

- мукозальный иммунитет ротовой полости у детей с острым тонзиллитом." Инфекция и иммунитет 13.5 (2023): 939-946.
6. Абдуразакова, Ш. А., and Д. Ж. Шухратова. "РЕЗУЛЬТАТЫ СКРИНИНГОВОЙ ОЦЕНКИ СЕМЕЙНОГО, ГЕНЕАЛОГИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО АНАМНЕЗА У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ." Неделя науки-2016. 2016.
 7. Ганиева, Д. К., Д. И. Каримова, and М. И. Шайхова. "Изучение основных направлений терапии дисметаболической нефропатии у детей." Научно-практический журнал Педиатрия 4 (2021): 179-181.
 8. Мирилсломов, Э., and А. Тиллабаева. "Особенности организации ведения бронхиальной астмы среди детей школьного возраста в условиях сельской семейной поликлиники." Актуальные вопросы практической педиатрии 1.2 (2024): 125-127.

MANAGEMENT AND TREATMENT OF PATIENTS WITH BRONCHIAL ASTHMA IN OUTPATIENT SETTINGS

Koshimbetova G. K.

Tashkent Pediatric Medical Institute, Republic Uzbekistan, Tashkent

Introduction. Bronchial asthma is highly prevalent among all age groups and, according to epidemiological studies, occurs in 1–18% of individuals depending on the region of the world. Bronchial asthma (BA) is a global problem of modern health care, which is due to its high prevalence and the significant socio-economic damage caused by this disease. According to epidemiological studies, more than 300 million people in the world suffer from BA, and the prevalence of BA increases annually.

Objective. To study the management and treatment of patients with bronchial asthma in outpatient settings.

Materials and methods. The study was conducted in a family clinic. During the study, a retrospective analysis of outpatient records of patients with bronchial asthma was conducted. Compliance with treatment standards for patients with bronchial asthma at the outpatient stage was studied, as well as the identification of features of dispensary registration of patients diagnosed with bronchial asthma.

Results and discussion. The analysis of the structure of patients with bronchial asthma, the effectiveness of medical examination and compliance of treatment with clinical recommendations and standards of medical care for this disease was carried out. In this group of patients, controlled bronchial asthma was noted in 20 people (40.0%), partially controlled in 6 people (12.0%), uncontrolled in 16 people (32.0%), in 8 patients (16.0%) the level of control in the primary documentation is not indicated. By the severity of bronchial asthma: intermittent — in 4 (8.0%), mild persistent – in 8 (16.0%), moderate persistent – in 18 (36.0%), severe persistent – in 4 (8.0%), in 16 patients (32.0%) the severity is not specified. A burdened allergological anamnesis is observed in 28 people (56.0%). Examination and treatment in a therapeutic hospital were received by 38 (76.0%). Data on consultation with an allergist were noted in 10 (20.0%).

Conclusion. In 20.0% of cases, the analysis of outpatient records revealed a discrepancy between the diagnosis of the disease in the doctor's notes and the formulation of a detailed clinical diagnosis indicating the characteristics of the course of the disease in a particular patient. In patients whose treatment complies with clinical recommendations and standards of medical care, asthma control was achieved in 81.25% of cases. The frequency of dispensary examinations of patients took place in 48 (81.25%) outpatient records. Thus, treatment of asthma exacerbation is an important component of preventing disease progression and development of adverse outcomes.

REFERENCES:

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. И., and А. Н. Файзиев. "ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ." International medical scientific journal (2015): 44.
3. Ganieva, D. K. "OBSTRUCTIVE BRONCHITIS WITH BRONCHIAL ASTHMA IN CHILDREN." Экономика и социум 9 (52) (2018): 15-17.
4. Махкамova, Г. "Применение препарата рометин при острых респираторных инфекциях." Современные тенденции в развитии науки: перспективы и практика 1.1 (2024): 107-109.
5. Турдиева, Шохид Толкуновна, Дурдона Камаловна Ганиева, and Гульмира Рамзиддиновна Насирова. "Влияние ингаляционной бактериофаг-терапии на мукозальный иммунитет ротовой полости у детей с острым тонзиллитом." Инфекция и иммунитет 13.5 (2023): 939-946.
6. Абдуразакова, Ш. А., and Д. Ж. Шухратова. "РЕЗУЛЬТАТЫ СКРИНИНГОВОЙ ОЦЕНКИ СЕМЕЙНОГО, ГЕНЕАЛОГИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО АНАМНЕЗА У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ." Неделя науки-2016. 2016.
7. Ганиева, Д. К., Д. И. Каримова, and М. И. Шайхова. "Изучение основных направлений терапии дисметаболической нефропатии у детей." Научно-практический журнал Педиатрия 4 (2021): 179-181.
8. Улугов, Аскар Исматович, and Чори Жумаевич Бутаев. "Влияние респираторных аллергических заболеваний на биофизические свойства мембраны эритроцитов у детей." Евразийский Союз Ученых 5-5 (14) (2015): 72-74.

РОЛЬ ПЕДИАТРИИ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА

Мавлянова Д.А.

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

Актуальность. Современная медицинская практика требует от семейного врача комплексного подхода к здоровью всех возрастных групп, включая детей. Ранняя диагностика, профилактика и ведение хронических заболеваний у детей определяют их дальнейшее развитие и качество жизни. В условиях первичного звена здравоохранения семейный врач играет ключевую роль в оказании педиатрической помощи, что требует владения специализированными знаниями и навыками.

Цель. Определить значение педиатрической компетенции семейного врача в обеспечении доступной и непрерывной медицинской помощи детям, а также выявить основные вызовы и перспективы интеграции педиатрии в практику семейной медицины.

Методы и результаты. Изучение, анализ и оценка региональных и международных отчетов, докладов международных организаций и профессиональных ассоциаций, а также практического опыта показывает, что семейные врачи часто сталкиваются с диагностикой и лечением острых детских инфекционных респираторных заболеваний, ранним выявлением нарушения питания, физического и психомоторного развития, консультированием по вопросам питания и развития детей, соответственно.