

7. Вахидова, Ш., & Каримова, Д. (2023). Особенности течения аллергических заболеваний у детей дошкольного возраста с глистной инвазией. Научные работы одарённой молодёжи и медицина XXI века, 1(1), 53-53.
8. Тоирова, Н. Н., Г. К. Кошимбетова, and Н. Х. Исахонова. "СКОЛИОЗ–АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ШКОЛЬНИКОВ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ." ББК 56я43 А 43 16 (2022): 176.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

Эрназарова М. Г., Исламова Д.С.

**Самаркандский государственный медицинский университет,
Республика Узбекистан, Самарканд**

Актуальность. Острые респираторные заболевания представляют собой важную проблему здравоохранения вследствие своей высокой распространенности. Воспалительный процесс в бронхах чаще возникает при наличии неблагоприятного преморбидного фона – анемии, влияние её у детей многогранно, что диктует необходимость дальнейшего изучения.

Цель. Изучить особенности течения острого бронхита у детей на фоне железодефицитной анемии.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе городской детской больницы г.Самарканда, под нашим наблюдением находилось 50 детей с диагнозом острый бронхит на фоне железодефицитной анемии, в возрасте до 3 лет. Всем больным проведено полное клинико-лабораторное исследование.

Результаты и их обсуждение. Исследование показало, что чаще болеют мальчики (28 мальчиков и 22 девочек). Острый бронхит на фоне железодефицитной анемии чаще встречается у детей до 3 лет - 31 детей 64%, 5-7 лет - 19 детей 38%. Острый бронхит у 44% детей был впервые установленным, у 56% отмечался рецидивирующий бронхит. Большинство детей были госпитализированы в холодный период года: зимой - 58%, весной – 38%, осенью – 4%, что вероятно связано с острыми респираторными заболеваниями. Клинические признаки анемии у детей с бронхитом: бледность кожных покровов - 85%, ломкость волос - 67%, деформация ногтей - 9%, извращение вкуса - 6%, потемнение в глазах - 29%, и 67% жаловались на ухудшение памяти. В клинической картине у большинства детей - 86% наблюдалось острое начало с выраженной лихорадкой, интоксикация, сухой в последующем продуктивный кашель. При рецидивирующем бронхите основным симптомом у детей так же был кашель, но более мягкий, влажный. Перкуторно у 72% детей коробочный оттенок легочного звука. При аускультации у всех детей на фоне жесткого дыхания выслушивались на вдохе сухие и влажные среднепузырчатые хрипы. Продолжительность рецидивирующего бронхита у детей с железодефицитной анемией обычно составляет более 4 недель, при этом отмечалось у 56% малосимптомное подострое начало с субфебрильной температурой, с отсутствием интоксикации и сухим непродуктивным навязчивым кашлем.

Выводы. Как показали результаты, течение острого бронхита на фоне анемии имеет свои особенности, при рецидивирующем течении у 56% было малосимптомное начало и поздняя госпитализация, что может способствовать развитию хронической бронхолегочной патологии, поэтому крайне важны своевременная диагностика и современное лечение.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЕ ССЫЛКИ:

1. Agzamova, Shoir. "Value of heart rate variability parameters in prognosis of intrauterine infection of infants with cytomegalovirus." Medical and Health Science Journal 4 (2010): 24-30.
2. Nishanovich, Fayziev Abitdjan. "DETECTION FREQUENCY OF GROUP P ANTIGENS IN PATIENTS WITH CHRONIC PHARYNGITIS." Science and innovation 3.Special Issue 54 (2024): 157-159.
3. Деворова, Маърифат, Э. А. Шомансурова, and А. И. Улугов. "Особенности физического развития дошкольников с аллергическими респираторными заболеваниями." in Library 22.2 (2022): 27-31.
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. Шухратова, Д. Ж., Абдуразакова, Ш. А., & Агзамова, Ш. А. (2016). Характер изменений гематологических показателей при целиакии у детей школьного возраста в зависимости от формы заболевания. Евразийский Союз Ученых, (29-1), 36-37.
6. Тохтаева, Доно Махмуджановна, and Салима Каюмовна Назарова. "СоверШенСтвовање СеСтринСкоГо уХода За БолЬными С СаХарным диаБетом на амБуЛаторно-поЛикЛиниЧеСком уровне." FORCIPE 5.S2 (2022): 499.
7. Вахидова, Ш., & Каримова, Д. (2023). Особенности течения аллергических заболеваний у детей дошкольного возраста с глистной инвазией. Научные работы одарённой молодёжи и медицина XXI века, 1(1), 53-53.
8. Тоирова, Н. Н., Г. К. Кошимбетова, and Н. Х. Исахонова. "СКОЛИОЗ–АКТУАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ШКОЛЬНИКОВ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ." ББК 56я43 А 43 16 (2022): 176.

БОЛАЛАРДА ШИФОХОНАДАН ТАШҚАРИ ЗОТИЛЖАМНИНГ АСОРАТЛИ КЕЧУВИДА ЛАБОРАТОР ЎЗГАРИШЛАРНИ БАХОЛАШ

Якубова Д.М., Алиева Н. Р.

**Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институту,
Ўзбекистон Республикаси, Тошкент**

Долзарблиги. Зотилжам касаллиги эрта ёшдаги болалар орасида ўлим ҳолатларини келиб чиқишида асосий сабаблардан бири ҳисобланади. Шифохонадан ташқари зотилжамни ташхислашда турли яллиғланиш биомаркер кўрсаткичларидан фойдаланилади. Яллиғланишнинг биомаркер кўрсаткичлари кўп ҳолларда тўқималарда морфологик ўзгаришлардан олдин ҳосил бўлади ва шунинг учун касалликнинг ривожланиши, патологик жараёни бартараф этишнинг дастлабки мезонлари сифатида кўриб чиқилиши мумкин.

Мақсади. Эрта ёшдаги болаларда зотилжамнинг асоратли кечувида лаборатор ўзгаришларни баҳолаш.

Материал ва методлар. Текширув мақсадида 30 та 1 ёшдан 2 ёшгача бўлган шифохонадан ташқари зотилжамнинг асоратли кечуви бўлган бемор болалар текширилди. Текширув 1-ШКБШ нинг пульмонология, реанимация бўлимларида ўтказилди. Ташхис беморларда ўтқизилган клиник-инструментал текширувларга асосланиб қўйилган. Беморлардан 17(56,7%) та қиз бола, 13 (43,3%) та ўғил бола. Барча беморларда