



**MINISTRY OF HEALTH OF THE
REPUBLIC OF UZBEKISTAN**



**TASHKENT MEDICAL
ACADEMY**



**“Zamonaviy pediatriyaning dolzarb
muammolari: bolalar kasalliklari
diagnostikasining yangi imkoniyatlari”
mavzusidagi ilmiy-amaliy xalqaro anjuman
materiallari**

TO‘PLAMI

Toshkent

15 dekabr, 2022

<i>Usmonov S.A.</i> / Bolalar kasalliklarining rivojlanishida ekologik muhitning ta'sirlari	69
<i>Xaydarov N.S., Saydaliyev S.S.</i> / Bolalarda qorin bo`shlig`i bitishmali kasalligini davolash va proflaktikasida laporaskopik yondashuv.....	70
<i>Xaydarov N.S., Normatov U.E., Begijonov B.Q., Umarov S.O., Yuldashev N.N., Umarjonov Y.Y., Nabijonov X.N.</i> / Bolalarda qorin bo`shlig`i bitishmali kasalligini davolash va praflaktikasiga kompleks yondashuv.....	71
<i>Xaydarov N.S., Saydaliyev S.S.</i> / Bolalarda qorin bo`shlig`i bitishmali kasalligini davolash va proflaktikasida laporaskopik yondashuv.....	72
<i>Yuldasheva D.X.</i> / Bolalar yurak-qon tomir kasalliklari klinikasida COVID-19ning miokardit rivojlanishidagi ahamiyati.....	73
<i>Юсупова Ш.А., Камилова Б.М., Пинязов А.Х.</i> / Комбинированное применение эмолентов и кортикостероидных препаратов при лечении атопического дерматита у детей.....	74
<i>Закирова У.И.</i> / Ранняя диагностика рецидивирующего течения обструктивного бронхита у детей	75
<i>Абдужалилова М.Ш., Халматова Б.Т.</i> / Роль магния у детей с бронхиальной астмой на фоне COVID-19	77
<i>Абдуллаева Д.Т., Курбанова Д.Р., Агзамходжаева Н.С., Дусматов И.З.</i> / Особенности клинико-лабораторных маркеров при тяжелых формах аллергических заболеваний.....	78
<i>Абдуллаева М.М., Сагдуллаева М.А., Маллаев Ш.Ш. Султанова Н.С.</i> / Особенности клинического течения COVID-19 и постковидного периода у детей.....	79
<i>Абдулхакимов А.Р., Фаттахов Н.Х.</i> / Первые шаги использования антропометрических параметров	80
<i>Абдулхакимов А.Р., Фаттахов Н.Х.</i> / Необходимость проведения коррекции при проведении антропометрических измерений.....	81
<i>Абдулхакимов А.Р., Фаттахов Н.Х.</i> / Различие формы ушной раковины человека	82
<i>Шеркўзиева Г.Ф., Саломова Ф.И., Бойсариева М.</i> / Болаларнинг касалланиш холатига атмосфера хавосининг таъсири	83
<i>Абдурашидов А.А.</i> / Дисфункциональные расстройства центральной гемодинамики при общей анестезии у детей	84
<i>Каримова Б.Н.</i> / Болаларда уратли нефропатияда иммунологик силжишлар характеристикаси	85
<i>Алимова Ш.У.</i> / Прогнозирование эффективности терапии бронхиальной астмы у детей на основе фармакогенетического тестирования.....	86
<i>Алимова Ш.У.</i> / Эффективность гемалина в лечении бронхиальной астмы у детей	87

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ COVID-19 И ПОСТКОВИДНОГО ПЕРИОДА У ДЕТЕЙ

Абдуллаева М.М., Сагдуллаева М.А., Маллаев Ш.Ш. Султанова Н.С.

Ташкентская медицинская академия. Ташкент, Узбекистан

В доступной литературе имеются ограниченные данные о демографических и клинических особенностях инфекции SARS-CoV-2 у детей. Эта информация особенно важна, поскольку пневмония является единственной ведущей причиной смерти детей во всем мире. Исследования в этом направлении особенно важны, чтобы прояснить и лучше понять глобальное воздействие COVID-19 на педиатрическое население. В отличие от взрослых, большинство инфицированных детей, имеют более мягкое течение и имеют лучшие результаты в целом.

Цель исследования Целью работы явилось изучение особенностей клинического течения COVID-19 и постковидного периода у детей.

Материалы и методы. Нами проведен анализ литературных данных, посвященных особенностям течения COVID-19 и постковидного периода.

Результаты: В литературных данных представлено несколько гипотез о том, почему дети, инфицированные SARS-CoV-2, имеют менее выраженные симптомы. Одним из потенциальных объяснений является различия в иммунной системе между детьми и взрослыми, особенно пожилыми людьми. Экспериментальные исследования инфекций с SARS-CoV показывают, что как CD4, так и CD8 Т-клетки, а также антитела играют важную роль в клиренсе вируса. Дети имеют более сильный врожденный иммунный ответ, более высокую долю общих лимфоцитов и абсолютное количество Т- и В-клеток, а также естественные клетки-киллеры, которые могут помочь в борьбе с вирусом. Тем не менее, дети часто описываются как имеющие «незрелую» иммунную систему, и для инфекций другими вирусами дыхательных путей, например, респираторно-синцитиальным вирусом или гриппом, младенцы и дети подвергаются более высокому риску серьезных заболеваний и госпитализации. Это говорит о том, что защитный иммунитет против SARS-CoV-2 отличается от иммунитета против других распространенных респираторных вирусов. В ходе наблюдений больных с Covid-19 учеными было обнаружено, что дети меньше страдают от коронавирусной болезни (COVID-19), чем взрослые; в большинстве педиатрических случаев SARS CoV-2 протекает бессимптомно или вызывает только легкие симптомы. Однако ограниченное число сообщений описывает тяжелый мультисистемный воспалительный синдром у детей (MIS-C), развивающийся через 1–2 месяца после острой инфекции SARS-CoV-2. в клинической картине болезни у детей, так же, как и у взрослых, доминируют лихорадка и респираторный синдром. Вместе с тем опыт разных стран в период пандемии 2020 г. показывает, что у детей по сравнению с взрослыми отмечается более гладкое течение болезни, поражение нижних дыхательных путей в виде развития вирусной пневмонии менее характерно, симптомы обычно нетяжелые, летальные исходы чрезвычайно редки. Однако именно дети любого возраста должны быть в фокусе особого внимания, так как они играют огромную роль в распространении болезни.

Выводы. Критически важным является своевременная разработка четкого алгоритма с пошаговой инструкцией для каждого сотрудника при различных ситуациях в период повышенной готовности. В отличие от первоначальных сообщений, недавние исследования показывают, что дети так же, как и взрослые, заражаются вирусом, но имеют меньше симптомов и менее тяжелое заболевание. Течение инфекции и развитие клинической картины болезни COVID-19, вероятно, зависит от преморбидного фона, наличия сопутствующей патологии, коинфекций, характера иммунного ответа и возраста заболевшего. Вероятные иные факторы, обуславливающие траекторию развития патологического процесса, еще предстоит выяснить.