

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ТМА
Профессор Л.Н.Туйчиев

« _____ » _____ 2018 г

**ОТЧЕТ
КЛИНИЧЕСКОГО ИСПЫТАНИЯ**

**ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ И ПЕРЕНОСИМОСТИ
ЛЕЧЕБНО-СТОЛОВОЙ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ «*Chortoq*» ПРОИЗВОДСТВА
«SHORTOQ MINERAL WATER» МСҲҲҚК, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН
У ЖЕНЩИН ДО И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ.**

по ограниченной сравнительной программе

Заказчик КИ

**«SHORTOQ MINERAL WATER» МСҲҲҚК,
УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН.**

Клиническая база:

**Кафедра акушерства и гинекологии №2 ТМА
Ташкентской Медицинской Академии.**

Руководитель учреждения:

ректор, профессор Туйчиев Л.Н.

Заведующий кафедрой

д.м.н. профессор Нажмутдинова Д.К.

**Руководитель клинического
исследования:**

**Доцент кафедры акушерства и
гинекологии №2 Д.Ю. Юлдашева**

Врач-исследователь:

к.м.н. стар. преп. Х.Т. Шодиева

1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Заказчик исследования:	«SHORTOQ MINERAL WATER» MChJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН.
Адрес, телефон	Республика Узбекистан, Наманганская область, г Чартак, МСГ Оромгох, ул. Саломатлик, 115 Телефон: (+998 99) 887 05 55 e-mail: info@chartaq.uz
Клиническая база:	Кафедра акушерства и гинекологии №2 ТМА
Руководитель учреждения	Ректор, профессор Туйчиев Л.Н.
Заведующий кафедрой	д.м.н. профессор Нажмутдинова Д.К.
Руководитель клинических исследований:	доцент, д.м.н. Д.Ю. Юлдашева
Врач-исследователь:	к.м.н. старший преподаватель Х.Т. Шодиева
Исследуемый препарат:	лечебно-столовая минеральной вода « <i>Chortoq</i> »
Вид испытания:	Ограниченное, сравнительное
Дизайн испытания:	Открытое, контролируемое, рандомизированное, с двумя параллельными группами.
Цель исследования:	Изучение клинической эффективности и переносимости лечебно-столовой минеральной воды « <i>Chortoq</i> » у женщин до и послеоперационном периоде
Изучаемые параметры:	эффективность и переносимость лечебно-столовой минеральной водой « <i>Chortoq</i> » у женщин в послеоперационном периоде
Критерия включения пациентов:	больные женского пола в возрасте от 18 и старше, с диагнозом: - женщины до и послеоперационном периоде - беременные женщины до и послеоперационном периоде (после оперативных родов) давшие письменное информированное согласие на включение в исследование.

<p>Критерия не включения</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Возраст больных до 18; • Наличие противопоказаний к назначению лечебно-столовой минеральной воды «<i>Chortoq</i>»; • заболевания ЖКТ калькулезный холецистит; • Необходимость лечения препаратами, не сочетающимися лечебно-столовой минеральной воды «<i>Chortoq</i>»; • Участие пациента в других клинических исследованиях в течение последних 30 дней; • Отсутствие информированного письменного согласия больного на участие в клиническом исследовании.
<p>Методы обследования:</p>	<p>Клиническое обследование: Осмотр, измерение АД, Ps Клинические анализы: общий анализ крови. Биохимические анализы: АЛТ, билирубин Специальные виды обследования: кровь на микроэлементы - калий, натрий, магний, кальций.</p>
<p>Количество пациентов:</p>	<p>Не менее 60</p>
<p>График исследования:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • После получения от пациента письменного согласия на участие в исследовании ему было рекомендовано применение лечебно-столовой минеральной воды «<i>Chortoq</i>»; • Точка отсчета начала участия пациента в исследовании: день первого приема рекомендованной терапии • Проводимое лечение было подробно описано у всех больных, включенных в исследование. • Любая терапия, связанная с сопутствующими заболеваниями, была зарегистрирована в амбулаторную карту (фишку) и индивидуальной регистрационной форме.
<p>Продолжительность исследования</p>	<p>продолжительность исследования для каждого пациента составило 20 дней.</p>

1. ВВЕДЕНИЕ

Гинекологические и акушерские операции - предоперационная подготовка и послеоперационное ведение

Успех хирургического вмешательства во многом зависит от предоперационной подготовки, которое включает обследование больных, клинические, лабораторные, функциональные исследования, коррекцию нарушенных функций организма, улучшение клинического течения сопутствующих заболеваний, определение степени операционного риска и выбора метода анестезии.

Перед плановой операцией гинекологических больных, а также перед оперативным родоразрешением необходима тщательная предоперационная подготовка, включающая полное клинико-лабораторное обследование (клинический, биохимический анализ крови, общий анализ мочи, определение сахара крови, группа крови и резус принадлежность, коагулограмма, реакции Вассермана), исследование мазков из влагалища с целью определения флоры влагалища и исключения ИППП. К инструментальным методам обследования электрокардиографию и УЗИ органов малого таза. Необходим осмотр терапевта, кардиолога.

Успех хирургического вмешательства зависит не только от обследования, назначения лекарственных средств и соблюдения рекомендаций смежных специалистов, но и от подготовки желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) к предстоящей операции. Очищение ЖКТ перед операцией способствует профилактике эндогенной инфекции. Однако частое применение слабительных средств приводит к снижению тонуса кишечной стенки, ослаблению перистальтики, развитию метеоризма. Вследствие метеоризма поднимается диафрагма, что затрудняет легочную вентиляцию и содействует развитию послеоперационной пневмонии. На фоне предоперационного голодания прием слабительных усугубляет нарушение обменных процессов: в тканях накапливаются соединения, вызывающие сдвиг pH среды в кислую сторону и обуславливающие картину тяжелой интоксикации с рвотой, метеоризмом, олигурией и т. п. Поэтому к назначению слабительных средств и голоданию в процессе предоперационной подготовки следует прибегать лишь по особым показаниям (операциях на толстой кишке). Таким образом предоперационная подготовка включает в себе лёгкое питание не позднее, чем за 12 ч до вмешательства. Это способствует свободному оперативному доступу и проведению необходимых манипуляций в малом тазу.

Так одним из осложнений в послеоперационном периоде является нарушение перистальтики кишечника, которое влечет за собой развитие послеоперационных перитонитов. При правильном ведении наблюдается восстановление двигательной функции кишечника и достоверным клиническим признаком начала восстановления моторно-эвакуаторной функции кишечника следует считать регулярное отхождение газов. Для этого назначаются препараты для улучшения функции ЖКТ (фестал, церукал, активированный уголь, прозерин, калий и т.д.).

Целью нашего исследования явилось изучение клинической эффективности и переносимости лечебно-столовой минеральной воды «*Chortoq*» производства «**CHORTOQ MINERAL WATER**» МСbJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН у женщин с целью предоперационной подготовки и послеоперационного ведения, как в акушерстве, так и в гинекологии.

История происхождения лечебно-столовой минеральной воды «*Chortoq*»

При добыче нефти в долине реки Чартак-сай в 1946-1947 гг. из трёх скважин вместо нефти, под высоким давлением забила горячая горько-солёная вода, которую по текстуре и содержанию минеральных солей можно сравнить с водами курорта Карловы Вары в Чехии.

Специалисты, изучив минеральные воды на месте его истока, а также в лаборатории института, приходят к выводу, что «минеральные воды Чартака обладают уникальными ценными свойствами».

В 1953 году с целью получения источника пресной питьевой воды, в результате вскрытия 32-ого колодца на глубине 507 метров, вместо пресной воды прорывает источник мине-

ральной воды. Эта минеральная вода является субтермальной (температура равна +30°C) хлоридно-сульфатно-натриевой. Эта целебная вода является аналогом минеральной воды источника №7 – известного курорта «Трускавец» - и используется для приема внутрь для лечения заболеваний пищеварительного тракта, печени, желчных путей, поджелудочной железы и сахарного диабета.

Состав лечебно-столовой воды

№	Наименование показателей	По О'z DSt 540:2010	
		Размерность	mg/dm, не более
Анионы			
1	Гидрокарбонаты	mg/dm ³	90-130
2	Сульфаты	mg/dm ³	800-900
3	Хлориды	mg/dm ³	700-900
Катионы			
4	Кальций	mg/dm ³	90-100
5	Магний	mg/dm ³	40-55
6	Натрий+Калий	mg/dm ³	700-800
7	Минерализация	gr/dm ³	2,2-2,8
8	рН (водородный показатель)		6,0-9,0
9	Йод (специфический компонент)	mg/dm ³	0,1-1,0
10	Селен	mg/dm ³	<0,05
11	Медь	mg/dm ³	<1
12	Цинк	mg/dm ³	<5
13	Железо	mg/dm ³	<0,3
14	Серебро	mg/dm ³	<0,2

Полезные свойства воды лечебно-столовой минеральной воды «Chortoq»:

- При внутреннем применении способствует изменениям во секреторной, моторной и всасывающей функциях пищеварительной системы, налаживая тем самым весь процесс пищеварения.
- Происходит разжижение слизи в пищеварительном тракте, отторжение патологически измененных тканей, улучшается трофика.
- Оказывает благоприятное влияние на ионный состав биологических жидкостей, микрофлору организма, течение биохимических процессов в пищеварительном тракте, а также на белковый, углеводный, жировой и водно-солевой обмен.
- Увеличивается активность отдельных ферментов
- Оказывает механическое, термальное и химическое воздействие на полость рта, пищевод и желудок, тем самым способствуя улучшению выделения желудочного сока. Попадая в двенадцатиперстную кишку, эта вода тормозит секреторную функцию желез желудка.
- Благодаря малой минерализации хорошо всасывается и способствует улучшению всасывания содержимого пищи и лекарственных средств.

Показания к применению

- Можно употреблять как для утоления жажды, так и для лечения в домашних условиях (вода должна быть комнатной температуры).
- Метаболические нарушения, ожирение.
- Рефлекторный эзофагит: диспептический, дисфагический и смешанный типы (в период улучшения);
- Секреторная недостаточность при хроническом гастрите, и другие виды гастрита (в период ремиссии);
- Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (в период ремиссии);
- Заболевания желудка, двенадцатиперстной кишки (в послеоперационный период);
- Хронический колит и энтероколит легкой и средней степени (в период ремиссии);
- Дискинезия или атония кишечника, запор или понос;
- Хронический гепатит, холецистит, ангиохолит;
- Дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей;
- Перигастрит, перидуоденит, перигепатит, перихолецистит, периколит (не связанные с туберкулезом хронические опухоли, операции полости желудка) (кроме обостренных форм);
- Панкреатит;
- Сахарный диабет;
- Зоб.

Способ применения и дозы

- Действие минеральной воды определяется составом входящих в нее химических элементов и соединений (солей и ионов).
- Минеральная вода «Chortoq» имеет достаточно сложный состав, и поэтому ее действие на организм очень многогранно.
- Степень воздействия зависит от способа приема воды.
- При назначении учитывается несколько факторов: общее состояние больного, течение и свойства заболевания, кислотность желудочного сока.
3,5-4 мл/кг X 3 р/д (150-250 мл).
Следует начинать пить по 50-100 мл, увеличивая дозу до нормы ко 2-3 дню.

Побочные действия: усиленная перистальтика кишечника.

Противопоказания: мочекаменный холецистит и заболевания ЖКТ в острый период - можно употреблять после рекомендации врача.

Лекарственные взаимодействия: увеличивает биодоступность лекарственных средств).

Особые указания: следует начинать пить по 50-100 мл, увеличивая дозу до нормы ко 2-3 дню.

Влияние на способность к вождению автотранспорта и управлению механизмами: нет

Передозировка:

Симптомы: боли внизу живота

Лечение: следует начинать пить по 50-100 мл, увеличивая дозу до нормы ко 2-3 дню.

2. ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Целью нашего исследования явилось изучение клинической эффективности и переносимости лечебно-столовой минеральной воды «*Chortoq*» производства «**CHORTOQ MINERAL WATER**» МСbJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН у женщин **в период** предоперационной подготовки и послеоперационного ведения, как в акушерстве, так и в гинекологии.

3. ОБОСНОВАНИЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

Согласно QzDst 540-2010, ТИ 64-25635165-01:2017 и СанПин 0283-10. п 1.8.2. СП ООО «SHORTOQ MINERAL WATER» УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН – Минеральная вода лечебно-столовая газированная сульфатно-хлоридная, натриевая получаемая из скважины №32 санаторно-курортной зоны г. Чартак Наманганской области.

4. ВИД И ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ

Ограниченное, сравнительное

Открытое, контролируемое, рандомизированное, с двумя параллельными группами. Исследование было проведено на кафедре Акушерства и гинекологии №2 на базе II-ой клиники ТМА.

5. ОТБОР БОЛЬНЫХ

Основная группа – 30 женщины до и после операции которые принимали лечебно-столовую минеральную воду «*Chortoq*». Группа сравнения 30 женщин до и после операции получавшие только стандартную терапию. Группы были сопоставимы по возрасту и тяжести патологического процесса.

5.1. В исследование были включены больные женского пола с диагнозом:

- пациенты женского пола в возрасте от 18 и старше.
- женщины до и послеоперационном периоде
- беременные женщины до и послеоперационном периоде (после оперативных родов)

5.2. В исследование не были включены больные

- Возраст больных до 18;
- Наличие противопоказаний к назначению лечебно-столовой минеральной воды «*Chortoq*»;
- заболевания ЖКТ в остром периоде и калькулезный холецистит;
- Необходимость лечения препаратами, не сочетающимися лечебно-столовой минеральной водой «*Chortoq*»;
- Участие пациента в других клинических исследованиях в течение последних 30 дней;
- Отсутствие информированного письменного согласия больного на участие в клиническом исследовании.

5.3. Рандомизация

Для распределения испытуемых по группам использовали метод простой рандомизации. Исходная таблица распределения пациентов по группам была сформирована на основе случайных чисел, полученных при помощи функции генерации случайных чисел MS Excel, и находится у спонсора.

Всего было обследовано 60 пациентов, из которых 30 женщин составили основную группу и 30 женщин группа сравнения. Средний возраст составил $31,1 \pm 1,6$ и $31,3 \pm 1,5$

Больные основной группы женщины до и послеоперационном периоде, которые принимали лечебно-столовую минеральную воду «*Chortoq*». Группа сравнения женщин до и послеоперационном периоде получавшие только стандартную терапию для улучшения перистальтики кишечника.

6. СХЕМА ЛЕЧЕНИЯ

Пациентам основной группы была назначена лечебно-столовая минеральная вода «*Chortoq*» производства «SHORTOQ MINERAL WATER» MCHJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН до операции 5 дней, после 15 дней по 200-300 мл 3-4 раза в день до еды (можно и после еды) в в

течении 20 дней (в день количество лечебно-столовой минеральной вода «*Chortoq*» составило 600-800 мл). Группа сравнения, получали стандартную терапию. Оценку эффективности проводили на основании субъективных, объективных данных и исследования электролитный состав крови предоперационный и послеоперационный период.

6.1. Дополнительные виды лечения: были исключены другие препараты с аналогичным действием.

7. ОБЩИЙ ГРАФИК ИССЛЕДОВАНИЯ

- После исходного обследования пациентам предоставлялись сведения об исследуемом лечебно-столовой минеральной воды «*Chortoq*» производства «CHORTOQ MINERAL WATER» MChJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН, сведения о дозах, схемах, путях применения и периоде лечения.

- После получения от пациента письменного согласия на участие в исследовании ему назначалась сочетанная терапия с лечебно-столовой минеральной вода «*Chortoq*» производства «CHORTOQ MINERAL WATER» MChJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН.
- Точка отсчета начала участия пациента в исследовании: день первого приема.
- Проводимое лечение было подробно описано у всех больных, включенных в исследование.
- Терапия, связанная с сопутствующими заболеваниями, была зарегистрирована в амбулаторной карте и индивидуальной регистрационной форме.

8. УЧЕТ ПОЛУЧЕНИЯ, РАСХОДА, ХРАНЕНИЯ ИССЛЕДУЕМЫХ ПРЕПАРАТОВ И ПРОЦЕДУРЫ ПРОВЕРКИ СОБЛЮДЕНИЯ ИССЛЕДУЕМЫМИ ПАЦИЕНТАМИ ПРЕДПИСАНИЙ ВРАЧА

Лечебно-столовая минеральная вода «*Chortoq*» производства «CHORTOQ MINERAL WATER» MChJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН с оформлением акта приема-передачи были переданы Заказчиком руководителю клинических исследований – Юлдашевой Д.Ю.. и Шодиевой Х.Т. хранились в закрытом помещении, доступ к которому имелся только у исполнителей данного исследования.

Для учета выдачи больным заполнялись Листы выдачи исследуемого с подписями больных, удостоверяющими каждое получение. Ответственные: Юлдашева Д.Ю., Шодиева Х.Т. Дата начала испытаний для каждого больного – дата первого приема.

Дата завершения испытаний для каждого больного - дата последнего приема исследуемого препарата или препарата сравнения, с последующим исследованием эффективности в течении 4-3х недель.

В амбулаторной карте было зафиксировано, что больной добровольно согласился принимать участие в исследовании следующим образом:

Больному была представлена форма информированного согласия на участие в клиническом испытании. У больного было достаточно времени для принятия решения. Больной подписал информированное согласие.

Ответственный исполнитель не допускал использование исследуемого препарата (лечебно-столовую минеральную воду «*Chortoq*» производства «CHORTOQ MINERAL WATER» MChJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН) и препарата сравнения с какой-либо другой целью, кроме той, которая указана в протоколе клинического испытания.

После завершения исследования составлен отчет об использовании исследуемого препарата и препарата сравнения в соответствии Приложения №1 к приказу МЗ РУз №40 от 26.01.2015 г.

9. ОБСЛЕДОВАНИЕ

Все больные были обследованы согласно протоколу.

Клиническое обследование включало: осмотр: жалобы, оценка общего состояния, АД, Ps

Из клиничко-лабораторных анализов проведены общий анализ крови.

Из биохимических анализов: АлТ, Билирубин.

Кровь на микроэлементы: калий, натрий, магний, кальций.

Статистический анализ результатов исследования осуществлялся с использованием стандартного пакета программ Microsoft Office 2010 (Microsoft Excel) и «STATISTICA® for Windows 6.0». Количественные данные продемонстрированы в виде $M \pm m$, где M - среднее арифметическое, m - его стандартное отклонение. Достоверность определялась при помощи критерия t Стьюдента, различия считались достоверными при $p < 0,05$.

10. ОБСУЖДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ

В клиническое исследование были включены пациенты до и послеоперационном периоде. После общего клинического осмотра обследуемых были зарегистрированы жалобы. Было оценено общее состояние АД, Ps, УЗИ, показатели электролитного состава крови

Эффективность изучалась по действию сочетанной терапии с лечебно-столовой минеральной водой «*Chortoq*» производства «CHORTOQ MINERAL WATER» MChJ QK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН на нижеуказанные показатели.

Таблица №1

Список женщин, до и после операционном периоде принимавшие лечебно-столовую минеральную воду «Chortoq» производства «CHORTOQ MINERAL WATER» MChJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН.

№	Ф.И.О	возраст	Диагноз
1.	Хабибуллаева Дурдона	24	II срочные оперативные роды
2.	Аликулова Тиллаой	28	II срочные оперативные роды
3.	Махмудова Шодия	26	III срочные оперативные роды
4.	Мухамедова Умида	27	III срочные оперативные роды
5.	Латипова Дилдора	25	III срочные оперативные роды
6.	Дадамухамедова Дилноза	32	III срочные оперативные роды
7.	Эшкобилова Зебинисо	24	I срочные оперативные роды
8.	Ахророва Гулбахор	24	II срочные оперативные роды
9.	Лапасова Машхура	31	II срочные оперативные роды
10.	Улжабаева Наргиза	30	IV срочные оперативные роды
11.	Таджихожаева Муяссар	28	III срочные оперативные роды
12.	Пулатова Севара	24	III срочные оперативные роды
13.	Юнусова Сарвиноз	23	I срочные опер поды
14.	Пулатова Севара	32	III срочные оперативные роды
15.	Очилова Инобат	30	I срочные оперативные роды
16.	Мухторова Муштарий	22	I срочные оперативные роды
17.	Салимова Мухтасар	22	I срочные оперативные роды
18.	Хусанова Гулноза	30	Состояние после тубэктомии справа
19.	Сиддикова Шарифа	48	Лапаротомия НАМ

20.	Рахматуллаева Дилдора	55	Лапаротомия экстирпация матки с придатками
21.	Рижавалиева Матлуба	32	Передняя и задняя кольпоперинеолеваторо пластика
22.	Шавахובה Дилфуза	25	Лапаротомия аднексэктомия слева
23.	Жалолова Гавхар	50	Лапаротомия НАМ
24.	Холмуродова Умида	45	Лапаротомия Лапаротомия
25.	Кудратуллаева Доно	32	Лапаротомия консервативная миомэктомия
26.	Камолхужаева Насиба	28	Лапароскопия разъединение спаек, цистэктомия
27.	Туляганова Дилрабо	32	Лапаротомия консервативная миомэктомия
28.	Нурходжаева Наргиза	25	Лапароскопия
29.	Нуриддинова Муниса	38	Лапароскопия разъединение спаек, цистэктомия
30.	Туркменова Ирода	42	Лапаротомия НАМ
	M±m	31,1±1,6	

Средний возраст обследуемых женщин основной группы до и после операционном периоде принимавшие лечебно-столовую минеральную воду «*Chortoq*» производства «SHORTOQ MINERAL WATER» MCHJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН составил 31,1 ±1,6 года. Из них 18 беременных до и после операции кесарево сечения, 12 женщин до и после гинекологических операций.

Таблица №2

Список женщин до и после операционном периоде на фоне стандартной терапии

№	Ф.И.О	возраст	Диагноз
1.	Набиева Адиба	29	II срочные оперативные роды
2.	Юлдашева Матлюба	29	II срочные оперативные роды
3.	Солихова Мутабар	26	I срочные оперативные роды
4.	Абдуллаева Гулбахор	33	II преждевременные оперативные роды
5.	Туляганова Зилола	37	III срочные оперативные роды
6.	Эгамбердиева Ю	32	I срочные оперативные роды
7.	Эргашева Сиддика	35	III срочные оперативные роды
8.	Солихова Мастура	25	I срочные оперативные роды
9.	Абдужалилхонова Н	28	II срочные оперативные роды
10.	Шадибекова Дилдора	24	II срочные оперативные роды
11.	Мирсагатова Нодира	32	IV срочные оперативные роды
12.	Шодмонова Махлиё	30	III срочные оперативные роды
13.	Хайитова Шохиста	22	II срочные оперативные роды
14.	Хошимова Шохиста	20	II срочные оперативные роды

15.	Хакимова Гулноза	19	I срочные оперативные роды
16.	Рахматова Умида	22	II срочные оперативные роды
17.	Мусаева Диёра	35	IV срочные оперативные роды
18.	Эргашева Шохсанам	30	III срочные оперативные роды
19.	Мирфозилова Мадина	25	II срочные оперативные роды
20.	Тохирова Раънохон	30	Лапаротомия. Состояние после тубэктомии справа
21.	Шохасанова Барнохон	35	Лапаротомия консервативная миомэктомия
22.	Умарова Сохиба	28	Лапароскопия разъединение спаек, цистэктомия
23.	Атажанова Фарида	32	Лапаротомия консервативная миомэктомия
24.	Рихсибаева Насиба	45	Лапаротомия НАМ
25.	Муминкулова Матлуба	50	Лапаротомия экстирпация матки с придатками
26.	Файзуллаева Нодира	45	Лапаротомия НАМ
27.	Амбаркулова Ш.	54	тотальная гистерэктомия
28.	Абдужабборова А	28	ЛС тубэктомия
29.	Юнусова Рисолат	25	Лапаротомия аднексэктомия справа
30.	Хакризаева Гульноза	35	Лапаротомия цистэктомия
	M±m	31,3±1,5	

Средний возраст обследуемых женщин до и после операционном периоде принимавшие стандартную терапию составил 31,3±1,5 года. Из них 19 беременных до и после операции кесарево сечения, 11 женщин до и после гинекологических операций.

Контрольная группа и группа сравнения сопоставимы по возрасту и паритету.

Проведен динамический контроль общего состояния до и послеоперационном периоде направленное на состояние ЖКТ, так как успех хирургического вмешательства зависит от подготовки ЖКТ. После приема лечебно-столовой минеральной водой «*Chortoq*» у женщин до операции наблюдалось нормализация стула, уменьшение метеоризма, изжоги и дискомфорта после еды, по сравнению с группой принимавшие стандартную терапию (фильтру-сти, бифолак, дюфалак). При проведении операции и ревизии брюшной полости наблюдался свободный операционный доступ, состояние кишечника описано у женщин принимавших лечебно-столовую минеральную воду «*Chortoq*» в удовлетворительном состоянии. В послеоперационном периоде у женщин основной группы, принимавшие лечебно-столовую минеральную воду «*Chortoq*» отмечалось отсутствие метеоризма, вздутие живота, восстановление перистальтики и стула в течении суток, отсутствие запоров по сравнению с группой сравнения

Таким образом, при использовании лечебно-столовой минеральной водой «*Chortoq*» наблюдался наиболее лучший эффект направленное на улучшение состояния перистальтики ЖКТ у женщин до и послеоперационном периоде.

Учитывая состав и свойства лечебно-столовой минеральной водой «*Chortoq*» нами было изучен электролитный состав крови у беременных в доношенном сроке гестации и у женщин с гинекологической патологией до и послеоперационном периоде.

Таблица 3.

Динамика показателей электролитного состава крови до и после операционном периоде принимавшие лечебно-столовую минеральную воду «*Chortoq*» производства «SHORTOQ MINERAL WATER» МСҲҶОҚ, УЗБЕКИСТАН, НАМАНҒАН

№	Ф,И,О	Калий	К после	Na	Na после	Ca	Ca после	Mg	Mg после
1.	Хабибуллаева Д	3,9	4,5	165	162	1,8	2,0	0,6	0,8
2.	Аликулова Тиллаой	4,4	4,6	156	158	2	2,6	0,8	0,9
3.	Махмудова Шодия	4,2	4,8	175	160	2,2	2,6	0,6	0,8
4.	Мухамедова Умида	3,8	4,0	168	162	2,1	2,6	0,8	0,95
5.	Латипова Дилдора	3,5	3,8	155	165	2,2	2,6	0,7	0,9
6.	Дадамухамедова Д	4,1	4,2	165	155	2,2	2,8	0,7	0,92
7.	Эшкobilова З	3,5	3,9	168	165	2,3	2,6	0,7	0,94
8.	Ахророва Гулбахор	3,9	4,1	164	164	1,5	1,8	0,82	0,9
9.	Лапасова Машхура	4,1	4,2	160	155	2,0	2,4	0,84	0,9
10.	Улжабаева Наргиза	3,8	4,2	160	155	2,1	2,4	0,82	0,88
11.	Таджихожаева М	4	4,2	168	160	2,4	2,6	0,92	0,95
12.	Пулатова Севара	3,6	3,9	165	158	2,2	2,4	0,82	0,88
13.	Юнусова Сарвиноз	3,8	4,1	168	160	2,2	2,8	0,75	0,8
14.	Пулатова Севара	3,5	3,9	170	165	2,1	2,4	0,6	0,82
15.	Очилова Инобат	3,7	4	175	168	2,1	2,6	0,8	0,85
16.	Мухторова М	3,9	4,2	172	165	1,9	2,2	0,8	0,9
17.	Салимова М	4	4,2	192	170	2,0	2,2	0,7	0,8
18.	Хусанова Гулноза	3,8	4,2	165	156	2,4	2,4	0,7	0,9
19.	Сиддикова Шарифа	3,8	4,2	170	154	2,0	2,5	0,78	0,9
20.	Рахматуллаева Д	3,9	4,2	165	145	2,2	2,6	0,6	0,85
21.	Рижавалиева М	4,1	4,5	172	155	1,8	2,4	0,9	0,92
22.	Шавахобова Д	4,1	4,4	185	145	2	2,5	0,7	0,9
23.	Жалолова Гавхар	3,4	3,3	180	155	2	2,8	0,8	0,95
24.	Холмуродова У	3,8	4,2	170	160	2,4	2,6	0,8	0,88
25.	Кудратуллаева Д	3,8	4,2	185	145	1,8	2,2	0,6	0,9
26.	Камолхужаева Н	3,9	4,3	165	155	1,8	2,5	0,9	0,95

27.	Туляганова Д	3,6	4,0	175	160	1,9	2,4	0,78	0,8
28.	Нурходжаева Н	3,8	4,2	165	145	2,2	2,6	0,75	0,84
29.	Нуриддинова М	3,8	4,2	180	155	1,5	2,5	0,85	0,9
30.	Туркменова Ирода	3,2	4,5	160	145	2,2	2,6	0,92	0,94
	M±m	3,82± 0,05	4,17± 0,05	169,6 ±1,59	157,2 ±1,29	2,05 ± 0,04	2,47± 0,04	0,76± 0,01	0,88± 0,009

Показатели Na – натрий, K - калий, Mg –магний, Ca – кальций показывает изменение электролитного состава крови у беременных в доношенном сроке гестации и у женщин с гинекологической патологией как у основной группы, так и у группы сравнения по отношению к контрольной группы беременных.

У обследуемых выявлено уменьшение уровня “K” 4,65±0,11 на 3,97±0,05 и 3,94±0,04; увеличение “Na” 163,2±1,46 на 169±1,59 и 171±1,38; уменьшения “Ca” 2,57±0,05 на 2,05±0,04 и 1,99±0,04; уменьшения “Mg” 0,92±0,03 на 0,76±0,01 и 0,77±0,01. Эти данные свидетельствуют об изменении электролитного состава крови у беременных в доношенном сроке гестации и у женщин с гинекологической патологией.

Таблица 6.

Динамика показателей электролитного состава крови до и после операционном периоде на фоне стандартной терапии

№	Ф,И,О	Калий	K после	Na	Na после	Ca	Ca после	Mg	Mg после
1.	Набиева Адиба	3,8	4,7	175	160	2,2	2,4	0,6	0,7
2.	Юлдашева М.	4,0	4,6	165	158	2,1	2,2	0,7	0,9
3.	Солихова Мутабар	3,6	3,8	170	160	1,8	1,9	0,6	0,8
4.	Абдуллаева Г.	3,8	4,2	175	160	2,1	2,4	0,8	0,9
5.	Туляганова Зилола	4,2	4,6	168	160	1,8	2	0,6	0,75
6.	Эгамбердиева Ю	3,8	4,2	175	158	1,6	1,9	0,6	0,7
7.	Эргашева Сиддика	3,8	4,2	178	165	2,2	2,4	0,8	0,9
8.	Солихова Мастура	4,2	4,6	175	160	2,4	2,5	0,7	0,9
9.	Абдужалилхонова Н	4,1	4,4	180	170	2,2	2,4	0,65	0,9
10.	Шадибекова Д.	4,2	4,4	160	150	1,8	2,0	0,75	0,9
11.	Мирсагатова Нодира	3,6	4,0	170	145	2,4	2,6	0,85	0,9
12.	Шодмонова Махлиё	3,9	4,2	165	150	2,1	2,2	0,9	0,9
13.	Хайитова Шохиста	3,8	4,2	160	150	2,2	2,6	0,85	0,95
14.	Хошимова Шохиста	4,2	4,6	165	155	2,2	2,4	0,9	0,95
15.	Хакимова Гулноза	3,7	3,9	178	155	1,8	2,1	0,8	0,85
16.	Рахматова Умида	3,6	4,6	175	145	1,9	2,2	0,8	0,9
17.	Мусаева Диёра	4,2	4,5	170	155	1,8	1,9	0,8	0,85

18.	Эргашева Шохсанам	4,4	4,8	165	155	1,8	2,2	0,7	0,8
19.	Мирфозилова М.	3,8	4,6	185	165	2,2	2,4	0,8	0,9
20.	Тохирова Раънохон	4,5	4,8	165	155	2,2	2,5	0,8	0,9
21.	Шохасанова Б.	4,1	4,6	170	165	2,1	2,4	0,8	0,9
22.	Умарова Сохиба	4,1	4,6	185	165	2,0	2,4	0,9	0,95
23.	Атажанова Фарида	3,2	3,8	170	155	1,8	2,0	0,8	0,9
24.	Рихсибаева Насиба	4,1	4,5	185	165	1,8	2,0	0,7	0,8
25.	Муминкулова М.	3,8	4,4	175	160	1,8	2,0	0,75	0,8
26.	Файзуллаева Нодира	3,8	4,4	175	155	1,9	2,2	0,8	0,9
27.	Амбаркулова Ш.	4	4,6	155	145	2,2	2,2	0,9	0,95
28.	Абдужабборова А	4,0	4,4	165	150	2,0	2,4	0,9	0,95
29.	Юнусова Рисолат	4,2	4,6	165	145	1,8	2,4	0,75	0,8
30.	Хакризаева Гульноза	4,4	4,8	168	150	1,6	2,5	0,8	0,85
	M±m	3,96± 0,05	4,42± 0,05	171± 1,38	156± 1,26	1,99 ± 0,04	2,26± 0,04	0,77± 0,01	0,87± 0,01

По данным таблицы 3,4 можно увидеть эффективность проведенной терапии и **положительное** влияние **лечебно-столовой минеральной водой «Chortoq»** на электролитный состав крови, что подтверждается данными общего состояния и состояния электролитного баланса крови по сравнению с группой женщин получавшие стандартную терапию.

Положительный эффект связан **с** **составом** и **свойствами** **лечебно-столовой минеральной водой «Chortoq»** производства **«SHORTOQ MINERAL WATER» MChJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН**, **а также режимом ее применения, что в комплексе** оказывает влияние на:

- секреторную, моторную всасывающую функцию пищеварительной системы, налаживая тем самым весь процесс пищеварения
- ионный состав биологических жидкостей, микрофлору организма, течение биохимических процессов в пищеварительном тракте, а также на белковый, углеводный, жировой и водно-солевой обмен
- увеличивается активность отдельных ферментов
- благодаря малой минерализации хорошо всасывается и способствует улучшению всасывания содержимого пищи и лекарственных средств.

Все эти свойства и доказывают положительное действие лечебно-столовой минеральной водой «Chortoq» в послеоперационном периоде, для профилактики осложнений связанных с нарушением моторной, секреторной и всасывающую функцию пищеварительной системы.

11. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПЕРЕНОСИМОСТИ ИЗУЧАЕМОГО ПРЕПАРАТА

Переносимость исследуемого препарата определялась на основании:

1. Объективных данных, полученных исследователем в ходе проведения исследования.
2. Данных лабораторного обследования, производимого до начала и по завершении курса лечения исследуемыми препаратами.
3. Субъективных ощущений пациента.

Переносимость исследуемых препаратов оценивалась исследователем в баллах по следующей шкале:

4 балла	При объективном осмотре и/или лабораторных исследованиях в динамике не выявляются какие-либо патологические изменения или клинически значимые отклонения и/или пациент не отмечает побочных реакций
3 балла	При объективном осмотре и/или лабораторных исследованиях в динамике выявляются незначительные изменения, которые носят преходящий характер и не требуют изменения схемы лечения исследуемыми препаратами и/или пациент отмечает проявления незначительных побочных реакций, не причиняющие серьезных проблем.
2 балла	При объективном осмотре и/или лабораторных исследованиях в динамике выявляются значимые изменения, не требующие проведения дополнительных мероприятий и/или пациент отмечает проявления побочной реакции, оказывающей отрицательное влияние на его состояние, но не требующее отмены препарата.
1 балл	При объективном осмотре и/или лабораторных исследованиях в динамике выявляются существенные изменения, и/или пациент отмечает проявления побочной реакции, оказывающей отрицательное влияние на его состояние и требующее отмены препарата
0 баллов	При объективном осмотре и/или лабораторных исследованиях в динамике выявляются значительные изменения, и/или пациент отмечает проявления побочной реакции, требующие отмены препарата и проведения дополнительных медицинских мероприятий

Следующей задачей явилось изучение переносимости, для этого нами были оценены субъективные ощущения пациента, наличие побочных действий во время приема и данные клинико-лабораторных исследований:

Переносимость:

При использовании лечебно-столовой минеральной водой «*Chortoq*» производства «SHORTOQ MINERAL WATER» MCHJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН первые дни у беременных было состояние непривычного привкуса («привкус - железа, йода, соли, соды – слова беременных») при употреблении на 2-3 дни — это состояние проходило, с параллельным улучшением общего состояния у женщин с гинекологической патологией жалоб не было.

12. ОЦЕНКА ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

Оценка при применении лечебно-столовой минеральной водой *Chortoq*» производства «SHORTOQ MINERAL WATER» MCHJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН и группа сравнения женщин на фоне стандартной терапии эффективно влияют на улучшении состояния ЖКТ до и после операционном периоде.

Оценка эффективности исследуемого препарата проводилась исследователем на основании вышеперечисленных критериев в баллах по следующей шкале:

3 балла	высокая эффективность	Выраженное исчезновение симптомов заболевания к концу курса лечения – сумма баллов – 0-10, нормализация показателей лабораторных и инструментальных исследований
2 балла	умеренная эффективность	Умеренное уменьшение симптомов заболевания к концу курса лечения – сумма баллов – 11-20, значительное улучшение показателей лабораторных и инструментальных исследований

1 балл	низкая эффективность	Незначительное уменьшение симптомов заболевания к концу курса лечения – сумма баллов – 21-30, незначительное улучшение показателей лабораторных и инструментальных исследований
0 баллов	Отсутствие эффективности	Отсутствие изменений либо ухудшение клинических и лабораторных показателей к концу курса лечения.

Эффективность оценивалась исчезновением симптомов заболевания и нормализацией лабораторных и инструментальных показателей.

Эффективность терапии с лечебно-столовой минеральной водой «*Chortoq*» производства «SHORTOQ MINERAL WATER» MChJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН по сравнению с группой сравнения показывает влияние лечебно-столовой минеральной водой «*Chortoq*» на улучшение как клинических, так и лабораторных показателей. Средняя оценка эффективности в баллах $2,9 \pm 0,05$

Переносимость лечебно-столовой минеральной водой «*Chortoq*» производства «SHORTOQ MINERAL WATER» MChJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН составило $3,8 \pm 0,1$ баллов, что свидетельствует о хорошей переносимости.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. При применении лечебно-столовой минеральной водой «*Chortoq*» производства «SHORTOQ MINERAL WATER» MChJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН у беременных и у женщин до и после оперативного родоразрешения и гинекологического вмешательства выявлено положительное влияние на функцию желудочно-кишечного тракта, а также изменение показателей **электролитного** состава крови.
2. Лечебно-столовая минеральной водой «*Chortoq*» производства «SHORTOQ MINERAL WATER» MChJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН по эффективности и переносимости не уступает стандартной терапии и способствует более быстрому улучшению состояния и положительно отражается на течение послеоперационного периода.
3. При предоперационной подготовке и в после операционном периоде для профилактики осложнений в комплексную терапию рекомендовано включение лечебно-столовой минеральная вода «*Chortoq*» производства «SHORTOQ MINERAL WATER» MChJQK, УЗБЕКИСТАН, НАМАНГАН по схеме 6-8 раз в день по 50-100 мл при комнатной температуре непосредственно до или после еды, с постепенно возрастающей дозой.

ПОДПИСИ

**Заведующий кафедрой
Акушерства и гинекологии №2
д.м.н, профессор**

Д.К. Нажмутдинова

**Руководитель клинического
исследования:
Доцент кафедры акушерства и
Гинекологии №2**

Д.Ю. Юлдашева

**Врач-исследователь:
Старший преподаватель
кафедры акушерства и
Гинекологии №2, к.м.н.**

Х.Т. Шодиева