain. Drug delivery systems. New York: Humana; 2008.-251p

3. Ламперхт Алф. Нанолекарства. Концепции доставки лекарств в нанонауке / Коллектив автор. / Пер. с англ. О.В. Таратин, науч. ред. Н.Л.Клячко. - М.: Научный мир, 2010.-232с
4. <http://protabletki.ru>
5. <http://www.apteka.ua/article/39459>
6. <http://comments.ua/life/322589-mikrochipi-lekarstvami-vpervie.html>
7. <http://hospital-apteka.ru/digest/klinik-issledovaniya/1538-mikrochip-dlya-inekciy>.

#### **4-мавзу: Ёшига қараб бериладиган дорилар технологиясининг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари.**

##### **Режа:**

1. Ёшига қараб бериладиган дориларни таърифи, таснифи, яратиш зарурлиги
2. Болалар ва янги туғилган чақалоқлар учун мўлжалланган дори турларининг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари.
3. Гериариятрияда ишлатиладиган учун мўлжалланган дори турларининг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари.

**Таянч иборалар:** Ёшига қараб бериладиган дорилар, таъм, ранг ва ҳид корригентлари, болалар учун мўлжсалланган дори турлари, қариялар учун мўлжсалланган дори турлари, гериатрия, геронтология, валеология, тензиidlар, гериопротекторлар.

#### **4.1. Ёшига қараб бериладиган дориларни таърифи, таснифи, яратиш зарурлиги.**

Ёшига қараб бериладиган дорилар деб маҳсус ёш болаларга ва қарияларга мўлжаллаган дорилар тушунилади. Маълумки ёш болалар ва қариялар организмининг турли қўзғовчи таъсиirlарга, шунингдек берилган дори воситаларга реакцияси турлича бўлади. Бу болалар ва қариялар организмининг ўзига хослиги билан тушунтириш мумкин. Масалан, ёш болалар организми ҳали яхши ривожланмаган бўлса, кексаларнинг организмида эса бир қатор функцияларни секинлашуви ва тугаши билан изоҳланади.

Бу жараёнлар инсон организми учун жуда муҳим бўлиб, ёшига қараб бериладиган – педиатрия ва гериатрия амалиётида ишлатиладиган дори воситаларни яратишни тақозо этади.

Ёшига қараб бериладиган дориларни яратиш масаласи бугунги кунда фармацевтика соҳасининг ўта долзарб ва муҳим масаладардан ҳисобланали, уларнинг фармацевтик жиҳатлари нафақат дори воситанинг дозаси, яъни миқдорий тавсифлари билан, балки болалалар ва қариялар организмининг барча ўзига хос анатомо-физиологик хусусиятларини инобатга олган ҳолда

унинг сифат кўрсаткичлари (дори турининг тўғри танланиши, ёрдамчи моддалар табиати, технологияси, жиҳозланиши ва б.) бўйича фарқланади.

Ёшига қараб бериладиган дориларнинг муаммоси замонавий биофармацевтик назарияси билан чамбарчас боғланган, чунки дориларнинг биофаоллигига фармацевтиқ, биокимёвий ва физиологик омиллар таъсир кўрсатади.

Физиологик омиллардан энг асосийси бу одамнинг ёши. Қатор илмий тадқиқот натижалари шуни кўрсатадики, боланинг ва қарияларнинг организми ўрта ёшдаги нисбатан бир неча ўзига хос хусусиятга эга экан ва психосоматик, анатомик, физиологик томондан сезиларли фарқ қиласди.

Масалан, ёш организмда иммунитет кучи, фермент, гормон ва ошқозон-ичак системаси тўла ривожланмаган, асаб системасининг оғриққа, нохуш ҳид ёки таъмга сезгирилиги юқори бўлса, қарияларда эса фермент ва гормонал тизимининг фаоллиги, ошқозон-ичак системасидан сўрилиш жараёни, буйракдан моддаларни элиминация тезлиги анча сусайиши кузатилади. Шунинг учун бу ёшдаги касалларга бериладиган дориларнинг фармакокинетикаси ўзгариши мумкин (сўрилиш, қонда айланиш вақти, чиқиб кетиш тезлиги, метаболизм ва биотрансформация жараёнлари). Бу эса айрим пайтларда дориларнинг салбий таъсирлари кучайиб кетиши ёки терапевтиқ фаоллигини камайишига, парадоксал реакцияларни пайдо бўлишига олиб келади.

Шу муаммоларни ечиш учун бу ёшдаги беморларга, уларнинг организмини ўзига хослигини ва дориларни фармакокинетикасини ўзгаришини ҳисобга олган, маҳсус педиатрик ва гериатрик дорилар яратилиш заруриятини тасдиқлади.

Бу муаммо кўп йиллар давомида дорининг дозасини ўзгартириш йўли билан ечилиб келган. Юқоридагиларни ҳисобга олган холда ёшига қараб бериладиган дориларни яратиш учун қатор биофармацевтиқ, технологик, физиологик масалалар мажмуаси ечилиш лозим. Афсуски, кўп йиллар мобайнида, бу масалага етарли эътибор берилмаган.

Юқорида келтирилганларни ҳисобга олиб, ёшига қараб бериладиган дори воситаларни яратища юқори терапевтиқ самарадорлиги, ножўя таъсири йўқ ёки минимал даражада намоён бўлиши, барқарорлиги, микробиологик жиҳатдан тоза, дозанинг аниқлиги ва қўллаш учун қулай бўлиги катта аҳамият бериг керак. Болаларга оғиз орқали бериладиган дори воситалари хуш таъмли ва хидли катта аҳамиятга эга бўлса, қарияларга бериладиган дорилар эса – тўғри тпнланиши, қўлай қабул қилиниши ва таркиби бўйича кўп компонентли бўлмаслиги лозим.

Охиригина йилларда, биофармацевтик изланишлар натижаларига асосланган холда, маҳсус, ёшига қараб бериладиган дорилар яратилмоқда ва уларнинг ассортименти кўпайтириш машсадга мувофиқдир<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Ansel's Pharmaceutical dosage forms and drug delivery systems /Loyd V. Allen, Jr., Nicholas G. Popovich, Howard C. Ansel.- 9<sup>th</sup> ed. -2011.- P.722.

#### **4.2. Болалар ва янги туғилган чақалоқлар учун мўлжалланган дори турларининг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари.**

Болаларга мўлжалланган дори турларига маҳсус бола ёшига мувофиқ дозада самара кўрсатадиган, таъми тўғриланган, қабул қилиш учун кўлай идишга қадоқланган дори воситалар киртилади.

Бугунги кунда фармацевтика саноати ривожланган давлатларда болалар учун мўлжалланган дори воситалар номенклатураси юздан ортиқ номни ташкил этади ва ўнлаб фирмалар томонидан ишлаб чиқарилади.

Ушбу давлатлар орасида етакчи ўринни Франция (102 номдаги препаратлар 55 фирма томонидан ишлаб чиқарилади), АҚШ, Буюк Британия, Германия. Масалан, Францияда маҳсус болалар учун мўджалланган дорихоналарда болалар ёшига қараб бериладиган бўлимлар мавжуд, ҳаттоқи эмизикли болалар учун ихтисослаштирилган бўлимлар бор.

Бутунжаҳон Соғлиқни сақлаш ташкилоти томонидан болалар учун мўлжалланган дори воситаларни яратиш муаммоси кўтарилиган бўлиб, ҳар доим ҳам катталар учун мўлжалланган дори воситаларни болаларга бериш учун фақатгина дозасини камайтириш кифоя этмаслиги, бунда бола организмининг анатомо-физиологик, психосоматик ва биокимёвий хусусиятларни ҳисобга олиш зарурлигини алоҳида таъкидлайди.

Педиатрия амалиётида болаларнинг ёши қуйидаги даврларга бўлинади:

1. Янги туғилган даври	3 ойгача
2. Эмизикли даври	3 ойдан 1 йилгача
3. Мактабдан олдинги даври	1 ёшдан 4 ёшгача
4. Мактабгача бўлган даври	4 ёшдан 7 ёшгача
5. Бошланғич синф ёшдаги даври	7 ёшдан 12 ёшгача
6. Юқори синф ёшдаги даври	12 ёшдан 16 ёшгача

Қатор тадқиқотлар натижалари шуни кўрсатадики болалар организми анатомо-физиологик, психосоматик тарафдан фарқланади (1-жадвал).

Модда алмашинуви, биокимёвий жараёнларни содир бўлиши, асаб психо-соматик ҳолати боланинг ҳаётидаги ҳар бир босқичида ҳар хил бўлиши кузатилади. Бу ўзгаришлар дориларни сўрилиш, тарқалиш, метаболизм ва танадан чиқиб кетиш жараёнларига ўз таъсирини кўрсатиш мумкин. Дориларни фарма-кокинетикасига бола организмининг қайси ўзига хос тарафлари қўпроқ таъсир кўрсатишни қўриб чиқамиз.

**1-жадвал****Болалар ва кексалар организмининг анатомо-физиологик тарафдан фарқланиши**

Организмнинг ўзига хос кўрсаткичлари	Янги туғилган чақалоқларда	Қарияларда (70 ёш)
Сув сақлаши, %	74,7	61,5
Нафас олиш тезлиги, дақ.	40—60	15—18
Томир ўриши (пульс)	140	70—80
Тўлиқ қон айланиш вақти, с	12	22
Ошқозон рН муҳити кўрсаткичи	5,8	1,5-1,8

1. Дориларни сўрилиш босқичида:

- а) ўзгаришлар ошқозонда хлоридводород кислотанинг концентрацияси нисбатан паст бўлиши билан боғлик. 1 ойгача бўлган болаларда ошқозон рН муҳити 5,8, 1 йил ёшдаги болаларда –4,5 атрофида бўлади. (Катта одамларда -1,5-1,8 бўлиши керак);
- б) ошқозон-ичак ферментларини тўла ривожланмаганлиги;
- в) танада қон айланишнинг тезлиги (12 сония чақалоқларда, 22 сония катта одамларда);
- г) ўпкада ҳаво айланиш тезлиги нисбатан юқори (чақалоқларда нафас хара-кати 40-60 дақиқада бўлса, катта одамларда эса-15-18 ни ташкил этади).

Юқорида келтирилган бола организмининг ўзига хос тарафлари дориларни умумий таъсирини тез намоён бўлишига олиб келиши мумкин, айниқса улар перорал ва ингаляцион йўли билан юборилса. Айрим ҳолатларда дориларни салбий таъсири кучайиши кузатилиш мумкин. Масалан, тетрациклин препаратлари ошқозонда узоқ вақт давомида сўрилганлиги (хлорид кислотасининг миқдори кам бўлганлиги оқибатида) учун скелет суякларининг шикастланишига, тишларнинг заарланишига сабабчи бўлиши мумкин. Бу эса препаратни ёш болаларга эҳтиётлик билан ишлатишни талаб қиласи (8 ёшгача бўлган болаларга тетрациклинларни бериш тавсия қилинмайди).

2. Болалар организмида дориларнинг тарқалиш жараёнида фарқи куйидагиларга боғлик:

- а) болаларда гемато-энцефалик тўсиқ яхши ривожланмаганлиги сабабли қондан миянинг суюқлигига моддалар тез сўрилиб ўтишига;
- б) қон зардобидаги оқсиллар билан дори модданинг боғланиш даражаси паст. Шу сабабли модданинг актив фракциялари узоқ вақт давомида қонда сақланади, бу эса, албатта, дори модданинг дозасини камайтирилишини талаб қиласи;
- в) бола организмида сув миқдори юқори бўлиши (чақалоқларда ўртacha танадаги сув миқдори-74,7% бўлса, катта одамларда эса бу кўрсаткич 61,5 % ташкил этади). Бу ҳолат сувда эрувчан препаратларнинг бола танасида тарқалишининг ўзига хос бўлишига сабаб бўлади)

3. Дориларнинг парчаланиш, биотрансформация ва элиминация жараёнларининг фарқи қуидагиларга боғлиқ бўлади:

а) фермент, гормонал системаларнинг тўлиқ ривожланмаганлиги, айниқса жигар хужайраларида ферментларнинг фаолияти етарли даражада бўламаганлиги учун метаболизм тезлиги сусайган бўлади. Бу эса препаратларнинг ножӯя реакцияларини ошишига олиб келиши мумкин. Масалан левомицетиннинг ярим парчаланиш вақти 5 ёшли болаларда 4 соат бўлса, чақалоқларда бу вақт 26 соатни ташкил этади. Бу холат препаратнинг салбий реакцияларини кучайишига олиб келади (кўз неврити, юрак-томир системасини коллапси);

б) гидроксиллаш ва деметиллаш жараёнлари тўлиқ ривожланмаган;

в) буйракда қон айланиши 30-40% кам бўлганлиги учун дориларнинг буйрак орқали чиқиб кетиши анча фарқ қиласди (50% гача бўлиши мумкин). Бу до-риларнинг танада узоқ вақт сақланишига олиб келади (кумуляция). Шунинг учун қатор препаратларнинг бола танасига салбий реакциялари кўзатилиш мумкин. Масалан, ёш болаларда анестезин метгемоглобинемияга, бутадион гепатитга, ампициллин аллергик реакцияларга, кортикостероидлар (преднизолон, гидрокортизон) ошқозон язваларига, гипотиазид кома ҳолатларига сабабчи бўлиши мумкин.

Айрим ҳолатларда дорилар бола организмига парадоксал реакция кўрсатиш мумкин;

4. Булардан ташқари болаларнинг асаб системаси ҳам мустаҳкам эмас. Уларнинг оғриққа, нохуш ҳидга, таъмга, рангга сезгирилиги анча юқори. Болалар асаб системасининг ўзига хослиги ҳам уларга дорилар яратишида ҳисобга олиниш лозим;

5. Чақалоқлик даврида болаларни иммунитет кучларини тўла ривожланмаганлиги учун микроорганизмларга сезгирилига юқори бўлиши кузатилади. Бу эса янги туғилган чақалоқларга мўлжалланган дори турлари микроблардан тозаланган бўлиши талаб этади;

6. Ёш болаларда (7-8 ёшдаги) ютиш рефлекси тўлиқ ривожланмаганлиги учун, қаттиқ дориларни истъемол қилиниши қийинлашади;

7. Ёш боланинг териси нозиклиги ва шимиб олиш хусусияти юқори бўлиши билан фарқланади. Бу эса айрим моддаларни теридан тез сўрилиб уларни резорбтив таъсирини кучайишига олиб келади. Шунинг учун боланинг терисига суртиладиган препаратлар эҳтиётлик билан қўлланилиш лозим. Масалан, терига йодни спиртли эритмаларини 5 ёшгача, ментол сакловчи суртмаларни бурунга 1 ёшгача, борат кислотаси препаратларини эса умуман қўллаш тавсия этилмайди.

Ёш болалар танасига дориларни салбий реакцияларини даражаси юқори бўлишини ҳисобга олиб, айрим препаратларни болалар амалиётида қўлланилиши чекланган ёки умуман ишлатиш тавсия этилмаслиги тўғрисида, адабиётларда маълумотлар келтирилган.

Демак, ёш болаларнинг фармакотерапиясини самарадорлигини таъминлаш учун дориларни яратишида бола организмининг хусусияти ва

дорини таъсирини ҳисобга олиш керак. Демак, болалар организмининг физиологик, психологик, анатомик хусусиятларини ва дориларнинг фармакокинетикасининг ўзгаришини ҳисобга олган ҳолда маҳсус педиатрик дори турларини яратиш долзарб масала ҳисобланади.

Болаларга дориларни яратиша технологик, биофармацевтик масалалар билан бир қаторда уларнинг мўътадил дозасини танлаш масаласи ечилиши лозим<sup>1</sup>.

ЯТЧ нинг ва катта одамларнинг фармакотерапияси анча фарқланади. Бу фарқ ЯТЧ лар организми анатомик, физиологик, биокимевий реакциялар кечиши томонидан ўзига хослигига боғлиқ ва бу гуруҳдаги болаларга дориларни тайёрлаш алоҳида эътиборни талаб этади. ЯТЧ организмининг деярли барча тизимлари етарли ривожланмаганлиги учун дори моддаларга бўлган реакциялар айрим ҳолатларда кескин ўзгариш мумкин (кутилмаган даражада). Дорилар фармакокинетикасига сезиларли таъсир кўрсатадиган ЯТЧ нинг организмини ўзига хос тарафларини қўриб чиқиши лозим.

Янги туғилган чақалоқларнинг организмнинг анатомик ва физиологик томондан фарқланиши дори моддаларни сўрилиш, метаболизм, тарқалиш ва чиқиб кетиш (элиминация) жараёнларига таъсир кўрсатиш мумкин.

1. ЯТЧ нинг организмининг ўзига хос асосий тарафи- тананинг микроорганизмларга сезирлигига. ЯТЧ-нинг ва 1 ёшгача булган боланинг иммун системаси тўлик ривожланмаганлиги учун, уларга бериладиган дорилар микробиологик тарафдан тоза эмаслиги катта хавф тўғдириши мумкин (инфекция, пироген реакция ва ш.ў.) Ундан ташқари, дори таркибидаги микроблар таъсир этувчи модданинг физик-кимёвий хусусиятларини ўзгартириш, захарли моддаларни пайдо бўлишига сабабчи омил ҳам бўлиши мумкин;

2. Фермент, гормонал системалари етарли ривожланмаганлиги учун, дориларни сўрилиш, биотранформация ва элиминация жараёнлари ўзгача бўлиши мумкин;

3. Гематоэнцефалик тўсик тўла ривожланмаганлиги учун дориларга қўшиладиган консервантлар, стабилизаторлар мияга салбий таъсири кўрсатиш мумкин;

4. ЯТЧ- нинг тери тузилиши ўзига ҳос бўлиб (нозик ва юпқа), юқори даражада шимиб олиш қобилиятига эга. Шунинг учун сиртга ишлатиладиган дориларда / айниқса сепма, суртма ва ҳ.к./ микробиологик тарафдан тозалигига юқори талаб қўйилади ва "Б" гуруҳидаги моддаларни ишлатилиши эҳтиётлик билан олиб борилиши лозим;

5. Тананинг гидратация даражаси нисбатан юқори. ЯТЧ да танадаги сув миқдори 75% ташкил этади. Бу кўрсаткич катта одамларда 58% атрофида бўлади. Ундан ташқари хужайрааро суюқликни алмашувини суткада 50%

<sup>1</sup> Ansel's Pharmaceutical dosage forms and drug delivery systems /Loyd V. Allen, Jr., Nicholas G. Popovich, Howard C. Ansel.- 9<sup>th</sup> ed. -2011.- P.604.

ташкыл этади (14% -катталарда). Күрсатиб ўтилган фарқлар сувда эрувчан моддаларни тарқалишига ва уларни тез хужайрааро суюқликга ўтиш ва ундан чиқиб кетишини белгилайди;

6. Жигарнинг қон зардобидан дори моддаларни ажратиб олиш (шимиш) даражаси нисбатан паст. Ундан ташқари, дори моддалар жигар хужайраларида кам вақт ушланади. Юқоридаги дорилар метаболизм жараёнига сезиларли таъсири күрсатиш мумкин;

7. Дори моддаларни танадан буйрак орқали чиқиб кетиши тезлиги суст (50% гача буйракнинг моддаларни чиқариш қобилияти пастрок). Булар кумуляция ҳодисаларини намоён бўлишига, ҳамда токсик ва терапевтик дозаларнинг орасида фарқ камайишига асос бўлиши мумкин;

8. ЯТЧ нинг қон зардобидаги оқсиллар билан дори моддаларни боғланиш даражаси етарли эмаслиги, препаратларни қонда юқори концентрациясини узоқ вақт давомида бўлишига олиб келади;

9. Ошқозоннинг pH муҳити ўзгача.

Янги туғилган боланинг бу кўрсаткичи - 5,8 атрофида бўлади ҳаётининг биринчи ойларида.

Юқорида келтирилган ЯТЧ организмининг ўзига хос тарафлари уларга яратиладиган дорилар юқори талабларга жавоб беришини тақазо этади.

#### **Улардан:**

1. Микрофлорадан тозаланган (стерил) бўлиши, чунки иммун тизими тўлиқ ривожланмаган;
2. Консервантлар ва стабилизаторлар сақламаслик лозим, чунки гематоэнцефалик тўсиқ ва фермент-гормонал тизимларнинг фаолияти етарли даражада эмас;
3. Терининг юқори резорбтив хусусиятларини ҳисобга олган ҳолда терига суртиладиган, сепиладиган дориларни эхтиётлик билан қўллаш лозим. Айниқса ментол, анестезин, йод сақловчи препаратларни<sup>1</sup>.

Алоҳида этиб ўтиш керак борат кислотасини ЯТЧ ва болалар амалиётида қўлланилиши мумкин эмаслиги тўғрисида. Хозирги клиникадаги маълумотларга кўра, борат кислотасини болаларда токсик реакциялар даражаси унинг самарадорлигидан юқори бўлиши аниqlанган.

4. Қатор препаратларни, айниқса нафас олиш тизимига таъсири кўрсатувчи, қўлланилиши чекланган бўлиши лозим;
5. Фермент-гормонал тизимини фаоллиги етарли даражада бўлмаганилиги учун қатор препаратларнинг қўлланилиши ЯТЧ да мақсадга мувофиқ эмас (тетрациклин, канамицин, полимиксин, бактрим, морфин гурухидаги препаратлари, индометацин, неомицин, салилатлар ва бошқ);

Юқоридагиларга хulosса қилиб шуни этиш лозим: ЯТЧ га, уларнинг организмининг ўзига хос тарафларини ва дориларни

<sup>1</sup> Ansel's Pharmaceutical dosage forms and drug delivery systems /Loyd V. Allen, Jr., Nicholas G. Popovich, Howard C. Ansel.- 9<sup>th</sup> ed. –2011.- P.562.

фармакокинетикасини ўзгаришини хисобга олган ҳолда, дорилар яратилиши керак.

Бу муаммога 1982 йилдан бошлаб эътибор берилмоқда. Махсус буйруқлар ва кўрсатмалар ишлаб чиқилган.

Ҳозирги вақтда ЎзР ССВ 195 буйруғида ЯТЧ га мўлжалланган дориларни тайёрлаш учун асосий қоидалар белгиланган:

1. ЯТЧ га мўлжалланган барча дориларнинг рецептларида “ЯТЧ учун” деган махсус белги бўлиш ва боланинг аниқ массаси ва ёши кўрсатилиши шарт;

2. Албатда кучли таъсир этувчи ва заҳарли моддаларнинг дозалари текширилиши керак;

3. ЯТЧ га мўлжаллаган ҳамма дорилар асептик шароитда тайёрланиши зарур, яъни хоналар, асбоб-ускуналар, персонал, ёрдамчи моддалар, идишларга ишлов берилиш керак, ҳозирги вақтда тасдиқланган санитария қоидаларига асосан (СаНПин);

4. Дорихона ва даволовчи–профилактик муассасаларида ЯТЧ дориларини сақлаш учун алоҳида жойлар ( шкафлар) ажратилиш лозим ва улар ҳар куни тозаланиб туриши керак;

5. ЯТЧ га ичишга мўлжалланган эритмалар асептик шароитда оғирлик ҳажм усулида тайёрланади;

6. ЯТЧ ичишга мўлжалланган эритмалар тозалаган сувда консервант ва стабилизаторлар қўшмасдан тайёрланади ва эритмалар резинали тикин ва алюмин қопқоқлар билан беркитилиб 195 буйруқда келтирилган тартибда стерилланади;

7. Ичиш учун ЯТЧ-га мўлжалланган эритмалар флаконлар очилгандан кейин дарҳол ишлатилиши лозим ва уларни сақлаш мумкин эмас. Шунинг учун эритмалар 1 марта ичиладиган ҳажмда тайёрланиши лозим./10-20 мл./;

8. 200 мл гача бўлган ҳажмда эритмаларни айрим пайтда бериш мумкин, агар эритмани дарҳол бир неча болага бўлиб ишлатилиш учун мўлжалланган бўлса. Флаконларни шифохона бўлимларида очиш ва уларни стерил идишларга қўйиш асептик шароитда амалга оширилади. Очилган флаконлардаги эритмалар дарҳол қўлланилиши лозим, уларни сақлаш мумкин эмас;

9. Ҳамма тайёрланган дорилар тўлиқ таҳлил қилиниши шарт;

10. Дорихоналарда ЯТЧ-га мўлжалланган эритмалар касалхона бўлимларига алоҳида ажратилган, белгиланган /маркировка/ қилинган ва ҳар доим ювилиб ва дезинфекция қилинадиган /идишларда,тараларда/ берилиши лозим;

11. Амбулатор рецепtlар бўйича ичиш учун эритмаларни ЯТЧ учун дорихонада 100 мл гача бўлган ҳажмга берилади ва очилгандан кейин 2 суткагача музлатгичда сақланади ва шу маълумот дорининг ёрлиғида белгиланади.

Болалар учун мўлжалланган дорила қўйидаги қонун-қоидалар асосоида тайёрланади: педиатрия амалиётида қўлланиладиган суюқ ва қаттиқ дори

турлари XI-ДФ талаблари ва ЎзР ССВ гини буйруқлари билан тасдиқланган қўлланмалар:

„Дорихона муассасаларида суюқ дори турларини тайёрлаш бўйича қўлланма” (29.12.2002 й. 582-сонли буйруқ);

„Дорихона муассасаларида тайёрланадиган дори турларининг сифатини баҳолаш бўйича қўлланма” (29.12.2002 й. 583-сонли буйруқ);

„Дорихона шароитида тайёрланган дори воситаларини сифатини яхшилаш борасида” йўриқномасининг 2-иловаси (21.04.2000 й. 195-сонли буйруқ);

„Дорихона муассасаларида стерил ва асептик дорилар тайёрлаш бўйича қўлланма” (28.04.2003 й. 198-сонли буйруқ);

„Дорихона муасссалари томонидан тайёрланадиган ва идишга жиҳозланадиган дори воситаларни ташқи безагига доир қоидалар” (15.04.2002 й. 177-сонли буйруқ) асосида ва дори модданинг физик-кимёвий ҳолатини ҳисобга олиб тайёрланади.

Юбориш усулларидан энг табиий ва бола учун қўлай бўлғанлиги учун дориларни асосий қисми перорал усулда қўлланилади. Перорал дори турларининг асосий қисми эса суюқ дорилардан иборат (33%), чунки уларни ёш болаларга бериш жуда қўлай (айниқса кичик ёшдаги болаларни ютиш рефлекси тўлиқ ривожланмаганлиги ҳисобга олинса), биофармацевтик кўрсаткичлари нисбатан юқори.

Болаларга мўлжалланган перорал дори турлари эритмалар, микстуралар, шарбатлар, суспензия, эмульсиялар, сувли ажратмалар, томчилар шаклида қўлланилади. Педиатрия амалиётида, суюқ дори турларидан ташқари, эритилиб бериладиган гранула ва қуруқ суспензиялар сифатида дориларни истеъмол қилиш мақсадга мувофиқ.

Ёши 7-8 йилдан ошган болаларга қаттиқ дори турлари - таблетка, драже, капсулалар ҳам қўллаш тавсия этилади.

Болаларга мўлжалланган перорал, айниқса суюқ дори турларида, дориларни салбий органолептик хоссалари қўпроқ сезилади. Шунинг учун болалар учун перорал дори турларини яратишда шу муҳим масалага эътибор берилиш лозим.

Педиатрия амалиётида дорини таъми, ҳиди, ранги катта аҳамиятга эга. Ёш болаларнинг нохуш таъмга сезгирилиги юқори бўлади, чунки уларнинг тилидаги таъм рецепторлари нисбатан кенгрок тарқалган. Болаларга ёқимсиз дорини мажбуран ичириш кўп холатларда дорининг терапевтик самарадорлиги камайтириш мумкин (салбий психологик реакция). Демак, болаларга мўлжалланган перорал дориларни яратишда асосий эътибор дориларни нохуш органолептик хусу-сиятларини ниқоблашга қаратилган бўлиши керак ва педиатрия амалиётида қўлланиладиган дори турларини ўзига хос бир тарафи ҳисобланади.

Болаларга мўлжалланган перорал дориларни яратишда асосий эътибор дори моддаларнинг нохуш органолептик хусусиятини ниқоблашга қаратилган бўлади<sup>1</sup>.

Дориларни хиди ва таъмини ниқоблаш учун бир неча усуллар таклиф қилинган:

1. Кимёвий усуллар. Бу усулларнинг моҳияти ҳар хил реакциялар ёрдамида додри модданинг комплекс тузларини ҳосил қилиб унинг органолептик хоссаларини ниқоблаш. Чунки модданинг нохуш таъмига айрим бир гурӯҳлар сабаб бўлади ва уларни беркитиш учун стеаратлар ва таннатлар каби комплекс моддалар олинади. Левомицетин стеарат препарати бунга мисол бўлиши мумкин.

2. Физиологик усуллар. Бу усулнинг моҳияти таъм рецепторларини сезгиригини пасайтирадиган моддаларни қўшишга асосланган. Кўпинча шу мақсадда анестезин, ментол каби моддалар қўшиш мумкин. Лекин бу усулни кенг қўлланилишига унинг физиологик тарафдан индифферент эмаслиги имконият бермайди.

3. Технологик усуллар. Бу усуллар кенг ишлатиладиган бўлиб, қуйидагилардан ташкил топган:

- а) ҳар хил ёрдамчи ва юқори молекулали моддалар қўшиш;
- б) турли корригентларни қўллаш;
- в) эмульсияларни ҳосил қилиш;
- г) пардалар билан қоплаш (қобиқли таблеткалар, микрокапсулалар, капсулалар).

Юқорида келтирилганлардан энг кенг тарқалган усул бу - корригентларни (дориларни мазасини, ҳидини яхшиловчи моддалар) қўллаш.

Корригентлар кенг қўлланиладиган ёрдамчи моддалар бўлиб, ўзига ҳос хидга, таъмга эга бўл-ганлиги учун дориларга қўшилганда, уларнинг нохуш хусусиятини ниқоблайди;

Корригирловчи моддаларга қуйидаги талаблар қўйилади:

- улар дориларнинг ёқимли ҳиди, таъми ва ташқи қўринишини таъминлаши лозим;
- додри билан яхши аралashiши ва унинг фаоллигини ва турғунлигини пасайтираслиги керак;

Корригирловчи моддани танлаш аввало қўлланиладиган дорининг мазаси, унинг физик-кимёвий хоссаси, шаклига боғлиқ бўлади ва бифармацевтик нуқтаи назардан асосланиш лозим.

---

<sup>1</sup> Ansel's Pharmaceutical dosage forms and drug delivery systems /Loyd V. Allen, Jr., Nicholas G. Popovich, Howard C. Ansel. - 9<sup>th</sup> ed. –2011.- P.564.

#### **4.3. Гериатрияда ишлатиладиган учун мўлжалланган дори турларининг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари.**

Ҳозирги вақтда ривожланган мамлакатлардаги асосий ижтимоийтиббий муаммолардан бири қариялар сонининг ўсишидир. Шундан келиб чиққан ҳолда қарияларнинг даволанишига ва фармакотерапиясига тегишли саволлар катта аҳамиятга эга ва долзарб ҳисобланади.

"Гериатрия" - бу тиббиётнинг бир сохаси бўлиб, одам организмини қариш механизmlарини ва қарияларда касалликларни ривожланиши, даволаш ва профилактикаси каби масалаларни ўрганиш унинг асосий вазифаларини ташкил этади.

Гериатрик ёши ўртача ҳисобда 60 ёшдан бошланади ва қуйидаги даврларга, ўз навбатида, бўлинади:

- кексалик даври-60-74 ёш
- қариялик даври 75-90 ёш
- узоқ яшовчилар 90 ёш дан кейин.

Махсус гериатрик дориларни яратиш зарурлиги чамбарчас, организмни қариш оқибатида, танада муҳим ўзига хос биокимёвий, физиологик, анатомик ва психосоматик ўзгаришлар содир бўлиши билан боғлик (тизим, аъзо, тўқималарда)<sup>1</sup>.

Улардан асосийлари:

1. Ўртача 20% гача хаётий муҳим бўлган тана аъзоларининг вазни (жигар, юрак) камаяди. Лекин бунга қарамасдан ёғларнинг миқдори ўртача 10-20% кўпаяди. Шу ўзгаришлар дориларнинг оддий дозаларда берилганида қондаги белгиланган миқдоридан юқори бўлган концентрациясини ҳосил бўлишига олиб келиши мумкин, оқибатда дориларнинг салбий таъсири ошади;

2. Танада тарқалган сув миқдори ўртача 10-15% камаяди, айниқса 75 ёшдан кейин эса бу сон 18-20% гача бўлади. Ундан ташқари хужайраларининг таркибидаги сув миқдори анча камаяди. Шу ўзгаришлар дori мoddанинг организмда тўла таршқалишига йўл қўймайди, айниқса сувда эрувчан препаратларнинг фармакокинетикаси ўзгариши мумкин;

3. Ошқозон-ичак шиralарининг ишлаб чиқарилиши сусаяди. Айниқса, ошқозондаги кислота муҳити ўзгаради, бу эса дориларнинг эриш тезлигига (таблеткаларда, капсулаларда) таъсир кўрсатади. Масалан, ўртача 30% га сўрилиш тезлиги камаяди ва 58% сўрилиш жараёнининг самарадорлиги пасаяди. Айниқса, салицилатларнинг, барбитуратларнинг, антибиотикларни, сульфаниламидларнинг сўрилиши сусаяди ва оқибатда дориларнинг таъсир кўрсатиш вақти чўзилади ҳамда маҳаллий салбий таъсири ошади;

4. Дориларнинг метаболзмида қатнашадиган фермент системаларининг фаолияти анча сусаяди, айниқса жигарда дориларни энзиматик парчаланиш реакциялар тезлиги секинлашади. Бу эса истеъмол қилинган дориларнинг ва

<sup>1</sup> Kewal K. Jain. Drug delivery systems. New York: Humana; 2008.-39 p.

уларнинг парчаланган маҳсулотларини (метаболитларини) организмда тўпланишига олиб келиши мумкин, натижада дориларнинг салбий таъсирларини кучайиши кузатилади;

5. Қариялар ёшида буйрак фаолияти ўзгаради (ўртача ҳисобда буйракда кон айланиш даражаси 50% ва азот чиқариш қобилияти 3 марта камаяди). Бу эса дориларни организмдан чиқиб кетиш ва дориларни кумуляциясига сабаб бўлади;

6. Сўлак ишлаб чиқариш ва чайнаб майдалаш қобилияти сусаяди;

7. Кон айланиш тезлиги ва кон томирларнинг ўтказувчанлиги камаяди. Натижада дори моддаларни ИОС дан сўрилиши анча сусаяди, уларни танада тарқалишини ўзгартиради. Шуни ҳисобига уларнинг қонда юқори концентрацияси намоён бўлиши ва салбий токсик таъсири ошиши кузатилади;

8. Кон зардобидаги альбумин фракциясининг таркиби ўзгаради ва оқибатда дори моддаларни оқсиллар билан боғланиш даражаси пасаяди ва дориларни танада транспортлаш жараёни ўзгаради. Бунинг натижасида терапевтик дозаларда қабул килинган препаратларнинг қонда узоқ вақт давомида юқори концентрацияси бўлишига сабаб бўлади;

9. Шу билан биргаликда қарияларнинг вегетатив асаб системасининг фаолияти сусаяди, оқибатда кўп ҳолларда мосланиш (адаптация) жараёнлари ўзгаради;

10. Қарияларда асосий ҳаётий муҳим витаминлар, микроэлементларнинг етишмовчилиги кузатилади ( сўрилиш жараёнлари ўзгариши оқибатида).

Юқорида келтирилган қарияларнинг организмининг физиологик, анатомик ўзгаришлари дориларни таъсирини бошқача кечишига, яъни фармако-кинетикасини ўзгаришига, салбий реакциялар даражасини кескин ошишига сабаб бўлиши мумкин. Масалан, агар ўрта ёшдаги одамларда дориларнинг салбий таъсири 10,2% ташкил этса, ўртача ҳисобда, 75-80 ёшдаги касалларда бу сон 20,3% га етиши мумкин. 90 ёшдан сўнг бу кўрсаткич 24% гача етиши аниқланган. Айрим пайтларда дориларнинг парадоксал (яъни тескари кутил-маган таъсири бўлиши мумкин). Масалан, маълумотлар бўйича папаверин гидрохлорид қарияларда кон босимини ошишига олиб келиши мумкин.

Демак, маҳсус гериатрик дорилар яратилиши долзарб муаммо деб ҳисобланади.

Юқорида айтилгандек, гериатрик bemорлар фармакотерапиясига алоҳида эътибор берилиши ва дориларнинг сўрилиш жараёнини ўзгаришини ҳисобга олиш лозим /айниқса перорал усул билан истеъмол қилинган дорилар учун. Сўрилиш жараёнининг даражаси ва тезлиги нисбатан сусайганлиги учун дориларнинг ошқозон-ичак шиллик пардаларига маҳаллий салбий таъсири /яллигланишлар, яралар/ нисбатан юқори бўлади.

Иккинчидан, дори моддалар узоқ вақт ошқозон-ичак йўлларида ушланиб қолганлиги сабабли уларнинг гидролитик парчаланиши даражаси

ҳам нисбатан юқори бўлади. Бу эса фармакотерапевтик таъсирини камайишига олиб келади.. Ундан ташқари керак бўлган ҳар хил биофаол моддалар етарли даражада организмга сўрилмайди ва гериатрик ёшдаги касалларда кўпинча шу моддаларнинг етишмовчилиги кузатилади.

Шуларни ҳисобга олган ҳолда гериатрик дориларни яратишда албатта шу муаммоларга эътибор берилиши лозим ва гериатрия ёшидаги bemorlarغا мўлжалланган дорилар таркибида албатта сўрилиш жараёнини тезлаштирувчи ёрдамчи моддалар /тензидлар/ қўшиш тавсия этилади. Тензидлар сифатида ҳар хил САМ ишлатилади: твинлар, лецитин, эмульгатор T-2, натрий лаурил сульфат, димексид ва х.к.

Ундан ташқари гериатрик дориларни яратишда алохиди эътибор ёрдамчи моддани танлашга берилади. Кўшиладиган ёрдамчи моддаларнинг вазифаси дori турининг технологик хусусиятини таъминлаш бирга таъсир этувчи модданинг қариган организмга салбий таъсири камайишига ёки бу таъсири олдини олишга қаратилган бўлиши керак<sup>1</sup>.

Мисол: Гериатрия амалиётида таклиф этилган ва макро ва микроэлементлар сақлайдиган (К, Ca, Si, Mp, Zn, Co) таблеткалар таркибида ёрдамчи моддалар сифатида қурук казеин ва декстрон танланган. Танланган ёрдамчи модданинг вазифаси шу макро ва микроэлемантларни ошқозон шиллик пардаларига яллиғлантирувчи таъсирини камайтириш ва сўрилиш жараёнини тезлаштириш.

Декстрон, ЮМБ бўлиб, қовушқоқ эритма ҳосил қилади ва ошқозон шиллик пардаларини металларнинг маҳаллий яллиғлантирувчи таъсиридан асрайди. Казеин эса металлар билан казеи-натлар ҳосил қилиб, уларни сўрилишини тезлаштиради. Натижада дорининг умумий салбий таъсири бўлмайди ва терапевтик таъсири ошади.

Гериатрик касалларга мўлжалланган Седуксен препаратининг инъекцион эритмаси таркибига Полоксамер 188 деган ёрдамчи модда қўшилади. Унинг вазифаси препаратнинг эритмаларда кристализация жараёнини олдини олиб, тромбозларни содир бўлишини бартараф этади.

Юқоридагилардан ташқари гериатрия амалиётида дориларни салбий таъсирини олдини олиш ёки камайтириш мақсадида уларни истеъмол қилиш тартибига эътибор берилади. Масалан: таблеткаларни майдалаб сувда эритиб ичиш ёки айрим препаратларни (маҳаллий яллиғлантирувчи таъсирга эга бўлган) АСК, бутадион, стероидлар сут билан бирга истеъмол қилиш.

Ундан ташқари, қариялар организмида витамин, аминокислоталар ва бошқа биофаол моддаларнинг етишмовчилиги кузатилганлиги учун гериатрия дориларини шу моддалар билан бойитиш мақсадга мувофиқ деб ҳисобланади. Бу моддалар организмни қариш жараёнини секинлаштиради ва улар геро-протекторлар деб аталади, яъни қаришдан ҳимояловчи моддалар. Улар кўпинча ёрдамчи терапия препаратларига киради.

<sup>1</sup> Ansel's Pharmaceutical dosage forms and drug delivery systems /Loyd V. Allen, Jr., Nicholas G. Popovich, Howard C. Ansel.- 9<sup>th</sup> ed. -2011.- P.722.

Шуни хисобга олган ҳолда гериатрия амалиётида дориларни учта гурухга бўлиш тавсия этилади:

I гурух А-геропротекторлар (гериатрик препаратлар)

II гурух Б-асосий касални даволаш учун бериладиган дорилар

III гурух В-бу гурухга гериатрияда ишлатилиши чекланган препаратлар. Бу гурухга гериатрия ёшдаги касалларга кўпинча салбий таъсири юқори даражада бўлган препаратлар жамланади.

I Гурух А - геропротекторлар қаришнинг профилактикасига мўлжалланган дорилар: биологик фаол моддалар бўлиб, улар организмининг ҳимоя кучларини оширади, модда алмашинувини яхшилайди.

Геропротекторлар антиоксидант, антигипоксик таъсирга эга бўлиб, ҳимоя кучларини оширади, тўқималарни қайта тикланиш, озиқланиш фаоллигини оширади, модда алма-шувини яхшилайди, адаптацион ва дезтоксикацион жараёнларини тартибга солади.

Умуман олганда организм тетиклаштирувчи таъсирга эга. Геропротекторларга витамин препаратлар (квадевит, унdevit, токоферол ацетат, витамин А, декамевит) аминокислоталар (метионин) ва бошқа биофаол моддалар (женъшень настойкаси, элеутерококк экстракти, аскорбин кислотаси, ретинол, ретаболил) киради. Демак геропротекторларнинг асосий вазифаси қариш жараёнини секинлаштириш. Улар гериатрия амалиётида қўшимча терапия воситаси сифатида буюрилади.

II Гурух Б-врач кўрсатмасига биноан касални даволаш учун керак бўлган дорилар.

III Гурух В-махсус гурух. Бу гурухга гериатрия амалиётида ишлатилиши чекланган ёки умуман ишлатиб бўлмайдиган дорилар киритилган. Улар қариялар организмига юқори даражада салбий таъсир кўрсатиши мумкин бўлганлиги учун уларни айрим ёшга етгандан кейин бериш мумкин эмас, чунки салбий таъсирлари юқори даражада намоён бўлиши мумкин. Масалан:

50 ёшдан кейин: аммифурин, маргумиш препаратларини;

60 ёшдан кейин: псоберан, тетурам;

75 ёшдан кейин: апоморфин, кортикостероидлар, кофеин, морфин, купренил бериш мумкин эмас.

Гериатрия амалиётида қўлланиладиган дori турларига қўйилган талаблар, уларни технологиясининг ўзига хослиги

Гериатрия амалиётида ҳар хил дori турлари ишлатилади: перорал қаттиқ: таблетка, драже, капсула, суюқ дori турлари, ректал, инъекцион, аэрозол, трансдермал.

Гериатрия амалиётида дориларни ингаляцион йўли билан киритиш мақсадга мувофиқ. Бунинг учун аэрозоллар кенг қўлланилади, айниқса ўпка-нинг ўткир ва хроник касалликларида (антибиотиклар ва бошқа антибак-териал препаратлар билан), юрак касалликларида (юрак гликозидларини) ингаляцион йўли билан киритиш тавсия этилади.

Гериатрия амалиётида ишлатиладиган дори турларининг қариётган организмга фаол моддани юмшоқ таъсир кўрсатишига ва терапиянинг хавф-сизлигини таъминланишига алоҳида эътибор берилади, яъни салбий таъсирни минимал даражада бўлиши. Шуни ҳисобга олган ҳолда гериатрия амалиётида ҳар хил таъсири узайтирилган дори турларини сублингвал ва трансдермал йўллари билан киритиш мақсадга мувофиқ.

Дориларни сублингвал (тил остига) йўли билан юбориш анча ижобий тарафларига эга:

1. Ферментларнинг таъсири бўлмайди;
2. Ичак-ошқозон йўлларинг яллиғланиши кузатилмайди;
3. Нисбатан тез таъсир кўрсатади<sup>1</sup>;

Мисол сифатида метилтестостерон сублингвал таблеткаларини келтириш мумкин.

Гериатрия ёшида стенокардияни даволаш ва профилактикаси учун нитроглицерин препаратларини сақловчи сублингвал полимер пардалар (тринитролонг, изосорбilonг) яратилган ва улар 6-7 соат мобайнида таъсир кўрсатади. Полимер пардаларнинг катта кичиклиги 4x9x0,15 мм ва улар синтетик ЮМБ эритмаларидан (МЦ, ПВП, ПАА, ПВС) олинади.

Гериатрия амалиётида 50% extempore рецептлардан (60 ёшдан ошган bemorларга) томчилар ташкил этади. Улардан 90% кўз томчиларига тегишли. Кўз томчиларни такомиллаштирилган ва кари одамларга қулай шаклларини ишлатиш мақсадга мувофиқдир. Масалан таъсири узайтирилган кўз томчилари (МЦ билан пилокарпин кўз томчилари), кўз полимер пардалар (апилак, атропин, пилокарпин, канамицин, неомицин, дикаин), кўз терапевтик системалар.

Охирги йилларда дориларни тери орқали (трансдерал йўли билан) кири-тиш мақсадга мувофиқ. Тери орқали сўрилишини таъминлаш учун умумий таъсир кўрсатувчи суртмалар ва ҳозирда ривож топган трансдермал терапевтик системалар (ТТС) лар мўлжалланган<sup>2</sup>.

Суртмаларда дориларнинг умумий таъсири таъминланади (асоснинг таби-атига қўра). Масалан, нитроглицерин 2% суртмаси юрак атрофидаги тери усти-га суртилиб, нитроглицеринни қонга сўрилишини таъминлайди.

Тери орқали, молекуляр оғирлиги 300-800 гача бўлган моддаларни киритишнинг афзаллик томонлари сублингвал усули ўхшаш бўлади.

Ҳозирда ривож топган, трансдермал йўли билан таъсир этувчи модда билан организмни таъминловчи, замонавий дори турлари- ТТС ларни гериатрия амалиётида ишлатиш мақсадга мувофиқ. ТТС гериатрияда қўлланилиши қуйидаги афзаллик томонларга эга:

- а) Дори моддаларни таъсири узайтирилганлиги таъминлайди;
- б) Дори модда танадан ташқари жойлашган бўлади;
- в) Дори моддалар бир текис (бир меъёрда) танага сўрилади.

<sup>1</sup> Ansel's Pharmaceutical dosage forms and drug delivery systems /Loyd V. Allen, Jr., Nicholas G. Popovich, Howard C. Ansel.- 9<sup>th</sup> ed. -2011.- P.422.

<sup>2</sup> Kewal K. Jain. Drug delivery systems. New York: Humana; 2008.-79p.

г) Дори моддаларга ИОС ферментларнинг таъсири бўлмайди.  
Охиригى йилларда Нитродерм, Минитран, Нитродур, Депонит, нитроглициерин сақловчи ТТС лар кенг қўлланилади.

Республикамизда ҳам гериатрия масалаларига эътибор берилмоқда: 2002 й ноябрь ойида Тошкентда (Тошми) “Геронтология ва гериатрияниң долзарб муаммолари” мавзудаги илмий-амалий анжуман ўтқазилди. 2001 йянвар ойида “Ибн Сино” номли Геронтологик марказ ташкил этилди.

### **Назорат саволлари:**

1. Ёшига қараб бериладиган дориларнинг таснифи.
2. Ёшига қараб бериладиган дори воситаларини яратиш муаммолари.
3. Болалар ва янги туғилган чақалоқлар учун мўлжалланган дори турларининг ривожланиш истиқболлари.
4. Болалар учун мўлжалланган дори воситаларини корригирлаш масалалари.
5. Гериариятрияда ишлатиладиган дори турларининг ривожланиш истиқболлари.
6. Ёшига қараб бериладиган дориларни жиҳозлаш масалалари.

### **Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Ansel's Pharmaceutical dosage forms and drug delivery systems /Loyd V. Allen, Jr., Nicholas G. Popovich, Howard C. Ansel.- 9<sup>th</sup> ed. -2011.- P.722.
2. Kewal K. Jain. Drug delivery systems. New York: Humana; 2008.-251p.
3. Назарова З.А., Махмуджанова К.С., Туреева Г.М., Файзуллаева Н.С. “Технология специальных лекарственных форм. Ташкент.-«Taffakkur qanoti”.-2014.-331с..
4. [http://www.provisor.com.ua/archive/2008/N13/pediatr\\_138.php](http://www.provisor.com.ua/archive/2008/N13/pediatr_138.php)
5. <http://mirslovarei.com/content/psy/GERIATRIJA- 22672.html>
6. <http://www.socion.net.ua.journal/articles/gerontology/chebotarev.htm>
7. [http://gerontology.ru/news\\_170999.htm](http://gerontology.ru/news_170999.htm)
8. <http://www.med enc/geriatrija.html>
10. <http://news.unipack.ru/28402/>

### **5-мавзу: Гомеопатия дорилар технологиясининг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари.**

#### **Режа:**

1. Ноанъавий даволаш усуллари. Гомеопатияниң тарихи, ҳозирги ҳолати ва муаммолар.
2. Гомеопатик дориларга организмни реакцияси.
3. Гомеопатия дориларни танлаш асослари.
4. Маҳаллий хом ашёлар ёрдамида гомеопатик препаратлар яратиш.

Номенклатура луғати.

**Таянч иборалар:** Гомеопатия, дорилар патогенези, комплекс гомеопатик препаратлар, Фоль ва З Габович усуллари, Рекевеч назарияси, Э. Бах усули, гул эссенцияси, чап ва ўнг томонлама таъсир этувчи гомеопатик воситалари

### **1.1. Ноанъавий даволаш усуллари. Гомеопатиянинг тарихи, ҳозирги ҳолати ва муаммолар.**

ХХ-нчи асрнинг охирида СС тизимида табиат хом ашёлари асосида тайёрланган препаратларни ассортименти кўпайиб истъемол қилиниши ошди.

Улар орасида даволовчи ва касаликни олдини олиш учун бўлган ўсимлик препаратлари, гомеопатик, нутрицевтика, парофармацевтика парҳез учун маҳсулотлар ва БАДлардир. Фармаколог, фитохимик ва шифокорларни улар жуда қизиқтиради.

100йил аввал фармацевтика саноатини улар ташкил этишган, лекин сунъий моддалар антибиотик, сульфаниламидлар, ўсимлик препаратларини четлаб, биринчи ўринга чиқишиган. Бугунги куннинг масаласи фитопрепаратлар ва гомеопатия замонавий тиббиётда қайси ўринда туриши керак? Бу саволга биринчи бўлиб саноат миқёсида ўсимлик ДВ, гомеопатик ва комбираланган препаратлар чиқарилмоқда.

Францияда гомеопатик воситалари билан 30 % аҳоли, Германияда 25 %, Англияда 45 % фойдалиниади. Европа эса фитопрепаратлар ишлаб чиқаришда биринчи (лидер). Ҳозир 12 млрд долларни ташкил этади. Биринчилар қаторида Германия 44 %. Биз доим эсимизда тутишимиз керакки одамзод кўп ДВни доривор ўсимлик ва гомеопатик препаратлардан ташкил топишни хоҳлайди, чунки энг зарур масала бу максимал даражада дорилар безарараб бўлиши керак<sup>1</sup>.

Фармацевтлар олдида турган асосий вазифалардан бири ушбу дори воситалар ассортиментини кўпайтиришdir. Бунинг учун Ўзбекистонни жаҳон фармавцевтика ишлаб чиқариш тизимига интеграция жараёнини тезлаштириш керак, ҳар бир ўзимизда арzon ва самарали ДВларни ишлаб чиқарувчи ва изланувчиларни қўллаб ва уларни ҳимоя қилиш кераклиги кўриниб турипти.

Гомеопатик препаратларни яратишида дунёдаги малака ва билимларни ўрганиш, қўллаш керак, айниқса Европа Союзи аъзолари бўлган давлатларни.

Ҳозирча ушбу давлатларни гомеопатик дори воситаларни қайд этилишида ёндошиш ҳар хилроқ, ш.у. Европа фармакопеясини аҳамияти

---

<sup>1</sup> Steven B. Kayne. Homeopathic Pharmacy: Theory and Practice, 2ed, 2014.-P.69

ўзгача. У 1964 й ташкил топган бўлиб, гомеопатик препаратлар ҳам 1997 йилда бўёқ Евр.Ф. киритилган.

ГП энг камидаги 2 та компонетдан иборат бўлиб концентрацияси 8СН суюлтиришдан ошиқ бўлмаслиги керак (бошқачалари янги дори деб кўрилиши керак).

Европа Ф. га кўра: хом ашё сифатида ўсимлик, кимёвий, минерал ва ҳайвон маҳсулоти бўлади. Янги маҳсулотни яхлатилган ҳолатда (дии фгозен) сақлаш мумкин. Бирламчи суюлтириш Стоскс дейилади.

## **1.2. Гомеопатик дориларга организмни реакцияси.**

Гомеопатик препаратлар ўхшашлик қонунияти асосида якка ҳолда танлаб олинса энг юқори самара эга.

Лекин бунинг учун шифокор маҳсус тайёргарлик кўрган бўлиши ва катта амалий иш кўникмасига эга бўлиши керак. Бундай мутахассислар деярли кам ва ҳозирча шифокорлар умумий мутахассислик билимларига эга. Ш.у. бугунги кунда бутун дунёда гомеопатик ёрдам бериши фақат комплекс гомеопатик препаратларни яратиб, уларни ишлатилиши аниқ кўрсатилган бўлади. Бу хол эса гомеопатияда билими чукур бўлмаса ҳам шифокор кўллайди, хатто беморлар ҳам ўз-ўзини даволашда ишлатилиши мумкин.

Гомеопатик даволаш тизимидағи замонавий йўналишлар: комплекс препаратлар билан даволаш усули.

Комплекс гомеопатик дориларни ножӯя таъсири йўқ. Агар қайсиadir беморга тўғри келмаса, фақат оддий организмга таъсири бўлмайди. Беморни кассалигини диагнози маълум бўлса, ўзининг кассаллигининг симптомларини билса стандарт гомеопатик комплекс препаратларини ишлатиш мумкин шифокорни буюртмасиз ҳам.

Чет элда анчадан бери комплекс гомеопатик препаратлар ишлатилмоқда. Охиригина Ўзбекистон дорихоналарда улар мавжуд. Қайд этилган гомеопатик препаратларни келтириш!!!

Гомеопатия кассаликни эмас касални даволайди. Ўхшашлик қонуни асосида дори танланади, лекин касалнинг кассаллиги тўғрисида аниқ маълумот бўлиши шарт, яъни касаллик симптомлари ўхшашлиги (объектив ва субъектив маълумотлар).

Дорилар гуруҳида айнан патогенизида ушбу симптомлар бўлса, ана шулар танлаб олинади. Лекин юзаки ўхшаш симптомлар йифиндиси эмас, ёки симптомлар йифиндиси эмас, балки касал одамни ва доривор препаратни симптомлар комплекси (ички ўхшашлик) бўлиши керак. Шунинг учун дорининг асосий симптомларга патогенизига катта аҳамият берилади. Ундан ташқари, дори танлашда албатта тажриба натижалари: касалликни келиб чиқиши сабаблари, одамнинг тузилиши, ёши, касалликнинг ўтиши ва ҳакозалар ҳисобга олинади<sup>1</sup>.

Агар дори симптомлари касаллик симптомларига яқин келмаса, унда 2 та ёки кўпроқ дори танлаш лозим бўлади. Улар ўхшашлик симптомлари

<sup>1</sup> Steven B. Kayne. Homeopathic Pharmacy: Theory and Practice, 2ed, 2014.-P.78

билан таъсир этиш учун. Дориларни кетма-кетликда қабул қилинади, аввал биттаси узок муддат давомида, кейин бошқаси, у ҳам узок муддатда ёки бир-бирини алмаштириб бир кунда.

Айнан барча симптонларни қопловчи дорилар кам. Ш.у. хар хил дориларни кетма-кет берилип қўлланилади, чунки даволаш жараёнида кассаликни симптоми комплекси ўзгаради.

Нотўғри танланган дори зарар келтирмайди, лекин қанча қимматбаҳо вақт сарф бўлади.

**Фоль ва З. Габович усуллари.** Дозалар, қабул қилиш ва овқатланиш усуллари.

Дозанинг миқдори эмас, тўғри танланган дорининг даволаш таъсири ёрдам бериши аник. Дозалар кичик бўлиши керак, чунки катта дозалар касалликни зўрайтириб боради. Лектн кўзга кўринар кўринмас сағал симптомни ошиши, гомеопатик дорини тўғри танланганидан дарак беради.

Кўп тажрибалар натижасида янги Р. Фол усули, З. Габович диагностикаси ва бошқалар амалий равишда қўлланиляпти. Тиббиёт маркази “С Велен” қошидаги Россия–АҚШ корхонасида ишлаб чиқарилган, “ПЕЛАД” номли электропунктура диагностик прибори бор. Ҳар бир доривор ўсимликлардан олинган гомеопат воситаларнинг спектрал-тўлқинли хусисиятлари микрокомпьютер хотирасига киритилиб, шу кунда 2047 препарат тўғрисида маълумот бор.

Гомеопат-шифокор Фол усулини ишлатган ҳолда қўл ва товондаги акупунктура нуқталарга босиб кўриб “аппарат–касал” кнопка орқали дори воситасини танлайди. Тест қилинаётган дорилар билан касал организми алоҳида тўлқинлар ёрдамида боғланади, чатиштирилади ва салбий ёки ижобий организмни реакцияси приборни индикаторда кўрилади.

Организмга таъсири ижобий белгиланган дори приборни компьютер хотирасига ўтказилади. Битта эмас бир неча дори воситалари ижобий таъсир кўрсатиши ҳам мумкин. Кейин шу дориларни потенциясини гомеопат белгилайди ва олдиндан тайёрлаб қўйилган бўлса, ўша заҳоти bemorga beriladi.

Габович электропунктура диагностика усули “Тест” аппаратида олиб борилади, унинг ёрдамида организмнинг хар бир аъзосини иши функцияси ёзилади, маълумот олинади ва кейин шу аъзони қайси гомеопатнинг дорисига сезгирилиги топилади. Аппарат орқали фақат гомеопатик дори эмас, балки озиқ овқат, косметика ва тақинчоқларга ҳам муносабстни кўрсатади. 15-20 минут ичидаги юрак, нафас, ошқозон ва алоҳида иши тўғрисида маълумот гомеопатик препаратларни дозаси белгиланади.

Рекевеч назариясига асоаланган ноанъавий гомеопатик усули

Бошқа ноанъанавий гомеопатик даволаш тизимлардан гомотаксикозни эслаш мумкин. Барча касалликларни ривожланиши асосида гомотаксикоз тўғрисидаги Г.Рекевич назарияси ётади. Бунга мисол қилиб “Хеел” Германия фирмаси ишланмаларини келтириш мумкин. Хел фирмаси томонидан томчи, гранула, таблетка, суртма, крем, капсула, шамча,

инъексия учун эритмалар таркибида 5 дан 30 гача потенсияли моддалар номлари учрайди. Мураккаб таркибли препаратлардир ва улар патогенизи принцип асосида тузилган. Вакиллари; траумел, вертигохил, мимфомиозот (А.И.Тихонов 543-557 бб).

Гомотоксикологик даволашда организмдан токсинлар чиқарилади гомеопатия ёрдамида, нозод, саркодлар, катализатор ва гомеопатик ва аллапотия препаратлар билан (Г.Г.Рекевич – 20 асрнинг 50нчи йилларида).

Э. Бах усули асосида гуллар дорилари билан даволаш усули.

Э. Бах томонидан гуллар дорлари яратилган. У Британиялик бактериолог ва гомепат бўлган. Касал бўлган ҳайвонлар турили хил гуллардаги шудрингни ялаб юрганини кузатган ва 38 гуллар турида даволовчи хусусиятлар борлигини Бах топган. Ҳар бир гул аниқ эмоционал ҳолатга мансублигини билган. Шунинг учун Бахнинг гул дориларни фақат эмоционал ва психологик (рухий) симптомларга асосланган ҳолда берилади, кейин физиологик симптомлар дорини танлашда ҳисобга олинмайди.

Хозирги кунда амалиётда Бах системаси кенгайтирилиб, унинг тузган гуллар рўйхатига жуда кўп қўшилган.

Ганеман бўйича гомеопатик дорилар патогенези.<sup>1</sup>

С. Ганеман ўз тажрибалари, олган билимлари асосида чиқарган хulosалардан бири; шундай касалликлар борки, улар бир-бирини қириб ташлайди. Лекин буни аниқлаб олиш зарур. Касалликларни ўхшашлик принципи асосида даволаш – бу ушбу ҳолатнинг ечимиdir.

Бу ҳолатни тушуниш учун оддий бир мисолни Ганеман келтирган. Одам организмига иссиқ ва совуқнинг таъсири. Агар совуқ олган қўлни иссиқ сувга солинса, қўл дарров исийди. (бу бирламчи реакция). Лекин ундан кейин 2-нчи реакция – қарама-қаршиси бўлади. Чунки иссиқ сувга солинган қўл совуқ қотади сувдан чиқаргандан сўнг.

Агар, ўхшашлик принципи асосида, совуқ олган қўлни муздай сувга солинса, аввал шол ҳолат вужудга келади, кейин эса сув исиб кетади- бу ҳимоялаш реакциясидир. Қўлни сувдан чиқарилса, у иссиқ бўлади. Демак организм бор ҳимоялавчи кучларни йиғиб таъсир кўрсатади. Ўхшашлик қонуни асосида даволаш бу гомеопатик дориларни ҳимоялаш кучларини уйғотиб таъсир этишга қаратилган.

Ўхшашлик қонунини тадбиқ этиш учун ҳар бир шахсий ҳолатда бериладиган дорининг патогенизи билан табиий касаллик белгиларини жуда чуқур барча алломатларини ниҳоятда синчклиб ўрганиш, конституционал ҳам руҳий ҳолатларни ҳисобга олиш ва ўзаро таққослаш асосида тўғри хulosага келиш мумкин.

Гомеопатияда ўзига хос хусисиятлардан бири конституционал дорилардир. Бундай дорилар одам танаси тузилишга асабга қараб, уларни

<sup>1</sup> Steven B. Kayne. Homeopathic Pharmacy: Theory and Practice, 2ed, 2014.-P.101

хулқи - атвori ҳар хил нарсаларга бўлган муносабати турличалигини ҳисобга олган ҳолда тайинланади.

Одам конституцияси катта аҳамиятга эга, у бир неча хилларга бўлинниб, буларни аниқлаш, билиш касалликни эмас, балки касалликни даволаш имкониятига эътиборни қаратади.

Гомеопатиянинг асоси – мурожаат қилган bemорни касаллик (симптом) белгилари билан чегараланиб қолмай, улар орқали тирик одамнинг ички дунёсига кира билиш ва касаллик белгиларини бошидан кечираётган касални шахс сифатида ўрганиш керак – деб ёзган Зедуск (Белгия гомеопатияси, 1981 й.).

Шундай қилиб одам конституцияси касалнинг реактивлигини аниқловчи барча насл белгилари, тананинг морфологик ва функсионал хусусиятлари бўйича маълумотлар беради.

Одам конституциясини ўрганишда касалликнинг пайдо бўлиш даврида тананинг қандай ўзгаришларга учраши, атрофдаги нарсалага қандай муносабатда бўлишига катта аҳамият берилади.

Конституционал деганда ҳар бир касалга алоҳида ёндашиш зарурлиги даъват этилади. Асосийси – ташқи кўриниши: юз тузилиши, чунки юзда одамнинг табиати, ҳулқи, феъли, мижози, тана реактивлиги хусусиятлари намоён бўлади. Буларни биринчи марта Гиппократ, унинг фикрини ривож этишида Парацелс, кейин эса Абу Али ибн Сино ҳисса қўшган. Асосчи бўлиб Ганеман тан олинган. У 1811 й. ёзган “Органон” асарида одамнинг конституционал турида тўхтаб ўтган.

Гомеопатик дори нотўғри танланганда хеч қандай таъсир кўрсатмайди, чунки организм уни қабул қилмаган. Организмнинг дорига бўладиган реаксиясини ошириш мақсадида қуйидаги воситалардан бири кунига 3 марта 2-4 кун давомида берилади:

1. Сулфур 6 – биринчи ўринда ва bemорда аввал тери касаллиги бўлган бўлса;
2. Карбо вегетабилис 6 - ички аъзолар касаллигада;
3. Камфора 6 – асаб тизими бўшашиб тажанг бўлганда;
4. Опиум 6 – бўшашиб уйкуси келганда;
5. Купрум 6 – тиришиш, мускуллари тортишганда;
6. Валерияна 3 - асаб касалликларида.

Қуйидаги дорилар симптомакомплекс сифатида ишлатилиб, қон ва лимфа таркибиغا киравчилардир: кислоталар: бензой, фтор, нитрат, муриатинум, ёдум, калиум бихрамикум, синхона ва бошқалар (Малчанов китоби 87-90 б.б).

### **1.3. Гомеопатия дориларни танлаш асослари.**

Диагноз грек тилидан олинган бўлиб – аниқлаш, тики касалликни аниқлаб топиш деган маънони билдиради.

Диагнозни аниқлаш нимага керак?

1-чидан касаллик ҳолатини аниқлаш ва керакли терапияни (даволашни) белгилаш учун;

2-чидан, амбулатория картасида диагноз ёзилиши керак, бу юридик хужжат бўлиб, қандай даволаш олиб борганлигини кўрсатади;

3-чидан, касалликнинг тарқалиши ҳақидаги статистик маълумотни таҳлил қилиши учун (масалан, грипп, скарлатина, ошқозон- ичак касалликлари ва б.к.);

4-чидан, эндемик касалликлар мавжуд бўлган эндемик жойларни аниқлаш учун (масалан, буқоқ).

Нозологик диагнозни аниқлаб бўлгач гомеонатшифокор организмдаги ўзгаришларни келиб чиқиш ва гемеонатик даволаш кўрсатмани тайёрлайди гомеонат- шифокор албатта беморнинг шикоятини эшитиб касаллик анамнезини йиғади, оилавий анамнезни, bemorni kўradi va natижадa uning yiққan materiallari gomeonotik vositalari patogenesi билан солиширилади.

Демак, даволаш самарали бўлиши учун: бирламчи сўров, bemorni kўriш(хатто қандай майда-чуйда жойлари тушиб қолмасдан) сўнг дори воситалари гомепатогенезини билмоқдан иборат. Ушбу асосий қоидалар мажбурий, бузилиши мумкин эмас.

Гомеопатик дорини танлаш учун умумий ҳолатлар. Асосий белгилар улар организмда ўзгаришни келтиради: уйқу симптомлари, ёши, яшаш тарзи ва ўрганган одатлари. Ганеман ўз тажрибалари, олган билимлари асосида чиқарган хulosalariдан бири: шундай касалликлар борки, улар бир бирини қириб ташлайди. Лекин буни аниқлаб олиши зарур.

Касалликларни ўхшашилик принципи асосида даволаш бу ушбу ҳолатнинг ечимиdir. Бу ҳолатни тушиниши учун оддий бир мисолни Ганеман келтирган. Одам организмига иссиқ ва совукнинг таъсири. Агар совук олган қўлни иссиқ сувга солинса қўл даров исийди (бу бирламчи реакция) Лекин ундан кейин 2нчи реакция қарама қаршиси бўлади, чунки иссиқ сувга солинган қўл совук қотади сувдан чиқаргандан сўнг.

Агар, ўхшашилик принципи асосида, совук олган қўлни муздай сувга солинса аввал шок ҳолати вужудга келади, кейин эса қўл исиб кетади- бу ҳимоялаш реакциясидир. С. Ганеман ўз тажрибалари, олган билимлари асосида чиқарган хulosalariдан бири; шундай касалликлар борки, улар бир бирини қириб ташлайди. Лекин буни аниқлаб олиш зарур.

Касалликларнинг ўхшашилик принципи асосида даволаш бу ушбу ҳолатнинг ечимиdir. Бу ҳолатни тушиниш учун оддий бир мисолни Ганеман келтирган. Одам организмига иссиқ ва совукнинг таъсири. Агар совук олган қўлни иссиқ сувга солинса қўл даров исийди(бу бирламчи реакция). Лекин ундан кейин 2нчи реакция қарама- қаршиси бўлади, чунки иссиқ сувга солинган қўл совқотади, сувдан чиқаргандан сўнг.

Агар ўхшашилик принципи асосида, совук шок ҳолат вужудга келади, кейин эса қўл исиб кетади бу ҳимоялаш треакциясидир. Қўлни сувдан чиқарилса, у иссиқ бўлади. Демак организм бор ҳимояловчи кучларини уйғотиб таъсир этишига қаратилган.

Ўхшашилик қонунини тадбиқ қилиши учун ҳар бир шахсий ҳолатда бериладиган дорининг патогенези билан табиий касаллик белгиларини жуда

чукур барча аломатларини ниҳоятда синчиклаб ўрганиш, конституционал руҳий ҳолатларини ҳам ҳисобга олиш ва ўзаро таққослаш асосида тўғри хулосага келиш мумкин.

Гомеопатияда ўзага хос хусусиятларидан бири конституционал дорилардир. Бундай дорилар одам танаси тузилишига асабига қараб, уларни ҳулқи-автори, ҳар хил нарсаларга бўлган муносабати, туримчалигини ҳисобга олган ҳолда тайинланади.

Одам конституцияси катта аҳамиятга эга, у бир неча хилларга бўлинниб, буларни аниқлаш билиши касалликни эмас, балки касални даволаш имкониятига эътиборни қаратади.

Гомеопатиянинг асоси мурожаат қилган bemорни касаллик(симптом) белгилари билан чегараланиб қолмай, улар орқали тирик одамнинг ички дунёсига кира билиши ва касаллик белгиларини бошидан кечираётган касални шахс сифатида ўрганиши керак деб ёзган. Зедуск (Белгия гомеопатияси 1981 й). Шундай қилиб одам конститутцияси касалнинг реактивлигини аниқловчи барча насл белгилари, тананинг морфологик ва функционал хусусиятлари бўйича маълумотлар беради.

Одам конституциясини ўрганишида касалликнинг пайдо бўлиши даврида тананинг қандай ўзгаришларга учраши, атрофдаги нарсаларга қандай муносабатда бўлишига катта аҳамият берилади.

Конституционал деганда ҳар бир касалга алоҳида ёндашиш зарурлиги даъват этилади. Асосий ташқи кўриниши: юз тузилиши, чунки юзда одамнинг табиати, ҳулқи, феъли, мижози, тана реактивлари хусусиятлари намоён бўлади. Буларни биринчи марта Гиппократ унинг фикрини ривож этишда Парацелс, кейин эса Абу Али Ибн Сино хисса қўшган. Асосчиси бўлиб Ганеман тан олинган.

У 1811 ёзган “ Органон” асарида одамнинг Зта конституционал турида тўхтаб ўтган:

- 1. Псора-** сиртси характерга эга бўлган организмни реакцияси(қўтири), у секин ўтади.
- 2. Сикоз-** организмда гиперриаксия кечади(сўгал тошиши, холера).
- 3. Сифилина-** организмда патологик реакция кечади (сифилис, рак).

#### **1.4. Махаллий хом ашёлар ёрдамида гомеопатик препаратлар яратиш. Номенклатура луғати.**

Гомеопатик дориларни алоҳида терапевтик системада ишлатиладигандан айриб кўрилиши мумкин эмас. Алтернатив медицинанинг энг бир тарқалган туридир. Илмий асосини Христиан Фридрих Самуил Ганеман (1775-1843) яратган.

Гомеопатик дориларнинг таъсири ҳозирги замон тадқиқотлари асосида информацион бўлиб, сувнинг квазикристалик структураси самарасига боғлиқ. Натижада организмнинг ўз-ўзини бошқариш функцияси амалга

ошади<sup>1</sup>. Шунинг учун касалликнинг диагнозини белгилаш асосий аҳамиятга эга. Классик анъанавий диагностикадан гомеопатик диагноз қўйиш бу касалликни эмас, балки касал одамдаги психик ва физиологик ўзгаришлар боғлами ифодасидир.

Гомеопатик диагноз бу биринчи ўринда битта гомеопатик дорини танлаш, қачонки унинг патогенезида bemорда топилган кризис, вегетатив ва соматик симптомлар белгилари бўлганда. Демак, гомеопатик дори патогенези бу bemорнинг организмини фаолиятини бузилиши модели деб ҳисобласа бўлади.

Диагноз қўйишнинг икки хил усули бор:

1. Қисқа, шифокор катта тажрибага эга бўлса, у касал кириб келишидаёқ касалини аниқлай олади;
2. Узоқ бўлиб, диагнози симптомлар луғати ёрдамида (реперториум) аниқланади.

Масалан: Дж. Т. Кент реперториуми асосида аниқлаган. Шу билан бирга гомеопат шифокорлар амалиётида 2-3 оддий гомеопатик дори воситалари ишлатилиши табиий бўлиб қолди.

Уларни кетма-кетликда ёки биттасини бериб туриб ундан кейин бошқасини, шундай белгиланиши комплекс гомеопатик дорини айнан ушбу таркибли берилишдан фарқи йўқ.

Комплекс гомеопатик препаратларни тузилиши бўйича қўйидаги ҳолатлар ҳисобга олинади:

1. Дориларни таъсири битта эмас, балки ҳар хил аъзо ва тўқималарга тарқалганлари қўшиб тайёрланади;
2. Дориларни таъсири бир хил аъзо ва тўқималарга, лекин ҳар хил таъсир этадиганлари;
3. Дориларни патогенези жуда бир-бирига яқин бўлса, ундей доривор моддалардан комплекс гомеопатик препаратлар тайёрланмайди.

Гомеопатик воситаларнинг дозалари монопрепарат ва комплекс дорилар учун бир хил. Барча комплекс гомеопатик препаратлар албатта Давлат қайдномасидан ўтади ва қайд этиш хужжати санаси бўлади.

Комплекс гомеопатик препаратлар номенклатураси:

1. Хелл (Германия) фирмаси. Биринчи бўлиб немис шифокори ва олим X.X.Регевег томонидан ташкил топган.
2. Фармацевтик жаҳон концерн Веледа (25 филиали бор)

#### **Косметик препаратларини ҳам чиқаради.**

1. АҚШ фирмаси Боб Уолш энтер праизис, инк(11 компл.преп. чиқаради)
2. Лабор Буарон Франсия фирмаси 10 препарат чиқаради.
3. Немис гомеопат Союз (Германия) В.Швабе ташкил этган, улар асосаи Ганеман рецепtlари асосида комплекс гомеопат препаратлар ишлаб чиқаради (Россияда бтаси қайд қилинган).

<sup>1</sup> Steven B. Kayne. Homeopathic Pharmacy: Theory and Practice, 2ed, 2014.- 58p

4. Материя Медика Россия фирмасида 26 та препарат ўз номлари билан чиқади, асосан хаммасини таркиби 3 та компонентдан иборат.

5. Рихард Биттнер Австрия фирмаси.
6. Жаҳон Едас консерни (Россия).
7. 000 Гомеопат фармация Санкт-Петербург ва Россия қўшма фирма
8. НПО Вилар Россиянинг Сандра препарати ва бошқалар.

Комплекс гомеопат препаратлар мустақил равишда бемор томонидан истеъмол қилингани учун уларнинг таркибини ахамияти бор.

Комплекс гомеопат препаратлар ёрдамида ҳар хил касалликларни даволаши:

- I. УРК ва грипп. Касалликни бошланиш даврида рационал терапияни ўтказиш гомеопатия усулини афзаллигидир. Тихоновдан номлари ва таркиби кўрилади; антигриппин, Сандра, эдас-103, эдас-307, Афлубин, Колд, Грипп-Хелл таркибida асосан бриония, ипекакуана, лобелия, дрозера, эвкалиптус, сабадилла, тартарус.
- II. Иммуномодуляторлар. Антигриппин, парагрипп, Колд, Сандра, Афлубин, грипп Хелл, Инфлюдо и инфлюсиd, эдас-103, эдас-104,117,125,307,308. Эхинацея- Композитум. Таркибida эхинацея, фосфор, силицеалар иммун тизимини мустаҳкамлайди.
- III. Консигтуционал воситалар. Болалар амалиётида диатезни тўхтатади. Кариялар амалиётида чеснок грануласи, Возрастон, Золотой ёдлар склерозга карши таъсир кўрсатади. Шу жумладан: Ледум суртмаси, эдас-402, эдас-119 лар қабул қилинади.
- IV. Психика бузилишида. Успокой, Антистресс, Кардиоика, Нукс Вомика, Гомак корд жуда иш билан банд бўлган эркаклар учун эдас-306, Валериана хел тажанг болаларга.
- V. Алкогол ва табак чекиши муаммоларида. Ацидум С, антиалкогол ва эдас121, Анти э(этанол в потенсии 1000c) нукс вомика гоммакорд, пропротен 100, табакка қарши стоп смокиум, табакум.
- VI. Уйқусизликка қарши. Неврохел, Климактоплан, Феминалгин, Успокой, Вернисон, Сон, Инсомния, эдас111.
- VII. Гормонал бузилишида. Антиклимакс, Климансон, Климактоплан, Климат-хел, Мастодинон, эдас101.

### **Муаммолар**

1.В. Швабе қўлланмасида келтирилган таҳсил усуллари эскирган, қийин бажарилади;

Айрим кўрсаткичлар: ташқи кўриниши, органелиптик назорати (ранги, ҳиди, таъми), микроскопияси, сифат ва миқдор таҳлиллар ДФсида келтирилган усуллар ёрдамида бир неча гомеопатик усулларни стандартлаш мумкин.

Гомеопатик дастлабки препаратларни (ессенсия, тиндирма эритмалар) В. Швабе қўлланмаси ва ДФси асосида сифати назоратланади.

Микробиологик тозалиги эса ДФ талабларига мос келиши керак.

Гомеопатиянинг асосий қоидалари ва принциплари Олмония,

Франция, Буюк Британия, АҚШ, Россия гомеопатик фармокопеяларида ривожланмоқда.

2. Замонавий сезгир таҳлил усулларини (юпқа қаватли хроматография, УБ – спектроскопия, фотоколориметрия ва бошқалар) киритилиши.

3. Комплекс гомеопатик воситалардан гранула, томчиларга АНХлар ишлаб чиқилган. Демак, бошқа дори шаклларига ҳам ишлаб чиқилиши лозим.

4. Замонавий технологик ишларда – физик-кимёвий ва кимёвий-комплекс усуллардан фойдаланиш бу фармтаҳлилнинг асосий муаммоси.

5. Гомеопатик препаратларни чет эл фирмалари чиқараётганлари билан рақобатдош бўлиши учун ГВ сифатини назорат қилиш, тизимни ишлаб чиқиш лозим.

### **Назорат саволлари:**

1. Гомеопатик дориларга организмни реакцияси.

2. Гомеопатик даволаш тизимидағи замонавий йўналишлар: комплекс препаратлар билан даволаш усули.

3. Ганеман бўйича гомеопатик дорилар патогенези.

4. Гомеопатияни спецификаси, чап ва ўнг томонлама таъсир этувчи гомеопатик воситалари.

5. Гомеопатия дориларни танлаш асослари.

6. Маҳаллий хом ашёлар ёрдамида гомеопатик препаратлар яратиш. Номенклатура лугати.

7. Гомеопатияни ривожланиши.

### **Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Steven B. Kayne. Homeopathic Pharmacy: Theory and Practice, 2ed, 2014.

2. Тихонов А.И. и др. Основы гомеопатической фармации.-Харьков.-Золотые страницы.-2002.-574 с.

3.“Технология специальных лекарственных форм.Т.,-«Taffakkur qanoti”.-2014.-331с..

## **6-мавзу: Табиий дори воситаларидан фармацевтика амалиётида фойдаланишнинг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари.**

### **Режа:**

- 6.1. Фармакогнозия фанинг тараққиёт йўналишлари ва инновациялар.
- 6.2. Доривор ўсимлик маҳсулотларини стандарт ҳолатга келтириш.
- 6.3. Доривор ўсимликларни муҳофаза қилиш ва улардан оқилона фойдаланиш

**Таянч иборалар:** доривор ўсимлик маҳсулоти, фитопрепаратлар, биологик фаол моддалар, нутриентлар, органик маҳсулотлар, стандартлаштириш, фармакопея мақоласи.

### **1.1. Фармакогнозия фанинг тараққиёт йўналишлари ва инновациялар.**

Тиббиёт аммалиётида қўлланиладиган дori воситаларнинг 38-40% ини ўсимликлардан олинадиган препаратлар ташкил қиласди. Баъзи оғир касалликларни даволашда ишлатиладиган муҳим аҳамиятли айрим доривор препаратларни (юрак гликозидлар, қатор алкалоидлар, терпенлар, сапонинлар, стероид ва фенолли бирикмалар ва бошқа биологик фаол моддалар) шу вақтгача синтез йўли билан олиш имкони бўлмади. Уларни олиш манбаи ҳозиргача фақат ўсимликлар бўлиб қолмоқда.

Ўзбекистон майдони турли иқлим ҳудудларидан ташкил топганлиги боис унинг флораси жуда бой. Унда 4000 дан ортиқ ўсимлик турлари бўлиб, шулар ичida 600 яқин тури доривор ўсимликлар хисобланади. Аммо уларнинг ҳаммасидан ҳам тиббиёт амалиётида касалликларни даволаш учун ҳали тўлиқ фойдаланимайди. Faқат 250 га яқин туридаги доривор ўсимлик лардан тиббиёт амалиётида, қолганлари эса ҳалқ табобати ва фармацевтика саноатида фойдаланилади.

Маҳаллий фармацевтика саноатини ривожлантиришнинг устувор йўналишларидан бири, доривор ўсимликлар хом-ашёсидан замонавий дori воситаларини ишлаб чиқаришни ташкил этишdir. Дунё аҳолиси томонидан истеъмол қилинадиган умумий дori воситаларида табиий ўсимликлардан тайёрланган дori воситаларининг қисми ўсиш суръати ортмоқда. Ҳозирги кунда ривожланган мамлакатлар фармацевтика бозорида шундай дori воситаларининг улуши 50-60%гача етади<sup>1</sup>.

Ўзбекистонда ҳам, МДҲнинг бошқа давлатлари қатори, аҳоли томонидан истеъмол қилинадиган дori воситаларининг асосий қисми, яъни 85-90%ни кимёвий синтезланган фаол қўшимчалардан тайёрланган дori воситалари ташкил этади. Ва бу фармацевтика компаниялари импортининг асосий қисмини ташкил этади. Маҳаллий корхоналар томонидан ишлаб чиқарилган дori воситаларининг фақатгина 3% дагина табиий ўсимликлар компонентлари иштирок этади.

Мамлакатимизда, кўпгина дori воситаларини ишлаб чиқаришда фойдаланиладиган асосий фармацевтика субстанцияларининг саноат синтезининг мавжуд эмаслиги, табиий хом-ашёдан тайёрланган субстанцияларни ишлаб чиқаришни, кўпгина касалликларни даволашда фойдаланиладиган замонавий, юқори технологияли ва арzon дori воситаларининг кенг ассортиментини яратишни тақозо этади.

<sup>1</sup> Biren Shah, A.K.Seth. Textbook of Pharmacognosy and Phytochemistry. New Delhi.- Elsevier.- 2010. – p. 578.

Бирок, ўсимликларни ёввойи тарзда териб олиш, ўрнатилган стандартлардаги ва керакли миқдордаги хом-ашёни олишнинг иложи йўқлиги, саноат плантацияларини яратишни талаб қиласди.

Доривор ўсимликшуносликни ривожлантиришнинг асосий йўналишлари сифатида қуидагиларни кўрсатиб ўтиш мумкин:

- ёввойи тарзда териб олиш (табиатни муҳофаза қилиш йўли билан ҳажмларни кўпайтириш);
- маданий доривор ўсимликларнинг саноат плантацияларини барпо этиш;
- янги доривор ўсимликларни билан танишиш ва экишни ўзлаштириш, тажриба участкаларини ташкил этиш;
- ноёб доривор ўсимликлар турларини маданийлаштириш учун маҳсус шароитлар яратиш (иссиқхона ва бошқалар).

Ушбу вазифаларни ечимини топиш учун Вазирлар Махкамасининг «2015-2017 йилларда ўрмон хўжаликларида доривор ўсимликларни етиштириш, йиғиш ва ундан хом-ашёларни қайта ишлашни кўпайтириш чора-тадбирлари тўғрисида», «Махаллий фармацевтика корхоналарида доривар ўсимликлардан тайёр дори воситалари ва биолагик фаол қўшимчаларни (БАД) ишлаб чиқаришни ривожлантириш чора-таъдбирлари тўғрисида» ва «Ўзбекистон Республикаси махаллий фармацевтика тармоғи салоҳиятини ошириш билан бирга, импорт ўрнини босувчи дори воситаларини ишлаб чиқаришни кенгайтириш чора-тадбирлари тўғрисида»ги бир қатор баёнлари тасдиқланди.

Доривор ўсимликшуносликни ривожлантириш ишларига Давлат табиат қўмитаси, ўрмон хўжаликлари, Соғлиқни сақлаш вазирлиги, «Ўзфармсаноат» АҚ ва «Дори-дармон» АҚлар жалб қилинган. Ўрмон хўжаликлари томонидан тайёрланган доривор ўсимликлар хом-ашёсини етказиб беришни мақбуллаштириш мақсадида «Ўзфармсаноат» АҚ хузурида «Ўзфармтаъминот» УК ташкил этилди.

Ўтган давр мобайнида қуидаги ишлар амалга оширилди:

- доривор ўсимликшуносликни ривожлантириш Дастури ишлаб чиқилди ва тасдиқланди;
- янги норматив қоида ва ҳужжатлар ишлаб чиқилди ва тасдиланди, рухсат берувчи ҳужжатлар мукаммаллаштирилди, доривор ўсимликлар хом-ашёсини етиштириш, йиғиб олиш ва тайёрлашдан бошлаб тайёр дори воситалари ва БФҚларни ишлаб чиқаришда мувофиқлаштириш механизм яратилди ва амалда фойдаланилмоқда;
- энг талабгир бўлган доривор ўсимликлар учун 4,0 минг гектар майдонларда саноат плантациялари яратилди;
- доривор ўсимликлар хом-ашёсини қайта ишлаш мақсадида 77 та янги ишлаб чиқаришлар ташкил этилди, бунда технологик ускуналар сотиб олиш учун 46,7 млн. АҚШ доллари ўзлаштирилди;
- доривор ўсимликлар йўналишида фармацевтика фаолиятини олиб бориш учун 78 та корхонага лицензиялар берилди;
- қўшимча 21 та доривор ўсимликлар рўйхатдан ўтказилди;

- корхоналар томонидан дори воситаларини ишлаб чиқариш учун 521,2 тонна маҳаллий ўсимликлар хом-ашёси сотиб олинди;
- маҳаллий ўсимликлар хом-ашёси асосида қиймати 32,0 млрд. сўмдан ортиқ дори воситалари ишлаб чиқарилди.

Доривор ўсимликуносликни ривожлантириш дастурининг иштирокчилари ўртасида яратилган янги ўзаро муносабатлар тизими, жорий йилнинг охиригача ва келгуси йилда, тайёр дори воситалари ва БФҚлар ассортименти ва ишлаб чиқариш ҳажмларини кенгайтирадиган қўшимча 80 та янги ишлаб чиқаришларни яратишни таъминлайди.

## **1.2. Доривор ўсимлик маҳсулотларини стандарт ҳолатга келтириш.**

Доривор маҳсулотлар қабул пунктларига тайёрлов идоралари, жамоалар ва айrim шахслар томонидан турли кўринишда, яъни стандарт талабига жавоб бермайдиган ҳолатда келиши мумкин. Шунинг учун маҳсулотларни идишларга жойлаштириб (қадоқлаб), омборларга жўнатишдан олдин уларни маълум талабларга жавоб берадиган ҳолда келтириш зарур.<sup>1</sup>

Доривор маҳсулотларни стандарт ҳолига келтириш учун қуидаги ишлар бажарилади:

1. Аралашмалардан тозалаш. Тайёрловчиларнинг тажрибасизлиги ёки шошилиб ва пала-партиш ишлашлари сабабли қабул пунктларига топширилган доривор маҳсулотлар таркибида турли аралашмалар бўлиши мумкин. Улар органик ва минерал аралашмаларга бўлинади.

Органик аралашмаларга доривор ўсимликка ўхшаган ёки унинг ёнида ўсадиган бошқа ўсимликлар қисмлари, хашак, сомон, кўмир ва бошқалар ҳамда шу доривор ўсимликнинг маҳсулот бўлмаган қисми киради. Минерал аралашмалар одатда кесак, тош, тупроқ, қум ҳамда шиша, сопол, чинни бўлакчаларидан иборат бўлади.

Маҳсулотни стандарт ҳолатга келтириш учун уни аралашмалардан тозалаш керак. Бунинг учун у машиналар ёрдамида ёки қўлда эланиб, аралашмалардан тозаланади ва навларга ажратилади, айrim ҳолларда эса (ўсимликнинг ер устки қисмидан гул ва баргларнинг аралашмасини ажратиб олиш учун) маҳсулот аввал машиналарда янчилиб, сўнgra эланади, поя ва шохлар ажратиб ташланади.

2. Маҳсулотнинг нуқсонли қисмларини ажратиш. Агарда доривор маҳсулот ёмғир ёғиб турган вақтда, ёмғир ёғиб ўтган, лекин ўсимлик ҳали қуримаган ва ҳавода намлик кўп вақтда, ўсимликдан эрталабки шудринг ҳали қўтарилимагандан тайёрланса, у қуритиш пайтида сарғайиб ёки қорайиб қолиши мумкин. Маҳсулот тўғри, ҳаво қуруқ вақтда тайёрланса, лекин нотўғри қуритилса ҳам улар сарғайиб ёки қорайиб қолиши мумкин. Бу нуқсонлар тегишли ГОСТ ларда маълум миқдорда руҳсат этилади. Агар

<sup>1</sup> WHO guidelines for assessing quality of herbal medicines with reference to contaminants and residues.- WHO.-Gneva.-2005.-P.105.

улар кўрсатилган миқдордан ортиқ булса, бу маҳсулот сифатига таъсир килади. Шунинг учун доривор маҳсулот навларга ажратилиб, қорайган ва сарғайган қисмлардан тозаланади.

3. Маҳсулотни майдаланган қисмдан тозалаш. Доривор маҳсулот таркибида майдаланган қисмнинг миқдори тегишли ГОСТ да чегараланган бўлади. Чунки маҳсулотни таркибида майдаланган қисми меъёридан ортиқча бўлса, унинг сифати паст ҳисобланади. Шу сабабли доривор маҳсулотни стандарт талабига жавоб берадиган қилиш мақсадида уни майда қисмидан тозаланади. Бунинг учун маҳсулот тегишли ГОСТ талабига биноан керакли тешикли элакларда эланади.

4. Маҳсулотни қайта қуритиш. Қабул пунктларида қабул қилиб олинган маҳсулотлар, кўпинча, етарли даражада қуритилмаган бўлади. Бундан ташқари, бу маҳсулотлар (айниқса гигроскопик маҳсулотлар) сақлаш даврида (тайёрловчилар зудлик билан қабул пунктларига топширмаганларида) ва қабул пунктларига олиб кетилаётган вақтда шароитга қараб бир оз намланиб қолиши мумкин. Хатто, кейинчалик ҳам, бу маҳсулотлар омборларда ёки дорихона ва лабораторияларда сақланиш даврида моғорлаб, сарғайиб ёки қорайиб ўз сифатини йўқотади. Маҳсулотнинг қимматини сақлаб қолиш учун тегишли ГОСТ да кўрсатилган намлик қолгунига қадар қайта қуритилади.

5. Маҳсулотни майдалаш. Дорихонага кўпчилик маҳсулотлар майдаланган (майда бўлакларга қирқилган ёки кукун-порошок) ҳолда юборилади. Маҳсулотлар факат омборларда тезда бузилиб, ўз сифатини йўқотмаслиги учун бутунлигича, майдаланмасдан сақланади.

Маҳсулотларни майдалаш (баргларни қирқиши, ер устки қисмини янчиш, илдиз ва илдизпояларни кубсимон қилиб қирқиши, кукун-порошок ҳолига келтириш) машиналар ёрдамида амалга оширилади. Ҳар бир маҳсулотни қай даражада майдалаш кераклиги тегишли стандартлар (ГОСТ) да кўрсатилган бўлиб, бу ишлар марказлаштирилган ва мосланган қабул пунктларида бажарилади.

### **6.3.Доривор ўсимликларни муҳофаза қилиш ва улардан оқилона фойдаланиш.**

Ҳозирги вақтда доривор ўсимликлар деярли барча вилоятларда тайёрланади. Доривор ўсимликларни тайёрлаш, қайта ишлаш ҳамда ўстириш билан қуидаги идоралар шуғулланади:

Ўзбекистон Республикаси КОНСТИТУЦИЯСИнинг 54-моддасида “Мулқдор мулкига ўз хоҳишича эгалик қилади, ундан фойдаланади ва уни тасарруф этади. **Мулқдан фойдаланиш экологик муҳитга зарар етказмаслиги**, фуқаролар, юридик шахслар ва давлатнинг хуқуқларини ҳамда қонун билан қўриқланадиган манфаатларини бузмаслиги **шарт**”, 55-моддасида эса “Ер, ер ости бойликлари, сув, ўсимлик ва ҳайвонот дунёси ҳамда бошқа табиий захиралар умуммиллий бойлиқдир, улардан оқилона фойдаланиш зарур ва улар давлат муҳофазасидадир” деб белгилаб қўйилган.

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2004 йил 28 октябрдаги 508-сонли қарори билан тасдиқланган «Ўсимлик дунёси объектларидан фойдаланиш, уларни Ўзбекистон Республикасига олиб кириш ва унинг ташқарисига олиб чиқиш тартиби тўғрисида низом» қабул қилингандиги муносабати билан «Ўзбекистон Республикасида камёб ва ўйқолиб кетиш хавфи остидаги ёввойи ҳолда ўсуви ўсимликлар турларини муҳофаза қилиш тартиби (18.0227714.26-93-сонли Раҳбарий хужжат)» ўз аҳамиятини йўқотди.

Вазирлар Маҳкамасининг 2004 йил 28 октябрдаги **БИОЛОГИЯ РЕСУРСЛАРИДАН ОҚИЛОНА ФОЙДАЛАНИШ, УЛАРНИ ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИГА ОЛИБ КИРИШ ВА УНИНГ ТАШҚАРИСИГА ОЛИБ ЧИҚИШ УСТИДАН НАЗОРАТНИ КУЧАЙТИРИШ ТЎҒРИСИДА** 508-сон қарори

Ўзбекистоннинг ҳайвонот ва ўсимлик дунёси объектларини муҳофаза қилиш ва улардан фойдаланиши тартибга солиш чора-тадбирларини кучайтириш ҳамда улардан фойдаланиш, уларни республикага олиб кириш ва унинг ташқарисига олиб чиқиш устидан назоратни кучайтириш мақсадида Вазирлар Маҳкамасининг 2004 йил 28 октябрдаги 508-сон қарорига 1-ИЛОВА билан “Ўсимлик дунёси объектларидан фойдаланиш, уларни Ўзбекистон Республикасига олиб кириш ва унинг ташқарисига олиб чиқиш тартиби тўғрисида”ги НИЗОМ тасдиқланган.

Мазкур Низом «Ўсимлик дунёсини муҳофаза қилиш ва ундан фойдаланиш тўғрисида»ги Ўзбекистон Республикаси Қонунига мувофиқ ўсимлик дунёси объектларидан фойдаланиш, уларни Ўзбекистон Республикасига олиб кириш ва унинг ташқарисига олиб чиқиш тартибини белгилайди.

Куйидагилар ўсимлик дунёси объектлари ҳисобланади:

ёввойи ҳолда ўсуви организмлар — дараҳтлар, буталар ва ўтсимон уруғлайдиган ўсимликлар, қирқулоқсимонлар, йўсинсимонлар, сувўтлар, лишайниклар ва замбуруглар ўзининг барча хилма-хил турлари билан;

ёввойи организмлардан ташкил топадиган табиий ўсимлик гуруҳлари ёки уларнинг ҳар қандай мажмуи;

камёб ва ўйқолиб кетиш хавфи остидаги ўсимлик турлари;

ёввойи ўсимликларнинг мевалари, уруғлари ва бошқа қисмлари ёки уларнинг ўсиш давридаги маҳсуллари.

Ўсимлик дунёси объектларидан фойдаланиш қуйидаги турларда амалга оширилиши мумкин:

**д) ёввойи ўсимликларнинг доривор хом ашёсини ғамлаш (йиғиш);**

**Ўсимлик дунёси объектларидан фойдаланиш**

Ўсимлик дунёси объектларидан фойдаланиш умумий ва маҳсус бўлиши мумкин.

Ўсимлик дунёси объектларидан маҳсус фойдаланиш мазкур Низомга 1 ва 2-иловаларга мувофиқ тўлов эвазига, руҳсатномалар бўйича амалга оширилади.

Доривор ва озиқ-овқат ўсимликларининг ёввойи турларини ва ёввойи ўсимликлар техник хом ашёсини ғамлашга **квоталар** ҳар йили Ўзбекистон Республикаси Фанлар академияси билан келишган ҳолда Ўзбекистон Республикаси Давлат табиатни муҳофаза қилиш қўмитаси томонидан тасдиқланади.

Доривор ўсимликларни йифиши билан яна қишлоқ хўжалик вазирлиги ва бошқа маҳкамаларни тегишли бошқармалари ҳам шуғулланади. Бу идоралар ўзларига бириктирилган худудларда ўсадиган доривор ўсимлик маҳсулотларини йифади ва тегишли корхоналар (фармацевтика саноати, дорихоналар бошқармаси ва бошқалар) га топширади.

Давлатимизда ёввойи ҳолда ўсадиган ўсимликларнинг табиий бойлиги ҳар қанча қўп бўлмасин, барибир уларни ҳам чегараси бор. Чексиз миқдорда ер юзида ҳеч қандай бойлик бўлмаганидек, ўсимлик дунёсининг заҳираси ҳам чексиз эмас. Шунинг учун ҳам табиий ҳолда ўсадиган ўсимлик бойликларидан тўғри фойдаланилмаса бу «чексиз бойликлар» бир вақтлар келиб ер юзида йўқ бўлиб кетиши мумкин.

Доривор ўсимликлар ва табиий бойликларни муҳофаза қилиш ва улардан самарали фойдаланиш тегишли қарорларда ўз ижобий аксини топди. Табиатни, атроф-муҳитни муҳофаза ҳилиш, табиий бойликлардан (ўрмон, сув ва сув бойликлар, ер ости бойликлар ва бошқалар) тўғри ва оқилона фойдаланган ҳолда, уларни келгуси авлодлар учун сақлаб қолиш зарурлиги бизнинг асосий қонунимиз - Республика конституциясида ўз аксини топган.

Йўқолиб кетган ва йўқолиб кетиш хавфи бўлган ўсимликларни, жумладан доривор ўсимликларни табиий ўсиш шароитида сақлаб қолишида, яъни уларни муҳофаза қилишида «Қизил китоб»нинг аҳамияти жуда каттадир. Унда фақат йўқолиб кетган ва йўқолиб кетиш хавфи бўлган ўсимликларнинг рўйхати келтирилибгина қолмай, шу ўсимликларни табиий ўсиш шароитида сақлаб қолиш ва тиклаш учун қандай чоралар кўриш лозимлиги ҳамда йўқолиб кетиш сабаблари келтирилган.

Ўзбекистон «Қизил китоби»га 163 та ўсимлик, шу жумладан 20 тадан ошиқ доривор ўсимликлар киритилган. Уларни турли мақсадлар учун тайёрлаш ва йифиши қатъий ман этилади, зарур бўлса плантацияларда ўстириш лозим.

Ўзбекистон доривор ўсимликларидан қуйидагилар «Қизил китоб» га кирган:

1. Анжир (ёввойи ҳолда ўсадигани).
2. Анор (ёввойи ҳолда ўсадигани).
3. Бозулбанг.
4. Виктор қорақобуғи.
5. Етмак.
6. Солаб турлари.
7. Тилла ранг адонис ва бошқалар.

Маълум худудларда ўсадиган ўсимлик ва яшайдиган ҳайвонларини табиий шароитда сақлаб қолиш учун қўриқхоналар ташкил қилишни аҳамияти каттадир.

Доривор ўсимликларни табиатдаги заҳирасини сақлаб қолиш ва ҳар йили улардан маълум миқдорда маҳсулот тайёрлаб туриш мақсадида, юқорида айтиб ўтилган тадбирлардан ташқари яна қуидаги қоидаларга риоя қилиш мақсадга мувофиқдир:

1. Доривор ўсимлик маҳсулотларини ўз вақтида тўғри ва керакли миқдорда тайёрлаш, тўғри қуритиш ва сақлаш лозим. Бу эса ёввойи ҳолда ўсадиган доривор ўсимликларни ортиқча йиғиб, кейинчалик уларни моғорлатиб, чиритиб ёки куртлатиб ташлашдан сақлайди.

2. Доривор ўсимлик маҳсулотларини илмий асосланган режа бўйича, кўп ўсадиган жойларни ва заҳирасини тўғри аниқлаб билган ҳамда тайёрланадиган жойларини вақт-вақтида алмаштириб турган ҳолда йиғиш лозим. Агарда шу келтирилган қоидаларга амал қилинса, бу доривор ўсимликларни табиатда ўсиш жойини сақлаб қолиш мумкин.

3. Кўп йиллик ўсимликларнинг ер устки қисми (барги, гули, меваси ёки ўт қисми) дан дori тайёрланадиган бўлса, уларнинг илдизи билан сугуриб олмаслик лозим. Борди-ю, ер остки органлари (илдизпоя, илдиз, туганак) ковланадиган бўлса, меваси пишиб тўкилгандан сўнг йиғиш керак. Акс ҳолда шу доривор ўсимликларни кейинчалик ўша жойида ўсиб чиқмаслиги мумкин.

4. Ёввойи ҳолда ўсадиган доривор ўсимликлар дori тайёрлаш учун йиғиб олингандан сўнг (айниқса ер остки органлари ковлаб олингандан сўнг) уларнинг кейинчалик яна ўсиб чиқишига катта аҳамият бериш лозим. Бунинг учун бир ердан неча йилгача ўсимлик маҳсулотини йиғиш мумкин ва неча йил дам бериш кераклигига қатъий риоя қилиш керак<sup>1</sup>.

5. Доривор ўсимликлардан комплекс ва ҳамма қисмларидан тўлиқ фойдаланилганда уларни камроқ тайёрлаш ва натижада табиий ўсиш жойида заҳираларини сақлаб қолиш мумкин бўлади. Агарда доривор ўсимликлар илдизпояси, илдизи, туганак ёки пиёзи доривор маҳсулот бўлса, шу ўсимликларнинг ер устки қисмини кимёвий ва фармакологик жиҳатдан ўрганиб, ер остки органлари ўрнида ишлатишга тавсия этиш, шу ўсимликтнинг табиий ўсиш жойидаги заҳирасини сақлаб қолишда аҳамияти жуда катта. Бу ҳам доривор ўсимликларни муҳофаза қилишнинг асосий тадбирларидан биридир.

Юқорида келтирилган доривор ўсимликлар заҳирасини табиатда сақлаб қолиш тадбирларига бу ишга мутассади раҳбарлар, биринчи галда ўзлари қатъий риоя қилишлари ва бошқалардан ҳам буни талаб қилишлари лозим.

<sup>1</sup> National policy on traditional medicine and regulation of herbal medicines. WHO.-Gneva.- 2005.-P.156.

Шу ишларнинг ҳаммаси амалга оширилса, табиат бойликларидан бирине бўлган доривор ўсимликлар табиий ўсиш жойларида узоқ вақтлар сақланиб қолади ва bemorlariga кўп хизмат қиласи.

### **Назорат саволлари:**

- 1.5. Доривор ўсимликлардан олинган донори воситалари донилар ассортиментида қандай ўрин тутади?
- 1.6. Доривор ўсимликлардан фойдаланишни янада яхшилаш борасида қабул қилинган қарорлар хақида нималарни биласиз?
- 1.7. Доривор ўсимлик маҳсулотларини стандартлашда қайси кўрсаткичлар муҳим ҳисобланади?
- 1.8. Доривор ўсимлик маҳсулотлари маданий ва ёввойи ҳолда терилганида уларнинг сифатида қандай фарқларни кузатилади?
- 1.9. Официнал ва нооффицинал доривор ўсимлик маҳсулотларда сифат кўрсаткичларининг фарқланувчи белгиларини келтиринг.

### **Фойдаланилган адабиётлар:**

- 1.9.1. Biren Shah, A.K.Seth. Textbook of Pharmacognosy and Phytochemistry. New Delhi.-Elsevier.- 2010. – p. 578.
- 1.9.2. National policy on traditional medicine and regulation of herbal medicines. WHO.-Geneva.-2005.-P.156.
- 1.9.3. WHO guidelines for assessing quality of herbal medicines with reference to contaminants and residues.- WHO.-Geneva.-2005.-P.105.
- 1.9.4. Стратегия ВОЗ в области народной медицины.- ВОЗ.-Женева.-2002.-С.- 62.

### **7- Мавзу: Доривор ўсимлик маҳсулотларини тайёрлаш, саклаш ва ташиш бўйича GACP қоидалари.**

#### **Режа:**

- 7.1. Доривор ўсимликларни етиштириш бўйича GACP қоидалари
- 7.2. Доривор ўсимлик маҳсулотларини йиғиш ва қуритиш қоидалари
- 7.3. Доривор ўсимликларни муҳофаза қилиш ва улардан оқилона фойдаланиш.

**Таянч тушунчалар:** агротехника, контоминация, гербецидлар, минерал ўғитлар, қуритиш коэффиценти, вегитация фазаси, фитоценоз, экология.

## **7.1. Доривор ўсимликларни етиштириш бўйича GACP қоидалари.**

Юқорида айтиб ўтилганидек ҳозирги вақтда тиббиётда 250 га яқин ўсимликларнинг маҳсулотидан фойдаланилади. Шу кўрсатилган доривор ўсимликлар маҳсулотининг 48 % ёввойи ҳолда ўсадиган ўсимликлардан, 30 % маданий ҳолда турли хўжаликларнинг доривор ўсимликлар ўстириладиган далалардиан - плантациялардан тайёрланади. Қолган 22% “аралаш” гурухни ташкил қилиб, бу гурух доривор ўсимликлар маҳсулоти ҳам ёввойи ҳолда ўсадиган, ҳам плантацияларда ўстириладиган ўсимликлардан йиғилади. Кейинчалик «аралаш» гурух доривор ўсимликлардан тайёрланадиган доривор маҳсулотларнинг салмоғи умумий йиғиладиган доривор маҳсулот миқдорида йил сайин ошиб бориши кутилмоқда.<sup>1</sup>

Бунинг турли сабаблари бўлиб, асосийлари қўйидагилардан иборат:

1. Йил сайин доривор ўсимликлар маҳсулотига эҳтиёж ўсиб бориши натижасида уларни тайёрлаш миқдори ҳам кўпаймоқда. Бу эса ўз навбатида қатор доривор ўсимликларнинг кўп ўсадиган жойида камайиб кетишига, натижада уларнинг тайёрланишини кескин чегараланиши ёки бутунлай тўхтатилишига олиб келиши.

Масалан, Ўзбекистонда ёввойи ҳолда ўсадиган бозулбанг ва қорақовуқларнинг ер устки қисми ва пиёзининг кўп тайёрланиши натижасида уларни захираси (миқдори) табиий ўсиш жойида жуда ҳам камайиб кетди. Шунинг учун ҳозирги вақтда бу ўсимликлар Ўзбекистон «Қизил китобига» киритилди, уларни табиий ўсиш жойида тайёрлаш тўхтатилди ва хўжалик далаларида ҳамда ўзларини ёввойи ҳолда ўсадиган жойларида ўстирилмоқда. Бундай мисолларни кўплаб келтириш мумкин.

2. Доривор ўсимликлар маҳсулотига мунтазам равишда талабнинг ошиб бориши ва уни ёввойи ҳолда ўсадиган ўсимликлар ҳисобига қондирилмаслиги натижасида шу ўсимликларни плантацияларда ўстиришга тўғри келмоқда.

3. Баъзан камёб доривор ўсимликларга талаб катта бўлиб, улар ёввойи ҳолда йиғиш учун ноқулай жойларда (масалан, тоғли туманларда ўсадиган) ёки кам миқдорда, катта худудларда тарқоқ ҳолда (масалан, кенг тарқалган, лекин сийрак учрайдиган самарақанд бўзночи ва бошқалар) бўлса, бу доривор ўсимликлар маҳсулотини тайёрлаш плантацияларида ўстиришдан қимматга тушади. Шунинг учун бундай ўсимликлар ҳам маҳсус хўжаликларда ўстирилади.

4. Ёввойи ҳолда ўсадиган доривор ўсимликларни катта ҳажмда тайёрлашнинг қийинчилиги, уни йиғиб олиш учун қишлоқ хўжалик техникасидан фойдаланишнинг мураккаблиги.

---

<sup>1</sup> Стратегия ВОЗ в области народной медицины.- ВОЗ.-Женева.-2002.-С.-62.

Плантацияда ўстириладиган доривор ўсимликлар маҳсулотини қулай шароитда ва таъсир этувчи биологик фаол моддалари кўп тўпланган даврда машина ёрдамида йиғиб олиш мумкин.

5. Қимматбаҳо, тиббиёт учун жуда зарур бўлган доривор маҳсулот республикамиз худудида ёввойи ҳолда ўсмайдиган, тропик ёки субтропик иқлими давлатларда ўсадиган ўсимликлардан тайёрланадиган бўлса, имкони борича шу ўсимликни ўзимизда ўстиришга ҳаракат қилинади. Масалан, тукли эрва, стевия ва б.

Янгидан экилиши керак бўлган доривор ўсимликлар агротехникиси ва ўстириш усуллари институтнинг тажриба майдончаларида, қисман фанлар академияси (ФА), университетлар ва бошқаларнинг ботаника боғларида ишлаб чиқилади. Плантацияларда ўстириладиган доривор ўсимликлар ёввойи ҳолда ўсадиган доривор ўсимликлардан катта фарқ қиласди, яъни ўстириладиган доривор ўсимлик маҳсулотида бегона ўсимликлар аралашмаси бўлмайди. Агротехника қоидалари асосида ўстирилган доривор ўсимликлар серҳосил ва биологик фаол моддаларга бой бўлади.

Юқорида айтиб ўтилган сабабларга кўра, баъзи бир доривор ўсимликларни ўстириш ва уларнинг маҳсулотларини тайёрлаш ёввойи ҳолда ўсадиган доривор ўсимликлар маҳсулотини йиғишига қараганда иқтисодий жиҳатдан анча арzonга тушади.

Ўзбекистон республикасида биринчи марта 1973 йилда Тошкент вилояти Бўйтонлик туманидаги «Правда газетасининг 50 йиллиги» хўжалигида доривор ўсимликлар экила бошлади. Кейинроқ (1978 йилда) Наманган вилоятини Поп туманида Ибн Сино номли доривор ўсимликлар ўстириладиган хўжалик ташкил қилинди. Бу хўжалик далаларида қалампир ялпиз, доривор мармарак (маврак), доривор тирноқгул, наъматак, аччиқ шувоқ (эрман), бўлакли итузум, майда гулли тоғрайҳон ва башқа доривор ўсимликлар ўстирилган. Улардан йиғилган маҳсулотлар Ўзбекистон дорихоналарини таъминлаш учун ҳамда Чимкент кимё-фармацевтика заводи ва бошқа корхоналарга жўнатилган.

Бугунги кунда доривор ўсимликлар ўстириб етиштирадиган маҳсус хўжаликлар Бухоро вилоятининг Ромитон туманида, Қашқадарё вилояти Қамаши туманида, Самарқанд вилоятида ва Сурхондарё вилояти Қумқўрғон туманида ҳамда Тошкент вилоятининг юқори Чирчик туманидаги бирор хўжалик таркибида маҳсус бўлим ташкил қилинмоқда.

Ўзбекистон Республикаси ФА га қарашли Тошкент ботаника боғининг собиқ катта илмий ходими Қ.Х.Хўжаев, кейинчалик шу боғнинг доривор ўсимликларни маданийлаштириш ва иқлимга мослаш лабораториясининг мудири, катта илмий ходим Ю.М.Мордухаев Тошкент фармацевтика институти фармакогнозия ва ботаника кафедраларининг илмий ходимлари билан ҳамкорликда қардош республикалардан ҳамда дунёning бошқа худудларидан келтирилган доривор ўсимликларни Тошкент шахри иқлимида ўстиришга эришдилар. Уларнинг фикрларича, юқорида кўрсатилган хўжалик далаларида доривор гулхайри, тешик далаҷой, доривор тирноқгул, қалампир ялпиз, доривор мармарак (маврак), доривор

валериана, фенхел (дорихона укропи), доривор мойчечак, қора андиз, ажгон (зиран кармона), арпабодиён, оддий дастарбош, наъматак турлари, бутасимон аморфа, қизил ангишвонагул, ёйик эризимум, кендир турлари, Кавказ ямси, Манъчжурия аралияси, тоғ жумрут, сано (кассия) турлари, патриния, тухумак, беш бўлакли арслонқўйруқ, доривор зангвизорба, ярим бутасимон секуринега, бўригул турлари, қорақобиқ турлари, белладонна, мексика бангидевонаси, поли-пала, бўлакли итузум, гангитувчи бузулбанг ва бошқа доривор ўсимликларни етишириш мумкин.

Доривор ўсимликлар хом ашёси ёввойи ва маданий ҳолда етиширилган ўсимликлардан тайёрланади.

Сифати кафолатланган ўсимлик маҳсулотларини барқарор ишлаб чиқариш учун яхши сифатли доривор ўсимлик материаллари олиш бўйича умумий техник хужжат расмийлаштирилиши зарур. Доривор ўсимликлар учун яхши қишлоқ хўжалиги ва тўплаш амалиётлари ҳақида Кўрсатмалар (GACP) ишлаб чиқилган бўлиб, у сифат кафолати дори ва гален препаратлари олишни назорат қилиш имконини беради. Ушбу кўрсатмалар доривор ўсимликлардан барқарор фойдаланиш ва етиширишни тарғиб қилиб, доривор ўсимликларни химоя қилишга қаратилган.<sup>1</sup>

Бу кўрсатмаларнинг асосий мақсадлари:

1. Сифатли ўсимликтан дори олиш манбаи сифатида фойдаланиш учун доривор ўсимлик хом ашёсийнинг сифати, хавфсизлиги ва тайёр ўсимлик маҳсулотлар самарадорлиги кафолатини таъминлаш;
2. Миллий ва минтақавий GACP кўрсатмаларида доривор ўсимликлар учун GACP монографиялари ва тегишли стандарт операцион процедурлари жорий этиш;
3. Доривор ўсимликларни асраш ва умуман атроф-муҳит муҳофазасини қўллаб-қувватлаш йўллари билан яхши сифатли доривор ўсимликларни барқарор ўстириш ва йиғишни қўллаб-қувватлайди.

Ушбу кўрсатмалар доривор ўсимликлар етишириш ва йиғишга тааллукли ва муайян жараёнларини ўз ичига олади.

Доривор ўсимликлар учун GACP амалиёти – дори воситалари хавфсизлиги ва ўсимлик доривор маҳсулотлари самарадорлиги билан бевосита боғлиқ бўлган сифат кафолатида биринчи қадам ҳисобланади. Ушбу дастурлар, шунингдек, доривор ўсимликлардан барқарор фойдаланиш учун уларни муҳофаза қилиш табиий ресурсларини асрasha мухим рол ўйнайди.

**Доривор ўсимликларни етишириш.** Ушбу бўлимда доривор ўсимликлар учун яхши қишлоқ хўжалиги тажрибаларига оид умумий

---

<sup>1</sup> <http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/>.

кўрсатмаларни тақдим этилади. Шунингдек, унда умумий тамойиллар баёни ва доривор ўсимликларни етиштириш учун техник маълумотлар берилган. Шунинг баробарида, бу ерда сифат назорати чоралари таърифланган.

**Доривор ўсимликларни танлаш.** Етиштириш учун танланган ўсимлик турлари ёки ботаник навлар миллий фармакопеяларда кўрсатилган ёки охириги фойдаланувчи мамлакатнинг бошқа нуфузли миллий ҳужжатлари томонидан тавсия этилган тур билан бир хил бўлиши керак. Бундай миллий ҳужжатлар бўлмаса, дори воситаси ёки бошқа мамлакатларнинг бошқа нуфузли ҳужжатларида белгиланган турлари ёки ботаник навларини танлаш мумкин. Янги доривор ўсимликлар амалиётга татбиқ этилган ҳолда, етиштириш учун танланган турлари ёки ботаник навлари фойдаланаётган ёки оригинал мамлакат анъанавий тиббиётда тасвирланган манбаларда ҳужжатлаштирилган бўлиши керак.

**Ботаник чинлиги.** Ботаника чинлиги - ҳар бир доривор ўсимликнинг илмий номи (авлод, тур, кенжা тури ва оила) тасдиқланиши ва қайд қилиниши лозим. Агар мумкин бўлса, маҳаллий ва лотин тилидаги умумий номларини ҳам қайд қилиши лозим. Қўшимча маълумотлар сифатида маданийлаштирилган номи, экотип ёки фенотип каби бошқа тегишли ахборотлар тақдим этилиши мумкин.

Бозорда мавжуд бўлган навлар учун, етиштирувчи ва этказиб берувчи ташкилот номи берилиши керак. Тўпланган хом ашёни этказиб берувчи билан етиштирувчи бошқа вилоятда бўлган тақдирда, уруғлик манбалари, ўсимликларни кўпайтириш материалларининг келиб чиқиш жойи, шу жумладан, маҳаллий номи ёзилиши лозим.

**Намуналар.** Доривор ўсимлик мамлакатда биринчи бор рўйхатга олинган ҳолда, ёки шубҳали бир ботаник турларидан ажратиболиш учун аниқ бир ишлаб чиқарувчининг кафолати ёки ботаник намунани аниқлаш учун минтақавий ва миллий гербарий фондига тақдим этилиши лозим. Иложи бўлса, бир генетик намуна чин намунага нисбатан солиширилиши лозим. Ҳужжатлар рўйхатида Ботаник чинлиги бўйича маълумот киритилган бўлиши керак.

**Уруғлар ва бошқа тарқатиш материаллари.** Уруғлар ва бошқа кўпайтириш материаллари аниқ белгиланган бўлиши керак. Уруғлик ва бошқа кўпайтириш материалларини этказиб берувчилар сифатли ва чинлик билан боғлиқ барча зарур маълумотларни шунингдек, иложи бўлганда, уларнинг наслчилик тарихи хақида маълумотларни таъминланиши керак. Кўпайтириш ёки экиш материаллари талаб даражасида сифатли бўлиши ва соғлом ўсимликларни ўсишини таъминлаш мақсадида ифлосланмаган ва

иложи борича касалликлардан ҳоли бўлиши керак. Кўчатлар иложи борича биотик ёки абиётик омилларга чидамли ёки турғун бўлиши керак.

Уруғ ва Органик ишлаб чиқариш учун ишлатиладиган уруғликлар ва бошқа кўчат материаллари табиий олинган деб тасдиқланган бўлиши керак. Кўпайтириш материаллари сифати - ҳар қандай генетик ўзгартирилган усулда ГМО, жумладан - минтақавий ёки миллий қоидаларга риоя қилган ҳолда тамғаланган бўлиши керак ва тегишли равишда хужжатлаштирилган бўлиши зарур.

Бутун ишлаб чиқариш жараёнида кўчатлар ташқи турлардан, ботаник навлар ва доривор ўсимликлар штаммларидан истисно қилинган бўлиши лозим. Сохта, ностандард ва аралаштирилган кўпайтириш материалларини ишлатишга йўл қўймаслик лозим.

**Етиштириш.** Доривор ўсимликларни етиштириш муттасил назорат ва бошқаришни талаб этади. Зарур етиштириш шароити ва муддати тегишли доривор ўсимлик материаллари сифатига қараб ўзгарамади. Агар чоп этилган илмий ёки ҳужжатлаштирилган етиштириш маълумотлари мавжуд бўлса, етиштиришнинг анъанавий усулларига риоя қилиниши керак. Акс ҳолда бу усул тажриба орқали ишлаб чиқилиши зарур.

Экологик яроқлилигига кўра, танланган ўсимлик яхши наслчилик тамойиллари, ишлов бериш, ўстириш ва бошқа экиш учун талабларга мослаштирилган бўлиши керак.

Табиатни муҳофаза қилиш, қишлоқ хўжалиги (СА) методлари, айниқса органик моддалар миқдори ва тупроқнинг намлиги шаклланишининг тегишли кўрсаткичларига риоя қилиниши керак. Табиатни муҳофаза қилиш тизими қишлоқ хўжалиги шунингдек, "ишлов беришсиз" тизимларини ўз ичига олади.

**Экин майдонини танлаш.** Тупроқ, иқлим ва бошқа омиллар таъсири туфайли, турли майдонларда етиштирилган бир хил турдан олинган доривор ўсимлик материаллари сифатида сезиларли фарқлар бўлиши мумкин. Бу фарқлар ўсимликнинг ташқи кўриниши ёки ўз таркибининг ўзгаришлари билан боғлиқ бўлиши мумкин. Экологик ва географик ўзгаришлар, шу жумладан, ташқи атроф-муҳит шароитлари, моддалар биосентезига таъсир кўрсатиши мумкин, ва бу албатта ҳисобга олиниши лозим.

Хавфли кимёвий моддалар билан тупроқ, ҳаво ёки сув ифлосланиши натижасида ўсимликни ифлосланиш хавфига йўл қўймаслик лозим. Олдинги экинларни экиш ва ўсимликларни ҳимоя қилиш воситалари, шу жумладан, ишлов бериш майдонидан ўтган ердан фойдаланишининг таъсирини баҳолаш керак.

**Экологик мұхит ва ижтимоий таъсир.** Доривор үсімликлар етиштириш экологик мувозанатга, унинг атрофидаги яшаш жойлари үсімлик ва ҳайвонот олами генетик хилма-хиллигига таъсир қилиши мумкин. Доривор үсімликлар сифатига, шунингдек, бошқа үсімликлар, бошқа тирик организмлар ва инсон фаолияти таъсир күрсатиши мумкин. Етиштирилаётган үсімликлар ичига номағаллий доривор үсімлик турларини жорий этиш мағаллий биологик ва экологик мувозанатга заарли таъсир күрсатиши мумкин. Шунинг учун етиштириш фаолияти давомида экологик таъсир мұнтазам назорат қилиниши керак.

Үсімликларни етиштириш салбий ижтимоий таъсир күрсатишига йўл қўймаслик керак. Агар мағаллий даромад имкониятлари жиҳатидан, кичик қўламли етиштириш қулай бўлса, кичик фермерлар билан ҳамкорликда ўз маҳсулотлари бозорини ташкил этилади. Лекин, кенг қўламли ишлаб чиқариш кўпинча афзал бўлади. Доривор үсімлик етиштириш ва сақлаш қўламли катта бўлса, мағаллий жамоалар билан адолатли иш ҳақи, ишга жойлашишда тенг имкониятлар ва капитални қайтадан инвестиция қилиш, тўғридан тўғри фойда деб олиниши лозим.

**Иқлим.** Иқлим шароити, масалан, кун узунлиги, ёғингарчилик (сув таъминоти) ва дала ҳарорати, сезиларли даражада жисмоний, кимёвий ва доривор үсімликларнинг биологик ҳусусиятларига таъсир күрсатади. Қуёш нури, ўртacha ёғингарчилик, кундузги ва тун ҳароратидаги фарқлар, шу жумладан, ўртacha ҳарорат давомийлиги, шунингдек, үсімликлар физиологик ва биокимёвий фаолиятига таъсири кўриб чиқилиши керак.

**Тупроқ.** Доривор үсімликлар яхши ўсиши ва оптималь сифатини таъминлаши учун тупроқда озуқа, органик моддалар ва бошқа элементлар тегишли миқдорда бўлиши керак. тупроқ тури, дренаж, намлик, ҳосилдорлик ва pH, шу жумладан, Оптималь тупроқ шароитлари, танланган доривор үсімлик турларининг ёки доривор үсімлик қисмини етиштиришда мухим омил бўлади.

Доривор үсімликлардан юқори ҳосилдорликни олиш учун турли ўғитлардан фойдаланиш зарур. Бироқ, бу үсімлик турларини ва ўғитлар миқдорини тўғри таъминлаш учун зарур қишлоқ хўжалик илмий-тадқиқот ишлари олиб борилади. Амалда, органик ва кимёвий ўғитлар ишлатилади.

Инсон ахлатида юқумли микроорганизмлар ёки паразитлар борлиги туфайли ўғит сифатида фойдаланиш мумкин эмас. Хавфсиз санитария меъёрларини бажариш учун ҳайвон гўнги микроблар ва бегона ўтлар уруғларидан зарарсизлантирилган бўлиши керак. Ҳайвон гўнги ишлатилганда, барча иловаларда ҳужжатлаштирилиши керак. Етиштирувчи ва истеъмолчи мамлакатлар томонидан қабул қилинган кимёвий ўғитлардан

фойдаланиш мақсадга мувофиқ.

Барча ўғитловчи моддалар тежамли миқдорда ва доривор ўсимлик ва тупроқ турларининг эҳтиёжларига мувофиқ қўлланилиши керак. Ўғитлар тупроқни тузланиш меъёридан кам миқдорда қўлланилиши керак.<sup>1</sup>

Ўсимлик етиштирувчилар буфер зоналарни ташкил этиши ва ёрдамчи экинлари экиш ва "яшил ўғит" - беда каби тупроқни сақлаш ва эрозияни камайтириш (шудгор қилинади) амалиётини амалга оширишлари керак.

**Ирригация ва дренаж.** Ирригация ва дренаж назорати доривор ўсимлик турлари ўсишининг турли босқичларида, унинг эҳтиёжларига мувофиқ амалга оширилиши лозим. Суғориш мақсадлари учун ишлатиладиган сув, маҳаллий, минтақавий ёки миллий сифат стандартларига мос келиши керак. Парваришланаётган маданий ўсимликларни бир ёшдан кейин суғориб ишонч ҳосил қилиш учун амалга оширилиши лозим.

Суғориш усулини танлашда, бир умумий қоида сифатида, айниқса кўп ҳолларда тўғридан-тўғри юқадиган касалликларни юқтириш хавфи бор бўлганда, суғориш турларини (турли юзаки шакллари, суб-юзаси ёки юқори суғориш), ўсимликнинг биологик фаоллигига таъсир этишини ҳисобга олиниши керак.

**Ўсимликларга техник хизмат қўрсатиш ва ҳимоя қилиш.** Доривор хом ашё сифатида фойдаланиш учун индивидуал доривор ўсимликлар ўсиши ва ривожланиши хусусиятлари, шунингдек, ўсимлик қисми, дала бошқариш амалиётини ҳисобга олиш керак. Доривор ўсимлик материаллар сифати ва миқдорини ошириш, ўсимлик ўсиши ва ривожланишини назорат қилиш учун уларни ягоналаш, чеканка қилиш ва суғориш каби чоратадбирларни ўз вақтида амалга оширишидан фойдаланиш мумкин.

Доривор ўсимликларни ҳимоя қилиш ёки ўсишига кўмаклашувчи ҳар қандай мавжуд бўлган қишлоқ хўжалик тадбирлари ва муқобил чоратадбирлар қўлланилиши керак. Фақат рухсат этилган пестицидлар ва гербицидлар норматив талаблар ва охирги фойдаланувчи давлатлар ва етиштирувчилар томонидан белгиланган кўрсатмаларга мувофиқ, энг кам самарали даражада қўлланилиши керак. Тасдиқланган асбоб-ускуналар ёрдамида пестицид ва гербицидларни қўллаш дастурини фақат малакали ходимлар томонидан амалга ошириш керак. Барча тадбирлар ҳужжатлаштирилиши керак. Бундай муолажалар доривор ўсимликлар

<sup>1</sup> Introduction to Quality Control. ISBN-13: 978-4906224616ISBN-10: 490622461X [Kaoru Ishikawa](#)

материаларини етказувчи ва доривор ўсимлик маҳсулотини сотиб олувчилар ўртасидаги келишувлар асосида ва йигим-терим орасидаги минимал интервал ўсимликларни ҳимоя маҳсулотини тамғалаш ва кўрсатмаларига мувофиқ бўлиши керак, бундай тадбирлар хар икки томон билан маслаҳатлашиб амалга оширилиши лозим. Пестицид ва гербецид қолдиқ чегаралари етиштирувчилар, ишлаб чиқарувчилар ва фойдаланувчилар мамлакатлари ва ҳудудларда маҳаллий, миңтақавий ва миллий тартибга солиш органлари томонидан назарда тутилган максимал меъёрлар билан мос бўлиши керак. Пестицидлардан фойдаланиш ва уларнинг қолдиқ миқдорлари Халқаро ўсимликларни ҳимоя қилиш конвенцияси ва Кодекси каби халқаро келишувлар талабларига мос келиши керак.

**Ҳосил.** Доривор ўсимликлардан доривор ўсимлик материалари ва энг яхши сифатли тайёр ўсимлик маҳсулотлар ишлаб чиқаришни таъминлаш учун оптимал вақт даврида ҳосил етилиши керак. Йигим-терим вақти фойдаланиладиган ўсимлик қисмига боғлиқ. Ҳосилни териш вақтнига доир батафсил маълумотлар қўпинча миллий фармакопеяларда, стандарт нашрлари, расмий монографиялар ва йирик маълумотномаларда мавжуд. Шу билан бирга, биологик фаол моддалар концентрацияси ўсимлик ўсиши ва ривожланишининг турли босқичларида фарқ қиласи. Бу қоида, шунингдек, заҳарли ёки кучли таъсир этувчи маҳаллий ўсимлик моддалар учун ҳам амал қиласи. Ҳосилни йиғиши учун энг яхши вақт (кун, мавсум/вақт), керакли доривор ўсимлик қисмларида вегетатив ҳосилдорлиги ортиқ бўлиши, биологик фаол моддалар сифати ва миқдорига кўра белгиланиши керак. Ҳосил теримида доривор ўсимлик материаллар бегона ўтлар ёки заҳарли ўсимликлар билан аралашмаганлигига ишонч ҳосил қилиш лозим.

Доривор ўсимликларни йиғишида шабнам, ёмғир ёки жуда юқори намлиқдан қочиши, энг яхши шароитда ҳосил терилиши керак. Ўрим-йигим нам шароитда олиб бориладиган бўлса, ҳосил зарали ферментация туфайли ва намлиқ даражаси ошиши туфайли юзага келиши мумкин бўлган ҳар қандай зарарли оқибатларини олдини олиш учун қуритишни тезлаштириш имконини берадиган ёпиқ қуритиш муассасасига дарҳол ташиладиган бўлиши керак.

Кесиши асбоблари, йигим ва бошқа машиналарини тоза тутилиши, тупроқ ва бошқа материаллардан заарланиши ва ифлосланишини камайтириш учун созланиши керак. Улар ифлосланмаган, қуруқ жойда ёки чорвачилик ва уй ҳайвонлари, ҳашаротлар, кемирувчилар, қушлар ва бошқа зааркундалардан ҳоли ва бориш қийин бўлган хоналарда сақланиши керак.

Хосил ва доривор ўсимлик материаллар микробиологик заралантиришни камайтириш учун тупроқ билан алоқасини имкон даражада йўл қўймаслик лозим. Ер ости қисмлари ишлатиладиган бўлса (Масалан, илдизлар каби), ҳар қандай хосил тупроқ билан доривор ўсимлик материаллари аралашмаслиги керак. қуритилмаган доривор ўсимлик материаллари тоза, қуруқ шароитда зудлик билан ташиладиган бўлиши керак. Улар тоза сават, қуруқ қопларга, ёки бошқа яхши идишларга жойлаштирилган ва қайта ишлаш муассасасига ташиш учун марказий нуқтага тўпланиши мумкин.

Йигим-теримда ишлатиладиган барча идишлар аввал бошқа доривор ўсимликлар ва бегона маҳсулотлардан тоза ва ифлосланишдан ҳоли бўлиши лозим. Пластик идишлар ишлатилган бўлса, намлик ошишига олиб келиши мумкин бўлган ҳар қандай сақлаш омилларига алоҳида эътибор қаратиш лозим. Контеинердан фойдаланганда улар ҳашоратлар, кемиувчилар, қушлар ва бошқа зааркундалардан ҳимояланган бир жода, қуруқ шароитда сақланади, ва чорвачилик ва уй ҳайвонлари учун бориш қийин бўлиши керак.

Хом доривор ўсимлик материаллар ҳар қандай механик зарар ёки фаоллаштириш, масалан, қалин тўшалган ёки бошқа сабабларга кўра сифат бузилишига йўл қўймаслик лозим. Ириб-чириб бўлган доривор ўсимлик материаллари аниқланганда, ифлосланиш ва маҳсулот сифати йўқотилишини олдини олиш учун, текшириш ва қайта ишлаш ёки ўрим-ийғим вақтида ташлаб юборилиши керак.

**Ходимлар.** Тегишли доривор ўсимликни етиштирувчи ва ишлаб чиқарувчилар етарли билимга эга бўлиши керак. Бу чинликни аниқлаш, етиштириш хусусиятлари ва экологик талабларга (тупроқ турини, тупроқ pH, унумдорлигини), шунингдек, йигим-терим ва сақлаш воситаларини ўз ичига олиши керак.

Доривор ўсимлик ишлаб чиқаришни қўпайтириш, этиштириш, ҳосил ва якуний-ҳосилни қайта ишлаш босқичларида иштирок этувчи барча ходимлар(шу жумладан, дала ишчилари), тегишли шахсий гигиена қоидаларига амал қилиши керак ва уларнинг гигиена вазифаларига доир кўрсатмалар берилган бўлиши керак.

Фақат тўғри тегишли ҳимоя кийимини (масалан устки кийим, қўлқоп, қалпоқ, қўзойнак, юз ниқоби каби) кийган, қишлоқ хўжалигига кимёвий ҳимоя бўйича таълим олган кадрлар бўлиши керак.

Етиштирувчи ва ишлаб чиқарувчилар атроф-муҳитни муҳофаза қилиш, доривор ўсимлик турларини сақлаш ва тўғри қишлоқ хўжалиги юритишга тегишли барча масалалар бўйича таълим олган бўлиши керак.

## **7.2. Доривор ўсимлик маҳсулотларини йиғиш ва қуритиш қоидалари**

Ушбу бўлимда янги доривор ўсимлик материалларини йиғиш учун кичик ва кенг кўламли асосий стратегиясининг умумий усуслари баён қилинган. Амалда ёввойи турлар ва уларнинг ўзиш майдонлари узок муддат сақлаб қолиниши керак. Йиғиши бошқариш режалари барқарор ҳосил олиш даражасини белгилаш учун асос бўлади ва ҳар бир доривор ўсимлик турларининг ва ўсимлик қисми учун (илдизлари, барглари, мева, ва ҳоказо) фойдаланиш мос бўлган тегишли йиғиш амалиётини тасвирлаб беради. Доривор ўсимликларни йиғиш мураккаб экологик ва ижтимоий масалалар бўйича ҳар бир ҳолда алоҳида ҳал қилинади.<sup>1</sup>

**Доривор ўсимлик маҳсулотларини йиғиш ва қуритиш қоидалари.** Фармацевтика саноати ва дорихоналар эҳтиёжини қондириш мақсадида ҳар йили катта микдорда доривор ўсимликлар ҳом ашёси тайёрланади. Ҳом ашёлар асосан ёввойи ҳолда ўсадиган доривор ўсимликлардан йифилади. Йил сайнин доривор ўсимликлар маҳсулотига бўлган талаб ошмоқда. Шунинг учун тайёрланадиган маҳсулотнинг микдори ҳам ошмоқда.

Ёввойи ҳолда ўсадиган доривор ўсимликларнинг захираси ҳар қанча кўп бўлмасин, йилдан-йилга кўпайиб бораётган тайёрлаш микдорини қондириш ҳамда табиий шароитда ўсадиган ўсимликларни сақлаб қолиш учун уларни йиғиши тўғри уюштирилиши керак. Шунинг учун маҳсулотларни тайёрлашни илмий асосланган қатъий режага риоя қилинган ҳолда олиб бориш зарурдир.

Доривор ўсимликларни тайёрлаш қуидаги босқичларни ўз ичига олади:

1. Доривор ўсимликларни тайёрлашни ташкиллаштириш.
2. Ҳом ашёни йиғиш.
3. Йиғилган ҳом ашёни қуритиш.
4. Йиғилган ҳом ашёни стандарт ҳолатига келтириш.
5. Ҳом ашёларни идишларга жойлаштириш (қадоқлаш).
6. Ҳом ашёларни транспорт воситалари билан жўнатиш.
7. Доривор ҳом ашёларни сақлаш.

Доривор ўсимликларни тайёрлашни ўз вақтида ва тўғри ташкиллаштириш жуда катта аҳамиятга эга бўлиб, одатда бу иш билан фармакогност лавозимида мутахассис, агарда бундай лавозим бўлмаса, у ҳолда шу вазифани бажариш юклangan бирор бошқа мутахассис шуғулланади.

Доривор ўсимликларни тайёрлашни уюштиришга жавобгар мутахассис қуидагиларни бажаради ва ташкил қиласди:

<sup>1</sup> Biren Shah, A.K.Seth. Textbook of Pharmacognosy and Phytochemistry. New Delhi.- Elsevier.- 2010. – p. 578.

- туман буйича доривор ўсимликларнинг тайёрлаш режасини билиш ва

уни туманда йиғиш мүмкун бўлган доривор маҳсулот миқдорига солиштирган ҳолда аниқлаш;

- аҳоли орасида қандай доривор ўсимликлар қачон, қандай қилиб, қаерда йиғилиши, қуритилиши, сотиб олиш баҳоси ҳамда қаерда топширилиши лозимлиги тўғрисида тўлиқ ахборот берадиган тегишли тушунтириш ишини олиб бориш;

- худди шу кўрсатилган масалаларни тўлиқ акс эттирадиган ва рақалар чоп эттириш ва уни аҳоли кўп йиғиладиган, ҳаммага яхши кўринадиган ерларга илиб қўйиш;

- дорихона қошида доривор ўсимликлар тайёрловчилар учун қисқа муддатли ўқиш (тушунтириш) ни ташкил этиш;

- доривор ўсимликлар кўп ўсадиган жойини ва заҳирасини аниқлаш;

- доривор маҳсулотни йиғиладиган ерни аниқлаш; доривор маҳсулот йиғиладиган жойни танлаганда иложи борича транспорт воситаси (автомашина) борадиган ва аҳоли яшайдиган ердан олис бўлмаслигини ҳисобга олиш керак. Чунки доривор маҳсулотларни йиғишга ишдан бўш бўлган ерли аҳоли, мактаб ўқувчилари ва нафакаҳўрлар жалб этилади;

- доривор маҳсулотларни тайёрлашни ташкил этиш;

- йиғилган доривор маҳсулотни тайёрланган жойда қуритишни ташкил қилиш. Агарда маҳсулотни йиғилган жойида қуритишни иложи бўлмаса, у ҳолда уни зудлик билан қуритиладиган ерга транспорт воситасида етказиш ва қуритишни ташкил этиш.

- Доривор ўсимликлар маҳсулотини тайёрлаш тегишли, ваколатли маҳкамалар (Табиатни муҳофаза қилиш Давлат Кўмитасининг Ўзбионазорат бўлими) тасдиқлаган қатъий режа бўйича олиб борилади. Бу ишни режалашда доривор ўсимликларни табиий ўсиш жойида йўқ бўлиб кетмаслигини ва уларни муҳофаза қилишнинг бошқа тадбирлари ҳисобга олинган бўлиши керак:

- режаланган миқдордан ортиқча хом ашё тайёрламаслик;

- доривор ўсимлик маҳсулотини факат кўрсатилган ва режа-ланган ердан йиғиш ҳамда йиғиладиган жойни қоидага биноан ҳар йили алмаштириб туриш;

- доривор маҳсулотни йиғиш режаси унинг эксплуатациан заҳирасидан ортиқча бўлмаслигига риоя қилиш;

- кўп йиллик ўтли ўсимликларнинг доривор маҳсулот сифатида ер устки қисмидан фойдаланиладиган бўлса, уни илдизи билан суғуриб олмаслик, яъни бу доривор ўсимликни табиий шароитда йук бўлиб кетишининг олдини олиш ва бошқалар.

Тиббиётда ва фармацияда таркибида киши организмига таъсир этувчи кимёвий моддаси бўлган доривор ўсимлик органлари – маҳсулотлари ишлатилади. Доривор маҳсулотлар сифатида ўсимликларнинг илдизи, барги, пўстлоғи, гули, меваси ва бошқа қисмларидан фойдаланилади. Уларни кимёвий бирикмалар энг кўп йиғилган даврда йиғишириб олиш керак.

Кимёвий моддалар ўсимликларнинг ҳамма органларида бир вақтнинг ўзида кўп микдорда тўпланмайди, шунинг учун хам уларни турли вақтларда тайёрлашга тўғри келади.

Ўсимлик органларини қуидаги муддатларда йиғиб олиш керак:

**Барглар** одатда ўсимлик гуллаши олдидан ёки гуллаганида йиғиб олинади. Барглар жуда оҳисталик билан, иложи борича ўсимликка заар етказмасдан йиғиб олинади (белладонна, ангишвонагул ва бошқа ўсимлик барглари).

Баъзан ўт ўсимликларнинг баргини тайёрлаш учун ер устки қисми ўриб олинади, сўнgra барглари терилади ёки ер устки қисми қуритиб майдаланади. Барглари ажратилиб, пояси билан шохлари ташлаб юборилади. Бунда шох ва гуллар аралашмаси баргларга қўшилиб кетиши мумкин (ялпиз, газанда ва бошқа ўсимликлар).

**Ўсимликнинг ер устки қисми (ўт)** ўсимлик гуллаганида йиғилади. Ўсимликнинг ер устки қисми поясининг тагидаги барглар олдидан ўриб олиниб, поянинг баргиз қисмига тегилмайди. Бўйи баланд ўсимликларнинг эса поясининг тепа қисми (10-20 см узунликда) ва шохчалари кесиб олинади (аччиқ шувоқ, далачой ва бошқа ўсимликлар).

**Куртаклар** эрта баҳорда (очилмасдан илгари) ўсимлик танасида суюқлик юра бошлаган вақтда йиғилади. Куртаклар ўсимликлардан териб олинади ёки куртакли шохчаларни қирқиб олиб сўнgra шохчалардан куртакларни аста-секин қоқиб тўпланади.

**Пўстлоқлар** ҳам эрта баҳорда, яъни ўсимлик танасида суюқлик юришиб, ёғоч қисмидан осон ажralадиган даврида, поя ва йўғон шохларидан шилиб олинади. Пўстлоқ олишни осонлаштириш учун поя ёки йўғон шохларни бир-биридан 30 см масофада икки еридан ўтқир пичоқ билан кўндалангига, кейин узунасига кесилади ва пўстлоқ ажратиб олинади.

**Гуллар** ўсимлик қийғос гуллаганда йиғилади. Кўпинча гуллар алоҳида-алоҳида кесиб олинади. Баъзан гул тўпламининг ҳаммаси (дастарбош, маржондаражти ва бошқалар) ёки гулнинг айрим қисмлари (сигиркуйруқ ўсимлигида фақат гул тожибарглари) йиғиб олинади.

Плантацияларда ўстирилган ёки ёввойи ҳолда кўп учрайдига майда гулли ўсимликларнинг гули маҳсус асбоб билан йиғилади (мойчечак ва бошқалар).

**Мева ва уруғлар** пишиб етилган даврда йиғилади. Мевалар одатда эрталаб ёки кечқурун йиғиб олинади, кун исиганда йиғилса, курук меваларнинг уруғи сочилиб кетиши мумкин.

Мевалар турига қараб тайёрланади. Баъзилар қўл билан битта-битта узиб олинади, бошқалари эса таёқ билан қоқилади.

Уруғлар ҳам турли усувлар билан тайёрланади. Баъзи уруғлар маҳсус асбоб билан мевадан ажратиб олинади (бодом уруғи ва бошқалар). Майда мева ва уруғлар эса уруғлар етилганидан сўнг ёки етилиши олдида ўсимликни ўриб қуритиб, сўнgra хирмонда янчиб тозаланади (фенхел, арпабодиён ва кашнич мевалари, хантал уруғи ва бошқалар).

*Ер остки органлар (илдиз, илдизпоя, туганак на пиёзлар)* одатда ўсимлик уйқуга кирган вақтида – эрта баҳорда ёки кеч кузда тайёрланади. Баъзи ер остки органларни ўсимлик гуллаб бўлганидан сўнг йифилади. Чунки уларнинг баъзиларини ўсаётган ерида баланд бўйли бегона ўсимликлар орасидан топиш қийин (солаб турлари ва бошқалар), баъзиларини қуриб қолган пояларини эса шамол синдириб учирив кетади (етмак ва бошқалар).

Ер остки органларни белкурак, кетмон ва бошқа асбоблар билан қазиб олинади. Бир жойни ўзида ўсимлик кўп ҳамда ер остки органлари яхши тараққий этган бўлса, у ҳолда трактор билан ковлаб олинади (қизилмия ва бошқалар). Йифилган ер остки органларни лой, тупроқ, қум, барг ва поялардан тозалаб (баъзиларини сувда ювиб), қуритиш учун майдада бўлақларга қирқиласди.

Ўсимликнинг ер устки қисмларини, масалан барги, гули ва бошқа қисмларини шудринг қўтарилигандан сўнг ҳаво очик пайтида йифиб олинади. Ёмғир ёки эрталабки шудринг қўтарилимасдан олдин йифилган ўсимликларни қуритиш қийин, улар қуртилганида ҳам қорайиб кетади. Йифилган доривор маҳсулотларни саватларга босиб ёки бир ерга уюб қўйиб бўлмайди, чунки намлик ва иссиқлик (қизиши ёки қуёш ҳарорати) таъсирида ўсимлик тўқималарида чукур биокимёвий ўзгаришлар рўй беради, органимзга таъсир этувчи кимёвий бирикмалар парчаланиб кетиб, доривор маҳсулот ўз қимматини йўқотади.

Тайёрланган доривор маҳсулотларни бошқа ўсимлик аралашмалари, лой, тупроқ, қум ва бошқалардан тозалангандан сўнг тезда қуритишга киришилади.

Қуритишнинг энг оддий ва осон усули табиий шароитда, яъни очик ҳавода қуритишdir. Лекин ўсимликларнинг ер устки қисмларини (пўстлоқ, мева ва уруғларидан ташқари) очик ҳавода, қуёшда қурутиб бўлмайди. Акс ҳолда ўсимликнинг ер устки органлари ҳужайраларидағи яшил ранг берувчи хлорофилл ҳамда гул қисмларидаги ранг берувчи пигментлар парчаланиб кетиб, поя, барг ва қисман гуллар сарғайиб (кўпинча гуллар рангсизланиб) қолади. Хлорофилл пигменти парчаланиши билан бирга ўсимлик таркибидағи бошқа кимёвий бирикмалар ҳам гидролизланиши мумкин. Шунинг учун ҳам одатда қуёш иссиғида фақат ер остки органлар, пўстлоқ, мева ва уруғлар қуритилади.

Ўсимликнинг ер устки қисмлари (поя, барг ва гуллар) маҳсус қурилган бостирма, шийпон ёки чердакларда қуритилади. Бу жойлар тоза ва шамол ўтиб турадиган бўлиши керак. Доривор маҳсулотлар маҳсус ишланган стелажларга юпқа қилиб ёйилади.

Мева қуритиладиган қуритгичларни ҳам доривор маҳсулотларни қуритишга мослаштириш мумкин. Бундан ташқари, хўл меваларни, масалан, черника, малина, клюквани рус печида (нон ёпиб бўлгандан сўнг) қуритса ҳам бўлади.

Сўнгги йилларда доривор ўсимлик маҳсулотларини табиий усулда қуритиш билан бир қаторда турли типдаги қуригичларда сунъий қуритиш кенг қўлланилмоқда.

Айрим доривор ўсимликлар таркибидаги таъсирчан қимматбаҳо кимёвий бирикмалар (масалан, гликозидлар) табиий равишда узоқ қуритилганда парчаланиб кетиши мумкин. Шунинг учун уларни сунъий равишда қуритган яхши. Бундан ташқари, сунъий равишда қуритилганда доривор маҳсулот тез қурийди ва сифатли бўлади.

Таркибида эфир мойи бўлган доривор маҳсулотлар  $25\text{-}30^0$  да, алкалоидлар, гликозидлар ва бошқа моддалар бўлган доривор маҳсулотлар  $50\text{-}60^0$  да қуритилишини эсда тутиш керак. Маҳсулотни жуда қуритиб юбормаслик лозим. Акс ҳолда у қуқунга айланиб кетади.

### **Назорат саволлари:**

1. Маданий ва ёввойи ҳола ўсуви ўсимликлардан тайёрланган дори воситасининг сифат мезонлари бир ҳилда бўладими?
2. Йиғиш даврини танлашда қандай кўрсаткич асосида иш юритилади?
3. Доривор ўсимлик маҳсулотини сифатига қуритиш усулларининг таъсири қандай?
4. Доривор ўсимлик маҳсулотининг сифатли бўлишида экологик омилларнинг аҳамиятини изоҳланг.
5. Мелиорация тизимининг бузилиши ўсимлик маҳсулоти сифатига таъсири қилиши мумкинми?

### **Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Biren Shah, A.K.Seth. Textbook of Pharmacognosy and Phytochemistry. New Delhi.-Elsevier.- 2010. – p. 578.
2. Стратегия ВОЗ в области народной медицины.- ВОЗ.-Женева.-2002.-С.- 62.
3. Introduction to Quality Control. ISBN-13: 978-4906224616ISBN-10: 490622461X Kaoru Ishikawa
6. <http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/>.

## **8- Мавзу: Табиий маҳсулотлардан олинган дори воситаларини стандартлаштириш қоидалари.**

**Режа:**

- 8.1. Доривор ўсимлик хом ашёси чинлиги ва сифатини аниқлаш усуллари
- 8.2. БССТ монографияси рўйхатида келтирилмаган доривор ўсимликни тақдим этиш шакли
- 8.3. Доривор ўсимлик маҳсулотларини идишларга жойлаш ва сақлаш қоидалари, омборхоналарга қўйиладиган талаблар

**Таянч тушунчалар:** сонли кўрсаткичлар, намлик, умумий кул, стандарт категориялари, фармакопея мақоласи, техник шартлар, микроскопик тахлил, органолептик тахлил, омбор зааркунандаси, дератизация.

### **8.1. Доривор ўсимлик хом ашёси чинлиги ва сифатини аниқлаш усуллари.**

Стандартлаш - бир соҳанинг фаолиятини тартиблаш мақсадида ҳамма манфаатдор бўлган тарафлар фойдасига хизмат қиладиган қонунлар (қоидалар) тўплами (низомнома) ва бу қонунларни улар иштироқида қўллашдир.

Фан ва техника тараққиётiga ҳамда илғор тажрибаларга асосланган ҳолда стандартлаш техника тараққиётини теззатиш, ижтимоий меҳнат унумдорлигини ошириш ва ишлаб чиқариладиган маҳсулот сифатини яхшилашга қаратилган мажбурий нормалар, талаблар ва қоидаларни давлат корхоналарига, муассасаларига, ташкилот ва идораларга режали равишда татбиқ этиш билан ҳалқ ҳўжалигини идора қилишда катта хизмат қилади. Бу мажбурий талаблар, нормалар ва қоидалар тегишли меъёрий-техник хужжатларда келтирилади.

Стандартлаш бўйича меъёрий-техник хужжатлар (МТХ) маълум тартибда ишлаб чиқилган ва ваколатли идора томонидан тасдиқланган, айrim соҳада бажарилиши мажбур бўлган норма, талаблар, қоидалар комплексини ўрнатувчи хужжат.

Ҳалқ ҳўжалигининг ҳамма соҳасини ўз ичига олган Давлат стандартлаш системаси Собиқ Иттифоқда 1925-йилда тузилган. Мамлакатда стандартлаш ва метрологияга раҳбарлик қилувчи давлат органи - стандартлар бўйича Давлат қўмитаси (Госстандарт) жорий этилган.

Госстандартнинг асосий вазифалари:

а) стандартлаш тараққиётининг асосий йўналишини аниқлаш, илмий-услубий ва техник-экономик асосларини ишлаб чиқиш, тармоқлараро саноат маҳсулотлари ва метрологияни бир хил қилиш;

б) мамлакатда стандартлаш системаси ва метрологияни тако-миллаштириш;

в) маҳсулот сифат кўрсаткичини стандартлаш (маҳсулотнинг ишлаб чиқариш, қабул қилиш ва таҳлили бўйича умумий талаблар);

г) стандартларни ишлаб чиқаришга жорий қилиш, уларга риоя қилиш бўйича давлат назоратини бажариш.

Республикаларда стандартлаш фаолиятига республика Давлат план комиссияси (Госплан) ва Госстандарт республика бошқармаси раҳбарлик қилади. Халқ хўжалик тармоқларида эса бу ишларга вазирликларнинг ёки бошқармаларнинг стандартлаш бўлими ўзларига бириктирилган шу соҳадаги хизматчиларга услубий – ташкилий раҳбарлик кўрсатади.

Соғлиқни сақлаш Вазирлигидаги стандартлаш бўйича ишларни илмий-техник бошқармаси координациялади (ўзаро мувофиқлаштиради). Доривор воситалар ва доривор ўсимликлар маҳсулотларига меъёрий-техник ҳужжатларни тайёрлаш ва қайта кўриб чиқиш ишларини Соғлиқни сақлаш Вазирлигининг Дори воситалари ва табиий техника сифатини назорат қилиш бош бошқармаси бошқаради.

Стандартлар таъсир қилиш соҳаси, мазмуни ва тасдиқланниш даражасига қараб қуйидаги категорияларга ва турларга бўлинади:

### 1. Давлат стандартлари - ГОСТ

ГОСТ кўп микдорда ишлаб чиқариладиган ҳамда халқ хўжалигининг ҳамма соҳасида ишлатиладиган ўсимлик маҳсулотлари учун Госстандартни қарори бўйича тузилади ва тасдиқланади (кучга киритилади, ўзгартирилади ёки бекор қилинади). Тасдиқланган ГОСТ га тегишли белги берилади. Бу белги ГОСТ индекси, рўйхат номери ва ГОСТ ни тасдиқланган йилидан ташкил топади. Масалан: ГОСТ 13.309.79. Бу белгида 13 - ГОСТ индекси, 309 - шу стандарт рўйхат номери, 79 - эса ГОСТ нинг тасдиқланган йили.

Давлат стандартларини талабларига риоя қилиш республика миқёсидаги ҳамма идораларга, корхоналарга ва муассасаларга мажбурийдир.

### 2. Соҳа стандартлари - ОСТ.

ОСТ бирор соҳага тегишли корхоналарда, муассасаларда, идораларда ишлатиладиган ҳамда уларга тегишли бўлган намунали технологик жараён, нормалар, талаблар, қоидалар, усуллар ва бошқаларга ишлаб чиқилади ва шу соҳанинг Вазирлиги (бошқармаси) томонидан тасдиқланади (кучга киритилади, ўзгартирилади ёки бекор қилинади). ОСТ талабларига итоат этиш соҳанинг ҳамма корхоналари, идоралари ҳамда шу соҳа маҳсулотини ишлатадиган бошқа соҳа идоралари ва корхоналари учун мажбурийдир.

### 3. Корхона стандарти - СТП.

СТП бирор корхона учун қабул қилинган норма, талаблар, қоидалар, усуллар ва бошқалар учун ишлаб чиқилади, корхона бошлиғи томонидан тасдиқланади (кучга киритилади, ўзгартирилади ёки бекор қилинади) ва унинг талабларига итоат этиш шу корхона учун мажбурийдир.

Доривор воситалар ва доривор ўсимлик маҳсулотлари учун меъёрий-техник ҳужжатлар Соғлиқни сақлаш Вазирлиги томонидан тасдиқланган соҳа стандарти ОСТ 42-1-71 «Доривор воситалар ва доривор ўсимликлар маҳсулотларига меъёрий--техник ҳужжатларни ишлаб чиқиш, келишиш ва

тасдиқлаш тартиблари» га биноан тузилади. Меъёрий-техник хужжатлар доривор воситалар сифатини доимий равишда яхшиланишини таъминлаши керак ҳамда ўз талабларини фан ва техника ютуқлари асосида доимо мукаммаллаштириши лозим.

Доривор воситалар ва доривор ўсимликлар маҳсулотларига ишланадиган меъёрий-техник хужжатлар қуидагилар:

- Давлат стандартлари - ГОСТ,
- Фармакопея мақоласи - ФС,
- Вақтинча фармакопея мақоласи – ВФС ва
- Соҳа стандарти - ОСТ.

**ОСТ** – илмий-техник атамалар, умумий техник хужжатлар, технологик нормалар, қабул қилиш қоидалари, белгилаш - маркалаш, сақлаш, транспортларда жўнатиш қоидалари ва бошқаларга тузилади.

**ГОСТ** - кўп миқдорда ишлаб чиқариладиган ҳамда халқ хўжалигининг ҳамма тармоқларида ишлатиладиган ўсимлик маҳсулотлари учун тузилади ва Госстандарт томонидан тасдиқланади.

**ФС** - Соғлиқни сақлаш Вазирлиги томонидан тиббиёт соҳасида ишлатишга руҳсат этилган, кўплаб, сериялаб ишлаб чиқариладиган доривор воситалар ва доривор ўсимликлар маҳсулотларига тузилади, ҳамда Соғлиқни сақлаш Вазирлигининг Дори воситалари ва тиббий техника сифатини назорат қилиш Баш бошқармасининг бошлиғи томонидан тасдиқланади.

**ВФС** – Соғлиқни сақлаш Вазирлигининг Фармакологик қўмитаси томонидан тиббиёт соҳасида ишлатишга тавсия этилган, кейинчалик кўплаб чиқаришга мўлжалланган янги доривор воситаларнинг саноатда биринчи чиқарилган нусҳалари ва доривор ўсимликларни янги турларига тасдиқланади.

ВФС қисқа, лекин З йилдан зиёд бўлмаган муддатга тасдиқланади.

ФС ва ВФС лар давлат стандартларига (ГОСТ га) тенглаштирилган. Шунинг учун барча доривор воситалар ва доривор ўсимликлар маҳсулотларини ишлаб чиқарадиган, назорат қиласидиган ва ишлатадиган ҳамма корхона, муассасалар ва идоралар ФС ва ВФС талабларига итоат этишлари мажбурийдир.

Қадимдан кенг миқёсда ишлатиб келинаётган, касалликларни даволашда катта аҳамиятга эга бўлган, ўз қимматини йўқотмайдиган доривор воситалар ва доривор ўсимликлар маҳсулотларига тузилган фармакопея мақоласи Давлат фармакопеясидан ўрин олади.

Давлат фармакопеясида булардан ташқари яна турли мақолалар (физик, физико-кимёвий, кимёвий ва биологик таҳлил усуллари, дориларни таҳлилида ишлатиладиган реактивлар, индикаторлар, асбоблар, идишлар ва бошқалар тўғрисида) бўлиб, улар қонуний кучга эга. Шунинг учун Давлат фармакопеясининг доривор воситалар ва доривор маҳсулотига бўлган талабларини бажариш, уларни ишлаб чиқарувчи, назорат қилувчи, сақловчи ва ишлатувчи корхона, муассаса ва идораларга мажбурийдир.

Давлат фармакопеяси ва фармакопея мақоласи вақти-вақти билан қайтадан кўриб чиқилади ва янгидан тасдиқланади, эскилари эса ўз кучини йўқотади.

Доривор ўсимликлар маҳсулотларига тузилган ҳамма меъёрий-техник ҳужжатлар (ФС, ВФС, ГОСТ ва бошқалар) бир хил тузилишга эга ҳамда уларда келтирилган маълумот ҳам бир хил тартибда баён этилган.

Мақоланинг сарлавҳасида доривор ўсимлик маҳсулотининг лотин, ўзбек ва рус тилида номи берилади.

Кириш қисмида маҳсулотни қандай ўсимликдан (ёввойи ҳолда ўсадиган ёки ўстириладиган) ва қачон тайёрланганлиги (иғиши даври ёки ўсимликнинг ўсиш фазаси), ўсимлик ва оиласининг ўзбекча, русча ҳамда лотинча номлари келтирилади.<sup>1</sup>

Сўнгра ФС нинг бўлимлари бошланади:

«Ташқи белгилари» бўлимида бутун, қирқилган, куқун (порошок) ҳолидаги маҳсулотга ҳос бўлган морфологик белгилар ҳамда маҳсулотнинг ранги, ҳиди ва мазаси (захарли бўлмаган маҳсулотлар учун) берилади.

«Микроскопия» бўлимида маҳсулотнинг анатомик тузилишидаги ўзига ҳос диагностик белгилар келтирилади ҳамда микроскопик таҳлил вақтида бажариладиган микрокимёвий реакциялар берилади.

«Сифат реакциялар» бўлимида маҳсулотнинг биологик фаол моддаларига ҳос ва маҳсулотнинг чинлигини аниқлашда аҳамиятли реакциялар, хроматографик таҳлил ҳамда уларни бажариш усуллари берилади.

«Сонли кўрсаткичлар» бўлимида маҳсулотда бўлиши керак бўлган биологик фаол моддалар ва руҳсат этиладиган намлик, умумий кул, 10% ли хлорид кислотада эримайдиган кул ҳамда аралашмалар (шу ўсимликни бошқа қисмлари, нуқсонли маҳсулот, органик ва минерал аралашмалар ва бошқалар) миқдорлари келтирилади.

«Миқдорий аниқлаш» бўлимида маҳсулотнинг асосий таъсир этувчи биологик фаол моддасининг миқдори (ёки биологик фаоллиги), аниқлаш усуллари тўлиқ келтирилади ёки шу усуллар Давлат фармакопеясининг қаерида берилганлиги кўрсатилади.

«Жойлаш» (қадоқлаш) бўлимида ГОСТ 6077-80 талабларига биноан қандай идишда (қоп, яшиқ, қути, халтacha ва бошқалар) маҳсулотни қанчадан жойлаштирилгани келтирилади.

«Маркалаш» (белги қўйиш), «Транспортда жунатиш» ва «Сақлаш» (бу бўлимлар ФС да келтирилмайди) бўлимларида ГОСТ 6077-80 талабларига кўра доривор ўсимлик маҳсулотларининг транспорт воситаларида жўнатиш вақтида, маркалашда ишлатиладиган бўёқларга ҳамда маҳслотни омборларда ва дорихоналарда сақлаш вақтида бажариладиган талаблар келтирилади.

<sup>1</sup> Shah, A.K.Seth. Textbook of Pharmacognosy and Phytochemistry. New Delhi.-Elsevier.-2010. – p. 578.

«Яроқлилик муддати» бўлимида келтирилган тегишли шароитда сақланганда меъёрий-техник хужжатлар талабларига тўғри келадиган ва керакли жойида ишлатилиш хусусиятини йуқотмайдиган муддати кўрсатилади.

Доривор ўсимликлар маҳсулотига тузилган меъёрий-техник хужжатлар ҳар беш йилда, ВФС эса кўрсатилган мухлат (1-3 йил ичида) тамом бўлганида қайта кўриб чиқилади ва тасдиқланади.

## **8.2. БССТ монографияси рўйхатида келтирилмаган доривор ўсимликни тақдим этиш шакли.**

Бутунжаҳон соғликни сақлаш ташкилотининг тавсияларига қўра, яқуний доривор ўсимлик маҳсулоти халқаро талабларга жавоб бериши учун улар унификацияланган сифат мезонлари асосида стандартланиши керак.<sup>1</sup>

Қўйида шундай монографиянинг талаблари келтирилган:

### **1. Ўсимликнинг лотинча номи (авлоди, тури, оиласи):**

Plantago major

Подорожник большой

Катта зубтурум

Оиласи: Plantaginaceae – Подорожниковые – Зубтурумдошлар

### **2. Ўсимликнинг қўлланиладиган қисми:**

Folia Plantaginis majoris

Листья подорожника большого

Катта зубтурум барглари

---

<sup>1</sup> <http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/>.

**3. Доривор ўсимлик ҳақида ўзингизда мавжуд маълумотларни киритинг. Ўсимлик**                                    хом                                    ашёси                                    суръати

Подорожник большой



Тирик ўсимлик суръати

Синонимлари

Маҳаллий номлари

#### **4. Географик тарқалиши**

Тавсифи

Ўсимликнинг бутун хом ашёси

Ташқи кўриниши

Органолептик хоссалари

Микроскопик тавсифи

Ўсимликнинг майдалангандаги хом ашёси

#### **5. Тозаликни аниқлаш тести**

Умумий чинлик тести

Микробиологик

Кимёвий

Органик аралашмалар

Умумий кули

Кислотада эримайдиган кули

Сульфат кули

Қуритилганда йўқотилган оғирлик

Пестицидлар

Оғир металлар  
Радиоактив моддалар  
Тозаликнинг бошқа тестлари

## **6. Сувда эрувчи экстрактив моддалар**

Спиртда эрувчи экстрактив моддалар  
Бўкиш индекси

## **7. Кимёвий тахлил**

Асосий кимёвий таркиби

## **8. Тиббиётда қўлланилиши**

Клиник маълумотлар асосида қўлланилиши  
Фармакопея ва бошқа расмий хужжатларда келтирилган қўлланилиши  
Халқ табобатида келтирилган қўлланилиши

## **9. Фармакология**

Экспериментал фармакология  
Клиник фармакология  
Ножўя таъсирлари  
Кўллаш мумкин бўлмаган ҳолатлар  
Огоҳлантириш  
Эҳтиёт чоралари

## **10. Дори шакллари**

Кўллаш усуллари

### **8.3. Доривор ўсимлик маҳсулотларини идишларга жойлаш ва сақлаш қоидалари, омборхоналарга қўйиладиган талаблар**

Стандарт ҳолига келтирилган доривор маҳсулотлар турига караб ҳар хил қадоқланади. Доривор маҳсулотларни идишларга жойлаштириш (қадоқлаш) уларни ташқи таъсирлардан ва тўкилиш, -сочилишдан, ишлатиладиган муддати ичida унинг сифатини ва ташқи кўринишини ўзгартирмасдан сақланишини ҳамда транспорт воситаларида жўнатиш ва ташишни таъминлаши лозим.

Маҳсулотларни жойлаштиришга қоплар, халтачалар (пакетлар), тахтадан ва картон қоғоздан ясалган яшиклар ва кутичалар ҳамда тойлаш учун ясалган яшиклар ва бошқалар ишлатилади. Ишлатила-диган идишлар қуруқ, тоза, ҳеч қандай хиди бўлмаслиги ҳамда ҳар бир партия учун бир хил бўлиши керак.

Маҳсулотлар жойлаштириладиган идишлар, идишдаги маҳсулотларнинг оғирлиги доривор маҳсулотларнинг турига қараб аниқланади ва улар тегишли меъёрий-техник хужжатлар (МТХ) да масалан фармакопея мақоласи (ФС) ва ГОСТ ларда кўрсатилади:

Қуритилган доривор маҳсулотларни қадоқлаш учун қуйидаги идишлардан фойдаланилади:

ГОСТ 19317-73 бўйича матодан тикилган қоплар ёки ГОСТ 18225-72 бўйича зигир-жут-каноп толаларидан тўқилган қоплар. Бу қоплар бир ёки икки қават ҳолида ишлатилиши мумкин. Қопларнинг оғзи қўл (ГОСТ 17308-85 га биноан каноп ип билан) ёки машина (ГОСТ 14061-85 га биноан зигир толасидан қилинган ип билан) ёрдамида тикилади. Қопга солинган маҳсулот оғирлиги 40 кг дан ошмаслиги керак.

ГОСТ 2226-75 бўйича кўп қаватли қоғоз қоплар ва ГОСТ 24370-80 бўйича икки ёки бир қаватли қоғозли халталар. Маҳсулот билан тўлдирилган қоғоз қоплар, халталар оғзи юқорида кўрса-тилган иплар билан қўл ёки машина ёрдамида тикилади.

Бир ёки икки қават халталар тайёрлаш учун маҳсус қоғозлар (ГОСТ 2229-81 Е ва ГОСТ 1760-81 га биноан) ишлатилади. Қоғоз қопга 15 кг, қоғоз халтага 5 кг дан ортиқ маҳсулот солинмаслиги керак.

Матодан тикилган ГОСТ 19298-73 бўйича узун ва олти қиррали яшик шаклли тойлар. Тойларга 50 кг дан ортиқ бўлмаган микдорда доривор маҳсулот солинади ва уларнинг оғзи юқорида айтиб ўтилган, тегишли ГОСТ ларда кўрсатилган иплар билан қўлда ёки машина ёрдамида тикилади.

Баъзан усти мато билан ўраб тикилмаган тойлар ҳам қўлла-нилади.

Ёғочдан ГОСТ 5959-80 бўйича ясалган яшиклар. Яшиклар ичига тегишли ГОСТ ларда кўрсатилган Б - маркали қоғоз (ГОСТ 8273-75) ёки қоп тикиладиган қоғоз (ГОСТ 2228-81) солиб, сўнгра доривор маҳсулот билан тўлдирилади. Ёғоч яшикларга 30 кг гача оғирликда доривор маҳсулот солинади. Кейин унинг қопқофи михланади.

Картондан ГОСТ 15629-83 бўйича ясалган яшиклар. Бу яшикларни доривор маҳсулотлар билан тўлдиришдан аввал уларни ичига тегишли қоғозлар солинади. Охирида картон яшиклар устига маҳсус елим қоғоз ленталар ёпиштирилади ёки икки еридан пўлат сим билан ўралади (ГОСТ 32822-74).

Картон яшикларга солинган доривор маҳсулот оғирлиги 25 кг дан ошмаслиги лозим.

Доривор маҳсулотларни жойлаш учун керакли бўлган идишлар бу маҳсулотларнинг турига ва ҳусусиятига қараб тегишли ГОСТ га биноан танланади. Масалан:

- ўсимликларнинг ер устки қисми, барги, пўстлоғи, баъзан гуллари, илдизи ва илдизпояларини одатда олдин преслаб, сўнгра маҳсус тойлайдиган яшикларга солинади. Бу усул қопга ёки яшикларга солиб, жойлаштиришга нисбатан арzon тушади ҳамда ташиш ёки сақлаш даврида доривор маҳсулотни иссиқдан, намлиқдан ва қуёш таъсиридан яхши ҳимоя қиласи.

- қуритилган хўл мевалар, шоҳкуя ҳамда айрим қимматбаҳо ва оғир маҳсулотлар икки қават қилиб тикилган қопларда сақланади.

- тойлаб бўлмайдиган енгил доривор маҳсулотлар икки қаватли катта қопларга, тез майдаланиб кетадиган мойчечак, марваридгул гуллари, қарағай куртаги ва бошқалар ичига зич қилиб бир неча қават қоғоз солинган яшикларга жойлаштирилади.

Доривор маҳсулотларни аҳолига сотиш учун қадоқлашда ГОСТ 64-026-87 бўйича қоғоздан (картондан) ясалган қутичалар, қоғоз ва полиэтилен халтачалар ва бошқалардан фойдаланилади.

Қандай идишларга ва қанчадан доривор маҳсулот қадоқланиши, худди шунингдек халтачалар ва қутичалар оғзи қандай елим билан елимланиши, дорихона ва омборларга жўнатиш учун яшикларга қанча халтача ва қутичалар жойлаштирилиши кераклиги тегишли меъёрий-техник ҳужжатларда кўрсатилади:

Доривор маҳсулот идишларга жойлаштириб бўлингандан сўнг, улар жойлаштирилган идиш устига шу маҳсулот тўғрисида тўлиқ маълумот ёзилади (тамғаланади) ёки тегишли ёрлик осилади.<sup>1</sup>

Сотиш учун дорихоналарга чиқариладиган доривор маҳсулотлар идиши (картон қутича, полиэтилен халтача, яшик ва бошқалар) устига ГОСТ 17768-80 га биноан қуидагилар ёзилган бўлиши керак:

- Вазирлик, тайёрлаган корхона ва унинг товар белгиси;
- Маҳсулотнинг лотин, рус ва ўзбек тилидаги номи;
- Намликни энг кўп руҳсат этиладиган ҳолатидаги маҳсулот оғирлиги, ишлатиш усули, сақлаш шароити, ҳисобга олинган номери, серия номери, сақлаш муддати ва баҳоси.

Транспорт воситасида жўнатиладиган доривор маҳсулот идиши устига ГОСТ 14192-77 бўйича қуидагилар ёзилган бўлиши керак: вазирлик (муассаса, бошқарма), жўнатган корхананинг номи, маҳсулот номи, намликни энг кўп руҳсат этиладиган ҳолатдаги маҳсулотни соф (нетто) оғирлиги, идиши билан биргаликдаги (брутто) оғирлиги, тайёрланган йили ва ойи, партия номери, кўрсатилган маҳсулотнинг меъёрий-техник ҳужжати (МТХ)нинг даражаси ва номери.

### **Доривор ўсимлик маҳсулотларини ташиш ва сақлаш қоидалари**

Тайёрланган, қуритилган ва идишларга жойлаштирилган маҳсулотлар ўз вақтида сақланадиган ва ишлатиладиган жойларга жўнатилиши лозим. Агарда маҳсулотларни транспорт воситаси орқали жўнатишда тегишли қоидаларга риоя қилинмаса, у йўлда намланиши, майдаланиши ва бошқа сабабларга кўра ўз сифатини йўқотиши мумкин.

Доривор маҳсулотлар ГОСТ 14192-77 ва ГОСТ 17768-80 ларга биноан қуруқ, тоза, ҳеч қандай ҳиди бўлмаган, усти ёпиқ транспорт воситаларида жўнатилади. Заҳарли, кучли таъсирга эга ҳамда ўзида эфир мойи сақловчи доривор маҳсулотларни бошқа маҳсулотлардан алоҳида бошқа транспорт

<sup>1</sup> Стратегия ВОЗ в области народной медицины.- ВОЗ.-Женева.-2002.-С.-62.

воситаларида (айрим автомашина, айрим темирийўл вагони ва бошқалар) юборилиши лозим.

Тайёрланган доривор маҳсулотлар ишлатилишига қадар маълум вақт ичида кўп (марказлаштирилган омбор, завод, фабрика ва лаборатория омборлари) ёки оз (дорихоналарда) миқдорда сақланади. Шу даврда доривор маҳсулот ўз сифати ва қимматини йўқотмаслиги учун маълум қоидаларга риоя қилишга тўғри келади.

Доривор маҳсулотлар сақланадиган бино ва хоналар тоза, қуруқ ва шамол ўтиб турадиган бўлиши лозим. Маҳсулотларга қуёш тушмаслиги ва хонанинг поли тахтадан, деворлари оқланган бўлиши шарт.

Доривор маҳсулотлар маҳсус стелаж ёки сўрилар устига қўйилади. Сўриларнинг баландлиги 4 м гача, эни 1,5 м бўлиши, деворгача масофа 25 см, сўриларнинг ўзаро оралиғи 50 см ва полдан баландлиги 15-20 см дан кам бўлмаслиги керак.

Доривор маҳсулотлар сақланадиган хоналар ҳар куни тозаланиб турилиши, хона ҳарорати 10-15° бўлиши лозим.

Доривор маҳсулотларни сақлаш учун гурухларга бўлиш керак. Заҳарли ва кучли таъсир этувчи доривор маҳсулотлар, масалан, белладонна, ангишвонагул, марваридгул, бангидевона, мингдевона ва бошқалар алоҳида хоналарда сақланиши лозим. Шунингдек таркибида эфир мойи бўлган доривор маҳсулотлар ҳам иложи борича алоҳида хоналарда ёки бошқа доривор маҳсулотлардан узоқроқ жойда сақланиши лозим.

Қуритилган мевалар, масалан, малина, черника ва бошқаларни ҳаво ўтиб турадиган жойларда сақлаш ёки маҳсулот миқдори кам бўлса осиб қўйиш керак. Бу меваларга ҳашоратлар ва кемирувчилар ўч бўлади. Шу сабабли тез қуртлаб кетиши мумкин.

Ҳар бир доривор маҳсулот устига ёрлик (бирка) осиб қўйилади. Ёрликқа маҳсулот номи, қачон, қаерда, ким тайёрлагани, омборга қачон келтирилгани ёзилган бўлади.

Заҳарли доривор маҳсулотлар устига умумий ёрлиқдан ташқари яна пушти рангли ёрлик ҳам осиб қўйилади.

Доривор маҳсулотларни сақлаш муддати ҳар хил бўлиб бу муддат доривор маҳсулотлар таркибидаги кимёвий бирикмалар тузилишига боғлиқ бўлади. Официнал доривор маҳсулотларнинг (Давлат фармакопеясига киритилган) сақлаш муддатини Соғлиқни сақлаш вазирлиги белгилайди. Давлат фармакопея кўмитаси кўрсатмасига биноан ҳар йили бир марта кўриқдан ўтказилади.

Доривор маҳсулотларнинг сақлаш муддати тамом бўлганидан сўнг таркибидаги таъсирчан кимёвий бирикмалар миқдори ёки таъсир этиш кучи аниқланади. Таҳлил натижаси стандарт талабига тўғри келмаса, маҳсулот ташлаб юборилади. Агар доривор маҳсулотларни сақлаш даврида бирор нуқсон сезилса, доривор маҳсулотни сақлаш муддатини кутиб ўтирмасдан тезда таҳлил қилинади.

### **Назорат саволлари:**

- 6.1. Доривор ўсимлик хом ашёси қандай меъёрий ҳужжатлар асосида сертификацияланади?
- 6.2. Фармакопея мақоласи билан техник шартлар ўртасида қандай фарқ мавжуд?
- 6.3. Корхона стандартининг қўлланиш соҳаси Давлат стандарти билан бир хилдами?
- 6.4. БССТ томонидан ўсимлик маҳсулотларига монография тузиш зарурати қандай изоҳланади?
- 6.5. Доривор ўсимлик хом ашёсини омборхоналарда сақлаш қандай шароитларда олиб борилади?

### **Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Shah, A.K.Seth. Textbook of Pharmacognosy and Phytochemistry. New Delhi.-Elsevier.- 2010. – p. 578.
2. Стратегия ВОЗ в области народной медицины.- ВОЗ.-Женева.-2002.- С.-62.
3. Introduction to Quality Control. ISBN-13: 978-4906224616ISBN-10: 490622461X Kaoru Ishika.
4. <http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/>.

## **IV. АМАЛИЙ МАШГУЛОТ МАТЕРИАЛЛАРИ**

### **1-амалий машғулот:**

**Оригинал препаратлар ва генериклар: муаллифлик ишланмаларининг патент ҳимояси. Биоэквивалентлик тушунчаси, унинг аниқлаш усуллари, меъёрий хужжатлар.**

**Таянч иборалар:** патент, генерик, биоэквивалентлик, “Biowaver” тартиби, ўхшашлик коэффициенти, фарқлилик коэффициенти.

### **Машғулотнинг бориши:**

**Ишдан мақсад:** Дозаланган қаттиқ дori турларини биоэквивалентлигини инвирто усулида аниқлашнинг моҳиятини тушунтириш ва тегишли ҳисоб-китобларни олиб боришни ўрганиш.

**Масаланинг қўйилиши:** Дозаланган қаттиқ дori турларини биоэквивалентлигини ин вирто усулида аниқлашнинг моҳиятини тушунтириш

**Ишни бажариш учун намуна:** компьютернинг Excel дастуридан фойдаланиб, генерик ва оригинал таблетка шаклдаги дori препаратларининг биоэквивалентлигини (ўхшашлик ва фарқлиик коэффициентларини) ҳисоблаш.

### **Машғулотини амалга ошириш босқичлари:**

#### **I. Мавзу буйича саволларни мухокамаси ( Лойиҳа усулида)**

1. Эквивалентлик тушунчасининг таърифи, таснифи, замонавий фармацевтик технологияда ахамияти.
2. Биоэквивалентлик тушунчаси, ахамияти, аниқлаш усуллари
3. Таблетка ва капсула дori турларининг биоэквивалентлигини ин вирто усулида аниқлаш ахамияти.
4. Қаттиқ дозаларга бўлинган дori турларининг биоэквивалентликни ин вирто усулида аниқлаш қайси МХ асосида олиб борилади.
5. Биовеер тушунчаси.
6. Ўхшашлик ва фарқлиик коэффициентларни тушунчаси, улар нимани ифодалайди.

**II. Педагогик технологияларнинг “Кластер” усулидан фойдаланиб, “Фармацевтик технологияда эквивалентлик” тушунчасига мантиқий занжир тузиш.**

#### **III. Топшириқларни бажариш:**

A. Келтирилган тарқатма материаллар, адабиётлар, интернет маълумот-номаларидан, фойдаланиб, генерик ва оригинал таблетка шаклдаги дori препаратларининг биоэквивалентлигини (ўхшашлик ва фарқлиик коэффициентларини) ҳисоблаш.

B. Олинган натижалар бўйича хulosалар келтириш.

### **Назорат саволлари:**

1. Эквивалентлик тушунчасининг таърифи, таснифи, замонавий фармацевтик технологияда аҳамияти.
2. Биоэквивалентлик тушунчаси, аҳамияти, аниқлаш усуслари.
3. Қаттиқ дозаларга бўлинган дори турларининг биоэквивалентликни ин витро усулида аниқлаш қайси МХ асосида олиб борилади?
4. Биовейвер тушунчаси.
5. Ўхашлик ва фарқлик коэффициентларнинг тушунчаси, уларнинг ифодаланиши.

### **Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Ansel's Pharmaceutical dosage forms and drug delivery systems /Loyd V. Allen, Jr., Nicholas G. Popovich, Howard C. Ansel.- 9<sup>th</sup> ed. – Compyrght, 2011.- P.722.
2. Elina Petrova. Innovation in the Pharmaceutical Industry: The Process of Drug Discovery and Development. – 2014. – 81p.

### **2-амалий машғулот:**

**Модификацияланган ва йўналтирилган дори воситаларининг таърифи, таснифи, замонавий фармакотерапиядаги аҳамияти**

**Таянч иборалар:** модификациялаш, йўналтириш, дори воситаларни янги авлод етказиш тизимлари, перорал дори етказиш тизимлари, хронотроп таъсирли дори тизимлари, микросфералар, микрочиплар, трансдермал терапевтик системалар, липосомалар.

**Ишдан мақсад:** Модификацияланган ва йўналтирилган дори воситаларини таърифи, таснифи, асосий вакиллари, замонавий фармакотерапиядаги аҳамияти, дори воситаларини танада йўналтириш принциплари ва погоналари, таъсир этувчи моддани ажралиши модификацияланган дори турларини таснифи (технологияси ва ажралиш механизми буйича) тўғрисидаги билимларни кенгайтириш ва чуқурлаштириш

**Масаланинг қўйилиши:** Таъсир этувчи моддани ажралиши модификацияланган дори турларини таснифи (технологияси ва ажралиш механизми буйича) тўғрисида маълумотларни этказиш

**Ишни бажариш учун намуна:** дори воситаларини йўналтириш тизимлари бўйича мисоллар келтириш.

### **Машғулотнинг бориши:**

**I. Мавзу буйича саволларнинг муҳокамаси ( Лойиха усулида).**

1. Дори моддасининг (ДМ) ажралиб чиқишида мақсадли йўналтириш учун дори воситасини этказиб берувчи системаларни яратиш зарурияти.
2. Дори моддасининг (ДМ) ажралиб чиқишида мақсадли йўналтириш учун дори воситасини етказиб берувчи системаларни яратиш зарурияти
3. ДМнинг мақсадли ажралиб чиқиш учун етказиб берувчи системалар функциялари.
4. Дори воситаларни танада йўналтириш принциплари ва поғоналари

### **II. Топшириқларни бажариш**

1.Келтирилган тарқатма материаллар, адабиётлар, интернет маълумотларидан, фойдаланиб, дори воситаларини йўналтириш тизимларини таърифлаш.

2.Дори воситаларини йўналтириш тизимлари бўйича мисоллар келтириш.

3.Педагогик технологияларнинг “кластер” усулида мавзу бўйича мантиқий занжир тузиш.

**III. Замонавий педагогик технологияларнинг “ФСМУ”-услубини қўллаб тез эрувчан перорал тизимларини яратиш зарурлиги тўғрисида ўз фикрини билдириш.**

### **Назорат саволлари:**

1. Дори моддасининг (ДМ) ажралиб чиқишида мақсадли йўналтириш учун дори воситасини етказиб берувчи системаларни яратиш зарурияти.
2. Дори моддасининг (ДМ) ажралиб чиқишида мақсадли йўналтириш учун дори воситасини етказиб берувчи системаларни яратиш зарурияти.
3. ДМнинг мақсадли ажралиб чиқиш учун етказиб берувчи системалар функциялари.
4. Дори воситаларни танада йўналтириш принциплари ва поғоналари

### **Фойдаланилган адабиётлар:**

- 1.Allen L.,Ansel H. Pharmaceutical Dosage Forms and Drug Dilevery Systems he 10th ed. Philadelphia-Baltimore-NY, 2014
- 2 Kewal K. Jain Drug delivery systems. New York: Humana; 2008.-251p
3. Береговых В.В. Сапожникова Э.А., Джалилов Х.К., Кузьмичёва Е.А., Пятигорская Н.В. Теоретические основы технологии лекарственных средств. Т.,- «Фан ва технология», 2011.-244 с.
4. <http://protabletki.ru>
5. <http://www.apteka.ua/article/39459>
6. <http://comments.ua/life/322589-mikrochipi-lekarstvami-vpervie.html>

7. <http://hospital-apteka.ru/digest/klinic-issledovaniya/1538-mikrochip-dlya-inekciy>

### **З-амалий машғулот:**

#### **Ёшига қараб бериладиган дорилар технологиясининг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари**

**Таянч иборалар:** Ёшига қараб бериладиган дорилар, таъм, ранг ва ҳид корригентлари, болалар учун мўлжалланган дори турлари, қариялар учун мўлжалланган дори турлари, гериатрия, геронтология, валеология, тензидлар, гериопротекторлар.

**Ишдан мақсад:** Педиатрия ва гериатрия амалиётида ишлатиладиган дори турларини ўзига хослиги, яратиш зарурияти ва муаммолар тўғрисидаги билимларни кенгайтириш ва чуқурлаштириш.

**Масаланинг қўйилиши:** келтирилган тарқатма материаллар, адабиётлар, интернет маълумотномаларидан фойдаланиб, педиатрия ва гериатрия амалиётида дориларни яратишда, қўллашда эътибор бериладиган масалаларни келтириш.

**Ишни бажариш учун намуна:** замонавий педагогик технологияларнинг “ФСМУ”-усулини қўллаб «Ёшига қараб бериладиган дориларни яратиш зарурияти» тўғрисида фикр билдириш.

#### **Машғулотнинг бориши:**

##### **I.Мавзу буйича саволларни мухокамаси ( Ақлий хужум усулида)**

1. Бола ва қариялар организмининг ўзига хос анатомо-физиологик хусусиятлари ва дорилар фармакокинетикасига таъсири.
2. Болаларга мўлжалланган ва гериатрик дори турларни яратиш зарурияти, таснифи, таърифи, уларга қўйилган талаблар.
3. Болаларга ва қарияларга мўлжалланган бериладиган дори турларда қўлланиладиган ёрдамчи моддаларга қўйилган талаблар ва уларни дори воситаларни биосамараадорлигига таъсири. Корригентларни қўллашдаги назарий ва амалий асослари.
4. Болаларга мўлжалланган ва гериатрик дориларни яратишда уларни дозалашга ёндашиш.
5. Педиатрик дори воситаларнинг номенклатураси.

**II. Тарқатма материаллар билан танишиш ва улар асосида педиатрик корригирланган дориларга мисоллар келтириш, келтирилган болаларга мўлжалланган дориларда корригент вазифасини бажарувчи ёрдамчи моддаларни танлаш, болаларга дориларни дозасини ҳисоблаш бўйича масалаларни ечиш**

**III.Педагогик технологияларнинг “Кластер” усулидан фойдаланиб, «Гериатрик дорилар» ва «Болаларга мўлжалланган дорилар» тушунчаларига мантиқий занжир тузиш.**

**Назорат саволлари:**

1. Бола ва қариялар организмининг ўзига хос томонлари.
2. Педиатрик ва гериатрик дori воситаларни яратиш зарурияти ва асосий ечиладига масалалар.
3. Болаларга мўлжалланган ва гериатрик дori турларни яратиш зарурияти, таснифи, таърифи, уларга қўйилган талаблар.
4. Болаларга ва қарияларга мўлжалланган бериладиган дori турларда қўлланиладиган ёрдамчи моддаларга қўйилган талаблар ва уларни дori воситаларни биосамарадорлигига таъсири. Корrigентларни қўллашдаги назарий ва амалий асослари.
5. Болаларга мўлжалланган ва гериатрик дориларни яратишда уларни дозалашга ёндашиш.

**Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Ansel's Pharmaceutical dosage forms and drug delivery systems /Loyd V. Allen, Jr., Nicholas G. Popovich, Howard C. Ansel. - 9<sup>th</sup> ed. -2011.- P.722.
2. Kewal K. Jain. Drug delivery systems. New York: Humana; 2008.-251p.
3. Назарова З.А., Махмуджанова К.С., Туреева Г.М., Файзуллаева Н.С. “Технология специальных лекарственных форм. Ташкент.-«Taffakkur qanoti”.-2014.-331с..
4. [http://www.provisor.com.ua/archive/2008/N13/pediatr\\_138.php](http://www.provisor.com.ua/archive/2008/N13/pediatr_138.php)
5. <http://mirslovarei.com/content/psy/GERIATRIJA- 22672.html>
6. <http://www.socion.net.ua.journal/articles/gerontology/chebotarev.htm>
7. <http://gerontology.ru/news/170999.htm>
8. <http://www.med enc/geriatrija.html>

**4-амалий машғулот:**

**Гомеопатия дорилар технологиясининг бугунги ҳолати ва ривожланиш истиқболлари. Маҳаллий хом ашёлар ёрдамида гомеопатик препаратлар яратиш. Номенклатура луғати.**

**Таянч иборалар:** Гомеопатия, дорилар патогенези, комплекс гомеопатик препаратлар, Фоль ва З Габович усуллари, Рекевеч назарияси, Э. Бах усули, гул эссенцияси, чап ва ўнг томонлама таъсир этувчи гомеопатик воситалари.

**Ишдан мақсад:** Гомеопатия дорилар таърифи, ҳозирги тиббиётдаги аҳамияти, технологиясининг ўзига хос томонлари, маҳаллий хом ашёлар ёрдамида гомеопатик препаратлар яратиш тўғрисида билимларини ривожлантириш ва мустаҳкамлаш

**Масаланинг қўйилиши:** гомеопатия дориларнинг ўзига хос томонлари ва гомеопатик дори воситалари билан фойдаланиш бўйича тавсиялар бера олиш.

**Ишни бажариш учун намуна.**

«ФСМУ» усулини қўллаган ҳолда тарқатма материаллар асосида гомеопатия дорилар ҳақида мунозара ўтказиш.

**Машғулотнинг бориши:**

I. Мавзу бўйича саволларни муҳокамаси (**Лойиҳа** усулида).

1. Гомеопатия хақида тушунча.
2. Гомеопатия дори воситаларини ўзига хос томонлари.
3. Гомеопатия дориларни доза ва суюлтиришлари.
4. Гомеопатия дориларни яратиш асосий принциплари.
5. Гомеопатия дориларни яратишда қўлланиладиган хом ашёлар.
6. Комплекс гомеопатик препаратларнинг.

II. Тарқатма материаллар ёрдамида комплекс таъсири кўп компонентли гомеопатик дорилар номенклатураси ва қўллаши бўйича маълумотлар тўплаш. Олинган маълумотлар асаосида Чархпалак усулида, мунозара ўтказиш.

III. Вазиятли масалалар:

1. Гомеопатияда ишлатиладиган суюлтиришни тингловчи оддий чайқатиб суюлтириш деб тушинган. Тингловчининг жавобига изоҳ беринг.
2. Сувли эритмаларни тайёрлашда суюлтириш шароитини аҳамияти йўқ деб фикр юритишган. Бу тўғрими?
3. Гомеопатияда ишлатиладиган суюлтиришлар процентда ифодаланишини айтилган. Жавоби тўғрими? Изоҳланг.
4. Аввал ўрганилган нотаниш доривор хом ашёдан комплекс гомеопатик дори турини тайёрланди. Мумкинми?

**Назорат саволлари:**

1. Гомеопатиянинг замонавий тиббиётдаги ўрни.
2. Гомеопатия дори воситаларини ўзига хос томонлари.
3. Гомеопатиянинг асовий принциплари ва таъсир этиш механизми.
4. Гомеопатия дориларни яратиш асосий принциплари.
5. Гомеопатия дориларни яратишда қўлланиладиган хом ашёлар.
6. Комплекс аъсирили гомеопатик препаратларнинг.

**Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Steven B. Kayne. Homeopathic Pharmacy: Theory and Practice, 2ed, 2014
2. Назарова З.А., Махмуджанова К.С., Туреева Г.М., Файзуллаева Н.С. “Технология специальных лекарственных форм. Ташкент.-«Taffakkur qanoti».-2014.-331с..

**5-амалий машғулот:**  
**Фармацевтика амалиётида фойдаланилаётган табий дори**  
**воситаларини қиёсий таҳлили.**

**Таянч иборалар:** Янги доривор ўсимлик, ўсимлик маҳсулоти, фитопрепаратлар, биологик фаол моддалар, нутриентлар, органик маҳсулотлар, стандартлаштириш, фармакопея мақоласи.

**Ишдан мақсад:** Доривор ўсимликлар таърифи, ҳозирги тиббиётдаги аҳамияти, технологиясининг ўзига хос томонлари, маҳаллий хом ашёлар ёрдамида фитопрепаратлар яратиш, дori воситаларига эҳтиёжни қондириш тўғрисида билимларини ривожлантириш ва мустаҳкамлаш.

**Масаланинг қўйилиши:** доривор ўсимликларнинг ўзига хос томонлари, табий дori воситалари билан даволаниш бўйича тавсиялар бера олиш

**Ишни бажариш учун намуна.**

«Кейс» усулини қўллаган ҳолда вазиятли масалалар асосида табий дori воситалари хақида мунозара ўтказиш.

**Машғулотнинг бориши:**

I. Мавзу бўйича саволларни муҳокамаси (**Лойиха** усулида)

1. Фитотерапия хақида тушунча.
2. Табий дori воситаларини ўзига хос томонлари.
3. Тиббиёт амалиётига киритилган янги доривор ўсимликлар.
4. Доривор ўсимликлар хом ашёсига тузилган меъёрий хужжатларнинг тузилиши ва фарқи.
5. Доривор ўсимликлардан оқилона фойдаланиш бўйича тавсиялар.
6. Доривор ўсимлик маҳсулотларини стандарт ҳолатга келтириш.
7. Ўзбекистонда ва хорижий мамлакатлар (БССТ) талаблари

II. Тарқатма материаллар (гербариј) ёрдамида доривор ўсимликларни тасвиrlаш. Маҳаллий дорилар номенклатураси ва қўллаши бўйича маълумотлар тўплаш. Олинган маълумотлар асосида **Елпигич** усулида, мунозара ўтказиш.

III. Вазиятли масалалар:

1. Доривор ўсимликлар организмга узоқ ва безарар таъсир қиласи..  
Тингловчининг бу фикрига ижобий изоҳ беринг.
2. Доривор ўсимликларнинг кимёвий таркиби турли моддалардан таркиб топгани учун уларни стандартлаб бўлмайди. Бу фикр тўғрими?
3. Фитопрепаратлар умуман безарар дori воситаларидир. Жавоб тўғрими? Изоҳланг.
4. Аввал ўрганилмаган нотаниш доривор ўсимлик хом ашёсидан ОБҚ сифатида фойдаланиш мумкини?

## **Назорат саволлари:**

1. Доривор ўсимликлардан олинган дори воситалари дорилар ассортиментида қандай ўрин тутади?
2. Доривор ўсимликлардан фойдаланишни янада яхшилаш борасида қабул қилинган қарорлар ҳақида нималарни биласиз?
3. Доривор ўсимлик маҳсулотларини стандартлашда қайси кўрсаткичлар муҳим ҳисобланади?
4. Доривор ўсимлик маҳсулотлари маданий ва ёввойи ҳолда терилганида уларнинг сифатида қандай фарқларни кузатилади?
5. Оффицинал ва ноофицинал доривор ўсимлик маҳсулотларда сифат кўрсаткичларининг фарқланувчи белгиларини келтиринг.

## **Фойдаланилган адабиётлар:**

- 6.5.1. Biren Shah, A.K.Seth. Textbook of Pharmacognosy and Phytochemistry. New Delhi.-Elsevier.- 2010. – p. 578.
- 6.5.2. National policy on traditional medicine and regulation of herbal medicines. WHO.-Gneva.-2005.-P.156.
- 6.5.3. WHO guidelines for assessing quality of herbal medicines with reference to contaminantes and residues.- WHO.-Gneva.-2005.-P.105.
- 6.5.4. Стратегия ВОЗ в области народной медицины.- ВОЗ.-Женева.-2002.-С.-62.

## **6-амалий машғулот:**

**Доривор ўсимлик маҳсулотларини тайёрлаш, сақлаш ва ташиш бўйича GACP қоидалари.**

**Таянч иборалар:** агротехника, контоминация, гербецидлар, минерал ўғитлар, куритиш коэффиценти, вегитация фазаси, фитоценоз, экология.

**Ишдан мақсад:** Доривор ўсимликларни етиширишга қўйиладиган GACP талабларни ўзлаштириш. Доривор ўсимлик маҳсулотларини GACP талаблари асосида йиғиш ва қуритиш қоидалари билан танишиш. Доривор ўсимликларни муҳофаза қилиш ва улардан оқилона фойдаланишни ўрганиш. Ўсимликларни муҳофаза қилишда экологик омилларни инобатга олиш.

**Масаланинг қўйилиши:** Доривор ўсимлик маҳсулотларини тайёрлаш, сақлаш ва ташишни GACP қоидалари бўйича ташкиллаштиришга оид тавсиялар берга олиш.

### **Ишни бажариш учун намуна:**

«Кичик гурұхлар» усулини қўллаган ҳолда берилган ўсимлик намунаси ҳақида мунозара ўтказиш.

### **Машғулотнинг бориши:**

I. Мавзуу буйича саволларни муҳокамаси (**Балиқ склети** усулида)

1. GACP ҳақида түшунча

2. Доривор ўсимлик маҳсулотларини тайёрлашни ўзига хос томонлари

3. Доривор ўсимлик маҳсулотларини сақлашни ўзига хос томонлари

4. Доривор ўсимлик маҳсулотларини ташишни ўзига хос томонлари

5. GACP ни асосий принциплари

II. Тарқатма материаллар ёрдамида комплекс таъсирли қўп компонентли гомеопатик дорилар номенклатураси ва қўллаши бўйича маълумотлар тўплаш. Олинган маълумотлар асосида Чархпалак усулида, мунозара ўтказиш.

III. Вазиятли масалалар:

1. Гомеопатияда ишлатиладиган суюлтиришни тингловчи оддий чайқатиб суюлтириш деб тушинган. Тингловчининг жавобига изоҳ беринг.
2. Сувли эритмаларни тайёрлашда суюлтириш шароитини аҳамияти йўқ деб фикр юритишган. Бу тўғрими?
3. Гомеопатияда ишлатиладиган суюлтиришлар процентда ифодаланишини айтилган. Жавоби тўғрими? Изоҳланг.
4. Аввал ўрганилган нотаниш доривор хом ашёдан комплекс гомеопатик дори турини тайёрланди. Мумкинми?

### **Назорат саволлари:**

- 8.4. Аниқлаш усуллари
- 8.5. БССТ монографияси рўйхатида келтирилмаган доривор ўсимликни тақдим этиш шакли
- 8.6. Доривор ўсимлик маҳсулотларини идишларга жойлаш ва сақлаш қоидалари, омборхоналарга қўйиладиган талаблар.

### **Фойдаланилган адабиётлар:**

1. Biren Shah, A.K.Seth. Textbook of Pharmacognosy and Phytochemistry. New Delhi.-Elsevier.- 2010. – p. 578.
2. Стратегия ВОЗ в области народной медицины.- ВОЗ.-Женева.-2002.- С.-62.
3. Introduction to Quality Control. ISBN-13: 978-4906224616ISBN-10: 490622461X [Kaoru Ishikawa](#)
- 4 . <http://www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/en/>.

**7-амалий машғулот:**  
**Табиий маҳсулотлардан олинган дори воситаларини**  
**стандартлаштириш.**

**Таянч иборалар:** доривор ўсимлик хом ашёси, чинлик ва сифат кўрсаткичлар, намлиқ, умумий кул, стандарт категориялари, фармакопея мақоласи, техник шартлар, микроскопик тахлил, органолептик тахлил, омбор зааркунандаси, дератизация.

**Ишдан мақсад:** Доривор ўсимлик хом ашёси чинлиги ва сифатини аниқлашнинг замонавий усуллари асосида Миллий стандартларни ҳалқаро қабул қилинган стандартлар билан уйғунлашуви түғрисида билимларини ривожлантириш ва мустаҳкамлаш

**Масаланинг қўйилиши:** табиий дори воситаларининг ўзига хос томонлари ва уларни стандартлаштиришнинг замонавий усуллари бўйича тавсиялар бера олиш.

**Ишни бажариш учун намуна:**

«ФСМУ» усулини қўллаган ҳолда тарқатма материаллар асосида берилган табиий дори воситасининг сифати хақида мунозара ўтказиш.

**Машғулотнинг бориши:**

I. Мавзу буйича саволларни мухокамаси (**Лойиха** усулида)

1. Стандартизация хақида тушунча
2. Табиий дори воситасининг ўзига хос томонлари
3. Доривор ўсимлик хом ашёси чинлигини аниқлашнинг замонавий усуллари.
4. Доривор ўсимлик хом ашёси сифатини аниқлашнинг замонавий усуллари.
5. Фитопрепаратлар ва ОБҚлар яратишда қўлланиладиган хом ашёлар.

II. Тарқатма материаллар ёрдамида комплекс таъсирли кўп компонентли дори шакли (экстракт, ажратма, бальзам ва б.) номенклатураси ва қўллаши бўйича маълумотлар тўплаш. Олинган маълумотлар асаосида мунозара ўтказиш.

III. Вазиятли масалалар:

1. Маданий ҳолда етиштирилган доривор ўсимлик хом ашёси таркибида пестицидлар аниқланди. Уни ишлатиш бўйича изоҳ беринг.
2. Сувли ажратмаларни тайёрлашда табиблар хом ашёни узоқ қайнатиш фойдали деб фикр юритишган. Бу тўғрими?
3. Ўсимлик таркибидаги биофаол моддалар унинг ўсиш жойига боғликлиги айтилган. Жавоби тўғрими? Изоҳланг.
4. Халқ табобатида қўлланиб келинган ўсимликни фитобарда сотилди. Бу мумкинми?

## V.КЕЙСЛАР БАНКИ

**1-кейс.** Жадвалда берилган тажриба натижаларига асосан оригинал ва қайта ишланган препаратларнинг БЖССТ томонидан қўйилган талабларга асосан тўлиқ баҳоланг ва улар бир- бирини ўрнини босиши мумкунлиги ёки мумкин эмаслигини асослаб беринг.

### Оригинал ва генерик таблеткаларининг эриш профилларини эквивалентлигини солиштириш натижалари

Вақт, дак	Эриш мухитига ажralиб чиққан фаол модданинг концентрацияси, %				Коэффициент лар қиймати		Ўхшаш -лик (ҳа/йўқ)
	Генерик дори препарати	RSD, %	Оригина л дори препарат и	RSD, %	$f_1$	$f_2$	
водородхлорид кислотали буфер эритмада (рН=1,2)							
15	1,18	0,76	1,01	0,73			
30	2,18	0,98	1,78	0,85			
45	3,25	1,32	3,29	0,67			
60	5,08	1,01	4,58	1,20			
90	6,51	1,24	5,25	1,19			
120	7,46	1,09	6,99	1,38			
150	8,17	1,20	7,54	1,44			
ацетатли буфер эритмада (рН=4,5)							
5	4,91	2,22	5,97	2,32			
10	8,87	2,36	10,48	3,12			
15	14,77	2,02	18,74	3,60			
20	20,81	3,56	26,92	3,62			
30	36,21	5,24	36,67	4,30			
45	41,68	4,54	44,47	3,64			
60	43,87	4,70	47,70	3,59			
фосфатли буфер эритма (рН=6,8)							
5	10,70	3,63	17,89	3,60			
10	35,30	3,56	38,99	3,33			
15	46,41	5,41	57,60	5,52			
20	67,32	4,08	72,85	5,24			
30	86,68	4,33	88,65	2,55			
45	93,16	3,08	96,22	2,58			

#### Кейсни бажариш босқчилари ва топшириқлар:

- Кейсдаги муаммони ечимини белгиланг (кичик гурӯҳда).
- Яъни берилган маълумотлар асосида хулосани чиқариш учун бажариладиган ишлар кетма-кетлигини белгиланг (кичик гурӯҳда).

**2-кейс.** Қүйида келтирилган дори воситасида таъсир этувчи моддаларни дозалари тўғри берилганилиги ҳақида ўз фикрингизни келтиринг. Жавобни ҳисоб-китоб билан тасдиқланг:

Rp: Solutionis Natrii bromidi 3% - 100,0

Paracetamoli 1,5

Sirupi sacchari 5,0 ml

M.D.S. Бир чой қошиқдан кунига 3 маҳал (5 ёшли болага).

### Кейсни бажариш босқчилари ва топшириқлар:

- Кейсдаги муаммони ечимини белгиланг (индивидуал).
- Яъни адабиётларда келтирилган ҳисоблаш формулалари орқали берилган рецептда дозани аниқлаш учун бажариладиган ишлар кетма-кетлигини белгиланг (индивидуал).

**3-кейс.** Ушбу дори воситасини ҳарид қилишда bemor фармацевтдан уни қўллаш бўйича қандай тавсия берасиз деган саволга, дорихона ходими бу дорини кунига 3 маҳал қабул қилиш кераклиги ҳақида маълумот берди. Бемор ушбу препаратни қабул қилишда қийинчиликлар бўлса уни майдалаб истъемол қилиш мумкинлигини сўради. Фармацевт унга “ҳа, мумкин”деб жавоб берди. Дорихона ходимининг тавсияларини қандай изоҳлайсиз?

### "Olicard-40"-ретард микросфераларнинг тузилиши:

-Изосорбид мононитрат сакловчи катлам

-Дозаловчи мембрани

-Катник желатинали капсула



### Кейсни бажариш босқчилари ва топшириқлар:

- Кейсдаги яратилган муаммони ечимини топинг ва асосланг (кичик гурӯҳда).
- Расмда тасвирланган дори шаклини хусусиятларидан келиб чиқсан ҳолда келтирилган муаммони ечимини топиш учун бажариладиган ишлар кетма-кетлигини белгиланг (кичик гурӯҳда).

**4-кейс.** Ностероид яллиғланишга қарши препаратлардан кетопрофен оригинал ва генерик дори препаратларининг биоэквивалентлиги *in vitro*

усулида аниқланганда водородхлоридли буфер эритмада ва ацетатли буфер эритмада ўхшашлиги борлиги аниқланди, фосфат буфер эритмада эса – йўқ. Ушбу препаратлар биоэквивалент ҳисобланадими. Жавобни асослаш лозим.

### Кейсни бажариш босқчилари ва топшириқлар:

- Кейсдаги муаммони келтириб чиқарган асосий сабабларни белгиланг (индивидуал ва кичик гурухда).
- Меъёрий ҳужжатларда келтирилган қўрсаткмаларга асосан келиб чиқсан келтирилган вазиятдаги муаммони ечимини топиш учун бажариладиган ишлар кетма-кетлигини белгиланг (кичик гурухда).

**5- кейс.** Расмда келтирилган дори воситани самарадорлиги нимага боғлиқлигини асослаш. **Кейсни бажариш босқчилари:**

-келтирилган модификацияланган доривоситасининг таъсир этиш механизмини

- уни истъемол қилишда қандай омилларга аҳамият бериш кераклигини асослаш.



Хронотроп турдаги PORT system® осмотик тизимиning тузилиши ва таъсир этиш механизми

ДМ- метилфеницата — болаларда гиперфоллик ва эътиборни дефицитини даволашда. Бу тизим керакли латент даврга эга бўлиб, ДМ ни таъсирини болани ўқишида бўлган пайтда ажralиб чиқишини таъминлади.

**6- кейс.** Стенокардияни даволаш учун мўлжалланган дори воситаларни қўллаш бўйича тавсиялар.

### Кейсни бажариш босқчилари:

-келтирилган дори воситалар ёрдамида стенокардияни даволаш учун препаратларни таърифлаш

-улардан қайси бирини кекса bemorni даволаш учун бериш мақсад мувофиқлигини асослаш





**Амалий топшириқлар:**

- I. Перорал модификацияланган дори турларига мисол келтиринг ва уларнинг афзалликларини асослаб беринг.**
- II. Ноанъанавий даволаш усулларининг ютуқ ва камчиликлари.**
- III. Гомеопатияда қўлланиладиган нозодлар ва саркордларнинг ишлаб чиқарилишидаги ўзига хос томонлари.**
- IV. Ноорганик моддалар асосида нанозаррачалар**
- V. Гериатрия амалиётида қўлланиладиган дорилар фармакокинетикасининг ўзига хос томонларини тушунтириб беринг.**
- VI. Гериатрия амалиётида қўлланиладиган дори турлари таърифи, таснифи, уларга қўйилган талаблар. Гериатрик препаратлар номенклатураси.**
- VII. Берилган доривор ўсимлик гербарииси ва хом ашё намунасини ўз номига мослигини меъёрий хужжатлардан фойдаланиб, чинлигини аниқланг.**
  - 1. Гербарий асосида ўсимликни тавсифланг.**
  - 2. Хом ашёни органолептик таҳлил қилинг ва микроскопик тузилишини ўрганинг.**
  - 3. Сонли қўрсаткичлари ва аралашмалар микдорига қўра. Сифатига баҳо беринг.**
- VIII. Маданий ҳолда етиштирилган тирноқгул гулларида ўлик ҳашоротлар борлиги аниқланди. Сизнинг амалингиз.**
  - 1. Доривор тирноқгулни етиштириш жараёнида ҳашоротларга қарши кимёвий воситалар қўлланилганми? Шуни аниқланг.**

2. Кўлланилган бўлса, уларнинг қолдик миқдори руҳсат этилган меъёрлардан ошиб кетмаганми?

3. Олинган натижалар асосида хом ашёдан фойдаланиш бўйича ўз тавсиянгизни беринг.

**IX. Ўсимлик хом ашёсини йифиши вақти ва жойини ҳисобга олиш.**

1. Берилган хом ашё намунаси қаердан йифилган?

2. Хом ашё терилган вақтида биофаол моддалар миқдори қандай бўлган?

3. Келтирилган кўрсаткичларнинг салбий асоратларини текширинг ва хом ашёдан фойдаланиш бўйича ўз тавсиянгизни беринг.

**X. Андиз илдизлари йифилганидан сўнг уларга бирламчи ишлов берилмасдан, офтобда қуритилди. Хом ашёда қандай ўзгаришлар кузатилади?**

1. Хом ашёнинг минерал аралашмалар миқдорини аниқланг.

2. Хом ашё таркибидаги эфир мойлари миқдорини аниқланг.

3. Олинган натижалар асосида хом ашёдан фойдаланиш бўйича ўз тавсиянгизни беринг.

**XI. Дори воситасини ишлаб чиқариш жараёнида ходимларни стандарт операцион жараёнлар (SOP) билан таъминланганилиги.**

1. Барча ходимларингиз Сиз улардан қандай ишлашларини кутаётганингизни биладиларми?

2. Юқори малакали ходимингиз ўз иш ўрнида SOPга риоя қилмасдан сифатли маҳсулот ишлаб чиқаришига ишонасизми?

3. Ишлаб чиқариш жараёнида қандай фавқулотда ҳолатлар бўлиши мумкин? Уларни ечимини келтиринг.

**XII. Ишлаб чиқарилган маҳсулотингиз устида қандай амаллар бажарилганлигини исботлаб бера оласизми?**

1. Ишлаб чиқариш жараёнида юритиладиган журналларни санаб келтиринг.

2. Бирор журналда келтирилган маълумот кейингиси билан мос келмай қоди. Бундай ҳолатда Сиз қандай йўл тутасиз?

3. Якуний маҳсулотнинг сифатли деб топилишида оралиқ назоратнинг кўрсаткичлари қанчалик муҳим?

## **VI. МУСТАҚИЛ ТАЪЛИМ МАВЗУЛАРИ**

### **Мустақил ишни ташкил этишнинг шакли ва мазмуни**

Тингловчиларнинг мустақил иши ўрганилаётган мавзу юзасидан маълумотларни ахборот технологияларининг имкониятларидан кенг фойдаланган ҳолда йиғиш, олинган маълумотларни мустақил равища ишлаб чиқиши, таҳлил қилиши ва амалиётда қўллай олишдан иборат бўлиб, унинг шакллари турли кўринишда бўлиши мумкин. Мустақил ишга мўлжалланган мавзулар қуида келтирилган.

Тингловчиларнинг мустақил ишига шунингдек, битирув малакавий ишларини бажарилиши борасида олиб борадиган фаолияти ҳам киради.

Мустақил ишни бажариш натижалари баҳоланади. Уйга вазифаларни бажариш, қўшимча дарслик ва адабиётлардан янги билимларни мустақил ўрганиш, керакли маълумотларни излаш ва уларни топиш йўлларини аниқлаш, интернет тармоқларидан фойдаланиб маълумотлар тўплаш ва илмий изланишлар олиб бориш, мустақил равища илмий манбалардан фойдаланиб илмий мақола ва маърузалар тайёрлаш кабилар тингловчиларнинг машғулотларда олган билимларини чуқурлаштиради, уларнинг мустақил фикрлаш ва ижодий қобилиятини ривожлантиради.

#### **Мустақил таълим мавзулари:**

1. Перорал модификацияланган дори турлари вакиллари таъриф.
2. Перорал осмотик тизимлар (OROS турдаги) вакиллари таърифи.
3. Таниқли терапевтик системалар вакиллари таърифи.
4. Таниқли липосомал препаратларнинг вакиллари таърифи.
5. Ноанъанавий даволаш усуллари таърифи, таснифи.
6. Гомеопатия таълимотининг тарихи ва ривожланишига ҳисса қўшган олимларнинг мероси.
7. Гомеопатик дориларни патогенези ҳақида тушунча. Кенг қўлланиладиган дориларнинг патогенези таърифи.
8. Германия, Австрия, Франция, АҚШ, Россия, Украина, Ўзбекистон ва бошқа давлатларида ишлаб чиқарилаётган гомеопатик дори препаратлари номенклатураси.
9. Гомеопатияда қўлланиладиган нозодлар ва саркордларнинг ишлаб чиқарилиши ва замонавий номенклатураси.
10. Гомеопатияга оид даволаш принципларидан Геринг қонуни.
11. Гомеопатик антидотлар ва полихрецлар.
12. Гомеопатик препаратларининг агрегат ҳолати бўйича таснифи.
13. Гомеопатик препаратларининг дисперсиологик таснифи.
14. Гомеопатик каталитик препаратлар таърифи таснифи.
15. Гомеопатик гомакордлар ва инъеллар.
16. Гомеопатик ЛМ- потенциялар.
17. Ноорганик моддалар асосида нанозаррачалар.

18. Дендримерлар – дориларни ташувчи воситалар сифатида.
19. Генерик дори препаратларини биоэквивалентлигини аниқлашнинг меъёрий асослари.
20. Фарқлилик ва ўхшашлилик коэффициентлари.
21. Биоэквивалентликни *in vitro* усулида аниқлашда солиштирма препаратни танлаш моҳияти.
22. Болаларга мўлжалланган дори турларини технологиясини ўзига хослиги ва номенклатураси.
23. Эритмалар, уларнинг органолептик хусусиятлари (ранги, таъми, хиди) никоблаш усуллари. Корригентлар таърифи, турлари.
24. Ўзбекистон Республикасида педиатрик дори турларини яратилишининг ҳозирги ҳолати ва болаларга мўлжалланган дориларни замонавий номенклатураси.
25. Педиатрия амалиётида қўлланиладиган юмшоқ дори турлари.
26. Гериятрия амалиётида қўлланиладиган дори турлари, уларни яратиш зарурлиги. Қариялар организмида дориларни фармакокинетикасининг ўзига хос томонлари.
27. Гериятрия амалиётида қўлланиладиган дори турлари таърифи, таснифи, уларга қўйилган талаблар. Гериатрик препаратлар номенклатураси.
28. Ўзбекистонда доривор ўсимликлардан фойдаланиш ҳолати ва истиқболлари.
- 29.Хукумат қарорлари ва қонун ҳужжатларида доривор ўсимликлардан фойдаланишни янада ривожлантириш чора-тадбирлари.
- 30.Доривор ўсимликлардан фойдаланишда халқаро нормалар.
- 31.GACP талаблари асосида доривор ўсимликларни етиштиришнинг ўзига хос жиҳатлари.
- 32.GACP талаблари асосида доривор ўсимликларни тайёрлашнинг ўзига хос жиҳатлари.
- 33.Ўзбекистонда доривор ўсимлик маҳсулотларига қўйиладиган талаблар.
- 34.Халқаро майдонда доривор ўсимлик маҳсулотларига қўйиладиган талаблар.

## VII. ГЛОССАРИЙ

<b>Термин</b>	<b>Ўзбек тилидаги шарҳи</b>	<b>Инглиз тилидаги шарҳи</b>
<b>Антителалар</b>	организмга ёт жисмлар, оқсил табиатли модда (антigen) киритилганда унга қарши қон зардобида ҳосил бўладиган моддалар (зиджисмлар).	Foreign objects in the body antibodies, protein nature of the substance (antigen) has been entered against him in blood serum
<b>Биологик фаол моддалар</b>	организмда мавжуд бўлиб, ҳаётий жараёнларга таъсир кўрсатадиган кимёвий моддалар.	Biologically active substances present in the body, the chemical substances that affect the life processes.
<b>Биотрансформация</b>	дори воситаларининг организмга бўлган таъсирининг турли факторларга (фармацевтик, биологик ва б.) боғликнигини урганадиган фан	Biotransformation of drugs in the body a variety of factors (pharmaceutical, biological, and others).
<b>Биофармация</b>	дори препаратларнинг организмга бўлган таъсирининг турли омиллари (фармацевтик, биологик ва б.) боғликнигини ўрганадиган фан	medicines are various factors that influence the body (pharmaceutical, biological, and o.)
<b>Фармацевтик омиллар</b>	дори моддаларининг биосамарадорлигига физик-кимёвий хоссалари, дори шаклининг хусусиятлари, тайёрлаш технологияси ва ёрдамчи моддаларнинг таъсир кўрсатувчи омиллар	Pharmaceutical agents biosamaradorligiga factors characteristics of the shape of the physico-chemical properties of the drug, factors affecting the technology and auxiliary substances.
<b>Депо, захира</b>	организмда турли моддаларнинг захира ҳолда тўпланган жойи; ёғлар захираси – ёғнинг организмнинг маҳсус жойларида захира модда ҳолида тўпланиши; қон захираси – организмда қон	Depot and collected without the backup of the backup of various substances in the body; colorless oil reserves of body fat in specific areas of reserve accumulation; reserves accumulation of

	түппланадиган жойлар (жигар, талоқ, тери); углеводлар захираси - гликоген ҳолида асосан жигарда түпланади.	blood in the body (liver, spleen, and skin); pirate carbohydrate reserves of glycogen accumulates mainly in the liver
<b>Фармакологик восита</b>	фармакологик фаоллиги ва захарлилиги аникланган клиник текширишга мулжалланган фармакологик модда ёки моддалар аралашмаси	Pharmacological means - is intended to examine the pharmacological activity and clinical certain pharmacological substance or mixture of substances
<b>Фармакокинетика</b>	(лот. "дорини силжитмоқ" маънони тушунтиради) - танада дориларнинг сўрилиши, тарқалиши, биотрансформацияси ва танадан чиқиб кетиши (элиминация)ни ўрганадиган фан	The pharmacokinetics (the lot. "Shift" means) - the body's absorption of drugs, distribution, biotransformation and out of the body (Eliminator) science.
<b>Фосфолипид-лар</b>	ёғсимон, таркибида фосфор сақловчи моддалар.	Phospholipids are fat-like substances containing phosphorus holder.
<b>Липосомалар</b>	сунъий равишда олинадиган туташтирилган шарсимон заррачалар. Улар биомолекуляр липид қаватлардан иборат бўлиб, уз бўшлиқларида шакллантирувчи муҳит сақлайди	Liposomal be connected spherical particles. They consist of biomolecular lipid layer, vacuum-forming environment
<b>Минитран</b>	ТТС бўлиб, унда нитроглицерин лактоза билан аралаштирилиб гидрогел ичida дисперланган ҳолда бўлади. Гидрогел сув, глицерин, ПВС, ПВП лардан иборат. Гелли матрица терига пластир ёрдамида эшиштирилади	"Minitran" - TTS, which is then mixed with lactose nitroglycerin hydrogen dispersion. Hydrogen, water, glycerin, PVP PVS arguments. Hella matrix skin epishtiriladi band.
<b>"Орос" системаси</b>	бу ғовак устидан қобиқ билан уралган	"Oros" system - this tablet is surrounded by a

	таблетка. Тузилиши бўйича ядро ва тешиги бор ярим ўтказгич мемранадан иборат. Шу мемранадан сув ўтиб, таблетканинг ядроидаги дори моддаларни эритади. Мембрана ичидаги эритма тўйиниб осмотик босим остида мембрана тешигидан чиқади.	hollow shell. The structure of the core and the holes on the semi-conductor membrane. This membrane of water through the core of the tablet, the drug solution. Saturation of the solution inside the membrane of the eye of the osmotic membrane under pressure
<b>Скоподерм</b>	скополамин сақловчи тандермал терапевтик система	Skopoderm scopolamine holder transdermal therapeutic system
<b>Таъсири узайтирилган дори турлари</b>	организмда узоқ вақт давомида дори моддаларни концентрациясини таъминловчи дори тури.	Extended the influence of drugs - drugs for a long time in the body, providing the concentration of substances in the type of drug.
<b>Трансдермал терапевтик системалар (ТТС)</b>	таъсир этувчи моддани организмга тери орқали, олдиндан белгиланган тезликда ва давомийликда сўрилишини таъминловчи дори тури	The transdermal therapeutic system (TTS), which affects the substance into the body through the skin, providing a predetermined speed and the length of the absorption of the drug.
<b>Агар-агар</b>	денгиз карами Ламинариядан олиб қуритилган, гидрофил, коллоидал модда (микробларни ўстириш учун, гел ҳосил қилишда ва б. ишлатилади)	If a sea upon Laminaria dried, hydrophilic colloids (for the cultivation of microbes, gelling, and o.).
<b>Акупунктура</b>	игна санчиб даволаш усули. Аккупунктура, иглорефлексотерапия, иглотерапия, чжен-сзютерапия – игна санчиш – сигналарни тана юзасининг қат’ий муайян (актив) нукталарига сўкиб кучи, табиати ва муддатига кўра	acupuncture treatment. Akkupunktura iglorefleksoterapiya igloterapiya, Zheng Jun-therapy acupuncture needle body surface specific (active) points out of power, according to the nature and duration of the

	ҳар хил та'сирлаш орқали организм функцияларига та'сир ўтказишдан иборат рефлекс терапия усули	different influences affect the functions of the body o f length of reflex therapy method
<b>Антителалар</b>	организмга ёт жисмлар, оқсил табиатли модда (антigen) киритилганда унга қарши қон зардобида ҳосил бўладиган моддалар (зиджисмлар)	foreign objects in the body, the protein nature of the substance (antigen) has been entered against him in blood serum
<b>Гомеопатик дори воситалари</b>	- гомеопатик технология бўйича тайёрланган гранулалар, эссенсиялар, настойкалар, спиртли эритмалар ва микстуралар киради	homeopathic granules technology in essensiylar nastoykalar, alcohol, solvents and miksturalar
<b>Гомеопатия</b>	даволаш тизими; ўхшашни ўхшаш билан даволаш («ўхшашлик қонуни») деган йўналиш бўлиб, бунда соғлом кишида муайян касаллик белгисини келтириб чиқариши мумкин бўлган дориларнинг кичик дозаси билан беморни даволаш тушунилади	treatment system; treating like with like (similarity law) line, which can lead to a healthy sign of a specific disease is understood the treatment of a patient with a small dose of medicine
<b>Гомеопатик дорихона</b>	соғликни саклаш тизимидаги корхона бўлиб, сотишга рухсат этилган гомеопатик дори воситалари ва бошқа маҳсулотларни тайёрлаш сифатини назорат қилиш, саклаш ва сотиш ҳамда соғликни саклаш тизими мутахассисларига ахборот-машварат ишларини олиб бориш билан шуғулланади	health care enterprises, which are allowed to sell homeopathic medicines and other products, production, quality control, storage, and sale of health care professionals engaged in conducting a consultation
<b>Комплекс гомеопатик препарат</b>	клиник синовлардан ўтган ва ишлатишга рухсат этилган гомеопатик доришуносликда келтирилган бир ёки бир	clinical tests and are allowed to use homeopathic pharmaceuticals to one or more drugs with different

	нечта турли усуллари тайёрланган дори воситаси	препаратлардан суюлтириш билан гомеопатик мажмуаси (комплекси)	methods of diluted homeopathic drugs
<b>Гомеопатик доришунослик</b>	гомеопатик воситаларининг механизми, олиниши, сифат назорати бўйича илмий ва амалий билимлар мажмуаси (комплекси)	дори таъминоти	The mechanism of action of homeopathic medicines used in the collection, quality control, research and practical knowledge of complex (complex)
<b>Гомеопатик дори таъминоти</b>	гомеопатик воситаларининг чиқарувчидан исте’молчиғача бўлган харакат жараёни	домашни	the process of trying to homeopathic drugs from the manufacturer to customer
<b>Гомеопатик дори препарати</b>	хом ашёни гомеопатик технология қоидалари асосида ишланганда ҳосил буладиган маҳсулот	хом ашёни гомеопатик технологияда тайёрланган ва оптимал терапевтик фаолликка эга бўлган, ишлатиш, саклаш ва ташишга кулай бўлган дори таъминоти	the recycling of raw materials in accordance with homeopathic technology Stripes Product
<b>Гомеопатик дори воситаси</b>	гомеопатик технология маҳсулоти бўлиб, тиббиёт ва ветеринарияда ишлатиш учун қулай холга келтирилган мураккаб физик-кимёвий тизим	домашни	homeopathic technology, veterinary medicine and a complex physical-chemical system that makes it easy to use
<b>Гомеопатия дори тури</b>	гомеопатик технологияда тайёрланган ва оптимал терапевтик фаолликка эга бўлган, ишлатиш, саклаш ва ташишга кулай бўлган дори тури	домашни	homeopathic techniques and the optimal therapeutic activity, the use of drugs that are easy to transport and store
<b>Дорихонанинг гомеопатия бўлими</b>	дорихона таркибидаги гомеопатик дори воситаларини тайёрлаш, сифатини назорат қилиш, саклаш ва беморларга бериш бўлими	домашни	The drug content in the preparation of homeopathic medicines, quality control, storage and the Department of patients
<b>Гомеопатик технология</b>	табиий хом ашёни қайта ишлаш усуллари, унинг ҳолатини фаоллаштириш – кўп аралаштириш, кам дозаларда фаоллиги юқори	домашни	natural raw materials, processing methods, its blending mode, the high activity of low doses of homeopathic medicines for

	бўлган гомеопатик дори воситалар олиш учун заҳарлилик ва хом ашёдаги та’сир этувчи моддага мойиллик туғдирмайдиган ёрдамчи моддалар қўшиб суюлтириш юллари билан унинг ҳолатини ўзгартириш	raw materials and toxic substances to help induce a tendency diluted substances to the road status change
<b>Гомеопатик фармакопея</b>	гомеопатик дори воситаларини тайёрлаш, назорат қилиш, сақлаш ва беморларга бериш бўйича қўлланма	homeopathic medicines, manufacturing, control, storage and patients on manual
<b>Гомеопатик фармация</b>	фармация ва гомеопатиянинг асосий қисми бўлиб, гомеопатик дори воситаларини тайёрлаш, хом ашёни қайта ишлаш, сифат назорати ва беморларга бериш ҳамда гомеопатик дори воситаларининг таъсир механизми масалалари бўйича илмий, амалий ва ташкил этиш фаолиятларини амалга оширади	Pharmacy and gomeopatiyaning the main part of the preparation of homeopathic medicines, raw materials processing, quality control and patients, as well as on the mechanism of action of homeopathic medicines scientific and practical activities of the organization and
<b>Гомеопатик фармацевтика хизмати</b>	ташкилий структура (қурилма) бўлиб, гомеопатик фармациянинг бошқарув органлари ва гомеопатик фармацевтик фаолиятни амалга оширувчи ташкилотлари	organizational structure (the device), and homeopathic pharmacy bodies and homeopathic pharmaceutical organizations carrying out activities
<b>Гомеопатик фармацевтик ташкилотлар</b>	гомеопатик фармация хизмати – гомеопатик дори воситалари ишлаб чиқариш, ахолига этказиб бериш, сифат назорати, сақлаш ва айирбошлишни амалга оширишни таъминловчи гомеопатик фармацевтик фаолият	homeopathic pharmacy homeopathic medicines production, provision of supply, quality control, storage and trade, part of the activities to ensure the implementation of homeopathic pharmaceutical and health

	юритувчи хизмат таркибига киравчи, ҳамда соғликни сақлаш идоралари мутахассислари ва ахолига ахборот берувчи ташкилотлар киради	care agencies and providers of public information
<b>Гомеопатик фармацевтика фаолияти</b>	соғликни сақлаш тизимидағы лицензияланадиган фаолият бўлиб гомеопатик фармация хизмати томонидан амалга оширилади ва ахолини гомеопатик дори препаратлари билан та’минлаш учун хизмат қиласди	the health care system is carried out by a licensed homeopathic pharmacy service and will serve for the provision of homeopathic medicines
<b>Гомеопатия маркази</b>	федерация суб’екти даражасида гомеопатия бўйича тиббий, фармацевтик, ташкилий услугий, ахборот – машварат ва ўқитиш фаолиятини олиб борувчи соғликни сақлаш ташкилоти	the level of the subjects of the federation homeopathic medical, pharmaceutical, organizational, methodological, media affairs and carrying out training activities Health Organization
<b>Эмпиризм</b>	билимни факат сезги тажрибаси билан эгаллаш мумкин деб даво қиласидиган механик та’лимот	Empiricism can occupy only a sensory experience with the knowledge that the teaching of mechanical treatment
<b>Ингаляция</b>	махсус аппарат – ингалятор ёрдамида пуркалган дори моддаларни хидлаш йўли билан даволаш усули	Ingalyasiya sprinkled with the help of special hardware inhalation drug treatment through the smelly substances.
<b>Инстилляция</b>	суюқ дори воситаларини томчилаб юбориш; мас. сийдик чиқариш канали ёки қовуқقا бирор модда эритмасини инстилятор ёрдамида томизиши	Instillyasiya liquid medicines drop; for example. urethra or bladder using a material solution instilyator drop.

<b>Темперамент мижоз</b>	инсон руҳий хусусиятларининг йиғиндиси, физиологик жиҳатдан олий нерв фаолиятининг типларига боғлиқ; т. руҳий жараёнларнинг боришида ҳар бир шахснинг узига ҳос хусусиятларини та’рифлайди. Буқрот руҳий та’сирланишларнинг кучи, тезлиги ва ўзгаришига қараб одамларни 4 гурӯхга — сангвиник, меланхолик, холерик, флегматик мижозли одамларга бўлган	The sum of the spiritual aspects of human physiological aspects related to the types of higher nervous activity; t. mental process as describes the most unique characteristics of each individual. Her psychological reaction force, depending on the speed of change and people divided into 4 sangvinik melanholik xolerik people flegmatik customers
<b>Ўринбосар даво – ўринбосар терапия</b>	организмга унда табиий равишда ишланиб чиқиши камайган ёки тўхтаган моддани киритишдан иборат даволаш усули	Deputy substitute therapy in which the body's natural healing article processing output will be reduced or stopped treatment.
<b>Биофармация (biopharmaceutics)</b>	дори препаратларнинг организмга бўлган таъсирининг турли факторларга (фармацевтик, биологик ва б.к.) боғлиқлигини ўрганадиган фан.	is the study which shows how the drug action (efficacy) is affected by various factors (like pharmaceutical, biological, and others).
<b>“ЛАДМЕР” (LADMER)</b>	дори воситасининг организм билан ўзаро таъсир этишининг алоҳида майдонларини таърифлайди, бу дегани ўз ичига биофармация, фармакокинетика ва фармакодинамикани олади.	is the term which defines the particular stages of drug and body interaction, it includes liberation, absorption, distribution, metabolism, elimination and response of the drug.
<b>Полиморфизм (Polymorphism)</b>	бу кимёвий моддани турли кристаллизация усулларида бир биридан симметрия синфи ёки шакли билан фарқ	is the ability of a drug substance to exist as two or more crystalline phases that have different arrangements and/or

	қиладиган, физикавий, баъзан кимёвий хусусиятлари билан ажраладиган кристалларни ҳосил қилиш қобилиятидир	conformations of the molecules in the crystal lattice.
<b>Нанокапсулалар</b>	бўш сферик контейнерлар булиб (девор калинлиги 10-30 нм), доривор модда эритилган суюқ мухитни сақлайди.	are spherical containers (wall thickness of 10-30 nm) containing a dissolved low-molecular substance inside.
<b>«Нано»</b>	«пакана» (карлик) деб таржима қилинади. 1 нанометр $10^{-9}$ м га tengdir.	is a prefix meaning "extremely small." When quantifiable, it translates to one-billionth . Nano comes from the Greek word "nanos," meaning "dwarf." 1 nanometer equal to $10^{-9}$ m.
<b>Дори моддасининг оддий кимёвий модификацияси</b>	деганда битта модда дори воситаси сифатида фармакологик таъсирга жавоб берадиган модда молекуласининг қисми тўлиқ сақланиб қолган турли кимёвий бирикма шаклида (туз, асос, кислота, эфир, комплекс бирикма ва б.) қўлланилиш факторига этилади.	is the development of chemically derivatized drugs or drug vectors able to target defined cells via specific recognition mechanisms and also able to overcome biological barriers.  is chemical alteration of a known and previously characterized <u>lead compound</u> for the purpose of enhancing its usefulness as a <u>drug</u> . This could mean enhancing its specificity for a particular body target site, increasing its <u>potency</u> , improving its rate and extent of <u>absorption</u> , modifying to advantage its time course in the body, reducing its <u>toxicity</u> , changing

		its <u>physical</u> or <u>chemical</u> properties (like solubility) to provide desired features.
<b>Фармацевтик эквивалент</b>	бир хил дори шаклидаги бир хил йўл билан қабул қилинадиган ва таъсир этувчи модданинг бир хил микдорини сақлаган иккита дори воситасига айтилади.	Drug products are considered pharmaceutical equivalents if they contain the same active ingredient(s), are of the same dosage form, route of administration and are identical in strength or concentration. Pharmaceutically equivalent drug products are formulated to contain the same amount of active ingredient in the same dosage form and to meet the same or compendial or other applicable standards (i.e., strength, quality, purity, and identity), but they may differ in characteristics such as shape, scoring configuration, release mechanisms, packaging, excipients (including colors, flavors, preservatives), expiration time, and, within certain limits, labeling."
<b>Биовейвер</b>	«Ериш» тести ёрдамида ўтказилган ин витро изланишларнинг солишишима натижалари ҳамда классификациянинг биофармацевтик системаси асосида қаттиқ дори шаклидаги дори воситасини қайд қилиш жараёни.	A Biowaiver means that in vivo bioavailability and/or bioequivalence studies may be waived (not considered necessary for product approval). Instead of conducting expensive and time consuming in vivo studies, a dissolution test could be adopted as the surrogate basis for the

		decision as to whether the two pharmaceutical products are equivalent.
<b>Гериатрик воситалар</b>	Қари, кекса, ёши улуг инсонлар организмининг аъзо ва тўқималари фаолиятига таъсир кўрсатиб, унинг мослашув имкониятларини кучайтирадиган моддалар	Geriatric facilities - an old, age affected the activities of the organs and tissues of the body, strengthen the capacity of adaptation
<b>Гериатрия</b>	Кексаларда учрайдиган касалликлар ҳақидаги таълимот бўлиб, барваҳт қаришнинг олдини олишга доир масалаларни ўрганади.	Geriatrics - old common diseases lowers the doctrine of the early studies issues related to the prevention of aging
<b>Геронтология</b>	Одам организмининг одам қариш жараёнини ўрганадиган фан	Gerontology - science studying the aging process in a human body

## **VIII.АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ**

### **Махсус адабиётлар:**

1. Elina Petrova. Innovation in the Pharmaceutical Industry: The Process of Drug Discovery and Development. – 2014. – 81p.
2. Ansel's Pharmaceutical dosage forms and drug delivery systems /Loyd V. Allen, Jr., Nicholas G. Popovich, Howard C. Ansel. - 9<sup>th</sup> ed. –2011.- P.722.
3. Kewal K. Jain. Drug delivery systems. New York: Humana; 2008.-251p.
4. Sicwert V. FIP Guidelens for Dissolution Testing of Solid Oral Products//Pharm.Ind.- 2013.- V. 57.- N 1.- P. 362-369.
5. Steven B. Kayne. Homeopathic Pharmacy: Theory and Practice, 2ed, 2014.
6. EMEA, The rules governing medicinal products in the European Union investigation of bioavailability and bioequivalence, v. 3c, 2000, pp. 231–244.
7. FDA, Electronic Orange Book. Approved Drug Products With Therapeutic Equivalence Evaluations, 20th Edition, 2000.
8. FDA, Electronic Orange Book, Approved Drug Products With Therapeutic Equivalence Evaluations, 20th Edition, 2000.
9. Ламперхт Алф. Нанолекарства. Концепции доставки лекарств в нано-науке / Коллектив автор / Пер. с англ. О.В. Таратин, науч. ред. Н.Л.Клячко.- М.: Научный мир, 2010.-232с
10. Леонова М.В., Белоусов Ю.Б. и др. Лекарственные формы с модифицированным высвобождением и системы доставки лекарств. М.: Литтерра.- 2011.-656 с.
11. Назарова З.А., Махмуджанова К.С., Туреева Г.М., Файзуллаева Н.С. “Технология специальных лекарственных форм. Ташкент.-«Taffakkur qanoti”.-2014.-331с..

### **Интернет ресурслар:**

1. [www.provisor.com.ua/archive/2004/N17art\\_26php](http://www.provisor.com.ua/archive/2004/N17art_26php)
2. [www.nanolab.com.ua.](http://www.nanolab.com.ua)
3. <http://protabletki.ru>
4. [http://www.provisor.com.ua/archive/2008/N13/pediatr\\_138.php](http://www.provisor.com.ua/archive/2008/N13/pediatr_138.php)
5. <http://mirslovarei.com/content/psy/GERIATRIJA-22672.html>