

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. Улугов, А. И., and А. Н. Файзиев. "ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ." International medical scientific journal (2015): 44.
3. Ганиева, Дурдона. "Частота встречаемости хронических бронхолегочных заболеваний у детей подросткового возраста." Инновационные подходы к диагностике, лечению и профилактике туберкулеза и неспецифической респираторной патологии у взрослых и детей 1.1 (2021): 20-21.
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. Ganieva, D. K., et al. "DULY DIAGNOSIS OF URINARY INFECTIONS IN CHILDREN AND ANALYSIS OF MODERN APPROACH TO THE THERAPY." Новый день в медицине 1 (2021): 169-174.
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.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Тиллабаева А.А.

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

Актуальность. Бронхиальная астма (БА) является одним из наиболее распространенных хронических заболеваний дыхательной системы у детей и подростков. Своевременная диагностика имеет важное значение для предотвращения осложнений и улучшения качества жизни пациентов. В последние годы появились новые методы диагностики, позволяющие выявлять заболевание на ранних стадиях. Несмотря на достижения современной медицины, диагностика БА у детей остается сложной задачей, особенно в случаях атипичного течения заболевания. Это требует комплексного подхода и использования передовых технологий.

Цель. Оценить современные диагностические методы бронхиальной астмы у детей и подростков и определить их эффективность.

Материалы и методы. В исследовании использованы данные клинического обследования пациентов, инструментальные методы (спирометрия, пикфлоуметрия),

лабораторные тесты (определение уровня эозинофилов, фракции оксида азота в выдыхаемом воздухе), а также молекулярно-генетические анализы. Кроме того, были изучены данные анамнеза, аллергологические пробы и провокационные тесты, что позволило оценить роль аллергического компонента в патогенезе заболевания.

Результаты и их обсуждение. Исследование показало, что современные методы диагностики, такие как определение фракции оксида азота в выдыхаемом воздухе и генетические маркеры, позволяют выявлять БА на ранних стадиях. Спирометрия остается золотым стандартом диагностики, однако у детей младшего возраста ее применение ограничено. Пикфлоуметрия и лабораторные тесты позволяют повысить точность диагностики. Комплексный подход к обследованию способствует более точному установлению диагноза и выбору эффективной тактики лечения. Дополнительно было выявлено, что комбинированное использование аллергологических тестов и молекулярных исследований способствует выявлению предрасположенности к развитию БА, что особенно важно для детей с наследственной предрасположенностью.

Выводы. Современные методы диагностики бронхиальной астмы у детей и подростков позволяют выявлять заболевание на ранних стадиях, что способствует своевременному началу терапии. Комплексное использование инструментальных и лабораторных методов повышает точность диагностики и улучшает прогноз заболевания. Включение молекулярно-генетических исследований и оценки аллергического статуса способствует персонализированному подходу к диагностике и лечению БА, что значительно повышает эффективность терапии.

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. И., Маърифат Деворова, and К. К. Бобониязов. "Особенности нарушения реологических свойств крови при респираторных аллергических заболеваниях у детей." in Library 4.4 (2014): 19-22.
3. Ганиева, Дурдона. "Частота встречаемости хронических бронхолегочных заболеваний у детей подросткового возраста." Инновационные подходы к диагностике, лечению и профилактике туберкулеза и неспецифической респираторной патологии у взрослых и детей 1.1 (2021): 20-21.
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. "ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ АДИПОНЕКТИНА И ВЫСОКОЧУВСТВИТЕЛЬНОГО С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА И ИХ ВКЛАД В ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ НАРУШЕНИЙ У ПОДРОСТКОВ С ОЖИРЕНИЕМ." Colloquium-journal. No. 13-2. Голопристанський міськрайонний центр зайнятості= Голопристанский районный центр занятости, 2020.
6. Ganieva, D. K., et al. "DULY DIAGNOSIS OF URINARY INFECTIONS IN CHILDREN AND ANALYSIS OF MODERN APPROACH TO THE THERAPY." Новый день в медицине 1 (2021): 169-174.
7. Улугов, Аскар Исмаатович, and Чори Жумаевич Бутаев. "Влияние респираторных аллергических заболеваний на биофизические свойства мембраны эритроцитов у детей." Евразийский Союз Ученых 5-5 (14) (2015): 72-74.