

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО КАШЛЯ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Махмудова Ш. 516 группа, 2- педиатрический факультет

Научные руководители: доцент Курьязова Ш.М, ассистент Худайназарова С.Р.

ТашПМИ, кафедра Госпитальной педиатрии №2 с нетрадиционными методами лечения

Актуальность. Обеспечение здоровья детей - главная задача общества. Кашель - это всем хорошо известный, но весьма сложный по своему механизму, рефлекс, направленный на восстановление проходимости дыхательных путей и одно из самых частых проявлений заболеваний респираторного тракта у детей.

Цель исследования. Изучить особенности течения хронического кашля у детей школьного возраста.

Материалы и методы исследования. Нами было обследовано 60 детей в возрасте от 12 до 18 лет которые, обратились в Городской Подростковый Диагностический Центр г. Ташкента, по поводу хронического кашля (кашель более 2 месяцев). В работе были использованы клинические, инструментальные, лабораторные и статистические методы исследования, рентгенологическое исследование органов грудной клетки, консультация Лор-врача, аллерголога и, по необходимости, невропатолога.

Результаты и их обсуждения. По данным нашего исследования среди обследованных преобладали юноши (62,2%) с хроническим кашлем, в соотношении 2:1, что соответствует известной закономерности о более высокой распространенности бронхолегочной патологии среди лиц мужского пола. Нозологическая структура сочетанной патологии была впервые выявлена у 56,5 % детей, а у 43,5% детей

заболевания (уточненные диагнозы) - после углубленного обследования существенно отличалась от диагнозов при поступлении. Заболеваемость представлена следующим образом: Рецидивирующий бронхит (РБ)-34%, респираторный аллергоз - 25,5%, Хронический тонзиллит -40,5%, Рецидивирующий обструктивный бронхит (РОБ) и хронический отит с аллергическим ринитом - 7,7% и аллергическим синуситом - 12,1%, РОБ и пищевая аллергия 15%, РБ и атопический дерматит-12,8%. В ходе нашего исследования так же, было выявлено что, среди подростков 16-18 лет 25% курящие длительно от 6 месяцев до 1 года. Среди них преобладали лица мужского пола. Отягощенная наследственность по аллергическим заболеваниям выявлена у 52 подростков (88,0%).

Выводы. Таким образом, на хронический кашель влияет наследственная отягощённость по аллергическим заболеваниям, сочетанные патологии Верхних и нижних дыхательных путей, а так же неправильный образ жизни (раннее, пассивное курение).

Список литературы:

1. Jabbarov, O. O., B. T. Daminov, and L. D. Tursunova. "Роль метаболических факторов в прогрессировании диабетической нефропатии." Вестник Ташкентской медицинской академии 4 (2019): 25-29.
2. Ikramov, A. I., and D. I. Akhmedova. "Meditzinskie osnovy fizicheskogo vospitaniya i sporta v formirovaniy garmonichno razvitogo pokoleniya (Metodicheskoe rukovodstvo)." (2011): 7-8.
3. Акбарходжаева, Ф. "Тиббиёт терминологияси махсус илмий маънони ифодалаш учун хизмат қиладиган тушунча сифатида." Педиатрия 1.1 (2023): 267-271.
4. Рахманова, Лола Каримовна, Ботир Тургунпулатович Даминов, and Умида Норматовна Каримова. "Хронический гломерулонефрит у детей." (2017).