

3. Деворова, М. "Определение уровня школьной тревожности у детей." Актуальные вопросы практической педиатрии 1.2 (2024): 46-47.
4. Эргашева, Н. Н. "Особенности клинической картины врождённой кишечной непроходимости у новорождённых." "Фундаментальная наука в современной медицине-2018" Материалы дистанционной научно практической конференции молодых учёных. 2018.
5. Ганиева, Д., Шайхова, М., Каримова, Д., & Хасанова, Г. (2023). Болаларда метаболик синдром. Педиатрия, 1(1), 415-419.
6. Исаханова, Нигора Хикматовна. "КЛИНИКА-ПАТОГЕНИТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РОЛИ ВИТАМИНА Д У ДЕТЕЙ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ." Colloquium-Journal. No. 7-2. Голопристанський міськрайонний центр зайнятості= Голопристанский районный центр занятости, 2020.
7. Шайхова, М. И., and Д. И. Каримова. "Изучение частоты встречаемости аллергических заболеваний у детей школьного возраста с гельминто-протозойной инфекцией." Forcipe 2.S3 (2019): 64-64.
8. Улугов, А. И., and Ж. Ж. Бутаев. "Биофизические свойства мембраны эритроцитов при респираторных аллергических заболеваниях у детей." Врач-аспирант 62.1.4 (2014): 556-561.

ПРИЧИНЫ ВТОРИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Турабова З.Ш., Шамансурова Э.А.

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

Актуальность. Артериальная гипертензия (АГ) у детей чаще бывает вторичной. Наиболее частыми причинами вторичной (симптоматической) АГ являются врожденные и приобретенные болезни почек, патология почечных сосудов, болезни коры и мозгового слоя надпочечников, коарктация аорты, системные васкулиты (узелковый полиартериит, болезнь Такаясу).

Цель. Изучить спектр этиологических факторов вторичной артериальной гипертензии (ВАГ) у детей.

Результаты и их обсуждение. Анализ данных демонстрирует, что наиболее значимым патогенетическим механизмом является гемодинамический фактор, на долю которого приходится 37% случаев. Это подчеркивает ведущую роль сердечно-сосудистых нарушений в формировании ВАГ.

На втором месте по распространенности находятся нефрогенные причины, суммарная доля которых составляет 33%, включая ренопаренхиматозную гипертензию (30%) и реноваскулярную гипертензию (3%). Данный факт подтверждает ключевое значение почечной патологии в развитии стойкого повышения артериального давления у детей, что согласуется с данными о высокой распространенности хронических заболеваний почек среди пациентов с ВАГ. Эндокринные и медикаментозные факторы встречаются с одинаковой частотой (по 9%), что свидетельствует о значимом влиянии гормонального дисбаланса и воздействия фармакологических препаратов на регуляцию артериального давления. Кардиальная форма ВАГ диагностирована в 6% случаев, что подчеркивает необходимость тщательной оценки состояния миокарда и сердечно-сосудистой системы при выявлении гипертензии. В 6% случаев этиологический фактор остается неуточненным,

обусловленное сложностью диагностики или недостаточной информативностью клинических данных.

Выводы. Таким образом, причины ВАГ у детей могут быть разнообразными. Необходим тщательный мониторинг АД детей для ранней диагностики возможных осложнений.

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., 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. Деворова, М. "Определение уровня школьной тревожности у детей." *Актуальные вопросы практической педиатрии* 1.2 (2024): 46-47.
4. Эргашева, Н. Н. "Особенности клинической картины врождённой кишечной непроходимости у новорождённых." " *Фундаментальная наука в современной медицине-2018*" Материалы дистанционной научно практической конференции молодых учёных. 2018.
5. Ганиева, Д., Шайхова, М., Каримова, Д., & Хасанова, Г. (2023). Болаларда метаболик синдром. *Педиатрия*, 1(1), 415-419.
6. Исаханова, Нигора Хикматовна. "КЛИНИКА-ПАТОГЕНИТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РОЛИ ВИТАМИНА Д У ДЕТЕЙ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ." *Colloquium-Journal*. No. 7-2. Голопристанський міськрайонний центр зайнятості= Голопристанский районный центр занятости, 2020.
7. Шайхова, М. И., and Д. И. Каримова. "Изучение частоты встречаемости аллергических заболеваний у детей школьного возраста с гельминто-протозойной инфекцией." *Forcipe* 2.S3 (2019): 64-64.
8. Улугов, А. И., and Ж. Ж. Бутаев. "Биофизические свойства мембраны эритроцитов при респираторных аллергических заболеваниях у детей." *Врач-аспирант* 62.1.4 (2014): 556-561.

КЛЮЧЕВЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ВНУТРИУТРОБНОЙ ПНЕВМОНИИ У НОВОРОЖДЁННЫХ

Турабидинова Г.А.¹, Турдиева Ш.Т.²

¹Андижанский государственный медицинский институт,
Республика Узбекистан, Андижан

²Ташкентский педиатрический медицинский институт,
Республика Узбекистан, Ташкент

Актуальность. Многие сезонные инфекционные заболевания становятся одним из факторов развития внутриутробной инфекции (ВУИ), что впоследствии осложняет течение постнатального периода у детей. Ежегодно около 2 миллионов женщин переносят различные клинические формы острой респираторной патологии во время беременности, и