



**О'ЗБЕКИСТОН RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN
PEDIATRIYA ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI
O'ZBEKISTON PEDIATRLARI ASSOTSIATSIYASI**

**«SOG'LIQNI SAQLASH TIZIMINI ISLOH QILISHNING
ZAMONAVIY BOSQICHIDA BOLALARGA TIBBIY YORDAM
KO'RSATISHNING DOLZARB MASALALARI»**

**XALQARO ISHTIROKIDAGI RESPUBLIKA
ILMIY-AMALIY ANJUMANI MATERIALLARI**

20 oktyabr 2022 yil

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ПЕДИАТРИИ
АССОЦИАЦИЯ ПЕДИАТРОВ УЗБЕКИСТАНА**

**МАТЕРИАЛЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ**

**«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ
НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ РЕФОРМИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

20 октября 2022 года. Ташкент



«СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ТИЗИМИНИ ИСЛОҲ ҚИЛИШНИНГ ЗАМОНАВИЙ БОСҚИЧИДА БОЛАЛАРГА ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШНИНГ ДОЛЗАРБ МАСАЛАЛАРИ»

Республика илмий – амалий конференцияси материаллари.
Тошкент 2022 йил, 20 октябр, 79 б.

Ушбу мавзудаги конференцияни ўказилишига Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2020 йил 12-ноябрдаги ПФ-6110 сонли “Тиббий санитария ёрдами муассасалари фаолиятига мутлақо янги механизмларни жорий қилиш ва соғлиқни сақлаш тизимида олиб борилаётган ислохотлар самародорлигини янада ошириш чора – тадбирлари тўғрисида”ги ва 28 январ 2022 йил ПФ-60- сонли” 2022-2026 йилларга мўлжалланган Янги Ўзбекистонни тараққиёт стратегияси тўғрисида” ги Фармонлари ҳамда Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2019 йил 7 сентябрдаги ПҚ-4440- сонли «Кам учрайдиган (Орфан) ва бошқа ирсий-генетик касалликларга чалинган болаларга тиббий ва ижтимоий ёрдам кўрсатишни янада яхшилаш чора - тадбирлари тўғрисида» ги, 2020 йил 10 ноябрдаги ПҚ-4887-сонли “Аҳолининг соғлом овқатланишини таъминлаш бўйича қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида”ги қарорлари асос бўлди.

Конференциянинг асосий йўналиши Ўзбекистон Республикасида болаларга тиббий ёрдам кўрсатишнинг барча босқичларида кўрсатилаётган тиббий ёрдам сифати, унда педиатрия хизматини янада ривожлантиришнинг тиббий-ижтимоий ва ташкилий масалалари, педиатриянинг устувор йуналишларини ривожлантиришнинг илмий ва амалий қирралари, самаралари ва муаммолари ирсий-генетик ва бошқа устувор касалликларга чалинган болаларга тиббий ёрдам кўрсатишни ривожлантиришнинг тиббий-ижтимоий қирралари, неонатологиянинг долзарб масалалари, болалар касалликларини ташхиси, даволаш ва реабилитациясида юқори технологиялар ва уларни амалиётга тадбиқ этилиши масалаларидир.

Анжуман ишида Соғлиқни сақлаш бошқармалари бошлиқлари, болалар кўптармоқли тиббиёт марказлари, РИПИАТМаркази ҳудудий филиаллари, перинатал марказлар раҳбарлари, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш соҳасидаги бош мутахассислар, шунингдек она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш соҳасидаги етакчи мутахассис ва олимлар, илмий изланувчилар, магистр ва клиник ординаторлар иштирок этдилар.

Таҳририят хайъати:

Д.И. Ахмедова т.ф.д., проф., (масъул муҳаррир), К.Ш.Салихова т.ф.д., Д.С.Арипова (масъул котиба) т.ф.н., Ф.И.Иноятова т.ф.д., проф., А.Н.Арипов т.ф.д., проф., А.Т.Камилова т.ф.д., проф., Ф.М.Шамсиев т.ф.д., проф., Тошпулатова М.Р., Касимова И.Б.

48. Динамика нервно-психического состояния детей с задержкой внутриутробного развития Умарова Л.Н, Салихова К.Ш, Мирзахмедова Д.М, Агзамхужаева Б.У.....	58
49. Современные клиничко-диагностические особенности бронхиальной астмы у детей Ташматова Г.А.....	59
50. Нейросонография в диагностике и лечении постнатальных васкулопатий Хикматуллаева Т.И. Шакирова Р.А.	60
51. Выявления аденоидной вегетации рентгенодиагностическим методом на догоспитальном этапе у детей Ходжаева М.К., Мирзаева Ч.К.	61
52. Реформлар натижаси: вилоят болалар куп тармокли тиббиёт маркази шароитида юкори лаб тугма нуксонли беморларда бурун деформацияси ва ринопластика Худойбердиев Х.Т., Туксонбоев Н.Х. Азизов М.К.	62
53. Патогенетическая роль дисмикрэлементозов у детей с бронхиальной астмой Шамсиев Ф.М., Каримова Н.И., Абдуллаев С.Х.	63
54. Влияние психосоциального статуса на течение бронхиальной астмы у детей Абдужалилова М.Ш.....	64
55. Особенности диагностики бронхиальной астмы у детей при помощи электронной аускультации Эсаханов Ш.Н., Шамсиев Ф.М., Каримова Н.И.	66
56. Актуальность эластографии при внутрипеченочной портальной гипертензии у детей Юлдашев Р.З. Шакирова Р.А.	67
57. Bronxial astma bilan og‘rigan bolalarda jismoniy rivojlanish xususiyatlari Yunusova R.T, Nurmamatova S.U.	68
58. Особенности течения внебольничной пневмоний у детей с аллергической отягощенностью Абдурахманова Ф. Р., Абсагтарова Ш. А., Салихова К. Ш., Ишниязова Н. Д.	69
59. Results of a national survey on the use of less invasive surfactant administration in Uzbekistan Batmanov Artem, Nasirova Umida.....	70
60. Клиничко-иммунологические параметры хронического бронхита у детей Арипова Ш.Х., Шамсиев Ф.М., Мусажанова Р.А., Мирсалихова Н.Х., Каримовой М.С., Якубова О.Ш.....	70
61. Экспрессия TLR6 у детей с бронхиальной астмой Каримова М.Х., Шамсиев Ф.М., Мусажанова Р.А., Азизова Н.Д., Узакова Ш.Б.	72
62. Диагностики критерии сочетанных форм бронхиальной астмы и аллергического ринита у детей Зокиров Б.К., Азизова Н. Д., Мусажанова Р.А.	73
63 Клиничко-иммунологические аспекты обструктивного и рецидивирующего бронхита у детей Туракулова Х.Э., Азизова Н.Д., Шамсиев Ф.М., Мирсалихова Н.Х., Арипова Ш.Х.	74
64.. Covid-19 in children: symptoms, complication. Kadirova M.	75
65. Клиничко-биохимические параметры острого бронхита у детей Пулотжонов М.М., Шамсиев Ф.М., Мусажанова Р.А., Жалилов А.Х., Абдуллаева М.К.	76
66. Диагностика бронхолегочной патологии у детей с диффузным эутериоидным зобом Мухамедов Ф.Н., Шамсиев Ф.М., Мусажанова Р.А., Шамсиева Л.А.	77.

К концу 2 года жизни у наблюдаемых детей, отмечалась тенденция уменьшения различий в показателях психомоторного развития. Различия были выявлены в формировании сенсорного развития, это объясняется тем, что у детей отсутствует абстрактное мышление, они воспринимают все через ощущения, которые лежат в основе психического и физического развития.

К концу третьего года жизни у недоношенных детей проблема отставания сенсорного развития, двигательных функций и формирования навыков сохранилась по сравнению с 1 группой, но появилась тенденция к улучшению понимания и развития речи. У доношенных детей с ЗВУР к 3 годам показатели психомоторного развития не отличались от нормативных значений.

На первом и втором году жизни у детей с задержкой внутриутробного развития имелось адекватное формирование поведенческих навыков. Однако, к трем годам жизни, наряду с запаздыванием в речевом и моторном развитии, у них наблюдалось не только отставание в способности овладения новыми навыками, но и отмечалась частичная утрата ранее возникших.

Вывод. Вышеперечисленные особенности нервно-психического развития важно учитывать в аспекте раннего стимулирования поведенческих навыков у детей с ЗВУР, а также закрепления их на втором и третьем годах жизни. Это относится и к формированию у них моторных и речевых реакций. Мы думаем, что худшие показатели здоровья наших пациентов, очевидно, диктуют необходимость индивидуальных педагогических воздействий.

СОВРЕМЕННЫЕ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

**Ташматова Гулноза Аълоевна
Ташкентская медицинская академия**

***Актуальность.** Болезни органов дыхания занимают первое место в структуре заболеваемости детей и подростков, имеющие важное медико-социальное и экономическое значение для Республики. В педиатрии проведены широкие исследования у детей с бронхолегочной патологией, протекающей с бронхообструктивным синдромом и бронхиальной астмой (БА). Между тем, неясными на сегодняшний день являются закономерности трансформации заболеваний, протекающих с БОС в БА. Несмотря на постоянное совершенствование рекомендаций по диагностике и лечению БА, добиться заявленных в них целей терапии удастся далеко не всегда.*

Материал и методы. Для решения поставленных в работе задач в течение года в отделении пульмонологии и аллергологии РСНПМЦ Педиатрии МЗРУЗ проведено обследование 125 детей в возрасте от 3 до 15 лет, из них 60 детей с обструктивным бронхитом рекуррентного течения (ОБРТ) и 60 детей с бронхиальной астмой (БА). Всем детям проведена комплексная оценка содержания показателей перекисного окисления липидов, антиоксидантной системы при ОБРТ и БА у детей.

Результаты и обсуждение. При поступлении в стационар, основными жалобами больных БА в 65 (100,0%) случаях были кашель с небольшим количеством преимущественно слизистой мокроты, особенно при пробуждении, одышка у 65 (100,0%) детей, снижения аппетита у 59 (90,8%), вялость у 62 (95,4%), приступы удушья у 52 (80,0%) обследуемых, пероральных хрипов у 52 (80,0%), потливости у 32 (49,2%), головной боли у 29 (44,6%) больных. При БА отмечалось достоверное повышение содержания общих липидов до $7,5 \pm 0,1$ г/л и триглицеридов до $1,9 \pm 0,05$ ммоль/л ($p < 0,01$), снижение уровня холестерина в сыворотке крови до $3,8 \pm 0,09$ ммоль/л. Результаты изучения содержания продуктов ПОЛ в мембране лимфоцитов больных при БА и ОБРТ наблюдается более значительное нарушение перекисидации липидов, выражающееся повышением уровня МДА до $10,5 \pm 0,4$ нмоль/мл и $7,6 \pm 0,3$ нмоль/мл соответственно; ДК до $3,1 \pm 0,06$ нмоль/мл и $2,2 \pm 0,07$ нмоль/мл соответственно по сравнению с ОБ ($p < 0,01$). Результаты изучения показателей АОС у больных БА показало более выраженное изменение СОД и каталазы, о чем свидетельствовало снижение уровня СОД до $1,1 \pm 0,08$ (у практически здоровых детей $2,4 \pm 0,09$ $p < 0,01$) и КТ до $4,8 \pm 0,5$ (у практически здоровых детей $11,5 \pm 0,8$ $p < 0,01$) по сравнению с показателями детей с ОБ и ОБРТ. Необходимо отметить, что изменения выражены в большей степени у больных с БА, чем у больных с ОБ и ОБРТ.

Выводы. Приведенные данные свидетельствуют о значительной активности процессов ПОЛ, АОС в мембране лимфоцитов выражавшиеся повышением уровня МДА и ДК у детей, и понижением уровня СОД и каталазы. Определена значимость неблагоприятного течения пери- и интранатального периодов, отягощенного преморбидного фона, сопутствующих заболеваний, утяжеляющий в значительной степени течение основной патологии. Полученные результаты клинко-анамнестических, биохимических исследований у детей с БОС и БА ещё раз утверждают в целесообразности изучения этих показателей, и позволит разработать лечебные и профилактические мероприятия для предупреждения развития этих заболеваний у детей.

Литература:

1. Khalmatova B. T., Tashmatova G. A., Mirsalikhova N. K. Modern methods for diagnosing the function of external respiration in children with bronchial asthma //ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal. – 2021. – Т. 11. – №. 4. – С. 844-847.
2. Liu W., Zhang Q., Chen J. et al. Detection of COVID-19 in Children in Early January 2020 in Wuhan, China. N Engl J Med. 2020; Mar 12. [Epub ahead of print]. <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2003717>. DOI: 11056/NEJMc2003717.
3. Mirrahimova M. K. et al. Bronchial asthma: prevalence and risk factors in children living in the industrial zones of the Tashkent region //Central Asian Journal of Medicine. – 2020. – Т. 2020. – №. 1. – С. 29-35.