Journal of Chemistry of Goods and Traditional Medicine

J Chem Good Trad Med, Volume 5, Issue 5, 2026 Traditional Medicine

SUT BEZI SARATONIDA QO‘LLANILADIGAN AYRIM DORI VOSITALARI VA XALQ TABOBATINING IMKONIYATLARI

Ibrohimjon Rahmonovich Asqarov
Andijon davlat universiteti, Kimyo kafedrasi professori, kimyo fanlari doktori, O‘zbekistonda xizmat ko‘rsatgan ixtirochi, O‘zbekiston TABOBAT Akademiyasi raisi
https://orcid.org/0000-0003-1625-0330

Sanjarbek Toyirovich Saydullayev
Respublika ixtisoslashtirilgan onkologiya va radiologiya ilmiy-amaliy tibbiyot markazining Andijon viloyat filiali, Shifokor
https://orcid.org/0009-0003-9026-8501

Mirjalol Muqimjon o'g'li Mo'minjonov
Andijon davlat universiteti, Kimyo kafedrasi professori v.b., kimyo fanlari doktori (DSc), O'zbekiston Tabobat akademiyasi raisi o'rinbosari
https://orcid.org/0009-0002-8896-202X
E-mail: mirjalolmominjonov0@gmail.com

DOI: https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol5.iss5.2026.782

Kalit so'zlar:
sut bezi saratoni, kimyoterapiya, nojo‘ya ta’sirlar, xalq tabobati

Annotatsiya
Maqolada sut bezi saratonini davolashda qo‘llaniladigan asosiy sintetik dori vositalarining foydali tomonlari va asoratlari yoritilgan. Shuningdek, xalq tabobati va integrativ usullarning standart davolash bilan birga qo‘llanishi, ularning ilmiy asoslangan imkoniyatlari tahlil qilingan.

Havola uchun
Asqarov, I. R., Saydullayev, S. T., & Mo'minjonov, M. M. o'g'li. SUT BEZI SARATONIDA QO‘LLANILADIGAN AYRIM DORI VOSITALARI VA XALQ TABOBATINING IMKONIYATLARI. Tovarlar Kimyosi Va Xalq Tabobati Jurnali, 5(5). https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol5.iss5.2026.782

KIRISH

Sut bezi saratoni ayollarda eng ko‘p uchraydigan xavfli o‘smadir. 2022-yilda dunyoda 2,3 milliondan ortiq yangi holat va qariyb 670 ming o‘lim qayd etilgan [1]. Mamlakatimizda ham bu kasallik ayollar saratoni orasida birinchi o‘rinda turadi. Ushbu kasallikka chalinganlar har 100 ming aholining 27,8 tasini tashkil etadi [2].

Hozirgi kunda sut bezi saratoniga qarshi qo‘llanilayotgan dorilar bemorlar sog‘ayib ketishiga ijobiy ta’sir etmoqda. Biroq ushbu dorilarning deyarli barchasi jiddiy nojo‘ya ta’sirlarga ega va bemorlar saraton bilan birga uni davolash asoratlaridan ham aziyat chekayotgani sir emas. Shu sababli asoratlarni yengillashtiradigan, xavfsiz xalq tabobati usullari va tabiiy vositalarni ishlab chiqish dolzarb ilmiy-amaliy vazifalardan biri hisoblanadi.

1. Asosiy dori vositalarining foydali xususiyatlari, nojo‘ya ta’sirlari va asoratlari.

Kimyoterapevtik dorilar (doksorubitsin, epirubitsin, paklitaksel, dotsetaksel, siklofosfamid, kapetsitabin, karboplatin) tez bo‘linuvchi o‘sma hujayralarini yo‘q qiladi. Erta bosqichda ular kasallik qaytalanishi va o‘lim xavfini sezilarli kamaytiradi [3, 4]. Ammo ular sog‘lom tez bo‘linuvchi hujayralarni ham shikastlaydi. Natijada soch to‘kilishi, kuchli ko‘ngil aynishi va qusish, og‘iz yaralari, qon hujayralari kamayishi va og‘ir infeksiyalar xavfi yuzaga keladi. Antratsiklinlar (doksorubitsin, epirubitsin) yurak mushagini qaytmas darajada shikastlab, yurak yetishmovchiligiga olib kelishi mumkin [5]. Taksanlar qo‘l-

oyoqlarda uvishish va og‘riq bilan kechuvchi neyropatiyani keltirib chiqaradi, u ba’zan davolash tugaganidan keyin ham yillar davomida saqlanadi [6]. Ayrim dorilar bepushtlik va erta menopauzaga sabab bo‘ladi.

Gormonal dorilar (tamoksifen, letrozol, anastrozol) gormonga bog‘liq saratonda qaytalanish va o‘lim xavfini kamaytiradi, lekin 5–10 yil davomida ichiladi. Tamoksifen qon quyqalari va bachadon saratoni xavfini oshiradi, aromataza ingibitorlari esa suyak mo‘rtlashuvi va sinishlarni ko‘paytiradi [7].

Nishonli dorilar va immunoterapiya (trastuzumab, trastuzumab derukstekan, pembrolizumab) ma’lum turdagi saratonlarda yashovchanlikni sezilarli uzaytiradi. Shu bilan birga, trastuzumab yurak faoliyatini susaytirishi, trastuzumab derukstekan esa ba’zan o‘limga olib keluvchi o‘pka yallig‘lanishini chaqirishi mumkin. Bu asorat bemorlarning 12,1 foizida qayd etilgan [8]. Immunoterapiya esa immun tizimning o‘z a’zolariga (qalqonsimon bez, ichak, o‘pka, jigar) hujum qilishiga sabab bo‘lishi mumkin [9].

1-jadval.

Asosiy dori guruhlarining qisqacha tavsifi

Dori guruhi	Foydasi	Zarari
Antratsiklinlar	Qaytalanish va o‘limni kamaytiradi	Yurak shikastlanishi, qusish, soch to‘kilishiga sabab bo‘ladi
Taksanlar	Erta va kech bosqichda samarali ta’sir qiladi	Neyropatiya, infeksiyalar, shishlar paydo qiladi
Gormonal dorilar	Sog‘lom hujayralarni uzoq muddat himoya qiladi	Suyak mo‘rtlashuvi, tromboz, bo‘g‘im og‘riqlarini keltirib chiqaradi
Nishonli dorilar	Sog‘lom hujayralar yashovchanlikni uzaytiradi	O‘limga olib keluvchi yurak va o‘pkayallig‘lanishini keltirib chiqaradi
Immunoterapiya	Agressiv saratonda samarali	Autoimmun yallig‘lanishlarni keltirib chiqaradi

Asoratlar bemorning hayot sifatini pasaytiribgina qolmay, davolashning o‘zini ham xavf ostiga qo‘yadi. Masalan, aromataza ingibitorlarini qabul qiluvchilarning yarmidan ko‘pida kuchli bo‘g‘im og‘rig‘i kuzatiladi va bunday bemorlarning qariyb yarmi dorini to‘xtatadi yoki dozasini kamaytiradi [10]. Bu esa kasallik qaytalanishi xavfini oshiradi.

Saratonga qarshi ko‘plab samarali dorilar o‘simliklardan ham olingan. Masalan, paklitaksel Tinch okeani tis daraxti (Taxus brevifolia) po‘stlog‘idan ajratilgan birikma asosida olingan [11], dotsetaksel esa Yevropa tisi (Taxus baccata) ignabarglaridan olinadigan moddadan sintez yo‘li bilan tayyorlanadi. Vinorelbin va vinkristin pushti katarantus (Catharanthus roseus) alkaloidlarining yarimsintetik hosilalaridir. Eribulin esa dengiz gubkasidan topilgan birikma asosida yaratilgan. Lekin ushbu dori vositalarining asosiy qismi yarimsintetik dori vositalari bo‘lganligi uchun ham zararli xususiyatlar va asoratlardan holi emas [12]. Bu misollar o‘simlik dunyosida saratonga qarshi faol moddalarni izlash istiqbolli yo‘nalish ekanini ko‘rsatadi.

2. Sut bezi saratonini davolashda xalq tabobatining imkoniyatlari.

Bugungi kunda nafaqat mamlakatimizda, balki dunyo miqyosida boshqa kasalliklar singari sut bezi saratonini davolashda standart davolash bilan birga xalq tabobati usullarini integrativ tarzda qo‘llash ko‘p tomonlama ijobiy samara bermoqda. Ayniqsa, xalq tabobatining usullari va vositalari standart terapiyada qo‘llanilayotgan dori vositalarini salbiy ta’sirlari, shuningdek, asoratlarini kamaytirishda juda yaxshi ta’sir qilmoqda. Shu bilan birga, xalq tabobati usullari organizm immunitetini oshirib, saraton kasalligini tarqalishini oldini olish, yashovchanlik va kasallikka qarshi kurashuvchanikni oshirishda yaxshi samara bermoqda.

Chunonchi, biz tomonimizdan tarkibida kurkumin (zarchava), katexinlar, resveratrol kabi birikmalar saqlagan o‘simlik ekstraktlari va konsentratlari asosida tayyorlangan “Ascurcumin”, “Aslidoksifen”,

“Antivir”, “Majmui Rahmoniy” kabi kompozitsion tabiiy oziq-ovqat qo‘shilmalarining o‘sma hujayralariga ijobiy, shu bilan birga zararsiz va asoratlarsiz ta’siri laborator sinovlardan o‘tkazilib, bemorlarda turli xildagi saratonni davolashi klinik tadqiqotlarda isbotlangan. Natijada, ilmiy dalillar asosida ushbu oziq-ovqat qo‘shilmalari O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash vazirligida ro‘yxatga olinib, ruxsatnoma asosida amaliyotga joriy etilgan. Ushbu tabiiy oziq-ovqat qo‘shilmalari ayniqsa nur va kimyoterapiydan so‘ng qo‘llanilsa organizm immunitetini ko‘tarish evaziga, kasallikka qarshi kurashuvchanligini oshiradi. Shu bilan birga sog‘lom hujayralarning ko‘payishi va to‘qimalarning mustahkamligni ta’minlaydi, saraton hujayralarini esa oziqlanish imkoniyatlarini kamaytirib, ko‘payishi va rivojlanishini sekinlashtiradi [13, 14].

Dunyo miqyosida ham tananing va ruhiyatning holatiga ta’sir qiluvchi jismoniy mashg‘ulotlar va xalq tabobati usullari standart terapiya bilan birga qo‘llanilmoqda [15]. Masalan, Amerika klinik onkologiya jamiyati (ASCO) va Integrativ onkologiya jamiyati (SIO) sut bezi saratoni bo‘yicha bunday usullarga oid tavsiyalarni ishlab chiqqan [16, 17]. Ulardan ayrimlarining samarasi ilmiy jihatdan isbotlangan. Chunonchi, kimyoterapiyadan so‘ng zanjabil va boshqa dorivor o‘slimliklar immunitetni oshirib, ko‘ngil aynishi va qusishni kamaytirishi isbotlangan [18]. Akupunktura esa metastazani kamaytirish uchun tavsiya etiladi [19]. Klinik tadqiqotlarda haftasiga ikki marta, olti hafta davomida akupunktura olgan ayollarda aromataza ingibitorlari chaqirgan bo‘g‘im og‘rig‘i kamayganli isbotlangan [20]. Bu usullar asoratlarni yengillashtirib, bemorga davolash kursini oxirigacha yakunlashga yordam beradi. Aynan shu jihat ularning eng katta foydasidir.

Xulosa. Sut bezi saratonida qo‘llaniladigan sintetik va yarimsintetik dorilar bemorlar hayotini saqlab qolishda muhim ahamiyatga ega, ammo yurak, nerv tizimi, qon, suyak va boshqa a’zolarga jiddiy zarar yetkazishi mumkin. Bu asoratlar bemor hayot sifatini keskin pasaytiradi va ko‘pincha davolashni to‘xtatishga, va hatto o‘limga sabab bo‘ladi. Xalq tabobati esa sog‘lom insonlarda profilaktik chora sifatida, kasallikka chalingan bemorlarda kasallikning dastlabki bosqichlarida sintetik dorilarsiz qo‘llanilsa ham asoratsiz ijobiy samara berishi mumkin. Kasallikning yuqori darajalarida esa, standart terapiyaga integrativ tarzda xalq tabobati usullaridan foydalanish organizm immunitetini ko‘tarish evaziga birinchidan, kimyoterapiya yoki nurterapiyaning asoratlarini yengillashtiradi, ikkinchidan, saraton hujayralarining ko‘payishi va rivojlanishini oldini oladi, uchinchidan esa sog‘lom hujayralarning yashovchanligi va ko‘payishiga ijobiy ta’sir qiladi. Shuning uchun ham, saraton kasalligiga chalingan bemorlarga muntazam ravishda xalq tabobati usullari va vositalaridan foydalanish, faqat zaruriy hollardagina sintetik dori vositalarini qo‘llash tavsiya etiladi.

Adabiyotlar

1. Bray F., Laversanne M., Sung H. va boshq. Global cancer statistics 2022: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries // CA: A Cancer Journal for Clinicians. – 2024. – Vol. 74, №3. – P. 229–263.
2. O‘zbekistonda onkologik yordam modernizatsiya qilinmoqda // Anhor.uz. – URL: https://anhor.uz/uzl/news/ozbekistonda-onkologik-yordam-modernizatsiya-qilinmoqda/
3. Loibl S., André F., Bachelot T. va boshq. Early breast cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up // Annals of Oncology. – 2024. – Vol. 35, №2. – P. 159–182.
4. Early Breast Cancer Trialists’ Collaborative Group (EBCTCG). Comparisons between different polychemotherapy regimens for early breast cancer: meta-analyses of long-term outcome among 100 000 women in 123 randomised trials // Lancet. – 2012. – Vol. 379, №9814. – P. 432–444.
5. Lyon A.R., López-Fernández T., Couch L.S. va boshq. 2022 ESC Guidelines on cardio-oncology // European Heart Journal. – 2022. – Vol. 43, №41. – P. 4229–4361.
6. Loprinzi C.L., Lacchetti C., Bleeker J. va boshq. Prevention and management of chemotherapy-induced peripheral neuropathy in survivors of adult cancers: ASCO guideline update // Journal of Clinical Oncology. – 2020. – Vol. 38, №28. – P. 3325–3348.

7. Early Breast Cancer Trialists' Collaborative Group (EBCTCG). Aromatase inhibitors versus tamoxifen in early breast cancer: patient-level meta-analysis of the randomised trials // Lancet. – 2015. – Vol. 386, №10001. – P. 1341–1352.
8. Modi S., Jacot W., Yamashita T. va boshq. Trastuzumab deruxtecan in previously treated HER2-low advanced breast cancer // New England Journal of Medicine. – 2022. – Vol. 387, №1. – P. 9–20.
9. Schmid P., Cortes J., Dent R. va boshq. Overall survival with pembrolizumab in early-stage triple-negative breast cancer // New England Journal of Medicine. – 2024. – Vol. 391, №21. – P. 1981–1991.
10. Acupuncture reduces joint pain due to breast cancer treatment // NewYork-Presbyterian. – 10.07.2018. – URL: https://www.nyp.org/news/acupuncture-reduces-joint-pain-due-to-breast-cancer-treatment
11. Wani M.C., Taylor H.L., Wall M.E., Coggon P., McPhail A.T. Plant antitumor agents. VI. The isolation and structure of taxol, a novel antileukemic and antitumor agent from Taxus brevifolia // Journal of the American Chemical Society. – 1971. – Vol. 93, №9. – P. 2325–2327.
12. Newman D.J., Cragg G.M. Natural products as sources of new drugs over the nearly four decades from 01/1981 to 09/2019 // Journal of Natural Products. – 2020. – Vol. 83, №3. – P. 770–803.
13. И.Р.Асқаров. Табобат қомуси. Мумтоз сўз. Тошкент – 2019. – 1590 б.
14. И.Р.Асқаров. Сирли табобат. – Т: Фан ва технологиялар нашриёт-матбаа уйи. 2021. – 1084 б.
15. Guideline addresses use of integrative therapies for cancer-related pain management // Healio. – 30.11.2022. – URL: https://cm.healio.com/news/hematology-oncology/20221130/guideline-addresses-use-of-integrative-therapies-for-cancerrelated-pain-management
16. Greenlee H., DuPont-Reyes M.J., Balneaves L.G. va boshq. Clinical practice guidelines on the evidence-based use of integrative therapies during and after breast cancer treatment // CA: A Cancer Journal for Clinicians. – 2017. – Vol. 67, №3. – P. 194–232.
17. Lyman G.H., Greenlee H., Bohlke K. va boshq. Integrative therapies during and after breast cancer treatment: ASCO endorsement of the SIO clinical practice guideline // Journal of Clinical Oncology. – 2018. – Vol. 36, №25. – P. 2647–2655. doi:10.1200/JCO.2018.79.2721
18. SIO guideline on the use of integrative therapies for breast cancer // Medical Dialogues. – 20.06.2018. – URL: https://speciality.medicaldialogues.in/sio-guideline-on-the-use-of-integrative-therapies-for-breast-cancer
19. Integrative Therapies During and After Breast Cancer Treatment: Key Recommendations // Guideline Central. – URL: https://guidelinecentral.com/guideline/39773
20. Hershman D.L., Unger J.M., Greenlee H. va boshq. Effect of acupuncture vs sham acupuncture or waitlist control on joint pain related to aromatase inhibitors among women with early-stage breast cancer: a randomized clinical trial // JAMA. – 2018. – Vol. 320, №2. – P. 167–176. doi:10.1001/jama.2018.8907

Journal of Chemistry of Goods and Traditional Medicine

J Chem Good Trad Med, Volume 5, Issue 5, 2026 Traditional Medicine

НЕКОТОРЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, И ВОЗМОЖНОСТИ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ

Ибрагим Рахманович Аскаров
Андижанский государственный университет, профессор кафедры химии, доктор химических наук, Заслуженный изобретатель Узбекистана, председатель Академии ТАБОБАТ Узбекистана
https://orcid.org/0000-0003-1625-0330

Санжарбек Тойирович Сайдуллаев
Андижанское региональное отделение Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра онкологии и радиологии, Врач
https://orcid.org/0009-0003-9026-8501

Миржалол Мукимжон угли Муминджонов
Андижанский государственный университет, Исполняющий обязанности профессора кафедры химии, доктор химических наук, заместитель председателя Академии "Табобат" Узбекистана
https://orcid.org/0009-0002-8896-202X
E-mail: mirjalolmominjonov0@gmail.com

DOI: https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol5.iss5.2026.782

Ключевые слова:
рак молочной железы, химиотерапия, побочные эффекты, народная медицина

Аннотация
В статье освещены преимущества и побочные эффекты основных синтетических лекарственных средств, применяемых при лечении рака молочной железы. Также проанализированы возможности применения методов народной и интегративной медицины в сочетании со стандартным лечением, а также их научно обоснованный потенциал.

Как цитировать
Аскаров, И. Р., Сайдуллаев, С. Т., & Муминджонов, М. М. у. НЕКОТОРЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, И ВОЗМОЖНОСТИ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЫ. Журнал химии товаров и народной медицины, 5(5). https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol5.iss5.2026.782

ВВЕДЕНИЕ

Рак молочной железы является наиболее распространённым злокачественным новообразованием среди женщин. В 2022 году во всём мире было зарегистрировано более 2,3 миллиона новых случаев заболевания и около 670 тысяч случаев смерти [1]. В нашей стране данное заболевание также занимает первое место среди онкологических заболеваний у женщин. Заболеваемость раком молочной железы составляет 27,8 случая на 100 тысяч населения [2].

В настоящее время лекарственные препараты, применяемые для лечения рака молочной железы, оказывают положительное влияние на выздоровление пациентов. Однако практически все эти препараты обладают серьёзными побочными эффектами, и не секрет, что пациенты страдают не только от самого онкологического заболевания, но и от осложнений, возникающих в процессе его лечения. В связи с этим разработка безопасных методов народной медицины и натуральных средств, способствующих облегчению побочных эффектов и осложнений лечения, является одной из актуальных научно-практических задач.

1. Полезные свойства, побочные эффекты и осложнения основных лекарственных препаратов.

Химиотерапевтические препараты (доксорубицин, эпирубицин, паклитаксел, доцетаксел, циклофосфамид, капецитабин, карбоплатин) уничтожают быстро делящиеся опухолевые клетки. На ранних стадиях заболевания они значительно снижают риск рецидива и смерти [3, 4]. Однако эти препараты также повреждают здоровые быстро делящиеся клетки. В результате возникают выпадение волос, сильная тошнота и рвота, язвенные поражения слизистой оболочки полости рта, снижение количества клеток крови и повышенный риск развития тяжёлых инфекций. Антрациклины (доксорубицин, эпирубицин) могут вызывать необратимое повреждение сердечной мышцы, приводящее к развитию сердечной недостаточности [5]. Таксаны вызывают нейропатию, сопровождающуюся онемением и болевыми ощущениями в руках и ногах, которая иногда сохраняется в течение нескольких лет даже после завершения лечения [6]. Некоторые лекарственные препараты могут стать причиной бесплодия и преждевременной менопаузы.

Гормональные препараты (тамоксифен, летрозол, анастрозол) снижают риск рецидива и смерти при гормонозависимых формах рака, однако их необходимо принимать в течение 5–10 лет. Тамоксифен повышает риск образования тромбов и развития рака матки, тогда как ингибиторы ароматазы способствуют повышению хрупкости костей и увеличению частоты переломов [7].

Таргетные препараты и иммунотерапия (трастузумаб, трастузумаб дерукстекан, пембролизумаб) значительно увеличивают продолжительность жизни пациентов с определёнными типами рака. Вместе с тем трастузумаб может вызывать снижение функции сердца, а трастузумаб дерукстекан — воспаление лёгких, которое в некоторых случаях может привести к летальному исходу. Данное осложнение было зарегистрировано у 12,1% пациентов [8]. Иммунотерапия, в свою очередь, может спровоцировать атаку иммунной системы на собственные органы организма (щитовидную железу, кишечник, лёгкие, печень) [9].

Таблица 1.

Краткая характеристика основных групп лекарственных препаратов

Группа препаратов	**Польза**	**Вред**
Антрациклины	Снижают риск рецидива заболевания и смерти	Вызывают повреждение сердца, рвоту и выпадение волос
Таксаны	Оказывают эффективное действие на ранних и поздних стадиях заболевания	Вызывают нейропатию, инфекции и отёки
Гормональные препараты	Обеспечивают длительную защиту здоровых клеток	Вызывают повышение хрупкости костей, тромбозы и боли в суставах
Таргетные препараты	Продлевают жизнеспособность здоровых клеток	Могут вызывать поражения сердца и воспаление лёгких, приводящие к летальному исходу
Иммунотерапия	Эффективна при агрессивных формах рака	Вызывает аутоиммунные воспалительные процессы

Осложнения не только снижают качество жизни пациентов, но и ставят под угрозу сам процесс лечения. Например, более чем у половины пациентов, принимающих ингибиторы ароматазы, наблюдаются сильные боли в суставах, при этом почти половина таких пациентов прекращает приём препарата или снижает его дозировку [10]. Это, в свою очередь, повышает риск рецидива заболевания.

Многие эффективные противоопухолевые препараты также были получены из растений. Например, паклитаксел был получен на основе соединения, выделенного из коры тихоокеанского тиса (*Taxus brevifolia*) [11], тогда как доцетаксел производится путём синтеза из вещества, содержащегося в хвое европейского тиса (*Taxus baccata*). Винорелбин и винкристин являются полусинтетическими производными алкалоидов катарантуса розового (*Catharanthus roseus*). Эрибулин, в свою очередь, был разработан на основе соединения, обнаруженного в морской губке.

Однако, поскольку основная часть этих лекарственных средств относится к полусинтетическим препаратам, они также не лишены вредных свойств и осложнений [12]. Эти примеры свидетельствуют о том, что поиск противоопухолевых активных веществ в растительном мире является перспективным направлением исследований.

2. Возможности народной медицины в лечении рака молочной железы.

В настоящее время не только в нашей стране, но и во всём мире, как и при других заболеваниях, интегративное применение методов народной медицины в сочетании со стандартным лечением рака молочной железы оказывает многостороннее положительное воздействие. Особенно эффективными являются методы и средства народной медицины в снижении побочных эффектов и осложнений лекарственных препаратов, применяемых в стандартной терапии. Наряду с этим методы народной медицины способствуют повышению иммунитета организма, предотвращению распространения онкологического заболевания, увеличению продолжительности жизни и повышению сопротивляемости организма заболеванию.

В частности, нами на основе растительных экстрактов и концентратов, содержащих такие соединения, как куркумин (куркума), катехины и ресвератрол, были разработаны композиционные натуральные пищевые добавки «Ascurcumin», «Aslidoksifen», «Antivir», «Majmui Rahmoniy». Их положительное воздействие на опухолевые клетки, а также безопасность и отсутствие осложнений были изучены в лабораторных испытаниях, а эффективность при лечении различных видов рака у пациентов была доказана в ходе клинических исследований. В результате на основании научных данных данные пищевые добавки были зарегистрированы в Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан и внедрены в практику на основании соответствующих разрешений. Применение этих натуральных пищевых добавок, особенно после лучевой и химиотерапии, способствует повышению сопротивляемости организма заболеванию за счёт укрепления иммунитета. Одновременно они способствуют размножению здоровых клеток и укреплению тканей, а также ограничивают возможности питания раковых клеток, замедляя их размножение и развитие [13, 14].

Во всём мире наряду со стандартной терапией также применяются физические упражнения и методы народной медицины, оказывающие влияние на физическое и психоэмоциональное состояние организма [15]. Например, Американское общество клинической онкологии (ASCO) и Общество интегративной онкологии (SIO) разработали рекомендации по применению подобных методов при раке молочной железы [16, 17]. Эффективность некоторых из них была научно доказана. В частности, установлено, что применение имбиря и других лекарственных растений после химиотерапии способствует повышению иммунитета и уменьшению тошноты и рвоты [18]. Акупунктура, в свою очередь, рекомендуется для уменьшения метастазирования [19]. В клинических исследованиях было доказано, что у женщин, проходивших сеансы акупунктуры два раза в неделю в течение шести недель, уменьшались боли в суставах, вызванные приёмом ингибиторов ароматазы [20]. Эти методы способствуют облегчению осложнений и помогают пациентам завершить полный курс лечения. Именно в этом заключается их наиболее значимое преимущество.

Заключение. Синтетические и полусинтетические лекарственные препараты, применяемые при раке молочной железы, имеют важное значение для сохранения жизни пациентов, однако могут вызывать серьёзные повреждения сердца, нервной системы, крови, костной ткани и других органов. Эти осложнения резко снижают качество жизни пациентов и нередко становятся причиной прекращения лечения и даже летального исхода. Народная медицина, в свою очередь, может оказывать положительное воздействие без осложнений при использовании в качестве профилактической меры у здоровых людей, а также на ранних стадиях заболевания у пациентов даже без применения синтетических лекарственных препаратов. На поздних стадиях заболевания интегративное применение методов народной медицины в сочетании со стандартной терапией за счёт повышения иммунитета организма, во-первых, способствует облегчению осложнений химиотерапии или лучевой терапии, во-вторых, предотвращает размножение и развитие раковых клеток, в-третьих,

оказывает положительное влияние на жизнеспособность и размножение здоровых клеток. Поэтому пациентам с онкологическими заболеваниями рекомендуется регулярно использовать методы и средства народной медицины, прибегая к применению синтетических лекарственных препаратов только в необходимых случаях.

Литературы

1. Bray F., Laversanne M., Sung H. va boshq. Global cancer statistics 2022: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries // CA: A Cancer Journal for Clinicians. – 2024. – Vol. 74, №3. – P. 229–263.
2. O‘zbekistonda onkologik yordam modernizatsiya qilinmoqda // Anhor.uz. – URL: https://anhor.uz/uzl/news/ozbekistonda-onkologik-yordam-modernizatsiya-qilinmoqda/
3. Loibl S., André F., Bachelot T. va boshq. Early breast cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up // Annals of Oncology. – 2024. – Vol. 35, №2. – P. 159–182.
4. Early Breast Cancer Trialists’ Collaborative Group (EBCTCG). Comparisons between different polychemotherapy regimens for early breast cancer: meta-analyses of long-term outcome among 100 000 women in 123 randomised trials // Lancet. – 2012. – Vol. 379, №9814. – P. 432–444.
5. Lyon A.R., López-Fernández T., Couch L.S. va boshq. 2022 ESC Guidelines on cardio-oncology // European Heart Journal. – 2022. – Vol. 43, №41. – P. 4229–4361.
6. Loprinzi C.L., Lacchetti C., Bleeker J. va boshq. Prevention and management of chemotherapy-induced peripheral neuropathy in survivors of adult cancers: ASCO guideline update // Journal of Clinical Oncology. – 2020. – Vol. 38, №28. – P. 3325–3348.
7. Early Breast Cancer Trialists’ Collaborative Group (EBCTCG). Aromatase inhibitors versus tamoxifen in early breast cancer: patient-level meta-analysis of the randomised trials // Lancet. – 2015. – Vol. 386, №10001. – P. 1341–1352.
8. Modi S., Jacot W., Yamashita T. va boshq. Trastuzumab deruxtecan in previously treated HER2-low advanced breast cancer // New England Journal of Medicine. – 2022. – Vol. 387, №1. – P. 9–20.
9. Schmid P., Cortes J., Dent R. va boshq. Overall survival with pembrolizumab in early-stage triple-negative breast cancer // New England Journal of Medicine. – 2024. – Vol. 391, №21. – P. 1981–1991.
10. Acupuncture reduces joint pain due to breast cancer treatment // NewYork-Presbyterian. – 10.07.2018. – URL: https://www.nyp.org/news/acupuncture-reduces-joint-pain-due-to-breast-cancer-treatment
11. Wani M.C., Taylor H.L., Wall M.E., Coggon P., McPhail A.T. Plant antitumor agents. VI. The isolation and structure of taxol, a novel antileukemic and antitumor agent from Taxus brevifolia // Journal of the American Chemical Society. – 1971. – Vol. 93, №9. – P. 2325–2327.
12. Newman D.J., Cragg G.M. Natural products as sources of new drugs over the nearly four decades from 01/1981 to 09/2019 // Journal of Natural Products. – 2020. – Vol. 83, №3. – P. 770–803.
13. И.Р.Асқаров. Табобат қомуси. Мумтоз сўз. Тошкент – 2019. – 1590 б.
14. И.Р.Асқаров. Сирли табобат. – Т: Фан ва технологиялар нашриёт-матбаа уйи. 2021. – 1084 б.
15. Guideline addresses use of integrative therapies for cancer-related pain management // Healio. – 30.11.2022. – URL: https://cm.healio.com/news/hematology-oncology/20221130/guideline-addresses-use-of-integrative-therapies-for-cancerrelated-pain-management
16. Greenlee H., DuPont-Reyes M.J., Balneaves L.G. va boshq. Clinical practice guidelines on the evidence-based use of integrative therapies during and after breast cancer treatment // CA: A Cancer Journal for Clinicians. – 2017. – Vol. 67, №3. – P. 194–232.
17. Lyman G.H., Greenlee H., Bohlke K. va boshq. Integrative therapies during and after breast cancer treatment: ASCO endorsement of the SIO clinical practice guideline // Journal of Clinical Oncology. – 2018. – Vol. 36, №25. – P. 2647–2655. doi:10.1200/JCO.2018.79.2721

18. SIO guideline on the use of integrative therapies for breast cancer // Medical Dialogues. – 20.06.2018. – URL: https://speciality.medicaldialogues.in/sio-guideline-on-the-use-of-integrative-therapies-for-breast-cancer

19. Integrative Therapies During and After Breast Cancer Treatment: Key Recommendations // Guideline Central. – URL: https://guidelinecentral.com/guideline/39773

20. Hershman D.L., Unger J.M., Greenlee H. va boshq. Effect of acupuncture vs sham acupuncture or waitlist control on joint pain related to aromatase inhibitors among women with early-stage breast cancer: a randomized clinical trial // JAMA. – 2018. – Vol. 320, №2. – P. 167–176. doi:10.1001/jama.2018.8907

Journal of Chemistry of Goods and Traditional Medicine

J Chem Good Trad Med, Volume 5, Issue 5, 2026 Traditional Medicine

SELECTED DRUGS USED IN BREAST CANCER TREATMENT AND THE POTENTIAL OF TRADITIONAL MEDICINE

Ibragim R. Askarov
Andijan State University, Professor of the Department of Chemistry, Doctor of Chemistry, Honored Inventor of Uzbekistan, Chairman of the TABOBAT Academy of Uzbekistan
https://orcid.org/0000-0003-1625-0330

Sanjarbek T. Saydullaev
Andijan Regional Branch of the Republican Specialized Scientific-Practical Medical Center of Oncology and Radiology, Doctor
https://orcid.org/0009-0003-9026-8501

Mirjalol M. Muminjonov
Andijan State University, Acting Professor of the Department of Chemistry, Doctor of Chemical Sciences (DSc), Deputy Chairman of the Tabobat Academy of Uzbekistan
https://orcid.org/0009-0002-8896-202X
E-mail: mirjalolmominjonov0@gmail.com

DOI: https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol5.iss5.2026.782

Keywords:
breast cancer, chemotherapy, adverse effects, traditional medicine

Abstract
The article highlights the benefits and complications of the main synthetic drugs used in the treatment of breast cancer. It also analyzes the use of traditional medicine and integrative methods alongside standard treatment, as well as their evidence-based potential.

How to Cite
Askarov, I. R., Saydullaev, S. T., & Muminjonov, M. M. SELECTED DRUGS USED IN BREAST CANCER TREATMENT AND THE POTENTIAL OF TRADITIONAL MEDICINE. Journal of Chemistry of Goods and Traditional Medicine, 5(5). https://doi.org/10.55475/jcgtm/vol5.iss5.2026.782

INTRODUCTION

Breast cancer is the most common malignant tumor in women. In 2022, more than 2.3 million new cases and nearly 670,000 deaths were recorded worldwide [1]. In our country, too, this disease ranks first among cancers in women, with an incidence of 27.8 cases per 100,000 population [2].

Today, the drugs used to treat breast cancer contribute substantially to patients' recovery. However, almost all of them have serious adverse effects, and it is no secret that patients suffer not only from the cancer itself but also from the complications of its treatment. Developing safe traditional medicine methods and natural remedies that alleviate these complications is therefore one of the most pressing scientific and practical tasks.

1. Benefits, adverse effects and complications of the main drugs.

Chemotherapeutic agents (doxorubicin, epirubicin, paclitaxel, docetaxel, cyclophosphamide, capecitabine, carboplatin) destroy rapidly dividing tumor cells. In early-stage disease, they significantly reduce the risk of recurrence and death [3, 4]. However, they also damage healthy, rapidly dividing cells. This results in hair loss, severe nausea and vomiting, mouth ulcers, reduced blood cell counts and a risk of serious infections. Anthracyclines (doxorubicin, epirubicin) can cause irreversible damage to the heart muscle and lead to heart failure [5]. Taxanes cause neuropathy with numbness and pain in the hands and feet, which sometimes persists for years after treatment has ended [6]. Some drugs cause infertility and early menopause.

Hormonal agents (tamoxifen, letrozole, anastrozole) reduce the risk of recurrence and death in hormone-dependent cancer, but must be taken for 5–10 years. Tamoxifen increases the risk of blood clots and uterine cancer, while aromatase inhibitors increase bone fragility and the incidence of fractures [7].

Targeted therapies and immunotherapy (trastuzumab, trastuzumab deruxtecan, pembrolizumab) significantly prolong survival in certain types of cancer. At the same time, trastuzumab can impair cardiac function, and trastuzumab deruxtecan can cause lung inflammation (pneumonitis), which is sometimes fatal. This complication was reported in 12.1% of patients [8]. Immunotherapy, in turn, may cause the immune system to attack the body's own organs (thyroid gland, intestine, lungs, liver) [9].

Table 1.

Brief overview of the main drug groups

Drug group	Benefit	Harm
Anthracyclines	Reduce recurrence and mortality	Cause cardiac damage, vomiting and hair loss
Taxanes	Effective in both early and advanced stages	Cause neuropathy, infections and edema
Hormonal agents	Provide long-term protection of healthy cells	Cause bone fragility, thrombosis and joint pain
Targeted agents	Prolong survival	Cause potentially fatal cardiac damage and pneumonitis
Immunotherapy	Effective in aggressive cancer	Cause autoimmune inflammation

Complications not only reduce the patient's quality of life but also jeopardize the treatment itself. For example, more than half of patients taking aromatase inhibitors experience severe joint pain, and nearly half of them stop taking the drug or reduce the dose [10]. This, in turn, increases the risk of disease recurrence.

Many effective anticancer drugs have also been derived from plants. For example, paclitaxel was obtained from a compound isolated from the bark of the Pacific yew (Taxus brevifolia) [11], while docetaxel is synthesized from a substance extracted from the needles of the European yew (Taxus baccata). Vinorelbine and vincristine are semisynthetic derivatives of alkaloids from the Madagascar periwinkle (Catharanthus roseus). Eribulin was developed from a compound discovered in a marine sponge. However, because most of these drugs are semisynthetic, they are not free from harmful properties and complications [12]. These examples show that searching the plant kingdom for compounds with anticancer activity is a promising line of research.

2. The potential of traditional medicine in the treatment of breast cancer.

Today, not only in our country but worldwide, the integrative use of traditional medicine alongside standard treatment of breast cancer, as with other diseases, is producing wide-ranging positive results. In particular, traditional medicine methods and remedies are highly effective in reducing the adverse effects and complications of the drugs used in standard therapy. In addition, by strengthening the body's immunity, traditional medicine methods are proving effective in preventing the spread of cancer and in improving survival and resistance to the disease.

For instance, our team has developed composite natural dietary supplements – “Ascurcumin”, “Aslidoksifen”, “Antivir” and “Majmui Rahmoniy” – based on plant extracts and concentrates containing compounds such as curcumin (turmeric), catechins and resveratrol. Laboratory tests have confirmed their beneficial effect on tumor cells without harm or complications, and clinical studies have demonstrated their effectiveness in treating various types of cancer in patients. On the basis of this scientific evidence, these dietary supplements have been registered with the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan and introduced into practice under official authorization. When used, particularly after radiotherapy and chemotherapy, these natural supplements increase resistance to the disease by boosting the body's immunity. They also support the proliferation of healthy cells and the integrity of tissues, while restricting the nutrient supply of cancer cells, thereby slowing their proliferation and progression [13, 14].

Worldwide, too, physical exercise and traditional medicine methods that influence the state of body and mind are used alongside standard therapy [15]. For example, the American Society of Clinical Oncology (ASCO) and the Society for Integrative Oncology (SIO) have developed recommendations on such methods for breast cancer [16, 17]. The effectiveness of some of them has been scientifically proven. In particular, ginger and other medicinal plants have been shown to boost immunity and reduce nausea and vomiting after chemotherapy [18]. Acupuncture is recommended for reducing metastasis [19]. Clinical studies have shown that women who received acupuncture twice a week for six weeks experienced less joint pain caused by aromatase inhibitors [20]. By alleviating complications, these methods help patients complete their full course of treatment – and this is precisely their greatest benefit.

Conclusion. Synthetic and semisynthetic drugs used in breast cancer play an important role in saving patients' lives, but they can cause serious damage to the heart, nervous system, blood, bones and other organs. These complications sharply reduce patients' quality of life and often lead to discontinuation of treatment, and even to death. Traditional medicine, by contrast, can produce positive effects without complications when used as a preventive measure in healthy individuals, and even without synthetic drugs in patients at the early stages of the disease. At more advanced stages, the integrative use of traditional medicine alongside standard therapy strengthens the body's immunity and thereby, first, alleviates the complications of chemotherapy or radiotherapy; second, prevents the proliferation and progression of cancer cells; and third, has a positive effect on the survival and proliferation of healthy cells. It is therefore recommended that cancer patients use traditional medicine methods and remedies on a regular basis and resort to synthetic drugs only when necessary.

References

1. Bray F., Laversanne M., Sung H. va boshq. Global cancer statistics 2022: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries // CA: A Cancer Journal for Clinicians. – 2024. – Vol. 74, №3. – P. 229–263.
2. O‘zbekistonda onkologik yordam modernizatsiya qilinmoqda // Anhor.uz. – URL: https://anhor.uz/uzl/news/ozbekistonda-onkologik-yordam-modernizatsiya-qilinmoqda/
3. Loibl S., André F., Bachelot T. va boshq. Early breast cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up // Annals of Oncology. – 2024. – Vol. 35, №2. – P. 159–182.
4. Early Breast Cancer Trialists’ Collaborative Group (EBCTCG). Comparisons between different polychemotherapy regimens for early breast cancer: meta-analyses of long-term outcome among 100 000 women in 123 randomised trials // Lancet. – 2012. – Vol. 379, №9814. – P. 432–444.
5. Lyon A.R., López-Fernández T., Couch L.S. va boshq. 2022 ESC Guidelines on cardio-oncology // European Heart Journal. – 2022. – Vol. 43, №41. – P. 4229–4361.
6. Loprinzi C.L., Lacchetti C., Bleeker J. va boshq. Prevention and management of chemotherapy-induced peripheral neuropathy in survivors of adult cancers: ASCO guideline update // Journal of Clinical Oncology. – 2020. – Vol. 38, №28. – P. 3325–3348.
7. Early Breast Cancer Trialists’ Collaborative Group (EBCTCG). Aromatase inhibitors versus tamoxifen in early breast cancer: patient-level meta-analysis of the randomised trials // Lancet. – 2015. – Vol. 386, №10001. – P. 1341–1352.
8. Modi S., Jacot W., Yamashita T. va boshq. Trastuzumab deruxtecan in previously treated HER2-low advanced breast cancer // New England Journal of Medicine. – 2022. – Vol. 387, №1. – P. 9–20.
9. Schmid P., Cortes J., Dent R. va boshq. Overall survival with pembrolizumab in early-stage triple-negative breast cancer // New England Journal of Medicine. – 2024. – Vol. 391, №21. – P. 1981–1991.
10. Acupuncture reduces joint pain due to breast cancer treatment // NewYork-Presbyterian. – 10.07.2018. – URL: https://www.nyp.org/news/acupuncture-reduces-joint-pain-due-to-breast-cancer-treatment

11. Wani M.C., Taylor H.L., Wall M.E., Coggon P., McPhail A.T. Plant antitumor agents. VI. The isolation and structure of taxol, a novel antileukemic and antitumor agent from Taxus brevifolia // Journal of the American Chemical Society. – 1971. – Vol. 93, №9. – P. 2325–2327.
12. Newman D.J., Cragg G.M. Natural products as sources of new drugs over the nearly four decades from 01/1981 to 09/2019 // Journal of Natural Products. – 2020. – Vol. 83, №3. – P. 770–803.
13. И.Р.Асқаров. Табобат қомуси. Мумтоз сўз. Тошкент – 2019. – 1590 б.
14. И.Р.Асқаров. Сирли табобат. – Т: Фан ва технологиялар нашриёт-матбаа уйи. 2021. – 1084 б.
15. Guideline addresses use of integrative therapies for cancer-related pain management // Healio. – 30.11.2022. – URL: https://cm.healio.com/news/hematology-oncology/20221130/guideline-addresses-use-of-integrative-therapies-for-cancerrelated-pain-management
16. Greenlee H., DuPont-Reyes M.J., Balneaves L.G. va boshq. Clinical practice guidelines on the evidence-based use of integrative therapies during and after breast cancer treatment // CA: A Cancer Journal for Clinicians. – 2017. – Vol. 67, №3. – P. 194–232.
17. Lyman G.H., Greenlee H., Bohlke K. va boshq. Integrative therapies during and after breast cancer treatment: ASCO endorsement of the SIO clinical practice guideline // Journal of Clinical Oncology. – 2018. – Vol. 36, №25. – P. 2647–2655. doi:10.1200/JCO.2018.79.2721
18. SIO guideline on the use of integrative therapies for breast cancer // Medical Dialogues. – 20.06.2018. – URL: https://speciality.medicaldialogues.in/sio-guideline-on-the-use-of-integrative-therapies-for-breast-cancer
19. Integrative Therapies During and After Breast Cancer Treatment: Key Recommendations // Guideline Central. – URL: https://guidelinecentral.com/guideline/39773
20. Hershman D.L., Unger J.M., Greenlee H. va boshq. Effect of acupuncture vs sham acupuncture or waitlist control on joint pain related to aromatase inhibitors among women with early-stage breast cancer: a randomized clinical trial // JAMA. – 2018. – Vol. 320, №2. – P. 167–176. doi:10.1001/jama.2018.8907