

# **СОСТАВ И ПРИМЕНЕНИЕ РАСТВОРА «УГРИНОЛА» В МЕДИЦИНЕ УЗБЕКИСТАНЕ**

**Тургунов Д.М. магистр 1- курса Андижанского государственного медицинского  
института**

## **COMPOSITION AND APPLICATION OF "UGRINOL" SOLUTION IN MEDICINE IN UZBEKISTAN**

**Turgunov D.M. Master of the 1st year of the Andijan State Medical Institute**

**Аннотация:** В этой статье представлена полное информация о химическом составе, раствора «Угринола», а также использовании в современном медицине в Узбекистане. Угри или акне — это длительное воспалительное заболевание кожи, возникающее в ситуации, когда мертвые клетки кожи и кожное сало забивают волоссяной фолликул. Настоящее время раствор «Угринол» широко используется в медицине при лечение угревой сыпи, себорейного дерматита.

**Abstract:** This article provides complete information about the chemical composition of the "Ugrinol" solution, as well as its use in modern medicine in Uzbekistan. Acne or acne is a long-term inflammatory skin disease that occurs when dead skin cells and sebum clog the hair follicle. Currently, the solution "Ugrinol" is widely used in medicine for the treatment of acne, seborrheic dermatitis.

**Ключевые слова:** раствор «Угринол», химический состав, описание, применение.

**Keywords:** solution "Ugrinol", chemical composition, description, application.

Кожа — самый большой орган в теле человека. Она участвует в обмене кислорода и углекислого газа, передаёт тактильные ощущения, регулирует температуру тела, синтезирует витамин D, который нужен для усвоения кальция. Одним словом, она выполняет много функций, но главное — служит герметичным барьером между внутренними системами организма и внешней средой.

Кожа состоит из трёх слоёв. Первый и самый глубокий — подкожно-жировая клетчатка, или гиподерма. Она содержит основной жировой запас и сохраняет тепло в теле.

Дерма — второй слой кожи, который отвечает за её эластичность и упругость. Именно в дерме происходят основные обменные процессы. Самый верхний, роговой, слой кожи — эпидермис. Он состоит из особых клеток — кератиноцитов, которые выполняют роль щита: предохраняют дерму от повреждений, а также удерживают в ней влагу. Эпидермис непрерывно обновляется: старые кератиноциты отшелушиваются и замещаются новыми. Этот процесс необходим для поддержания защитных функций кожи. Слущивание эпидермиса на всём теле занимает около месяца и происходит в среднем 12–14 раз в год.

**Угри** — это длительное воспалительное заболевание кожи, возникающее в ситуации, когда мертвые клетки кожи и кожное сало забивают волоссяной фолликул. Типичными признаками этого состояния являются коме доны, пустулы, жирная кожа, возможно образование рубцов. В первую очередь заболевание поражает кожу с относительно большим количеством сальных желез, включая лицо, верхнюю часть груди и спины. В результате проявлений заболевания может привести к беспокойству, снижению самооценки и, в крайних случаях, депрессии или мысли о самоубийстве, в особенности у подростков. В 80 % случаев основной причиной появления акне или угри является генетика. Роль диеты и курения неясна, и ни чистота, ни воздействие солнечного света, по мнению специалистов, не играют роли. У обоих полов гормоны, называемые андрогенами, по-видимому, являются частью основного механизма, вызывая повышенную выработку

кожного сала. Другим распространённым фактором является чрезмерный рост бактерий *Cutibacterium acnes*, которые присутствуют на коже.

Существуют методы лечения угря, включающие изменение образа жизни, медикаменты и медицинские процедуры. Может помочь сокращение потребления простых углеводов, таких как сахар. Обычно используются препараты, наносимые непосредственно на поражённую кожу, такие как азелайновая кислота, бензоилпероксид и салициловая кислота. Антибиотики и ретиноиды доступны в формах препаратов, которые наносятся на кожу и принимаются внутрь для лечения акне. Однако, в результате антибиотикотерапии может развиться устойчивость к антибиотикам. Существует несколько типов оральных контрацептивов, которые помогают женщинам в борьбе с акне.

В Узбекистане применяется многие препараты против угря. Например: «УГРИНОЛА».

**Описание:**

Желтоватого цвета раствор, со специфическим запахом. При хранении допускается выпадение осадка.

**Состав:**

Экстракт листьев алоэ (Extract Aloes), Экстракт лимона, Цветки ромашки (*Flores Chamomillae L*), Салициловая кислота, Спирт, Вода очищенная.

Характеристика составных частей препарата.

**Алоэ** (лат. *Aloe*) — род суккулентных растений семейства Асфоделовые (*Asphodelaceae*). Листья могут накапливать большое количество воды, значительно увеличиваясь в размерах. Листья закрывают поры, что предупреждает испарение воды при недостаточном ее поступлении извне. Мякоть листа разделена на характерные ячейки, сохраняющие запасы влаги во время засухи. При длительной засухе визуально уменьшается размер листьев за счет израсходования резерва влаги. Также в неблагоприятных условиях растение сбрасывает нижние листья с целью сохранить жизнь. Растения рода Алоэ происходят из аридных областей Южной и тропической Африки, Мадагаскара и Аравийского полуострова. Алоэ в основном произрастает в тёплом и сухом климате.

В листьях и стебле алоэ содержится аллантоин, натуральные антиоксиданты в форме витаминов В комплекса, витаминов С и Е, а также бета-каротин, который в организме превращается в витамин А.

На основе алоэ делают маски, настойки, тоники, которые используются для протирания лица кожи и других частей тела. Благодаря высокому содержанию в алоэ воды достигается эффект увлажнения, успокоения, смягчения и восстановления кожи.

**Лимон** (лат. *Citrus limon*) — растение; вид рода Цитрус (*Citrus*) подтрибы Цитрусовые (*Citreae*) семейства Рутовые (*Rutaceae*). Родина — Индия, Китай и тихоокеанские тропические острова. В дикорастущем состоянии неизвестен, вероятнее всего, это гибрид цитрона и горького апельсина, спонтанно возникший в природе и долгое время развивавшийся как отдельный вид. Широко культивируется во многих странах с субтропическим климатом. В СНГ культивируется в Закавказье (Азербайджан, выращивают в стелющейся культуре) и Средней Азии (Узбекистан, Таджикистан), где он растёт в траншейной культуре.

Мякоть плодов содержит значительное количество органических кислот (лимонная, яблочная), пектиновые вещества, сахара (до 3,5 %), каротин, фитонциды; витамины — тиамин, рибофлавин, аскорбиновая кислота (до 0,085 %), рутин, флавоноиды, производные кумарина, галактуроновую кислоту, сесквитерпены, гесперидин, эриоцитрин, эридиктиол. В семенах имеются жирное масло и горькое вещество лимонин. Жирное масло найдено также в ветках и листьях (0,24 %). В коре обнаружен гликозид цитронин. Листья содержат 55—880 мг витамина С. Характерный запах лимона обусловлен наличием эфирного (лимонного) масла в различных частях растения. Основные компоненты эфирного масла лимона — терпен,  $\alpha$ -лимонен (до 90 %), цитраль (до 6 %), геранилацетат (1%).

Лимон широко применяют как косметическое средство — лимонная вода смягчает и отбеливает кожу лица, её используют в смеси со взбитым яичным белком, глицерином и одеколоном, чтобы избавиться от веснушек, пигментных пятен, омолодить кожу лица. Сок лимона заживляет трещины на коже, уменьшает ломкость ногтей. В косметических целях лимон применяется в качестве бальзамов для волос, кремов, лосьонов, для изготовления примочек и масок по уходу за разнообразными типами кожи.

**Ромашка** (лат. *Matricaria*) — род однолетних цветковых растений семейства астровые, или сложноцветные (*Asteraceae*), по современной классификации объединяет около 70 видов невысоких пахучих трав, цветущих с первого года жизни. Представители рода широко распространены в Евразии, Америке и Южной Африке, натурализованы в Австралии.

Цветки ромашки содержат 0,3% - 2,0% эфирного масла, основными компонентами эфирного масла являются хамазулен, (-)-а-бисаболол, бисабололоксиды А и Б, фарнезен; флавоноиды - производные апигенина [7-глюкозид апигенина и 7-(6"-ацетил)-глюкозид апигенина], лютеолина и кверцетина; фенолкарбоновые кислоты; до 0,1 %> кумаринов (герниарина, умбеллиферона), до 10,0% полисахаридов; полииновые соединения; до 0,3% холина и другие соединения.

**Показания к применению:**

Раствор «Угринол» применяется при лечение угревой сыпи, себорейного дерматита.

**Способ применения и дозы:**

Наружно. Накапать жидкость на ватную палочку, вложенную в упаковку. Смазать поражённый участок. Использовать 3 раза в день в течение 2 недель, при необходимости, курс лечения можно повторить. Взболтать перед применением.

**Побочные действия:**

Возможны аллергические реакции, жжение кожи.

**Противопоказания:**

Повышенная чувствительность к компонентам препарата.

**Особые указания:**

Перед тем как использовать препарат, поражённые участки кожи необходимо тщательно очистить с помощью ватного шарика смоченного в тёплой воде.

**Условия хранения:**

В защищённом от света месте, при температуре не выше +25 0C. Хранить в недоступном для детей месте.

**Срок годности:**

2 года. Нельзя использовать после истечения срока годности.

**Форма выпуска:**

Раствор. В пластиковых флаконах по 50 мл. По 1 флакону в картонной коробке, вместе с инструкцией по применению, ватными палочками.

**Литература:**

1. Ts 25201521-03-2017. Стандарт организации. Раствор «Угринол». Макро фарм. Андижан.
2. Сведения о роде *Aloe* (англ.) в базе данных Index Nominum Genericorum Международной ассоциации по таксономии растений (IAPT).
3. Barnabas Daru. An augmented molecular phylogeny and classification of Asphodelaceae subfamily Alooideae: towards a resolution of the prickly issue of polyphyly in the alooids. // Systematic Botany.— 2014-02-05.
4. *Aloe vera* for treating acute and chronic wounds. Wayback Machine. // Cochrane Database of Systematic Reviews.—2012.—Issue 2.
5. Genetic origin of cultivated citrus determined: Researchers find evidence of origins of orange, lime, lemon, grapefruit, other citrus species (англ.). Science Daily. Дата обращения: 16 июля 2019.

6. Блинова К. Ф. и др. Ботанико-фармакогностический словарь: Справ. пособие/ Под ред. К. Ф. Блиновой, Г. П. Яковлева.—М.: Высш. шк., 1990.— С.205—206.
7. Ромашка — статья из Большой советской энциклопедии.
8. Leach M. J., Page A. T. Herbal medicine for insomnia: A systematic review and meta-analysis.// Sleep Medicine Reviews.— 2015.— December (vol. 24).—P. 1—12.