

2. Улугов, А. И., and А. Н. Файзиев. "ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ." International medical scientific journal (2015): 44.
3. Ганиева, Дурдона Камоловна. "ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ." Colloquium-Journal. No. 7-2. Голопристанський міськрайонний центр зайнятості= Голопристанский районный центр занятости, 2020.
4. Махкамова, Г. "Применение препарата рометин при острых респираторных инфекциях." Современные тенденции в развитии науки: перспективы и практика 1.1 (2024): 107-109.
5. Turdieva, Shokhida Tolkunovna, and Gulmira Ramzitdinovna Nasirova. "Oral microbiota in children with acute tonsillitis." Biomedical and Biotechnology Research Journal (BBRJ) 5.3 (2021): 272-275.
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. 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 Исмамович, and Чори Жумаевич Бутаев. "Влияние респираторных аллергических заболеваний на биофизические свойства мембраны эритроцитов у детей." Евразийский Союз Ученых 5-5 (14) (2015): 72-74.

АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА РОМЕТИН ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

Махкамова Г.Т.

Ташкентский педиатрический медицинский институт,
Республика Узбекистан, Ташкент

Введение. Острые респираторные заболевания (ОРЗ) – большая группа болезней, имеющих сходные эпидемиологические, патофизиологические и клинические особенности, выделяющие их среди других инфекционных заболеваний. Подавляющее большинство ОРЗ имеют вирусную этиологию и обозначаются аббревиатурой ОРИ (ранее ОРВИ) – острые респираторные вирусные инфекции, однако и бактерии (хламидии, микоплазмы и др.), и некоторые грибы, а также простейшие рассматриваются как этиологические агенты ОРЗ. Сегодня в ряду иммуностимулирующих препаратов с доказанной высокой эффективностью в лечении и профилактике ОРЗ ведущее место заняли индукторы эндогенного интерферона – поколение препаратов универсально широкого спектра действия (арбидол, амиксин, Эргоферон, неовир, циклоферон и др.)

Цель. Изучить клиническую эффективность и переносимость препарата Рометин.

Материалы и методы. Изучен клиническая эффективность и переносимость препарата Рометина, таблетки 0,1 г производства Институт биоорганической химии имени академика А.С. Садыкова Академии наук Республики Узбекистан, в сравнении с традиционной терапией, включавший препарат ЭРГОФЕРОН таблетки, производства Материа Медика Холдинг НПФ, ООО (Россия).

Результаты и их обсуждение. Исследование было сравнительное, открытое, рандомизированное, контролируемое, с двумя параллельными группами. Отбор больных производился из пациентов, обратившихся в семейную поликлинику. В группе,

получавшей исследуемый препарат, было 30 пациентов, получавших препарат сравнения – 30 человек. Обе группы были сопоставимы по возрасту, полу, диагнозу и тяжести заболевания. Средний возраст в группе, получавшей исследуемый препарат, составлял $41,2 \pm 2,5$ года, из них мужчин было – 30% со средним возрастом 38,1 лет, женщин – 70% со средним возрастом 42,5 лет. В группе, получавшей препарат сравнения, средний возраст составлял $43,8 \pm 2,6$ лет, из них мужчин было – 36,7% со средним возрастом 46,5 лет, женщин – 63,3% со средним возрастом 42,2 года. Препарат Рометин принимался по 2 таблетки 3 раза/сут 2 дня. Затем на 3 и 4 дни принимают по 1 таблетке 3 раза/сут, на 5-й день по 1 таблетке 2 раза/сут. В сумме 20 таблеток. Эргоферон в соответствии с инструкцией по применению.

Выводы: Проведенные исследования с применением Рометин таблетки 0,1 г показывают, что препарат обладает достаточной клинической активностью, эффективностью, хорошей переносимостью и может быть рекомендован для регистрации и медицинского применения в Республике Узбекистан в качестве противовирусного препарата.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Шамансурова, Эльмира Аманнулаевна, and Нигора Хикматовна Исаханова. "Частые респираторные заболевания у детей и дефицит витамина D." Медицина: теория и практика 4.S (2019): 606-606.
2. Агзамова, Ш. "Артериальная гипертензия у детей: Полиморфизм BsmI (rs1544410) гена VDR и витамина D." Актуальные вопросы практической педиатрии 1.1 (2023): 17-19.
3. Ганиева, Дурдона Камоловна. "ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ." Colloquium-Journal. No. 7-2. Голопристанський міськрайонний центр зайнятості= Голопристанский районный центр занятости, 2020.
4. Махкамова, Г. "Применение препарата рометин при острых респираторных инфекциях." Современные тенденции в развитии науки: перспективы и практика 1.1 (2024): 107-109.
5. Толкуновна Турдиева. "Особенности иммунитета у детей с острым тонзиллитом в ходе лечения бактериофагами." Children's Medicine of the North-West 8.1 (2020): 248-249.
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. 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.

КЛИНИКО - ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЁСШИХ ОБСТРУКТИВНЫЙ БРОНХИТ

Махкамова Г. Т.

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

Актуальность. Ведущее место среди заболеваний детей раннего возраста занимает патология респираторного тракта. У 25-31% детей респираторные инфекции протекают с клиникой обструктивного бронхита, причем в 30-50% случаев он принимает затяжное, волнообразное или рецидивирующее течение. Диагностика бронхиальной астмы у детей