



ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРОДУОДЕНИТЕ

Н. Х. Худайберганава

Ташкентская медицинская академия

Аннотация: *Helicobacter pylori* - инфекция является одной из наиболее широко распространенных инфекций на земном шаре. Инфекция *Helicobacter pylori* участвует в развитии железододефицитных анемий (ЖДА) на фоне гастродуоденальных заболеваний, которые в большей степени встречаются в детской популяции [1,5]. В настоящее время все чаще встречаются работы, изучающие связь *Helicobacter pylori* инфекции с развитием пищевой аллергии. Инфекция *Helicobacter pylori* проявляется различными неожиданными симптомами внежелудочных заболеваний, одним из часто встречаемых является железододефицитная анемия [2,3].

В детском возрасте, кроме гастродуоденальной патологии имеется вероятность формирования на фоне персистенции *Helicobacter pylori* дефицита железа и железододефицитной анемии, дефицита витамина В12, задержки роста у подростков, кожные заболевания, хроническая крапивница, атопический дерматит, пищевая аллергия [4].

Один из факторов, с которым принято связывать особенности клинических форм *Helicobacter pylori* -ассоциированных заболеваний, генетическая характеристика микроорганизма, определяющая его вирулентность.

Ключевые слова: *дети, железододефицитная анемия, Helicobacter pylori, хронический гастродуоденит.*

Цель исследования: Изучение особенности формирования железододефицитной анемии при хроническом гастродуодените хеликобактериозной этиологии.

Материалы и методы исследования.

Проводились биохимические и лабораторные методы анализа по определению железа и ферритина в сыворотке крови.

Железододефицитная анемия может проявляться у детей в возрасте от 12 до 16 лет в период полового созревания. Были проведены ряд исследований среди детей в возрасте от 12 до 16 лет, периода полового созревания, с железододефицитной анемией и внежелудочных проявлений хеликобактериоза.

Результаты исследования.

У 58 детей (32 мальчиков и 26 девочек), были измерены гемоглобин, уровень железа в сыворотке, сывороточный ферритин и IgG-антител к *Helicobacter pylori*. Уровни гемоглобина, сывороточного железа, и сывороточный ферритин были измерены в группе с наличием и отсутствием инфекции *Helicobacter pylori*.



Распространенность анемии, дефицита железа, железодефицитной анемии и инфекции *Helicobacter pylori* составила 26,9%, 15,8%, 23,1% и 27,3% соответственно. Положительные показатели *Helicobacter pylori* в группе с анемией, гипоферритинемией и дефицитом железа были 34,2%, 19,5% и 35,3% соответственно, по сравнению с группой где нет анемии 19,6%; 12,2% в группе где нет гипоферритинемии и 19,4% в группе, с дефицитом железа. Положительная частота *Helicobacter pylori* составила 44,8% по сравнению с 23,7% в группе, не содержащей анемии. Уровень ферритина в сыворотке был значительно ниже у инфицированной *Helicobacter pylori* группы ($p = 0,0002$).

Взаимосвязь между проявлениями анемии и инфекции *Helicobacter pylori* были явными в основном группе девочек.

Вывод. В результате исследований было выявлено что ЖДА связана с тем, что *Helicobacter pylori* может влиять на метаболизм абсорбции железа в желудке и усугублять дефицит железа у подростков, особенно более уязвимы к дефициту железа девочки в подростковом возрасте.

Использованная литература.

1. Ахмедова, И. М., Худайбергана, Н. Х. (2022). Внежелудочные проявления хронического гастродуоденита у детей.
2. Худайбергана, Н. Х. (2022). Клиническая характеристика *Helicobacter pylori* ассоциированной гастродуоденальной патологии у детей.
3. Худайбергана, Н. Х. (2023). Изучить инфекции *helicobacter pylori* у детей школьного возраста при хронической ассоциированной гастродуоденальной патологии.
4. Худайбергана, Н. Х. (2024). Оценить частоту встречаемости железодефицитных анемий и инфекции *helicobacter pylori* среди детей школьного возраста при хронической гастродуоденальной патологии. *Universal journal of medical and natural sciences*, 2(9), 31-52.
5. Худайбергана, Н. Х., Аликулов, И. Т. (2023). *Helicobacter Pylorosis in Children: Features of Diagnosis and Treatment*. *European Science Methodical Journal*, 1(9), 23-28.
6. Худайбергана, Н. Х., Ахмедова, И. М. (2023). Клинико-биохимические особенности внежелудочных проявлений *helicobacter pylori* ассоциированной гастродуоденальной патологии у детей.
7. Худайбергана, Н. Х., Ахмедова, И. М. (2023). Течение хронической гастродуоденальной патологии у детей и инфекция *helicobacter pylor*. *Academic research in educational sciences*, (1), 196-205.
8. Худайбергана, Н. Х., Рахматуллаева, Г. К. (2023). Распространённость инфекции *helicobacter pylori* у детей с гастродуоденальной патологией. Лучшие интеллектуальные исследования, 9(3), 278-281.
9. Худайбергана, Н. Х., Сибиркина, М. В. (2024). Диагностика и лечение гастродуоденальной патологий у детей, ассоциированной с хеликобактериозом.
10. Худайбергана, Н. Х., Азимова, М. М., Талипов, Р. М. (2023). Formation of Iron Deficiency Anemia in Children with Chronic Gastroduodenitis of *Helicobacteriosis* Etiology.
11. Худайбергана, Н. Х., Йулдошева, Д. Ш., Абзалова, Д. А., Рашидова, М. А. (2019). Изучение пищевого статуса детей школьного возраста с избыточной массой тела. *ТОМ-II*, 361.



12. Худайберганава, Н. Х., Нурметов, Х. Т., Хайдаралиев, С. У. (2024). Оценить частоту встречаемости железодефицитных анемий и инфекции *Helicobacter pylori* среди детей школьного возраста при хронической гастродуоденальной патологии.
13. Худайберганава, Н. Х., Рахматуллаева, Г. К., Аликулов, И. Т. (2023). Инфекция *helicobacter pylori* и принципы терапии у детей.