

ТАШКЕНТСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

# ПЕДИАТРИЯ

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ № 3/2019

ПРИЛОЖЕНИЕ №1

ПОКАЗАТЕЛИ ЦИТОКИНОВОГО И  
ГУМОРАЛЬНОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ  
С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ

СТР. 108



ОСНОВАН  
**1996**  
ГОДУ

ISSN 2091-5039



# Педиатрия

научно-практический журнал

Зарегистрирован Агентством печати и информации Республики Узбекистан 29 декабря 2006 году.  
Свидетельство № 02-009

Решением Высшей аттестационной комиссии (ВАК) при Кабинете Министров Республики Узбекистан журнал «Педиатрия» включен в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, выпускаемых в Республике Узбекистан, в которых рекомендована публикация основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора медицинских наук (Утверждено Постановлением Президиума ВАК РУз. № 201/3 от 30 декабря 2013 года)

Публикация рекламы на коммерческой основе.

За правильность рекламного текста ответственность несет рекламодатель.

Рекламодатели предупреждены редакцией об ответственности за рекламу незарегистрированных и не разрешенных к применению Министерством здравоохранения РУз лекарственных средств и предметов медицинского назначения.

Рукописи, фотографии и рисунки не рецензируются и не возвращаются авторам. Авторы несут ответственность за достоверность излагаемых фактов, точность цифровых данных, правильность названий препаратов, терминов, литературных источников, имен и фамилий.

Адрес редакции:  
100140, Республика Узбекистан,  
г.Ташкент, ул.Богишамол, 223  
тел.: +99871-260-28-57;  
факс: +99871-262-33-14  
сайт: [tashpmi.uz/ru/science/journal\\_pediatriy](http://tashpmi.uz/ru/science/journal_pediatriy)  
Индекс для подписчиков: 852  
Распространяется только по подписке.

Заведующая редакцией: В.Р. Абдурахманова  
Технический редактор: Ф.Н.Исраилова  
Редакторы: С.Х.Назаров, К.Х.Назарова, Н.И.Гузачева  
Дизайн и верстка: А.Асраров  
Формат 60x84 1/8, усл.печ.л. 21 Заказ № ....  
Тираж 130  
Подписано в печать 27.09.2019  
Отпечатано в ООО "Credo print group",  
г. Ташкент, ул. Богишамол 160.

Главный редактор: Даминов Б.Т  
Заместитель главного редактора: Гулямов С.С.  
Ответственный секретарь: Муратходжаева А.В.

## РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Аитов К.А. (Иркутск, Россия)  
Алимов А.В. (Ташкент)  
Арипова Т.У. (Ташкент)  
Атаниязова А.А. (Нукус)  
Ахмедова Д.И. (Ташкент)  
Баранов А.А. (Москва, Россия)  
Боранбаева Р.З. (Астана, Казахстан)  
Джумашаева К.А. (Бишкек, Кыргызстан)  
Дэвил Д. (Рим, Итальянская Республика)  
Захарова И.Н. (Москва, Россия)  
Зоркин С.Н. (Москва, Россия)  
Иванов Д.О. (Санкт-Петербург, Россия)  
Иноятов А.Ш. (Бухара)  
Малов И.В. (Иркутск, Россия)  
Матазимов М.М. (Андижан)  
Набиев З.Н. (Душанбе, Таджикистан)  
Орел В.И. (Санкт-Петербург, Россия)  
Разумовский А.Ю. (Москва, Россия)  
Рикардо С. (Вашингтон, США)  
Рузибоев Р.У. (Ургенч)  
Туйчиев Л.Н. (Ташкент)  
Хайтов К.Н. (Ташкент)  
Чонг Пён Чунг (Сеул, Южная Корея)  
Шамсиев А.М. (Самарканд)

## РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Агзамходжаев Т.С. (Ташкент)  
Алиев М.М. (Ташкент)  
Амонов Ш.Э. (Ташкент)  
Арипов А.Н. (Ташкент)  
Асадов Д.А. (Ташкент)  
Ашурова Д.Т. (Ташкент)  
Бахрамов С.С. (Ташкент)  
Бузруков Б.Т. (Ташкент)  
Даминов Т.О. (Ташкент)  
Иноятова Ф.И. (Ташкент)  
Искандаров А.И. (Ташкент)  
Исмаилов С.И. (Ташкент)  
Камилова А.Т. (Ташкент)  
Кариев Г.М. (Ташкент)  
Каримжанов И.А. (Ташкент)  
Маджидова Ё.Н. (Ташкент)  
Рахманкулова З.Ж. (Ташкент)  
Саатов Т.С. (Ташкент)  
Содиқова Г.К. (Ташкент)  
Таджиев Б.М. (Ташкент)  
Ташмухамедова Ф.К. (Ташкент)  
Хасанов С.А. (Ташкент)  
Шарипов А.М. (Ташкент)  
Шарипова М.К. (Ташкент)  
Шомансурова Э.А. (Ташкент)  
Эргашев Н.Ш. (Ташкент)



**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ  
ТОШКЕНТ ПЕДИАТРИЯ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ  
ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ИННОВАЦИОН РИВОЖЛАНИШ ВАЗИР-  
ЛИГИ ҲАЛҚАРО МОЛЕКУЛЯР АЛЛЕРГОЛОГИЯ ТАШҲИСОТ МАРКАЗИ  
ТОШКЕНТ ВРАЧЛАР МАЛАКАСИНИ ОШИРИШ ИНСТИТУТИ**

**БОЛАЛАР АЛЛЕРГОЛОГЛАРИНИНГ I ҲАЛҚАРО ИLMИЙ-АМАЛИЙ  
АНЖУМАНИ**

**“БОЛАЛАР АЛЛЕРГОЛОГИЯСИНИНГ СОҲАЛАРАРО МУАММОЛАРИ”**

---

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
ТАШКЕНТСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
МИНИСТЕРСТВО ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИ-  
СТАН, МЕЖДУНАРОДНЫЙ ЦЕНТР МОЛЕКУЛЯРНОЙ АЛЛЕРГОЛОГИИ,  
ТАШКЕНТСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**

**I МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ  
ДЕТСКИХ АЛЛЕРГОЛОГОВ**

**«МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДЕТСКОЙ АЛЛЕРГОЛОГИИ»**

---

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN  
TASHKENT PEDIATRIC MEDICAL INSTITUTE MINISTRY OF INNOVATIVE  
DEVELOPMENT OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN, INTERNATIONAL  
CENTER FOR MOLECULAR ALLERGOLOGY, TASHKENT INSTITUTE FOR  
IMPROVEMENT OF DOCTORS**

**I SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE CHILDREN  
ALLERGOLOGISTS**

**WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION «INTERDISCIPLINARY  
PROBLEMS OF CHILDREN ALLERGOLOGY»**



Абдуллаев Н.Ч.

## Бронхиал астмали болаларни комплекс даволашда лейкотреин рецепторлари селектив перорал антогонистларининг самарадорлиги

**Калит сўзлар:** Бронхиал астма, лейкотреин, гиперреактивлик, иммунитет

Ушбу мақолада бронхиал астма касаллиги билан хасталанган 60 нафар бемор болаларни комплекс даволашда лейкотреинга қарши дори воситаларининг самарадорлиги ўрганилган. Мазкур дори воситалари қўлланилганда иммунитетнинг хужайра ва гуморал омилилари кўрсаткичларининг меёрлашуви, бронхлар гиперреактивлиги камайиши кузатилади.

Abdullaev N.Ch.

## Effectiveness of selective peroral anthogonists of leykotrein receptors in children with bronchial asthma

**Keywords:** Bronchial asthma, leukotrein, hyperreactivity, immunity

This article examines the efficacy of leucotrepine medication in the complex treatment of 60 children with bronchial asthma. With the use of these drugs, normalization of cellular and humoral factors of the immune system, hyperreactivity of the bronchi can be observed.

Абдуллаева Д. Г., Абдуллаева Д. Т.

## АСПЕКТЫ СКРЫТОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ И ПЕРЕКРЕСТНЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ НА ЛАТЕКС И ГРИБКИ ПРИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ

Ташкентский институт усовершенствования врачей;  
Ташкентская медицинская академия

**Цель исследования.** Определение скрытой сенсibilизации к пищевым, грибковым, профессиональным, растительным аллергенам с учётом аллергенных свойств продуктов питания в условиях Узбекистана.

**Материалы и методы.** Для определения сенсibilизации к различным аллергенам учитывая климатические и традиционные особенности питания мы модифицировали панели аллергенов для *in vitro* алергодиагностики R-Biopharm (Germany). Каждая панель содержит 20 аллергенов и 5 стандартов, откалиброванных по международным референс-протоколам «1st WHO IRP 67/86 for human IgE», предназначены для определения уровня алергенспецифических IgE в сыворотке крови методом иммуноблотинга.

**Результаты.** Тест основан на методе иммуноферментного анализа на нитроцеллюлозной мембране (иммуноблот) и предназначен для количественного определения специфических IgE-антител к индивидуальным аллергенам в сыворотке/ плазме крови человека методом иммуноблота. Результаты выражались в МЕ/мл и в RAST- классах (0-6). Результаты свыше 1 RAST (свыше 0,35 МЕ/мл) считались положительными.

Аллергические заболевания относятся к наиболее распространённым и влияющим на экономические показатели заболеваниям и часто поражают детей, подростков, молодых людей, которые должны активно учиться или работать [4].

**Целью исследования** является определение скрытой сенсibilизации к пищевым, грибковым, профессиональным, растительным аллергенам с учетом аллергенных свойств пищи. Основными трудностями при выборе элиминационной диеты являются наличие моговалентной сенсibilизации, наличие перекрестных алергических реакций

и частое присутствие скрытых алергенов в пище. Знание сенсibilизирующих свойств и перекрестных реакций между алергенами, индивидуальный подход к выбору диеты, своевременная диагностика «виновных» алергенов предотвращает осложнения пищевой алергии.

### Материалы и методы

В республиканском научно- специализированном центре алергологии (РНЦА) и Хорезмском областном многопрофильном центре (ОММЦ) после детального анализа анамнеза, клинических симптомов больных алергическими заболеваниями (пищевая алергия,



аллергический ринит, бронхиальная астма, atopический дерматит) в возрасте 14-70 лет (2015-2017 гг.) в целях выбора соответствующей диеты определяли IgE специфические антитела к пищевым аллергенам.

### Результаты и обсуждение

По результатам исследования сывороток пациентов в РНЦА (n=195) у 11,8%, и в Хорезмском ОММЦ (n=29) у (20,7%) выявили скрытую сенсibilизацию на латекс. Следует отметить, что у 9,8% больных АЗ сопровождалась «латекс-пыльца», «латекс-фрукт» синдромами. При этом наблюдали следующую тенденцию: вероятность манифестации «латекс-фрукт» синдрома ниже в подростковом возрасте по сравнению с взрослыми, что может быть связано с различной кратностью контакта с латексом. Выявили перекрестные реакции между латексом и берёзой с другими аллергенами. Латекс-фрукт синдром является одним видом перекрестных реакций.

Скрытая сенсibilизация на латекс у больных в РНЦА сопровождалась с грибковой сенсibilизацией: на Mould fungi (*Mucor mucedo*, *Rhizopus nigricans*) у 13,3%, *Penicillium notatum* (7,7%), *Alternaria alternata* (6,7%), *Cladosporium herbarum* (4,1%), *Candida albicans* (2,6%). Скрытая сенсibilизация на латекс у больных в Хорезмском ОММЦ сопровождалась с грибковой сенсibilизацией: на Mould fungi (*Mucor mucedo*, *Rhizopus nigricans*) у 34,5%, *Penicillium notatum* (17,2%), *Alternaria alternata* (10,3%), *Cladosporium herbarum* (13,8%), *Candida albicans* (10,3%),  $P < 0,05$ .

Следует отметить, что у пациентов с аллергией на латекс может сопровождаться аллергия к пыльцам растений в виде перекрестных реакций в 30-50% случаях [5]. У 50-60% пациентов с аллергией на латекс могут возникать аллергические реакции после употребления фруктов и овощей [9].

На орехи (лесной орех, миндаль, бразильский орех, кокос, грецкий орех) и арахис, которые являются сильными аллергенами как среди детей и среди взрослых в РНЦА выявлена сенсibilизация у 22,6%, в Хорезмском ОММЦ – у 27,6% больных аллергическими заболеваниями.

Среди бобовых арахис обладает наиболее сильными аллергенными свойствами, вызывающими тяжелые аллергические реакции, вплоть до анафилактического шока. Арахис широко применяется в пищевой промышленности и относится к «скрытым аллергенам». По данным эпидемиологических исследований, имеется тенденция к увеличению числа

аллергических реакций на арахис. При варке и жарке аллергенные свойства арахиса усиливаются [10].

Следует сказать, что среди растительных аллергенов частота скрытой сенсibilизации на кунжут оказалась высокой, если учитывать что кунжут применяется в составе мучных и кондитерских продуктах, полученные результаты перекрестных реакций между кунжутом и другими пищевыми продуктами указывают на неправильное применение этих продуктов.

В литературе всё чаще встречаются предостережения о вреде диет, назначенных на основе теоретических соображений, без чётких доказательств этиологической значимости пищевого аллергена. Тактика назначения элиминационных диет в первую очередь зависит от своевременной диагностики причинно-значимых аллергенов, тяжести клинических проявлений, возраста больного [1].

Среди наиболее распространённых аллергенов можно выделить фрукты семейства Rosaceae: яблоки, груши, персики, абрикосы, клубнику. Аллергия на яблоки у многих пациентов сочетается с аллергией на пыльцу берёзы из-за сходства их аллергенов, выражаются в основном симптомы поражения ротовой полости и глотки, иногда возникает аллергический ринит, бронхиальная астма и желудочно-кишечные расстройства. Поскольку яблоко принято относить к гипоаллергенным продуктам, его часто включают в пищевой рацион лиц, предрасположенных к аллергическим реакциям. Кроме того, всем известен широкий спектр полезных свойств данного фрукта [3]. Пациенты с аллергией на ЛТР свежего яблока и винограда могут реагировать на их соки, содержащие весь фрукт, но аллергические реакции не возникают после употребления термически обработанных фруктов [8]. Персики могут вызывать как проявление аллергии в ротовой полости, так и системные реакции: крапивницу, астму и даже анафилактический шок. PR-10 протеины, профилины считаются главными аллергенами персика, липид-переносящие белки в кожице персика приблизительно 7 раз выше, чем в мякоти, это объясняет уменьшение степени выраженности клинических симптомов при употреблении очищенных фруктов. В литературе описаны аллергические реакции после употребления скрытого аллергена персика в мороженом, при косвенном контакте через посуду [6].

Ведущими клиническими проявлениями пищевой аллергии у больных наиболее часто являются кожные (у 50–70% больных) симптомы. Если вовремя не диагностируется и эли-



минируется причинно-значимый аллерген/аллергены, АД приобретает упорное хроническое течение, особенно у детей и подростков, затем присоединяется бактериальная и бытовая сенсibilизация. Респираторные симптомы имеют меньший удельный вес в структуре ПА, но сопряжены с более тяжелыми клиническими фенотипами.

Основными трудностями при подборе элиминационных диет, является наличие поли-

валентной сенсibilизации, формирование перекрестных аллергических реакций, а также частое присутствие скрытых аллергенов в готовых продуктах питания. Знание особенностей сенсibilизирующих свойств и перекрестных реакций между аллергенами, индивидуальный подход при подборе диеты а своевременная диагностика «виновных» аллергенов предупреждает осложнения пищевой аллергии.

### Литература

1. Борисова И.В., Смирнова С.В. Тактика этиотропной терапии пищевой аллергии у детей // Бюллетень ВСНЦ СО РАМН. 2012; 3 (85): 2.
2. Под. ред. Хаитова Р.М., Ильиной Н.И. Аллергология и иммунология: национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Прилуцкий А.С., Ткаченко К.Е. Половые и возрастные особенности сенсibilизации к аллергенам яблока в Донецком регионе. Российский аллергологический журнал. 2016; 1 (1): 62-64.
4. Рёкен М., Греверс Г., Бургдорф В. Наглядная аллергология. М.: Бином, 2008.
5. Işık S(1), Arıkan-Ayyıldız Z, Çağlayan-Sözmen Ş, Fırıncı F, Tuncel T, Karaman Ö, Uzuner N. Cross-reactivity syndromes: presentation of two cases and review of the literature. Turk J Pediatr. 2014 May-Jun; 56(3): 291-4.
6. Luss L.V., Repina T.Yu., Tuzulukova Ye.B. Allergens and latent allergens. What is the difference? Russian allergological journal. 2009; 6: 26-33.
7. Matsuo H., Yokooji T., Taogoshi T. Common food allergens and their IgE-binding epitopes. Allergy International. 2015; 4: 332-343.
8. Murad A, Katelaris CH, Baumgart K. A case study of apple seed and grape allergy with sensitisation to nonspecific lipid transfer protein. Asia Pac Allergy. 2016 Apr; 6 (2): 129-32.
9. Nucera E, Rizzi A, Buonomo A, De Pasquale T et al. The clinical meaning of positive latex sIgE in patients with food/pollen adverse reactions. Int J Immunopathol Pharmacol. 2012 Apr-Jun; 25 (2): 445-53.
10. Prusak A, Schlegel-Zawadzka M, Boulay A, Rowe G. Characteristics of the peanut chain in Europe - implications for peanut allergy. Acta Sci Pol Technol Aliment. 2014 Jul-Sep; 13 (3): 321-33.

Абдуллаева Д. Г., Абдуллаева Д. Т.

### Овқат аллергиясида латекс ва замбуруғларга нисбатан яширин сенсibilизация ва кесишган аллергия реакциялар аспекти

**Калит сўзлар:** овқат аллергияси, кесишган аллергия реакциялар, латексга сезувчанлик, замбуруғ аллергияларига сенсibilизация

Тадқиқотнинг мақсади овқатнинг аллергиялик хусусиятларини этиборга олган ҳолда озик-овқат, замбуруғ, касбий ҳамда ўсимлик аллергияларига яширин сезувчанликни аниқлаш. Элиминацион пархезни танлашда асосий қийинчиликлар кўп сонли сезувчанлик ва кесишган аллергия реакцияларнинг мавжудлиги, ҳамда озик-овқат маҳсулотларида яширин аллергияларнинг тез-тез учраши ҳисобланади. Аллергиялар орасидаги сенсibilизация хусусиятлари ва кесишган реакциялар ҳақида билим, пархезга индивидуал ёндашув, “айбдор” аллергияларни ўз вақтида таъқиқлаш овқат аллергияси асоратларини олдини олади.

Abdullaeva D.G., Abdullaeva D.T.

**Aspects of latent sensibilization and cross-allergic reactions to latex and fungi in food allergy**  
Key words: food allergy, cross-allergic reactions, latex sensibilization, fungi sensibilization



## Содержание / Contents

Абдуллаев Н.Ч. Эффективность селективного перорального антагониста лейкотриеновых рецепторов в комплексной терапии у детей с бронхиальной астмой	4	Abdullaev N.Ch. Effectiveness of selective peroral antagonists of leukotrien receptors in children with bronchial asthma
Абдуллаева Д. Г., Абдуллаева Д.Т. Аспекты скрытой сенсибилизации и перекрестных аллергических реакций на латекс и грибки при пищевой аллергии	6	Abdullaeva D.G., Abdullaeva D.T. Aspects of latent sensibilization and cross-allergic reactions to latex and fungi at food allergy
Абдурахманов К.Х., Хазраткулов Т.Ш. Клинико-аллергологические особенности пылевых и эпидермальных атопических аллергологических заболеваний у детей	9	Abdurakhmanov K.Kh., Khazratkulov T.Sh. Clinical and allergological features of dust and epidermal atopic allergological diseases in children
Абдурахманов К.Х. Инсон инсондан аллергия бўладими?	12	Abdurahmanov K.H. Can allergy transfer from man to person?
Азизова Р.А., Мухитдинова М.И., Карабекова Б.А. Применение современных нестероидных препаратов в детской практике	14	Azizova R.A., Karabekova B.A., Mukhitdinova M.I. Application of modern non-steroid drugs in child's practice
Алимова Н.Н., Джамбекова Г.С., Левицкая Ю.В., Гариб В.Ф. Профиль сенсибилизации к аллергенам орехов и арахиса у детей, проживающих в городе Ташкенте	18	Alimova N.N., Dfambekova G.S., Levitskaya Y.V., Garib V.F. Sensitization profile to nut and peanut allergens at children of Tashkent city
Ахмедова Ф.М., Агзамова Ш.А. Прогностическое значение факторов воспаления при формировании эссенциальной артериальной гипертензии у детей	21	Akhmedova F.M., Agzamova S.A. Prognostic significance of inflammation factors in formation of essential arterial hypertension in children
Ахрарова Н.А., Ашурова Д.Т., Умарова М.С. Причины нарушения функции жизненно важных систем организма у новорожденных	25	Akhrarova N.A., Ashurova D.T., Umarova M.S. Causes disorders of viable functions for newborns' organism systems
Ахмедова Д.Р. Иммунные механизмы в физиологии и патологии беременности	29	Ahmedova D.R. Immune mechanisms in physiology and pathology of pregnancy
Газиева З.Ю., Абдусаттарова С.С. Ўсмир гимнастикачи кизларда нафас олиш тизимининг функционал холатини аниқлашнинг самарадорлиги	32	Gaziyeva Z.Yu., Abdusattarova S.S. Efficiency of definition for functional condition of respiratory system at teenage gymnasts girls
Ганиева Ш.Ш., Наврузова Ш.И. Особенности Нр-ассоциированной гастроинтестинальной аллергии у детей	38	Ganieva Sh., Navruzova Sh. Features of Hp-associated gastrointestinal allergy in children
Гариб В.Ф., Кацамаки С.П., Гариб Ф.Ю. Молекулярный марш аллергии детей с позиций персонализированной медицины будущего	41	Garib V.F., Kasamaki S.P., Garib F.Y. Molecular allergy of children from position of personalized future medicine
Гулямова М.А., Ходжиметова Ш.Х., Турсунбаева Ф.Ф. Клинико - диагностические особенности перинатальных гипоксически - ишемических поражений головного мозга у недоношенных новорожденных детей	44	Gulyamova M.A., Hodjimetova Sh.H., Tursunbayeva F.F. Clinico - diagnostic features of perinatal hypoxically - ischemic damages of the brain in unmounted newborns
Исломов А.Й., Жумаев О.А. Изучение этиологических факторов острого гнойного среднего отита у детей	50	Islomov A.Yu., Jumayev O.A. Study etiological factors of acute suppurative otitis media in children
Исломов Ф.Г., Хидоятов Р.О., Табибова М.В. Иммуномодулирующая терапия детей с бронхиальной астмой инфекционно-аллергического происхождения	54	Ismailova F.G., Khidoyatov R.O., Tabibova M.V. Immunomodulating therapy of children with bronchial asthma of infectious and allergic origin
Абдуллаева Д.Т., Курбанова Д. Р., Сотiboldиева Н. Р., Садыкова Л.Г., Вахидова У.И. Оптимизация лечения атопического дерматита у детей	57	Abdullaeva D.T., Kurbanova D.R., Sotiboldieva N.R., Sadikova L.G., Vahidova U.I. Optimization of the treatment of adoptic dermatitis in children