

(непривитых) острые респираторные инфекции (ОРИ) возникали 4 и более раз в год. У большинства из них (85,7%) также наблюдались сочетанные ЛОР-заболевания, такие как аденоидиты 1–2 степени и ринофарингиты, что могло способствовать развитию пневмонии. В группе привитых детей (группа 2) течение пневмонии было значительно легче. Однако в данном исследовании не учитывались другие возможные факторы, влияющие на развитие заболевания, такие как социально-экономические условия, наличие хронических патологий и пассивное курение. Для более детального изучения эффективности вакцинации Превенар 13 необходимы дальнейшие исследования с учетом этих аспектов, а также длительное наблюдение за детьми обеих групп для оценки долгосрочных результатов иммунизации.

**Вывод.** Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о значительной роли вакцинации Превенар 13 в уменьшении частоты и тяжести внебольничной пневмонии у детей.

#### **БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:**

1. Agzamova, S. A. "INTERRELATIONS BETWEEN HEART RATE VARIABILITY AND CYTOKINE SPECTRUM PARAMETERS IN INFANTS WITH CONGENITAL CYTOMEGALOVIRUS INFECTION." *European Journal of Natural History* 4 (2013): 14-17.
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, Д. К. "КЛЕТОЧНЫЙ ИММУНИТЕТ У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕНИЯ ОСТРОГО СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА." *Том-2* (2020): 446.
4. Ахмедова, Д. И., and Н. Н. Эргашева. "Динамика массы тела при врожденной кишечной непроходимости у новорожденных." *Врач-аспирант* 53.4 (2012): 70-76.
5. Хасанова, Г. М. "РОЛЬ АДИПОКИНОВ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ." *Материалы Международной научной конференции молодых ученых и студентов «Перспективы развития биологии, медицины и фармации», организованной Южно-Казахстанской медицинской академией и Фондом Назарбаева в режиме видеоконференцсвязи 10-11 декабря 2020 года, г. Шымкент, Республика Казахстан.*
6. Исаханов, Баходир Гафурович, Бахром Анисханович Аляви, and Нигора Хикматовна Исаханова. "Клиническая эффективность ингибитора АПФ и АРА при кардиоренальном синдроме." *Молодой ученый* 1 (2015): 144-146.
7. Ганиева, Д., Шайхова, М., Каримова, Д., & Хасанова, Г. (2023). Болаларда метаболик синдром. *Педиатрия*, 1(1), 415-419.
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.

#### **TEMIR TANQISLIGI ANEMIYASI BO‘LGAN BOLALARDA RESPIRATOR KASALLIKLAR KECHISHINING O‘ZIGA XOSLIGI**

*Ruziqulova H.N.*

**Toshkent pediatriya tibbiyot institute,  
O‘zbekiston Respublikasi, Toshkent**

**Dolzarbligi.** Temir tanqisligi anemiyasi (TTA) dunyo miqyosida bolalar orasida eng keng tarqalgan kasalliklardan biri hisoblanib, organizmning kislorodga bo‘lgan ehtiyoji to‘la

ta'minlanmasligi sababli, moddalar almashinuvi jarayoni sust kechishi yoki buzilishi kuzatilib, immun tizimi zaiflashishiga olib keladi. Natijada organizmning infeksiyalarga qarshi chidamliligi pasayadi.

**Maqsad.** TTA bo'lgan bolalarda respirator kasalliklarning kechish xususiyatlarini aniqlash, klinik simptomlarni baholash va immunologik holatini tahlil qilish orqali ushbu yo'nalishda samarali profilaktika va davolash usullarini ishlab chiqish.

**Material va uslublari.** Tadqiqotda 1yoshdan-3yoshgacha bo'lgan 50 nafar bola ishtirok etdi. Ular 2 guruhga bo'lindi: 1-guruh (asosiy): TTA fonida respirator kasalliklarni o'tkazayotgan 25 nafar bola; 2-guruh (nazorat): TTA mavjud bo'lmagan lekin respirator kasalliklarni o'tkazayotgan 25 nafar bola.

**Natijalar va muhokamasi.** Barcha bolalar uchun umum-klinik tekshiruvlardan, qonning umumiy tahlili (gemoglobin, eritrositlar, gematokrit, ferritin darajasi), tekshiruvi o'tkazildi.

Bolalarda respirator kasalliklar kechishining davomiyligi, simptomlarning og'irligi, asoratlar kuzatilish chastotalari baholandi. Ma'lumotlar statistik tahlil qilindi.

TTA fonida kechuvchi respirator kasalliklar (o'tkir respirator virusli infeksiyalar, bronxit, pnevmoniya va boshq.) og'irroq kechishi, uzoq davom etishi va asoratlar rivojlanish ehtimoli yuqori bo'lishi qayd etiladi. Shu sababli, ushbu mavzuni o'rganish, kasallikning klinik kechish xususiyatlarini aniqlash va profilaktik choralarni ishlab chiqish dolzarb masala hisoblanadi.

TTA bo'lgan bolalarda respirator kasalliklar uzoq muddat va og'irroq kechishi namoyon bo'ladi. Chunki immun tizimi zaiflashganligi sababli, ikkilamchi bakterial infeksiyalar qo'shilishi hisobiga, asoratlar kuzatilish xavfi ortadi. Shu tufayli, TTA erta diagnostikasi va kompleks davo choralariga e'tibor qaratish orqali infeksiyon kasalliklarning oldini olish, nafaqat respirator balki qo'shimcha yondosh kasalliklarning ham yengil kechishiga yordam beradi va immunitetni mustahkamlashda yetakchi pog'onani egallaydi.

**Xulosa.** Profilaktik chora-tadbirlar temir tanqisligi oldini olish uchun bolalar ratsioniga temirga boy ozuqa mahsulotlarni kiritish va ferrotrop preparatlar qo'llash hamda TTA bilan kasallangan bolalarda respirator infeksiyalar profilaktikasini kuchaytirish (vaksinatsiya, immunomodulyatorlar) ni o'z ichiga oladi.

#### FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR RO'YXATI:

1. Agzamova, S. A., F. Akhmedova, and E. A. Shamansurova. "Evaluation of potentially removable risk factors of arterial hypertension in children of Uzbekistan." *European science review* 7-8 (2018): 76-79.
2. Улугов, А. И., and А. Н. Файзиев. "ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ." *International medical scientific journal* (2015): 44.
3. Ганиева, Д. К. "КЛЕТОЧНЫЙ ИММУНИТЕТ У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНОСЕНИЯ ОСТРОГО СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛАРИНГОТРАХЕИТА." *Том-2* (2020): 446.
4. Ахмедова, Д. И., and Н. Н. Эргашева. "Динамика массы тела при врожденной кишечной непроходимости у новорожденных." *Врач-аспирант* 53.4 (2012): 70-76.
5. Хасанова, Г. М. "РОЛЬ АДИПОКИНОВ В РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ОЖИРЕНИЕМ." Материалы Международной научной конференции молодых ученых и студентов «Перспективы развития биологии, медицины и фармации», организованной Южно-Казахстанской медицинской академией и Фондом Назарбаева в режиме видеоконференцсвязи 10-11 декабря 2020 года, г. Шымкент, Республика Казахстан.
6. Исаханов, Баходир Гафурович, Бахром Анисханович Аляви, and Нигора Хикматовна Исаханова. "Клиническая эффективность ингибитора АПФ и АРА при кардиоренальном синдроме." *Молодой ученый* 1 (2015): 144-146.

7. Ганиева, Д., Шайхова, М., Каримова, Д., & Хасанова, Г. (2023). Болаларда метаболик синдром. Педиатрия, 1(1), 415-419.
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.

## **ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИИ**

***Салохиддинова Р.К., Шарипова П.А.***

**Ташкентский государственный стоматологический институт,  
Республика Узбекистан, Ташкент**

***Актуальность.*** Кесарево сечение (КС) – одна из самых распространенных акушерских операций, доля которой в последние десятилетия неуклонно растет во всем мире, что обусловлено не только прогрессом в области медицины, но и заметным снижением общего здоровья людей, особенно женского.

***Цель.*** Рассмотреть механизмы развития и причины наиболее часто встречающихся осложнений кесарева сечения

***Материалы и методы.*** Анализ литературы по данным зарубежных исследований, а также научной работы в журнале «Экономика и социум» за последние 5 лет, в которой сравнивались плюсы и минусы кесарева сечения и естественных родов

***Результаты и их обсуждение.*** Среди часто встречаемых осложнений являются маточные кровотечения, которые сопровождаются повреждением сосудов во время операции, нарушением сократительной функции матки (атония), задержкой частей плаценты. При данной патологии возникают большие риски кровопотери, гиповолемического шока, анемии, которые, требуют переливания крови. Инфекционные осложнения также занимают значимое положение среди постоперационных осложнений. Нарушение барьерной функции кожи и слизистых оболочек, внедрение микроорганизмов в полость матки или рану может привести к попаданию чужеродной микрофлоры и вызвать эндометрит, инфекции мочевыводящих путей, сепсис. Статистика осложнений после кесарева сечения варьируется в зависимости от страны, медицинского учреждения, состояния здоровья матери и других факторов. Однако в среднем осложнения после кесарева сечения встречаются чаще, чем после естественных родов и составляют 25-30% случаев. Среди них: инфекционные осложнения -до 10-15%, эндометрит (воспаление слизистой матки) – 5-10%, инфекция операционного шва – 2-7%, инфекции мочевыводящих путей – 2-4%. Естественные роды, как правило, предпочтительнее КС из-за меньшего количества осложнений, более быстрого восстановления и положительного влияния на здоровье матери и ребенка, так как во время прохождения по родовым путям ребенок получает полезные бактерии, которые способствуют формированию микрофлоры кишечника и укрепляют иммунитет. Если нет медицинских показаний к КС, естественные роды остаются лучшим выбором для здоровья матери и ребенка.

***Выводы.*** Изучение патогенеза осложнений КС помогает разрабатывать более безопасные хирургические и анестезиологические технологии, снижать частоту послеоперационных осложнений и повышать качество медицинской помощи.