



**Шавази Нурали Мухаммад угли,**  
д.м.н., профессор, заведующий кафедрой 1-педиатрии и неонатологии, Самаркандский  
Государственный медицинский институт  
Самарканд. Узбекистан

**Рустамов Мардонкул Рустамович,**  
д.м.н., профессор кафедры 1-педиатрии и неонатологии  
Самаркандский Государственный медицинский институт  
Самарканд. Узбекистан

**Закирова Бахора Исламовна,**  
к.м.н., доцент кафедры 1-педиатрии и неонатологии  
Самаркандский Государственный медицинский институт  
Самарканд. Узбекистан

**Лим Максим Вячеславович,**  
PhD, доцент кафедры 1-педиатрии и неонатологии

**Атаева Мухиба Сайфиевна,**  
старший преподаватель кафедры 1-педиатрии и неонатологии

**Мамаризаев Иброхим Комилжонович,**  
резидент магистратуры 3 го года обучения кафедры 1-педиатрии и неонатологии  
Самаркандский Государственный медицинский институт  
Узбекистан

## ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ И ТЕЧЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ.

### АННОТАЦИЯ

С каждым годом растет удельный вес детей, страдающих аллергическими заболеваниями у детей и нет тенденции к снижению. В структуре аллергических заболеваний ведущее место занимает атопический дерматит, который по данным исследования составил 7,2%. Изучение течения заболевания показало, что более тяжелое течение отмечается у детей раннего возраста. Атопический дерматит часто сопровождался сопутствующими заболеваниями, в частности, у 72 % детей старшего возраста констатировали гастродуоденальную патологию: хронический гастрит (12,4%) хронический гастродуоденит (19,7%), реактивные изменения поджелудочной железы (18,4%). Одним из частых сопутствующих заболеваний были гельминтозы (42,1%).

**Ключевые слова:** дети, атопический дерматит, течение заболевания.

**Shavazi Nurali Muhammad ugli,**  
Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of 1-Pediatrics and Neonatology,  
Samarkand State Medical Institute  
Samarkand. Uzbekistan

**Rustamov Mardonkul Rustamovich,**  
Professor of the Department of 1-Pediatrics and Neonatology  
Samarkand State Medical Institute  
Uzbekistan

**Zakirova Baxora Islamovna,**  
Associate Professor of the Department of 1-Pediatrics and Neonatology Samarkand State Medical Institute  
Uzbekistan

**Lim Maxim Vyacheslavovich,**  
Associate Professor of the Department of Pediatrics, 1-Pediatrics and Neonatology

**Ataeva Muhiba Sayfievna,**  
Senior Lecturer in 1-Pediatrics and Neonatology

**Mamarizaev Ibrohim Komiljonovich,**  
Resident of the magistracy of the 3rd year of study at the Department of 1-Pediatrics and Neonatology  
Samarkand State Medical Institute  
Uzbekistan

## FREQUENCY AND COURSE OF ATOPIC DERMATITIS IN CHILDREN

## ANNOTATION

The proportion of children suffering from allergic diseases in children is growing every year and there is no tendency to decrease. In the structure of allergic diseases, atopic dermatitis takes the leading place. According to our data, it accounts for 7.2% of the number of allergic diseases. The study of the course of the disease showed that a more severe course is observed in young children. Atopic dermatitis was often accompanied by concomitant diseases. In particular, in older children, gastroduodenal pathology (72%), chronic gastritis (12.4%), chronic gastroduodenitis (19.7%), and reactive changes in the pancreas (18.4%) were noted. One of the most frequent concomitant diseases was helminthiasis (42.1%).

**Key words:** children, atopic dermatitis, course of the disease

**Актуальность.** Аллергические заболевания у детей являются одними из распространенных патологий детского возраста. Последние литературные данные указывают, что с каждым годом растет удельный вес этой патологии и нет тенденции к снижению [1,3,5]. Тяжелые формы atopического дерматита протекающие длительное время без ремиссии, снижают качества жизни детей. Частота встречаемости atopического дерматита у детей по данным разных авторов разноречивы [2,4,6]. Также следует отметить, что atopический дерматит занимает одно из ведущих мест в структуре аллергических заболеваний у детей. Все это определяет актуальность данной работы.

**Цель исследования.** Выявить частоту встречаемости и течение atopического дерматита у детей в условиях Зарафшанской долины Узбекистана.

**Материалы и методы исследования.** С этой целью проведен ретроспективный анализ историй болезней и амбулаторных карт детей с atopическим дерматитом, поступивших в аллергологическое отделение областной детской многопрофильной больницы, а также отделения экстренной педиатрии №1, №2 Самаркандского филиала РНЦЭМП.

Ретроспективный анализ истории болезней и медицинских карт показал, что из всех поступивших в 2017 году (2138 больных), аллергические заболевания выявлены у 500 детей, из них atopический дерматит составил 36 (7,2%). В 2018 году количество поступивших было 3419. Из них с аллергическими заболеваниями - 511 (14,9 %), из которых atopический дерматит составил 33 (6,49%). За 2019 год количество поступивших – 2190, из них с аллергическими заболеваниями – 715 (32,6%), atopический дерматит из количества больных с аллергическими заболеваниями - 57 (7,9%).

Подытоживая полученных данных можно

При ведении больных нами были выделены 3 степени тяжести заболевания. Легкая степень констатирована у 37 (29,3%) больных, средней тяжести у 78 (61,9%) и тяжелая степень у 11 (8,73%) больных. Легкая степень тяжести у детей раннего возраста отличалась ограниченным поражением участков кожи лица, конечностей, ягодич, характеризовалась сухостью, единичными папулезными элементами. При средне-тяжелом течении (61,9%) кожный процесс имел распространенный характер. При этой степени были выражены гиперемия, мокнутие, отечность, нарушение ночного сна из за зуда. Характерным была

отметить, что за 3 года частота встречаемости atopического дерматита составила 7,21%.

Полученные нами данные в отношении возрастного-полового состава позволяет констатировать рост частоты заболевания в возрасте 6 мес – 3 года (42,85%), 3-7 лет (36,50%), 7-14 лет – 20,63 %. Частоту встречаемости заболевания среди девочек следует связать наследственной предрасположенностью по материнской линии, а также повышенной эмоциональной лабильностью девочек по сравнению с мальчиками.

Частота встречаемости atopического дерматита в зависимости от местожительства показала городские жители страдают чаще – 66,6%, чем жители сельской местности - 33,3%. Увеличение больных в городе возможно связано с загрязнением атмосферного воздуха. Как справедливо отмечает Умаров Д.С. (2009) основными источниками загрязнения воздуха является автотранспорт, в отличие от промышленных предприятий попадают непосредственно приземный слой, трудно рассеиваются воздушными потоками в результате чего, представляют непосредственную угрозу здоровью населения. На распространенность и течение аллергических заболеваний, в частности atopического дерматита большое значение имеют климато-географические факторы. Это касается Самарканда, который расположен в Зарафшанской долины Республики Узбекистан, который богат растительностью (деревья, цветы) – чинары, тополь, ива, кукуруза, подсолнечник, табак, хлопчатник. В частности, констатирована следующая частота встречаемости atopического дерматита: зимой – 4,76%, весной – 26,19%, летом – 30,95% и осенью – 38,09%. Такая картина связана увеличением вышеуказанных растений.

появление ячмени, фурункулов у детей раннего и школьного возраста.

При тяжелой степени заболевания, особенно у детей раннего возраста, мы констатировали поражение почти всех участков кожных покровов. Отмечалась выраженная гиперемия, отечность, экссудаты, явление пиодермии, массивные себорейные высыпания на волосистой части головы, увеличение периферических лимфатических узлов. Дети беспокойны, нарушение сна, у школьников кроме выраженной сухостью отмечалась инфильтрация кожи, множественные трещины, кровоточащие эрозии.

Атопический дерматит часто сопровождалась сопутствующими заболеваниями. В частности, у детей старшего возраста констатировали гастродуоденальная патология (72%), хронический гастрит (12,4%) хронический гастродуоденит (19,7%), реактивные изменения поджелудочной железы (18,4%). Одним из частых сопутствующих заболеваний были гельминтозы (42,1%).

Сопутствующая патология со стороны пищеварительного тракта нарушают процессы пищеварения веществ антигенных свойств и обуславливают развитию сенсибилизации и

прогрессирование болезни.

У детей раннего возраста нами выявлены такие сопутствующие заболевания как рахит (22,7%), анемия (78,7%), нарушение белково- энергетического обмена (29,6%).

**Выводы.** Таким образом, изучение частоты встречаемости атопического дерматита у детей показала, что эта патология занимает одно из ведущих мест в структуре аллергических заболеваний у детей. Нами выявлены, что тяжелое течение заболевания чаще встречается у детей раннего возраста.

#### Список литературы/Iqtiboslar/References

1. Гафарова М.А. Распространенность аллергических заболеваний по результатам эпидемиологических исследований. Аллергология и иммунология. 2005, т.6. №3 стр. 341
2. Закирова Б.И., Шавазы Н.М., Атаева М.С, Лим М.В., Азимова К.Т. Комплексное лечение атопического дерматита у детей раннего возраста. Ж. Наука через призму времени. №12 (45) 2020. С. 92-93
3. Пенкина Н.И. Распространенность, факторы риска и течение атопического дерматита у детей. Дисс. Д.м.н. Ижевск – 2006.
4. Тошматова Г.А. – Клинико-патологические особенности и течение бронхиальной астмы у детей, проживающих в промышленных регионах Узбекистана. Автореферат диссертации доктора философии (PhD) по медицинским наукам. Бухара – 2020.
5. Умаров Д.С. Распространенность и клинические особенности течения аллергических заболеваний у детей в Республике Таджикистан. Диссертация д.м.н. Душанбе – 2009
6. Шавазы Н.М., Рустамов М.Р., Закирова Б.И., Лим М.В., Мамаризаев И.К. Аллергические заболевания у детей с нарушением дисбиоза кишечника. Ж. Вопросы науки и образования. № 31 (115), сентябрь. 2020. С. 10-14.