

по укреплению репродуктивного здоровья населения, охране здоровья матерей, детей и подростков.

Однако, вместе с тем на сегодняшней день, наиболее актуальными остаются заболевания крови, т.е. гематологическая служба, которая является одним из сложных разделов оказания специализированной медицинской помощи детям, проживающих в условиях Приаралья.

По Республике Каракалпакстан специализированная гематологическая помощь детям до 18 лет оказывается в отделениях гематологии и патологии новорожденных Республиканского детского многопрофильного медицинского центра РК.

Цель: Изучение состояния детской гематологической помощи в Республике Каракалпакстан.

Материалы и методы. Проанализированы результаты работы детской гематологической помощи за последние 5 лет.

Результаты и их обсуждение. Стационарная гематологическая помощь оказана 5321 детям. Из них 4,1% составили больные с острым лейкозом; 0,08% хронический миелолейкоз; 0,17% апластическая анемия; 1,6% гемофилия; 9,1% геморрагический васкулит; 3,2% гемолитическая анемия; 8,7% тромбоцитопатия, 2,4% миелодиспластический синдром; 47,9% железодефицитная анемия; 0,03% болезнь Рандю-Ослера; 0,03% болезнь Гоше; 0,05% Витамин «В₁₂» дефицитная анемия; около 23% другие гематологические заболевания. Среди острых лейкозов по вариантам составляет: 82% острый лимфобластный лейкоз, 11% недифференцируемый лейкоз. Все первичные больные с диагнозом острый лейкоз проходили подтверждение в Уз НИЦ Г и ПК. Выписываемость больных с острыми лейкозами в среднем составляет 2-3 года. За 5 лет в отделение гематологии внедрены новые методы лечения острых лейкозов. Острый лимфобластный лейкоз МВ- 2008, хотя улучшилось состояние медикаментозного обеспечения, как препарат «Октанат» антигемофильный 8 фактор для лечения «Гемофилии-А», обеспеченность цитостатиками за последние 5 лет нашего центра: поступает достаточный объем циклофосфана, доксорубина, метотрексата (зексат), но не поступают препараты, как меркаптопурин, α-аспагиназа, тиогуанин. Родители не всегда могут принести недостающую часть этих препаратов. В результате курс химиотерапии иногда остается незаконченным. Следовательно, необходимо на Республиканском уровне рассмотреть вопросы бесперебойного обеспечения лекарственными препаратами больных лейкозами.

Немаловажное значение имеет кадровый вопрос, всего по РК за 5 лет подготовлены 13 детских гематологов, из них в данное время работают 7 детских гематологов, из-за отсутствия штатов в составе штатных расписаний в ряде районных медицинских объединений. На сегодняшний день детскую гематологическую помощь оказывает гематологическое отделение на 25 коек в Республиканском детском многопрофильном медицинском центре, и 5 коек в составе РМО Берунийского района. Очевидно, необходимо пересмотреть нормативные документы относительно штатного расписания. Отдельная проблема, это обеспечение гематологических больных детей безвозмездно препаратами крови. Мы считаем, что дети, страдающие заболеваниями крови должны безвозмездно обеспечиваться препаратами крови. Естественно родители и родственники детей в определенной степени организуют донорство, но этого мало для обеспечения потребности.

Выводы. Таким образом, гематологическая служба при специализированном детском стационаре имеет определенные успехи, вместе с тем, для усовершенствования и повышения эффективности данной службы необходимо пересмотреть некоторые организационные и нормативно-директивные вопросы.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

¹ К.Д. Назаров, ² А.Г. Ганиев, ² С.Т. Сафаров, ² Д.А. Абдуллаева

¹ Ургенчский филиал Ташкентской Медицинской Академии

² Андижанский государственный медицинский институт

Актуальность проблемы. В последние десятилетия во всех странах мира, в том числе Республике Узбекистан, отмечается тенденция к увеличению заболеваемости детей бронхиальной астмой (БА) и их более тяжелому течению. Широкое использование достижений биохимии, генетики и иммунологии в решении узловых вопросов аллергических заболеваниями внесло много нового в представление о формировании болезни. Однако, несмотря на достигнутые успехи, уровень контроля над течением заболевания нельзя считать удовлетворительным. Так, например, почти каждый тре-

тий больной БА как минимум 1 раз в месяц просыпается ночью в связи с симптомами астмы. Более половины больных имеют ограничения физической активности, более трети вынуждены пропускать занятия в школе.

Цель исследования. Изучить особенности клинических проявлений бронхиальной астмы у детей и совершенствовать методы их противорецидивной терапии. Совершенствовать методы первичной и вторичной профилактики атопической бронхиальной астмы у детей.

Задачи исследования. Из 19 обследованных детей с бронхиальной астмой, 13 составили мальчики. В ходе обследования проведены: сбор анамнеза, исследование показателей периферической крови, определение эозинофильной реакции.

Результаты исследований. Изучение аллергологического анамнеза показало, что у большинства детей (68,4%) в детстве имел место аллергический диатез по типу экссудативно-катарального, у 47,4% больных – уртикарные сыпи на лице, спине, 15,8% страдали эпизодической и сезонной крапивницей, у 10,5% больных – непереносимость к антибиотикам. Указанные изменения свидетельствуют о наличии эквивалентных проявлений БА у наблюдаемых больных.

Исследование показало, что у больных БА патологические отклонения в показателях красной крови отсутствуют. За исключением относительного и абсолютного количества эозинофилов. Количество последнего оказалось достоверно высоким у больных БА, что подтверждает наличие длительно сохраняющегося аллергического процесса в организме. А еще эозинофилию считают одним из постоянных признаков аллергических заболеваний, при этом, преобладание сегментоядерных нейтрофилов указывает на инфекционный генез заболевания.

Вывод. Бронхиальная астма у детей сопровождается яркими клиническими проявлениями. Изучение аллергологического анамнеза с достоверной точностью помогает диагностировать это заболевание, которое подтверждается или дополняется при генеологическом исследовании.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ РЕСПИРАТОРНЫХ АЛЛЕРГОВ У ДЕТЕЙ

¹ К.Д. Назаров, ² А.Г. Ганиев, ² Ф.Х. Султонова, ²З.Х. Мамажонова

¹Ургенский филиал Ташкентской Медицинской Академии

²Андижанский государственный медицинский институт

Актуальность проблемы. В последние десятилетия во всех странах мира, в том числе Республике Узбекистан, отмечается тенденция к увеличению заболеваемости детей респираторными аллергиями и их более тяжелому течению. Широкое использование достижений биохимии, генетики и иммунологии в решении узловых вопросов респираторных аллергозов внесло много нового в представление о формировании болезни. Достигнутый в последнее время прогресс в изучении механизмов развития респираторных аллергозов позволил представить новую концепцию его патогенеза, согласно которому основу заболевания составляет хронический аллергический воспалительный процесс в дыхательных путях и связанная с ним гиперреактивность слизистых респираторного тракта. В связи с вышеизложенным, предстоит большая работа по дальнейшему изучению патогенеза респираторных аллергозов.

Цель исследования. Изучить особенности клинических проявлений респираторных аллергозов и совершенствовать методы их противорецидивной терапии.

Научная новизна. Установлена структура сезонного и круглогодичного респираторных аллергозов у детей Андижанской области. Впервые в педиатрической практике представлена клинко-лабораторная характеристика аллергозов. Охарактеризованы особенности течения риносинуситов, как первичный и единый фактор респираторных аллергозов у детей.

Результаты исследования. Выявлено, что мальчики в 2,7 раза чаще болеют респираторными аллергиями и в 1,8 раза ($p<0,05$) - инфекционно-аллергическим, чем девочки. Респираторные аллергозы раз-виваются в более раннем возрасте, чем инфекционно-аллергический ($p<0,01$). У детей с респираторными аллергиями достоверно чаще отмечались экссудативный диатез, детская экзема, нейродер-мит, аллергические реакции на пищевые продукты и лекарствен-ные препараты, отек Квинке, крапивница ($p<0,001$). У всех детей довольно часто выявлялись «стигмы», причем при рес-