

ВЛИЯНИЕ НЕГОРМОНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ И ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТЕНИЯ БРОККОЛИ “BRASSICA OLERACEA L” ПРИ ЛЕЧЕНИИ МАСТОПАТИИ

Хамидова Муштарибегим Гайратовна

Ассистент кафедры Фармакологии Бухарского государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино

Аннотация. *Мастопатия, также известная как фиброзно-кистозные изменения молочной железы, представляет собой распространенное заболевание, характеризующееся уплотнениями, отеками и болью в тканях молочной железы [3]. Хотя это состояние не опасно для жизни, оно может вызывать дискомфорт и беспокойство у многих людей. В последние годы растет интерес к роли диеты и питания в лечении мастопатии, при этом некоторые исследования показывают, что определенные продукты, такие как брокколи и капуста, могут способствовать облегчению симптомов и укреплению здоровья груди. Обычно считается, что в основе фиброзно-кистозных изменений молочной железы лежит мастопатия – гормональный дисбаланс [1]. В частности, избыток эстрогена, неадекватный уровень прогестерона или аномальный метаболизм этих гормонов, по-видимому, способствуют доброкачественным изменениям в ткани молочной железы (Джонс, 2011). Учитывая важную роль гормонов в фиброзно-кистозных изменениях молочной железы, женщинам также рекомендуется прочитать протокол восстановления женского гормона [9].*

Ключевые слова. *Мастопатия, фиброзно-кистозная мастопатия, брокколи, капуста, антиоксиданты, негормональные препараты.*

Введение. Брокколи и капуста относятся к семейству крестоцветных овощей, известных своим богатым содержанием питательных веществ и потенциальной пользой для здоровья. Эти овощи особенно богаты такими соединениями, как сульфорафан, индол-3-карбинол и антиоксиданты, которые обладают противовоспалительными и противораковыми свойствами. Когда дело доходит до мастопатии, эти соединения могут играть роль в уменьшении воспаления, обеспечении гормонального баланса и поддержании общего здоровья груди [5].

Однако брокколи и капуста - это не лекарства, а скорее диетические варианты, которые могут принести некоторую пользу благодаря своим потенциальным противовоспалительным свойствам и богатому содержанию питательных веществ. Они являются источниками различных витаминов, минералов и антиоксидантов, которые могут поддерживать общее состояние здоровья [7].

В случае мастопатии негормональные препараты, такие как обезболивающие (например, ибупрофен или ацетаминофен), могут помочь справиться с такими симптомами, как боль в груди. Кроме того, врачи могут порекомендовать определенные пищевые добавки, такие как масло вечерней примулы или витамин Е, чтобы облегчить симптомы.

Очень важно проконсультироваться с врачом, прежде чем включать какие-либо новые методы лечения или изменения в рационе, включая брокколи и капусту, чтобы убедиться, что они соответствуют вашим индивидуальным потребностям здоровья [2].

Исследования показали, что сульфорафан, соединение, которое в изобилии содержится в брокколи, обладает противовоспалительным и антиоксидантным действием, которое может помочь облегчить боль в груди и уменьшить отек, связанный с мастопатией. Аналогичным образом, индол-3-карбинол, содержащийся в капусте, изучался на предмет его способности регулировать метаболизм эстрогенов и снижать риск гормонального дисбаланса, который может способствовать развитию симптомов мастопатии.

Включение брокколи и капусты в рацион может быть простым и вкусным способом получить потенциальную пользу от мастопатии. Эти овощи можно употреблять в сыром виде в салатах, обжаривать в качестве гарнира или добавлять в супы и жаркое. Важно включать в рацион разнообразные фрукты и овощи, чтобы обеспечить сбалансированное потребление питательных веществ, которые поддерживают общее состояние здоровья и хорошее самочувствие.

Хотя брокколи и капуста могут потенциально помочь в лечении мастопатии, важно помнить, что индивидуальные реакции на изменения в питании могут различаться. Всегда рекомендуется проконсультироваться с врачом или дипломированным диетологом, прежде чем вносить существенные изменения в свой рацион, особенно если у вас есть какие-либо заболевания [6].

В заключение, включение брокколи и капусты в свой рацион как часть сбалансированного и питательного плана питания может принести пользу для лечения мастопатии и укрепления здоровья груди. Эти овощи являются не только вкусным дополнением к еде, но и обладают мощным питательным действием, которое может поддержать ваше общее самочувствие. Не забывайте прислушиваться к своему телу, консультироваться с медицинскими работниками и наслаждаться путешествием к лучшему здоровью с помощью питательных продуктов, таких как брокколи и капуста [10].

Материалы и методы исследования. Мы обследовали 20 женщин в возрасте 30-40 лет с мастопатией. Пик заболеваемости доброкачественными аномалиями молочной железы приходится на 30-40 лет. Это контрастирует с риском рака молочной железы, который продолжает увеличиваться после менопаузы. Мы субъективно исследовали роль кофе в снижении стресса и повышении качества работы у исследованных нами женщин. Одно время считалось, что метилксантины — класс встречающихся в природе молекул-стимуляторов, включающий кофеин и теобромин, соединение, содержащееся в какао — усугубляют симптомы фиброзно-кистозной мастопатии или вызывают увеличение размеров фиброзно-кистозных аномалий. Однако тщательный анализ исследований по этому вопросу не выявил положительного влияния отказа от метилксантина на фиброзно-кистозные изменения. Избегание приема метилксантинов по-прежнему иногда рекомендуется, но польза для женщин с фиброзно-кистозными изменениями неясна. Мы наблюдали пациентку с помощью ручного обследования

молочной железы, УЗИ, маммографии и методов системы отчетности и данных по визуализации молочной железы (BI-RADS). Фиброзно-кистозные изменения наблюдаются как минимум у половины женщин и редко связаны с развитием рака молочной железы. Однако первостепенная важность диагностики доброкачественных заболеваний молочной железы заключается в исключении более серьезных заболеваний, включая рак молочной железы.

Обсуждение (выводы): Ацетаминофен или нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), такие как ибупрофен или напроксен, часто считаются препаратами первой линии при боли в груди. Хотя эти лекарства, отпускаемые без рецепта, обычно эффективны для временного облегчения легкой и умеренной боли в груди, длительное, хроническое использование связано с потенциально серьезными побочными эффектами. Например, хроническое применение НПВП может вызвать желудочно-кишечное кровотечение (Seager 2001; O'Neil 2012) и повредить печень и почки (Bessone 2010; Plantinga 2011). При постоянной и сильной боли в груди можно рекомендовать лекарства, влияющие на гормоны (Sugg 2014).

Оральные контрацептивы. Комбинированные пероральные контрацептивы (эстроген и прогестерон) иногда рекомендуются для уменьшения симптомов фиброзно-кистозной мастопатии, и считается, что они действуют, обеспечивая контролируемое количество эстрогена и прогестерона (Джонс, 2011). Однако клинические испытания комбинированных пероральных контрацептивов при фиброзно-кистозных изменениях молочной железы дали неоднозначные результаты (Леонарди 1997; Карбонаро 2012) [11, 15].

Каберголин. Каберголин (Достинекс) – этот препарат, который активирует определенные рецепторы нейромедиатора дофамина в мозге. Одним из эффектов этого лекарства является подавление выработки пролактина в гипофизе (НИН 2012). Исследования показали, что каберголин помогает уменьшить боль в груди и другие симптомы, связанные с фиброзно-кистозными изменениями груди (Aydin 2010; Castillo-Huerta 2013). Не совсем понятно, почему снижение уровня пролактина помогает лечить фиброзно-кистозные изменения, хотя влияние половых гормонов на работу гипофиза может способствовать (Srivastava 2007; Peters 1984). Другой препарат, который действует аналогично каберголину, называется бромокриптин (Парлодел, Циклосет). Хотя есть некоторые доказательства того, что бромокриптин может помочь уменьшить симптомы, вызванные фиброзно-кистозными изменениями, в некоторых исследованиях было показано, что каберголин действует лучше и вызывает меньше побочных эффектов (Aydin 2010; Castillo-Huerta 2013). Тем не менее, оба этих препарата могут вызывать серьезные побочные эффекты, такие как сильная тошнота, а также неврологические, психологические и сосудистые проблемы (Mayo Clinic 2015b; Jones 2011; Onstad 2013) [12].

Тамоксифен. Когда фиброзно-кистозные изменения приводят к сильной и хронической боли, врачи могут назначить мощный препарат тамоксифен (Нолвадекс, Солтамокс) (Srivastava 2007; Jones 2011). Тамоксифен наиболее известен как препарат, используемый в сочетании с химиотерапией при некоторых видах рака молочной

железы. Использование тамоксифена при болях в груди считается нарушением инструкции и должно проводиться под наблюдением специалиста (ЕВТССГ 2005; Jones 2011). Тамоксифен эффективен для лечения фиброзно-кистозных изменений, но имеет значительный профиль побочных эффектов и не часто назначается при этом заболевании (Vaidyanathan 2002; Onstad 2013; Alvero 2015). Очень важно проконсультироваться с врачом, прежде чем включать какие-либо новые методы лечения или изменения в рационе, включая брокколи и капусту, чтобы убедиться, что они соответствуют вашим индивидуальным потребностям здоровья [13].

Брокколи и капуста относятся к семейству крестоцветных овощей, известных своим богатым содержанием питательных веществ и потенциальной пользой для здоровья. Эти овощи особенно богаты такими соединениями, как сульфорафан, индол-3-карбинол и антиоксиданты, которые обладают противовоспалительными и противораковыми свойствами. Когда дело доходит до мастопатии, эти соединения могут играть роль в уменьшении воспаления, обеспечении гормонального баланса и поддержании общего здоровья груди.

Индол-3-карбинол (I3C) и дииндолилметан (DIM) — родственные молекулы, обнаруженные в овощах семейства капустных, таких как брокколи, капуста и цветная капуста. I3C метаболизируется в организме с образованием DIM, биологически активного соединения. I3C и DIM могут модулировать активацию рецепторов эстрогена и метаболизм эстрогенов, свойства, которые могут помочь противодействовать известной роли избытка эстрогена в фиброзно-кистозных изменениях (Weng 2008; Nigdon 2008). Ни I3C, ни DIM не изучались в клинических условиях при лечении или профилактике фиброзно-кистозных изменений; однако у крыс, получавших диетический I3C, наблюдалось снижение частоты фиброаденом (Kojima 1994). Прежде чем можно будет прийти к выводам о роли I3C и DIM в лечении фиброзно-кистозных изменений, необходимы дополнительные исследования (Weng 2008) [16].

Добавки полезных жирных кислот омега-3, эйкозапентаеновой кислоты (ЭПК) и докозагексаеновой кислоты (ДГК) могут эффективно уменьшить циклическую боль в груди и снизить риск фиброзно-кистозных изменений груди [14].

В ходе рандомизированного исследования одной группе женщин с циклическими болями в груди давали ежедневную добавку омега-3, содержащую 180 мг ЭПК и 120 мг ДГК. В этой группе интенсивность боли была значительно снижена примерно на 42% после двух циклов среди женщин, получавших добавку омега-3, в то время как у женщин, не получавших добавку омега-3, снижение составило всего около 17% (Vaziri 2014).

В другом исследовании женщины с самой высокой концентрацией ЭПК в эритроцитах имели на 62% меньший риск развития фиброаденомы по сравнению с женщинами с самой низкой концентрацией ЭПК (Dijkstra 2010). Аналогичные исследования показали, что женщины с самой высокой концентрацией ЭПК в эритроцитах имели на 67% меньший риск непролиферативных фиброзно-кистозных изменений, чем женщины с самой низкой концентрацией омега-3 в эритроцитах (Shannon 2009) [15].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Aydin 2010; Castillo-Huerta 2013.
2. Vaidyanathan 2002; Onstad 2013; Alvero 2015.
3. Seager 2001; O'Neil 2012
4. Bessone 2010; Plantinga 2011.
5. Gayratovna H. M. Non-Hormonal Drugs in the Treatment of Mastopathy, Effect of Broccoli on Mastopathy //Research Journal of Trauma and Disability Studies. – 2024. – Т. 3. – №. 3. – С. 193-197.
6. Haydarov, D. (2023). TURLI KASALLIKLAR DAVOLSHDA “ZINGIBER OFFICINALE ROSCOE L” DAN FOYDALANISH. Центральноазиатский журнал образования и инноваций, 2(5 Part 3), 220-226.
7. Ахматовна, Шамсиева Муаттар. «Лекарственные средства для человека. Современные проблемы фармакотерапии COVID-19 у беременных». *Научно-исследовательский журнал исследований травм и инвалидности* 3.3 (2024): 22-25.
8. Gayratovna, Hamidova Mushtaribegim. "Non-Hormonal Drugs in the Treatment of Mastopathy, Effect of Broccoli on Mastopathy." *Research Journal of Trauma and Disability Studies* 3.3 (2024): 193-197.
9. Хайдаров, Д. Б. (2023). Zingiber Officinale Roscoe Литературный Обзор. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 2(11), 276-283.
10. Safarov S. S. O'ZBEKISTONING FARMASEVTIKA ISHLAB CHIQRISH TARMOG'IDA DIURETIK DORILARNING HOLATI //Gospodarka i Innowacje. – 2023. – Т. 40. – С. 186-188.
11. Ахматовна С.М. Лекарственные средства для человека, современные проблемы фармакотерапии COVID-19 у беременных //Научный журнал исследований травматологии и инвалидности. – 2024. – Т. 3. – №. 3. – С. 22-25.
12. Safarov, S. S. "O'ZBEKISTONING FARMASEVTIKA ISHLAB CHIQRISH TARMOG'IDA DIURETIK DORILARNING HOLATI." *Central Asian Academic Journal of Scientific Research* 2.6 (2022): 63-67.
13. Gayratovna, H. M. (2024). Non-Hormonal Drugs in the Treatment of Mastopathy, Effect of Broccoli on Mastopathy. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 3(3), 193-197.
14. Safarov, S. S. "O'ZBEKISTONING FARMASEVTIKA ISHLAB CHIQRISH TARMOG'IDA DIURETIK DORILARNING HOLATI." *Gospodarka i Innowacje*. 40 (2023): 186-188.
15. Haydarova, N. (2023). COVID-19 VA HOMILADORLIK. Центральноазиатский журнал образования и инноваций, 2(12 Part 3), 62-66.
16. Bahodirovna, H. N. (2023). COVID-19 VA SARS-CoV-2 DAN DAVOLANGAN HOMILADOR AYOLLARDA PLATSENTAR TIZIM YETISHMOVCHILIGINI BASHORAT QILISH. AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI, 2(11), 235-241.

17. Хайдарова, Н. Б. (2023). Прогноз Недостаточности Плацентарной Системы У Беременных, Получавших Лечение От Covid-19 И Sars-Cov-2. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 4(5), 693-700.

18. Bahodirovna, H. N. (2023). Pandemiya Davrida COVID-19 Bilan Kasallangan Homilador Ayollarda Platsentar Sistemadagi O'zgarishlarni Baholash. *AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI*, 2(12), 203-208.

19. Samadov, B. S., Jalilova, F. S., Ziyaeva, D. A., Sharipova, D. S., Ozodova, N. X., & Norova, H. U. & Kudina, OV (2020). Pharmacological properties and chemical composition "Momordica charantia l.

20. Самадов, Б. Ш. (2020). Жалилов Фазлиддин Содикович, Жалилова Феруза Содиковна. ВЫРАЩИВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТЕНИЯ «МОМОРДИКА CHARANTIA L» В УСЛОВИЯХ БУХАРСКОЙ ОБЛАСТИ. *Вестник науки и образования*, (21-1), 99.

21. Samadov, B. S., Jalilova, F. S., & Jalilov, F. S. (2022). COMPOSITION AND TECHNOLOGY OF COLLECTION OF INDIAN POMEGRANATE OBTAINED FROM MEDICINAL PLANT RAW MATERIALS. *Редакційна колегія*, 40.

22. Samadov, B. S., Jalilova, F. S., & Jalilov, F. S. (2022). ANALYSIS OF THE COMPONENTS OF THE COLLECTION OF MEDICINAL PLANT RAW MATERIALS OF INDIAN POMEGRANATE. *Редакційна колегія*, 43.

23. Samadov, B. S., Jalilova, F. S., & Jalilov, F. S. (2022). PROSPECTS FOR OBTAINING DOSAGE FORMS BASED ON MOMORDICA CHARANTIAL. *Редакційна колегія*, 37.

24. Samadov, B. S., Jalilova, F. S., & Jalilov, F. S. (2022). PROSPECTS FOR OBTAINING DOSAGE FORMS BASED ON LOCALIZED INDIAN POMEGRANATE. *Редакційна колегія*, 169.

25. Самадов, Б. Ш., Джалилов, Ф. С., Юлдашева, Д. Х., Джалилова, Ф. С., Болтаев, М. М., & Мелибоева, Ш. Ш. к. (2022). ПРИМЕНЕНИЕ В НАРОДНЫЕ МЕДИЦИНЫ ПЛОДЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТЕНИЯ MOMORDICA CHARANTIA L. *Журнал химии товаров и народной медицины*, 1(4), 117–133. <https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol1.iss4.2022.76>

26. Самадов, Б. Ш., Джалилов, Ф. С., Юлдашева, Д. Х., Джалилова, Ф. С., Болтаев, М. М., & кизи Мелибоева, Ш. Ш. (2022). XALQ TAVOVATIDA ISHLATILADIGAN MOMORDICA CHARANTIA L DORIVOR O'SIMLIGINING KIMYOVIY TARKIBI. *Журнал химии товаров и народной медицины*, 1(4), 134-161. DOI: <https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol1.iss4.2022.86>

27. Samadov, B. S., Jalilova, F. S., & Jalilov, F. S. (2022). PROSPECTS FOR OBTAINING DOSAGE FORMS BASED ON MOMORDICA CHARANTIA L. *Scientific progress*, 3(8), 29-32.

28. Samadov, B. S., Jalilova, F. S., & Jalilov, F. S. (2022). PROSPECTS FOR OBTAINING DOSAGE FORMS BASED ON LOCALIZED INDIAN POMEGRANATE. *Scientific progress*, 3(8), 33-41.

29. Samadov, B. S., Jalilova, F. S., & Jalilov, F. S. (2022). COMPOSITION AND TECHNOLOGY OF COLLECTION OF MOMORDICA CHARANTIA L OBTAINED FROM MEDICINAL PLANT RAW MATERIALS. *Scientific progress*, 3(8), 42-48.

30. Samadov, B. S., Jalilova, F. S., & Jalilov, F. S. (2022). ANALYSIS OF THE COMPONENTS OF THE COLLECTION OF MEDICINAL PLANT RAW MATERIALS OF MOMORDICA CHARANTIA L. *Scientific progress*, 3(8), 49-57.

31. Samadov, B. S., Zhalilov, F. S., & Zhalilova, F. S. (2022). HYPOLIPIDEMIC ACTIVITY OF THE MEDICINAL PLANT MOMORDICA HARANTIA. *Medical Scientific Bulletin of Central Chernozemye (Naučno-medicinskij vestnik Central'nogo Ćernozem'â)*, (89), 57-69.

32. Самадов, Б. Ш., Джалилов, Ф. С., & Джалилова, Ф. С. (2022). MOMORDICA CHARANTIA L DORIVOR O'SIMLIGINING ANATOMIK TUZILISHI. *Журнал химии товаров и народной медицины*, 1(5), 123-149. <https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol1.iss5.2022.109>

33. Samadov, B. S., Jalilov, F. S., Yuldasheva, D. H., Jalilova, F. S., Boltayev, M. M., & qizi Meliboyeva, S. S. APPLICATION IN FOLK MEDICINE FRUITS OF THE MEDICINAL PLANT MOMORDICA CHARANTIA L.

34. Samadov, B. S., Jalilov, F. S., Yuldasheva, D. H., Boltayev, M. M., & qizi Meliboyeva, S. S. THE CHEMICAL COMPOSITION OF THE MEDICINAL PLANT MOMORDICA CHARANTIA L USED IN TRADITIONAL MEDICINE.

35. Samadov, B. S., & Musaeva, D. M. (2020, March). Trends in the development of the epidemic process of hepatitis C in Uzbekistan. In *Proceedings of the 4th International Scientific and Practical Conference "Faces-people. Current problems of pharmacotherapy and recognition of medicinal benefits. Kharkiv (Vol. 1, p. 431)*.

36. Samadov, B. S., Musaeva, D. M., & Dubinina, N. V. (2020). Comparative characteristics and trends in the development of the epidemic process of hepatitis C in Ukraine and Uzbekistan. *New Day in Medicine*, 1(29), 284-290.

37. Samadov, B. S., Jalilov, F. S., & Jalilova, F. S. (2022). DOSAGE FORMS BASED ON THE MEDICINAL PLANT MOMORDICA CHARANTIA L. *Medical Scientific Bulletin of Central Chernozemye (Naučno-medicinskij vestnik Central'nogo Ćernozem'â)*, (90), 10-18.

38. Samadov B. S. MAGNESIUM DEFICIENCY AND ITS CORRECTION WITH VEGETABLE TINCTURE TINCTURAE MORUS //Scientific progress. – 2023. – Т. 4. – №. 3. – С. 4-12.

39. Самадов, Б. Ш., Жалилов, Ф. С., Жалилова, Ф. С., & Дубинина, Н. В. (2022). Антимикробная активность лекарственного растительного сырья "Momordica charantia L."

40. Самадов, Б. Ш., Джалилов, Ф. С., Мусазода, С. М., & Джалилова, Ф. С. (2023). ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ НА ОСНОВЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТЕНИЯ MOMORDICA CHARANTIA L. *Журнал химии товаров и народной медицины*, 2(1), 139–162. <https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol2.iss1.2023.149>

41. Самадов, Б. Ш., Джалилов, Ф. С., Мусазода, С. М., & Джалилова, Ф. С. (2023). MOMORDICA CHARANTIA L DORIVOR O'SIMLIGI ASOSIDAGI DORI SHAKLLARI.

Журнал химии товаров и народной медицины, 2(1), 139-162.
<https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol2.iss1.2023.149>

42. Самадов, Б. Ш., Джалилов, Ф. С., Юлдашева, Д. Х., Джалилова, Ф. С., & Болтаев, М. М. кизи Мелибоева, ШШ (2022). Применение в народные медицины плоды лекарственного растения *Momordica Charantia* L. Журнал химии товаров и народной медицины, 1(4), 117-133.

43. Samadov, B. S., Jalilova, F. S., Ziyaeva, D. A., Sharipova, D. S., Ozodova, N. X., Norova, H. U., ... & Kudina, O. V. (2020). Pharmacological properties and chemical composition “*Momordica charantia* l”.

44. Dubinina, N., Tishchenko, I., Koshova, O., Kalinichenko, S., & Samadov, B. (2023). MEDICAL SCIENCES. CHEMICAL SCIENCES, 110, 25

45. Самадов Б.Ш., Ф.С.Жалилов, С.М.Мусозода. Химический состав и технология получения сухого экстракта на основе плодов *Momordica charantia* L, выращенного в Бухарской области республики Узбекистан // «Наука и инновация» - 2023 - №2. С. 82-91.

46. Самадов, Б. Ш. (2023). ИССЛЕДОВАНИЕ СТРУКТУРНО-МОРФОЛОГИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТЕНИЯ *MOMORDICA CHARANTIA* L. Научный Фокус, 1(3), 309-321.

47. Sh, S. B., Musozoda, S. M., Xolnazarov, F. B., Musoev, R. S., Raxmonov, A. U., & Maksudov, K. S. (2023). DEVELOPMENT OF THE COMPOSITION OF SUPPOSITORIES BASED ON NUTMEG SAGE, GROWING IN TAJIKISTAN. Научный Фокус, 1(3), 294-299.

48. Самадов, Б. Ш., & Шамсиева, Т. (2023). АНТИОКСИДАНТНАЯ АКТИВНОСТЬ МОМОРДИКА ХАРАНЦИЯ (*MOMORDICA CHARANTIA* L). Научный Фокус, 1(4), 81-89.

49. Самадов, Б. Ш., Жалилова, Ф. С., Жалилов, Ф. С., & Муродова, Н. А. (2020). ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА И ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ “*MOMORDICA CHARANTIA* L”. Новый день в медицине, (1), 379-381.

50. Tishchenko, I., Dubinina, N., Filimonova, N., Samadov, B., & Peretyatko, O. (2023). HCV: features and insidiousness.

51. Sharipovich, S. B., Fatkhulloevich, R. I., & Mirahmad, M. S. (2023). ANALYSIS OF THE EXPECTORANT MEDICINES MARKET IN THE PHARMACEUTICAL MARKET OF TAJIKISTAN. Научный Фокус, 1(6), 295-300.

52. Sh, S. B., Dexkanov, S. S., Nurullayev, M. N., Olimova, N. I., & Narzulaeva, U. R. (2023). THE ROLE OF ENGLISH AND LATIN IN THE STUDY OF MEDICAL AND PHARMACEUTICAL TERMS. Научный Фокус, 1(6), 315-323.

53. Самадов, Б. Ш., & Зиёева, Д. А. (2023). РОЛЬ АНГЛИЙСКОГО И ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТЕРМИНОВ. Научный Фокус, 1(6), 324-332.

54. Samadov B. S. CORRECTION MAGNESIUM DEFICIENCY WITH TINCTURE TINCTURAE MORUS //Scientific progress. – 2023. – Т. 4. – №. 2. – С. 369-377.

55. Dubinina N. V., Samadov B. S., Tishchenko I. Y. Studying the antimicrobial and antiviral potential of *Momordica charantia* L. – 2022.
56. Samadov, B. S., Jalilova, F. S., Jalilov, F. S., & Murodova, N. A. (2020). Pharmacological properties and chemical composition of medicinal plant raw materials “*Momordica charantia* L”. *New Day in Medicine*, 1(29), 379-381.
57. Sh, S. B., Zhalilova, F. S., & Zhalilov, F. S. (2020). Murodova NA *Farmakologicheskie svojstva i himicheskij sostav lekarstvennogo rastitel'nogo syr'ja* " *Momordica Charantia*. *Novyj den'v medicine*, 1(29), 379-381.
58. Чемезов С. А. и др. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ //СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ Учредители: ООО "Издательский дом" Академия естествознания", Кубанский государственный медицинский университет, Камская государственная инженерно-экономическая академия, Кемеровский государственный университет. – №. 3. – С. 30.
59. Samadov, B. S., Jalilov, F. S., Yuldasheva, D. H., Jalilova, F. S., Boltaev, M. M., & Meliboeva, S. S. (2022). XALQ TABOVATIDA ISHLATILADIGAN MOMORDICA CHARANTIA L DORIVOR O'SIMLIGINING KIMYOVIY TARKIBI. *Journal of Chemistry of Goods and Traditional Medicine*, 1(4), 134-161.
60. Самадов, Б. Ш., Мусаева, Д. М., & Дубинина, Н. В. (2019). Сравнительная характеристика и тенденции развития эпидемического процесса гепатита С в Украине и в Узбекистане. *Новый день в медицине*, (4), 284-290.
61. Самадов Б. Ш., Жалилова Ф. С., Жалилов Ф. С. ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ПЛОДЫ “*MOMORDICA CHARANTIA L*” ВЫРАЩЕННОГО В УСЛОВИЯХ БУХАРСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН. Матеріали ІХ Міжнародної науково-практичної internet-конференції «Сучасні досягнення фармацевтичної технології». Харків, НФаУ. Редакційна колегія. – 2021. – С. 3-7.
62. Б.Ш. Самадов, Ф.С. Жалилова, Ф.С. Жалилов, Н.А. Муродова., Фармакологическая свойства и химический состав лекарственного растительного сырья “*Momordica Charantia L*”. Матеріали ІV Міжнародної науково-практичної конференції. Харків, НФаУ, 2020. С. 426-430.
63. Самадов, Б. Ш., Жалилова, Ф. С., Жалилов, Ф. С., & Муродова, Н. А. (2020). ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ СВОЙСТВА И ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ “*MOMOR-DICA CHARANTIA L*”. *Новый день в медицине. Научно-реферативный, духовно-просветительский журнал*, 1, 29.
64. Дубинина, Н. В., Дубініна, Н. В., Самадов, Б. Ш., Тищенко, И. Ю., & Тищенко, І. Ю. (2020). Перспективы использования лекарственного сырья момордика харанция для создания новых лекарственных средств.
65. Самадов, Б. Ш., & Мусаева, Д. М. (2020). Тенденция развития эпидемического процесса гепатита С в Узбекистане. Матеріали ІV Міжнародної науково-практичної конференції. НФаУ, Харьков. Украина, 430-437.
66. Samadov, B. S., & Dubinina, N. V. (2016). Characteristics and trends of epidemic of hepatitis C in Uzbekistan and Ukraine.

67. Самадов, Б. Ш., Жалилов, Ф. С., & Жалилова, Ф. С. (2020). ВЫРАЩИВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТЕНИЯ «MOMORDICA CHARANTIA L» В УСЛОВИЯХ БУХАРСКОЙ ОБЛАСТИ. Вестник науки и образования, (21-1 (99)), 92-98.

68. Дубинина, Н. В., Самадов, Б. Ш., Тищенко, И. Ю., Дубініна, Н. В., & Тищенко, І. Ю. (2020). Вирусные гепатиты с парентеральным механизмом передачи: современные подходы к лечению.

69. Samadov, B. S., Yaremenko, V. D., & Berezniakova, N. L. (2018). Standartization of active pharmaceutical ingredients in combined dosage form.

70. Швець, І. О., Самадов, Б. Ш., Ільїна, Т. В., & Ільїна, Т. В. (2017). Навчальна практика з фармакогнозп-складова частина професійної підготовки провізора.

71. Samadov, B., Sych, I. A., Shpychak, T. V., & Kiz, O. V. (2017). Quantitative determination by potentiometric titration method of active pharmaceutical ingredients in complex dosage form.

72. Самадов, Б. Ш., Жалилов, Ф. С., Жалилова, Ф. С., & Шарипова Э.М. (2021). ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ЛЕКАРСТВЕННОГО СЫРЬЯ “MOMORDICA CHARANTIA L”, ВЫРАЩИВАННОГО В УСЛОВИЯХ БУХАРСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН. Вестник науки и образования, (15-1), 106-110.

73. Дубинина, Н. В., Самадов, Б. Ш., & Тищенко, И. Ю. (2021). Создание вакцин для профилактики и лечения ВИЧ.

74. Samadov, B. S. (2022). THE USE OF THE MEDICINAL PLANT MOMORDICA CHARANTIA L IN FOLK MEDICINE. Asian journal of pharmaceutical and biological research, 11(2).

75. Bakhodirjon Sharipovich Samadov. (2022). THE CHEMICAL COMPOSITION OF THE MEDICINAL PLANT MOMORDICA CHARANTIA L USED IN FOLK MEDICINE. Thematics Journal of Chemistry, 6(1).

76. Samadov, B. S. (2022). ANATOMICAL STRUCTURE OF THE MEDICINAL PLANT MOMORDICA CHARANTIA L. Thematics Journal of Botany, 6(1).

77. Самадов, Б. Ш., Болтаев, М. М., Мелибоева, Ш. Ш., & Жалилов, Ф. С. (2022). ГИПОЛИПИМИДЕМИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СЫРЬЯ ПЛОДЫ МОМОРДИКА ХАРАНЦИЯ (MOMORDICA CHARANTIA L). Central Asian Academic Journal of Scientific Research, 2(8), 26-35.