

5. Хасанова, Г., & Тожибоева, Д. (2024). Features of autonomic regulation of heart rhythm in children with correction of atrial septal defect at the primary stage of rehabilitation. *Актуальные вопросы практической педиатрии*, 1(2), 284-287.
6. Тохтаева, Д. "O 'zbekistonda bolalar va o'smirlar orasida qandli diabet kasalligini ijtimoiy-demografik xususiyatlari." *Актуальные вопросы практической педиатрии* 1.1 (2023): 314-315.
7. Ganieva, D. K., Shaykhova, M. I., Karimova, D. I., & Akhmedova, F. M. (2021). DULY DIAGNOSIS OF URINARY INFECTIONS IN CHILDREN AND ANALYSIS OF MODERN APPROACH TO THE THERAPY. *Новый день в медицине*, (1), 169-174.
8. Toirova, Nargiza. "OEUVRE OF OMON MUHTOR AND HIS CONTRIBUTION TO UZBEK LITERATURE." Конференции. 2020.

РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ В ПОСТКОВИДНЫЙ ПЕРИОД В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Шайхова М.И., Каримова Д.И.

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

Актуальность. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19) является одной из самых актуальных проблем здравоохранения последних лет. Функциональные нарушения, связанные с COVID-19, в более чем половине случаев негативно отражаются на качестве жизни ребенка. В настоящее время актуальным является улучшить качество медицинской помощи детям, перенесшим COVID-19, путем проведения комплексных реабилитационных методов.

Цель. изучить проведения комплексных реабилитационных методов у детей с заболеваниями бронхолегочной системы в постковидный период в амбулаторных условиях.

Материалы и методы. Были изучены методы комплексной реабилитации по медицинским картам детей школьного возраста с бронхолегочными заболеваниями в постковидный период в амбулаторных условиях.

Результаты и их обсуждение. В настоящее время комплекс симптомов, которые развиваются после перенесенного COVID-19 и продолжаются более 12 недель, обозначают как «постковидный синдром». По данным отечественных и зарубежных авторов дети составляют от 10 до 18% в структуре всех инфицированных, причем у детей преимущественно регистрируют легкие (42,5-51%) и среднетяжелые (38,7-39,6%) формы заболевания. Распространенность симптомов постковидного синдрома у детей значительно варьирует - от 4 до 66% среди всех, перенесших заболевание.

Медицинская реабилитация детей, перенесших COVID-19, осуществлялась после окончания острого периода заболевания. Основными направлениями медицинской реабилитации детей с заболеваниями бронхолегочной системы являлись респираторная реабилитация, психологическая реабилитация и нутритивная поддержка. В респираторную реабилитацию для пациентов с легкой и средней степенью тяжести входили дыхательные упражнения, которые позволяли улучшить насыщения крови кислородом. Правильная физиотерапия грудной клетки способствовала эффективному отхождению мокроты, а также позволяла улучшению мукоцилиарного клиренса секрета и повышению эффективности кашля. У всех пациентов была проведена оценка пищевого статуса и

нутритивная поддержка. Пациенты поддерживали пищевой статус, потребляя достаточное количество белка (1,5 г/кг/сут), калорий (25–30 ккал/ кг/ сут) и микронутриентов.

Вывод. Таким образом, правильное питание, физические упражнения, эмоциональная поддержка являются фундаментом для восстановления организма. При этом медицинская реабилитация должна стать ключевой стратегией, гарантирующей, улучшения качества жизни ребенка.

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. Файзиев, А. "Цереброваскулярные нарушения при ювенильном ревматоидном артрите у детей." *Актуальные вопросы практической педиатрии* 1.2 (2024): 201-202.
3. Деворова, М. "Особенности распространения аллергического ринита у детей." *Актуальные вопросы практической педиатрии* 1.2 (2024): 48-50.
4. Ахмедова, Д. И., and Н. Н. Эргашева. "Врождённая кишечная непроходимость у новорождённых: факторы, отягощающие течение и исход заболевания на этапах диагностики и лечения (обзор)." *Журнал теоретической и клинической медицины* 1 (2020): 90-96.
5. Хасанова, Г., & Тожибоева, Д. (2024). Features of autonomic regulation of heart rhythm in children with correction of atrial septal defect at the primary stage of rehabilitation. *Актуальные вопросы практической педиатрии*, 1(2), 284-287.
6. Тохтаева, Д. "О 'zbekistonda bolalar va o 'smirlar orasida qandli diabet kasalligini ijtimoiy-demografik xususiyatlari." *Актуальные вопросы практической педиатрии* 1.1 (2023): 314-315.
7. Ganieva, D. K., Shaykhova, M. I., Karimova, D. I., & Akhmedova, F. M. (2021). DULY DIAGNOSIS OF URINARY INFECTIONS IN CHILDREN AND ANALYSIS OF MODERN APPROACH TO THE THERAPY. *Новый день в медицине*, (1), 169-174.
8. Тоирова, Н. Н. "ЧАСТОТА ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЁННОСТИ." *Молодежь и медицинская наука в XXI веке*. 2015.

RESPIRATOR KASALLIKLAR BILAN OG'RIGAN BOLALARDA DAVOLASHPROFILAKTIKA USULLARINING SAMARADORLIGI

Shayxova M.I., Karimova D.I.

**Toshkent pediatriya tibbiyot instituti,
O'zbekiston Respublikasi, Toshkent**

Dolzarbli. So'nggi 10 yillarda O'zbekiston Respublikasida bolalar orasida nafas a'zolari kasalliklari tarqalishining dinamikadagi statistik taxlilining ma'lumotlariga ko'ra bolalar va o'smirlar orasida nafas a'zolari kasalliklari darajasi 20-40% ga ko'paygan. Agar 2004 yilda 14 yoshgacha bo'lgan 100 000 ta bolaga umumiy kasallanish ko'rsatkichi 21736,6 ni tashkil qilgan bo'lsa, 2014 yilga kelib bu ko'rsatkich 25739,2 gacha oshgan.

Maqsadi. Respirator kasalliklar bilan og'rigan bolalarda davolash-profilaktika usullari zamonaviy yondoshuvining samaradorligini ko'rsatish.