

Therefore, the overwhelming majority 46 (79.3%) patients suffered for a long period. This naturally, had a negative impact on growth and development and other indices of children's health. Thus, it is interest to analyze results regarding of children age, in which the first symptoms of the underlying disease appeared. In many patients the first symptoms of underlying disease appeared at the age of 3 years - 33 (56.9%), which showed that many patients have suffered from ARC for a long period of time. The reason for the growth retardation of preschool children was obviously related to the negative impact of ARC on their health.

REFERENCES:

1. Devorova, M. B., and E. A. Shamansurova. "Allergic diseases in children from mothers with an allergic history and aspects formation of food integrability." Colloquium-journal. No. 11-3. Голопристанський міський районний центр зайнятості= Голопристанский районный центр занятости, 2020.
2. Улугов, А. "Роль гельминтов в развитии аллергии у детей." Актуальные вопросы практической педиатрии 1.2 (2024): 195-197.
3. Ганиева, Д. К. "Современные подходы к назначению антибиотиков при острых инфекциях дыхательных путей." Педиатрия. Ташкент 2 (2020): 317-321.
4. Махкамова, Г. Т. "ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИЕЙ У ДЕТЕЙ." Экономика и социум 4 (47) (2018): 480-482.
5. Кошанова, Г. А., Кошимбетова, Г. К., & Насирова, Г. Р. (2015). Особенности клинических проявлений, течения и диагностики пищевой и псевдоаллергии у детей раннего возраста. Евразийский Союз Ученых, (5-5 (14)), 43-45.
6. Мехмонова, С., and Н. Исаханова. "Частота встречаемости хронических и рецидивирующих бронхолегочных заболеваний у детей подросткового возраста." Научные работы одарённой молодёжи и медицина XXI века 1.1 (2023): 130-130.
7. Кошимбетова, Гульнара Асановна. "СЛОЖНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ МОСКОВСКИХ ШКОЛЬНИКОВ." Профессиональная ориентация людей с ограниченными возможностями здоровья: опыт работы организаций, результаты, перспективы. 2022.
8. Karimovna, K. U., Kamalovna, G. D., Shuhratovna, A. B., Nuritdinovna, T. N., & Oripovna, T. A. (2014). Quality of life of children with diabetes melitus associated with iron deficiency anemia. European science review, (7-8), 27-30.
9. Тоирова, Н. Н., and Г. К. Кошимбектова. "ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ." Экономика и социум 1-2 (92) (2022): 249-255.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У ДЕТЕЙ

Деворова М.Б.

Ташкентский педиатрический медицинский институт,
Республика Узбекистан, Ташкент

Актуальность. Аллергические заболевания являются глобальной проблемой здравоохранения. Аллергический ринит является наиболее распространенным как в педиатрической, так и во взрослой популяции. По данным ВОЗ, более 40 % населения развитых стран имеют признаки аллергической готовности. В настоящее время заболеваемость аллергическим ринитом в общей популяции составляет 10-20 %, и эти цифры имеют тенденцию к дальнейшему росту этого заболевания. Это заболевание

ограничивает жизнедеятельность детей, снижает их социальную и физическую активность, а также качество жизни и общее самочувствие в целом.

Цель. Изучить предрасполагающие факторы у детей с аллергическим ринитом

Материалы и методы. Объектом исследования явились 217 детей с АР, которые были разделены на две группы. Первую группу составили 92 ребенка с круглогодичным АР (КАР). Во вторую группу вошли 125 детей с сезонным АР (САР). В каждой группе, в свою очередь, были выделены 3 подгруппы с учетом состояния ИВТ.

Результаты и их обсуждение. Из общего числа обследованных только 56 (25,8%) детей и их родители назвали аллергены, при контакте с которыми началось заболевание и ухудшилось течение АР. Из них 38 детей указали в качестве причинного только один аллерген, 10 - два, 6 - три, 3 - четыре, 1 - пять и более. Среди этой популяции преобладали дети с САР по сравнению с КАР - 37 (66,1%) и 19 (33,9%) соответственно. У девочек (3460,1 %) причинный аллерген заболевания был лучше, чем у мальчиков (22-39,9 %). 14 (25%) человек самостоятельно определили тип аллергена, а у остальных 42 (75%) тип аллергена был определен аллергологом ранее, до проведения настоящего исследования.

По результатам эпидемиологических исследований, аллергическим ринитом страдает около 20 % населения всех возрастных групп. По разным данным, 54-75 % пациентов с аллергическими заболеваниями имеют наследственную предрасположенность. Взаимосвязь течения АР с функциональным состоянием вегетативной нервной системы (ВНС), особенности вегетативных изменений при различных формах и тяжести течения заболевания, их динамика под влиянием различных методов лечения, целенаправленной коррекции, морфологических изменений в тканях полости носа с учетом исходного вегетативного тонуса (ИВТ) организма не нашли должного отражения.

Выводы. Таким образом, анализ современной литературы показал, что проблема формирования и течения АР у детей является одним из значимых аспектов медицины, в том числе педиатрии и иммунологии.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Shoir, Agzamova. "Neurovegetative mechanisms of adaptation in children with Ch. Trachomatis fetal infection associated with ureoplasmic infection." Евразийский Союз Ученых 5-5 (14) (2015): 9-12.
2. Улугов, А. "Роль гельминтов в развитии аллергии у детей." Актуальные вопросы практической педиатрии 1.2 (2024): 195-197.
3. Ганиева, Д. К. "Современные подходы к назначению антибиотиков при острых инфекциях дыхательных путей." Педиатрия. Ташкент 2 (2020): 317-321.
4. Махкамова, Г. Т. "ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИЕЙ У ДЕТЕЙ." Экономика и социум 4 (47) (2018): 480-482.
5. Кошанова, Г. А., Кошимбетова, Г. К., & Насирова, Г. Р. (2015). Особенности клинических проявлений, течения и диагностики пищевой и псевдоаллергии у детей раннего возраста. Евразийский Союз Ученых, (5-5 (14)), 43-45.
6. Мехмонова, С., and Н. Исаханова. "Частота встречаемости хронических и рецидивирующих бронхолегочных заболеваний у детей подросткового возраста." Научные работы одарённой молодёжи и медицина XXI века 1.1 (2023): 130-130.
7. Кошимбетова, Гульнара Асановна. "СЛОЖНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ МОСКОВСКИХ ШКОЛЬНИКОВ." Профессиональная ориентация людей с ограниченными возможностями здоровья: опыт работы организаций, результаты, перспективы. 2022.

8. Karimovna, K. U., Kamalovna, G. D., Shuhratovna, A. B., Nuritdinovna, T. N., & Oripovna, T. A. (2014). Quality of life of children with diabetes melitus associated with iron deficiency anemia. European science review, (7-8), 27-30.

ВЛИЯНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА НА ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Деворова М.Б.

**Ташкентский педиатрический медицинский институт,
Республика Узбекистан, Ташкент**

Актуальность. По результатам исследований показателей физического развития можно получить объективные и достоверные сведения о состоянии здоровья детей, а проведенные наблюдения в динамике дают основание научно обосновать прогноз состояния здоровья детей в будущем. Часто рецидивирующие острые заболевания дыхательного тракта, детские инфекции могут нарушить нормальный ход развития антропометрических процессов детского организма.

Цель. Изучить особенностей физического развития у детей дошкольного возраста, страдающих аллергическим рецидивирующим обструктивным бронхитом.

Материалы и методы. Обследовано 55 детей (дошкольного возраста), страдающих аллергическим рецидивирующим обструктивным бронхитом (АРОБ): мальчики - 30, девочки - 25. У каждого обследованного проводился общеклинический осмотр, измерялись масса, длина тела и окружность груди.

Результаты и их обсуждение. анализ клинических проявлений показал, что у больных детей преобладающим симптомом болезни были приступообразный кашель. Рецидивы обычно возникали несколько раз в месяц. У пациентов часто отмечалась эозинофилия в периферической крови. Продолжительность болезни находилась в пределах от нескольких месяцев до 6 лет и более. Длительность болезни до 2-х лет была у 25 (47,0%) пациентов, от 3 до 5 лет – у 17 (33,0%), свыше 5 лет – у 11 (21,0%). Таким образом, у большинства – 25 (53,0%) болезнь продолжалась в течение длительного периода. Это, естественно, отразилось на показателях роста и развития детей и на их общем состоянии.

Изучение антропометрических показателей длины роста, массы тела и окружности груди показало, что у детей, страдающих АРОБ, отмечалось заметное отставание физического роста и развития. Так, показатели роста (длины тела) были ниже аналогичных показателей стандарта у мальчиков на 6,2-9,6%, а у девочек – на 2,7-6,3%. Показатели массы тела оказались ниже аналогичных показателей стандарта у мальчиков - на 3,5-6,7%, а у девочек – на 7,3-18,2%, а показатели окружности груди были ниже аналогичных показателей у мальчиков на - 2,7-4,3%, а у девочек – на 2,2-3,7% ($P < 0,05$).

Анализ материала и характера течения заболевания позволяет сделать выводы о том, что причина отставания физического развития детей дошкольного возраста, очевидно, связана и с негативным влиянием АРОБ на формирование их здоровья. У большинства детей первые симптомы болезни появлялись в возрасте 4-6 лет. Болезнь часто приобретала длительное хроническое течение. Немало важную роль в нарушении физического развития детей играют такие факторы, как и факторы риска: наследственная отягощенность, искусственное или раннее смешанное вскармливание в течении первого года жизни ребенка, наличие хронических фокальных инфекций, а также патология беременности матерей больных детей. Нельзя исключить существенную роль влияния на физическое развитие детей полисенсibilизации и частое сочетание основного заболевания с другими аллергическими реакциями и заболеваниями.