

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.

БОЛАЛАРДА РЕСПИРАТОР АЛЛЕРГИК КАСАЛЛИКЛАРИДА ҚОННИНГ РЕОЛОГИК ХОССАЛАРИ

Улугов А.И., Бутаев Ч.Ж.

Ташкент Педиатрия Тиббиёт Институти, Ўзбекистан Республикаси, Ташкент

Долзарблиги. Қоннинг реологик хусусияти касалликларнинг ривожланишида муҳим аҳамиятга эга кўрсаткич ҳисобланади. Қонни реологияси кўрсаткичлари даво эффективлигини баҳолашда ва прогнозида катта аҳамиятга эга.

Мақсади. Болаларда аллергиянинг турли хил клиник шакллари билан оғриган болаларда қоннинг реологик хоссаларини ўрганиш.

Материал ва услублар. Қоннинг реологик хоссаларини турли хил аллергия касаллиги билан оғриган 82 нафар болада ўрганилди. Жумладан, аллергия конъюнктивит на риносинуситлар - 30 (36,6%), астма олди ҳолати - 26 (31,7%), бронхиал астма - 26 (31,7%) ни ташкил этди. Бунда назорат гуруҳидагилар қоннинг реологик кўрсаткичларининг 100% деб қабул қилинди.

Натижалар ва муҳокама. Тадқиқотларда эритроцитлар мембранасининг электрик пробойи кўрсаткичларини назоратники билан қиёслаганда, умуман $81,6 \pm 1,7$ мВт (100%) ишонарли равишда ($p < 0,05$) кўпайгани (аллергия конъюнктивитлар ва риносинуситларда $92,5 \pm 3,7$ гача (113,3%); астма олди ҳолатида - $112,6 \pm 4,2$ гача (137,9%), бронхиал астмада - $117,0 \pm 3,3$ гача (143,3%); эритроцитларнинг электрофоретик ҳаракатчанлиги ва кўрсаткичлари эса назоратга нисбатан $1,31 \pm 0,04$ мкм/сек/В/см (100%) ишонарли равишда ($p < 0,05$) камайгани (аллергия конъюнктивитлар ва риносинуситларда $1,12 \pm 0,04$ (85,5%) гача, астма олди ҳолатида - $1,09 \pm 0,03$ (83,2%), бронхиал астмада - $1,03 \pm 0,02$ (78,6%) эканлиги маълум бўлди. Эритроцитлар мембранаси дзетта-потенциали кўрсаткичлари эса назоратга нисбатан - $18,9 \pm 0,21$ мВ (100%) ва шунга мос равишда ($p < 0,05$) камайган (аллергия конъюнктивитлар, риносинуситларда - $18,0 \pm 0,19$ (95,2%) гача, астма олди ҳолатида - $17,9 \pm 0,22$ (94,7%) гача, бронхиал астмада - $17,5 \pm 0,21$ (92,6%) гача); қон қовушқоқлиги кўрсаткичлари эса меъёрга нисбатан $27,3 \pm 3,3$ сПз (100%) ишонарсиз ҳолда ($p > 0,5$) ошган (аллергия конъюнктивитлар ва риносинуситларда - $30,5 \pm 3,4$ (111,7%) гача, астма олди ҳолатида ишонарли равишда ($p < 0,05$) $38,6 \pm 2,6$ (141,4%) гача ва бронхиал астмада $53,4 \pm 6,6$ (195,6%) гача).

Хулоса. 1. Болалардаги аллергия касалликларда қонни реологик хоссаларининг жиддий ўзгаришлари кузатилади, уларнинг ривожланиш механизмида эритроцитлар мембранаси биофизикавий хоссаларининг ўзгаришлари: электр пробойининг ошиши, электрофоретик ҳаракатчанликнинг сусайиши, дзетта-потенциалининг камайиши, шунингдек, қонни қовушқоқлигининг ошиши аниқланди. 2. Қонни реологик хоссаларининг ўзгариш даражаси ва жадаллиги аллергия хасталикларининг клиник шакллари ва клиник кечишининг оғир, енгилли-гипербоғлиқ. 3. Қоннинг реологик хоссалари кўрсаткичларини беморларни даволаш динамикасида аниқлаш давонинг самарадорлиги тўғрисида ҳар томонлама маълумот беради.

ФОЙДАЛАНИЛГАН АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Шамансурова, Э. А., and Ш. А. Абдуразакова. "Роль pH мочи при уролитиазе у детей." Российский педиатрический журнал 3.1 (2022): 341.
2. Файзиев, А. Н. "Клинико-иммуногенетические аспекты ювенильного ревматоидного артрита у детей." Здоровье матери и ребенка 3 (2015): 30-32.
3. Файзиев, А., and А. Улугов. "Особенности антигенной структуры по системе аво у больных хроническим тонзиллитом в условиях панмиксии." Актуальные вопросы практической педиатрии 1.1 (2023): 241-242.
4. Эргашева, Н. "Проявления эндотоксикоза у новорожденных с врожденной кишечной непроходимостью." Актуальные вопросы практической педиатрии 1.2 (2024): 240-242.
5. Агзамова, Ш. А., & Хасанова, Г. М. (2019). ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИХ ВЕЛИЧИН ЭПИКАРДИАЛЬНОГО ЖИРА ПРИ ОЖИРЕНИИ. In OPEN INNOVATION (pp. 182-186).
6. Тохтаева, Д., and С. Убайдуллаева. "Совершенствование деятельности семейных медсестер по уходу за детьми с сахарным диабетом в амбулаторно-поликлинических условиях." Актуальные вопросы практической педиатрии 1.1 (2023): 206-208.
7. Каримова, Д., Н. Эргашева, and Д. Ганиева. "Амбулаторное лечение пневмонии у детей до 5 лет." Актуальные вопросы практической педиатрии 1.1 (2023): 111-112.
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.

ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ МАЛЬЧИКОВ-СТАРШЕКЛАССНИКОВ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛ Г.ТАШКЕНТА

Умаров Ж.Т., Агзамова Ш.А.

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

Актуальность. Охрана здоровья и гармоничное развитие подрастающего поколения является приоритетным направлением социальной политики нашей республики. В государственных масштабах осуществляются мероприятия, направленные на оздоровление матерей и детского населения. В этом плане мониторинг физического развития старшеклассников общеобразовательных школ является актуальным.

Цель. изучить особенности физического развития мальчиков-старшеклассников общеобразовательных школ г. Ташкента

Материалы и методы. Обследованию подверглись 101 учащиеся 10х и 11х классов мужского пола 98й общеобразовательной школы г. Ташкента, обучающиеся по традиционной системе обучения. Дизайн исследования поперечный, одномоментный. Критериями включения явились: дети мужского пола в возрасте от 15 до 18 лет, учащиеся 10 и 11 классов общеобразовательной школы, согласия респондентов на участие в исследовании. Критерии исключения: заболевания в острой фазе, дети, родившиеся от многоплодной беременности, отсутствие согласия на участие. Оценка физического развития (ФР) проведена в соответствии с нормативами ВОЗ (2007) с использованием программы WHO AnthroPlus.

Результаты и их обсуждение. Усредненные показатели ФР мальчиков 10х (n=52, средний возраст 16,3±0,55) и 11х классов (n=49, 17,4±0,59): вес к возрасту (65,8±1,12; 67,2±1,17 кг), роста к возрасту (1,74±0,18 м.; 1,74±0,19м.), индекса массы тела (ИМТ) к