



ОСНОВАН
1996
ГОДУ
ISSN 2091-5039

№3
2024



ТАШКЕНТСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

ПЕДИАТРИЯ

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАНА
ТАШКЕНТСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

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
Индекс для подписчиков: 852
Распространяется только по подписке.

Заведующая редакцией: В.Р. Абдурахманова
Технический редактор: М.И. Мансурова
Редакторы: Д.И. Усмонова, Н.У. Мехмонова, Н.И. Гузачева
Дизайн и верстка: А. Асраров
Формат 60x84 1/8, усл. печ. л. 21. Заказ № 1297
Тираж 50 шт
Подписано в печать 30.09.2024 г
Отпечатано в ООО «Credo Print»,
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)
Магазимов 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 Пёнг Чунг (Сеул, Южная Корея)
Шамсиев А.М. (Самарканд)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

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)
Золотова Н.Н. (Ташкент)
Иноятова Ф.И. (Ташкент)
Искандаров А.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)
Сатвалдиева Э.А. (Ташкент)
Содикова Г.К. (Ташкент)
Таджиев Б.М. (Ташкент)
Таджиев М.М. (Ташкент)
Ташмухамедова Ф.К. (Ташкент)
Хасанов С.А. (Ташкент)
Шамсиев Ф.М. (Ташкент)
Шарипов А.М. (Ташкент)
Шарипова М.К. (Ташкент)
Шомансурова Э.А. (Ташкент)
Эргашев Н.Ш. (Ташкент)



Abdualilova M.Sh.

BOLALARDA COVID-19 INFEKSIYASIFONIDA BRONXIAL ASTMA KLINIK KECHISH XUSUSIYATLARI Toshkent tibbiyot akademiyasi

Pandemiya boshlangan davrlarda somatik patologiyalar, shu jumladan, bronxial astma ham jiddiy klinik oqibatlar bilan tugaydigan xavf omili hisoblangan. Bir qator ilmiy qarashlar va nazariyalarga ko'ra, korona virus infeksiyasi BA bilan og'rigan bemorlar uchun jiddiy xavf tug'dirmaydi deb hisoblashadi[3].

Ba'zi mualliflar tomonidan keltirilgan ma'lumotlarga ko'ra, BA fonida bolalarda koronavirus infeksiyasi yengil klinik kechishga ega bo'lib, og'ir asoratlarga olib kelmaydi [3], boshqalari esa BA - koronavirus infeksiyasi klinik kechishini og'irlashtiradigan fon holati deb bilishadi[9].

Ayrim olimlar tomonidan, hozirgi kunda virusning hujayraga kirishi uchun asosiy retseptor APF2 ekanligi tasdiqlandi[4,5,6,8]. APF2 retseptorlari nafas yo'llarining kiprikli hujayralarida keng tarqalgan bo'lib, allergik sensibilizatsiya va allergik astma bilan og'rigan bolalarning burun shilliq qavatida APF2 ifodasi kamayganligi aniqlandi[7].

Bemorlarda olib borilgan prospektiv tadqiqotlar, ingalyatsion glukokortikosteroidlardan foydalanish SARS-CoV-2 infeksiyasiga nisbatan sezuvchanlik va COVID-19 bilan kasallanishning kamayishi bashoratchisi ekanligini isbotladi[2].

Tadqiqot maqsadi - bolalarda COVID-19 infeksiyasifonida bronxial astma klinik kechish xususiyatlarini o'rganish.

Tadqiqot materiallari va metodlari

Qo'yilgan maqsadni amalga oshirish uchun Toshkent tibbiyot akademiyasi ko'p tarmoqli klinikasi "Bolalar allergalogiya" bo'limiga stasionar davo olish uchun kelgan BA xuruj davrlarida kelgan, anamnezidan COVID-19 o'tkazgan, 7 yoshdan 18 yoshgacha bo'lgan 51 nafar bemor bolalar tanlab olindi. Nazorat guruhi sifatida esa huddi shu yoshdagi 35 nafar COVID-19 o'tkazgan, ammo hech qanday surunkali kasalligi bo'lmagan bolalar tashkil etdi.

Tekshiruv guruhidagi bolalarning barchasiga klinik-laborator, hamda instrumental tadqiqotlar o'tkazildi. Undan tashqari, korona virus infeksiyasini BA ning klinik kechishiga ta'sirini aniqlash maqsadida tekshiruv guruhidagi barcha bemor bolalarning kasallik tarixi va ambulator kartalari o'rganildi.

Shunday qilib, tekshiruv guruhidagi bolalarni biz 2 guruhga ajratdik.

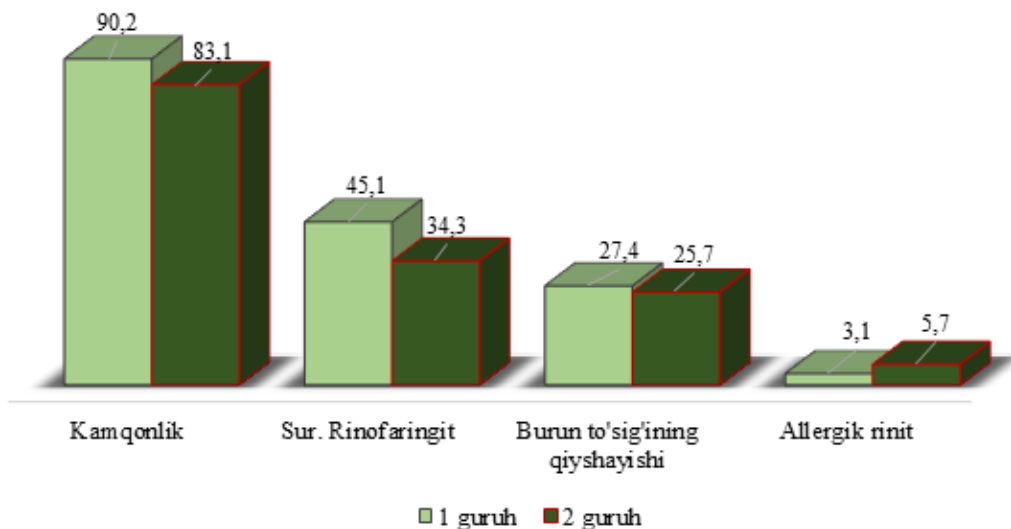
Iguruh – 51 nafar BA mavjud COVID-19 o'tkazgan 7 – 18 yosh bolalar;

II guruh – 35 nafar COVID-19 o'tkazmagan va BA mavjud bo'lmagan 7 – 18 yoshdagi bolalar.

Olingan natijalar va ularning tahlili.

Dastlab BA mavjud bemor bolalarni kasallik klinik kechishiga ko'ra taqsimla boldik. BA og'irlik darajasi bo'yicha taqsimlanishida quyidagi natijalar olindi: o'rta-og'ir kechuvchi persistik shakli - 80,4% (n=40), yengil kechuvch ipersistik shakli - 14,5% (n=7), og'ir kechuvchi persistik shakli - 5,1% (n=4).

Tekshiruv guruhidagi bolalar orasida quyidagi hamroh kasalliklar aniqlandi: kamqonlik – 1-guruh – 90,2% (n=46), 2-guruh – 83,1% (n=29); surunkalirinofaringit – 1-guruh – 45,1% (n=23), 2-guruh – 34,3% (n=12); burun to'sig'ining qiyshayishi – 1-guruh – 27,4% (n=14), 2-guruh – 25,7% (n=9); allergik rinit – 1-guruh – 3,1% (n=2), 2-guruh – 5,7% (n=2) ($P \geq 0,05$) (1-rasm).

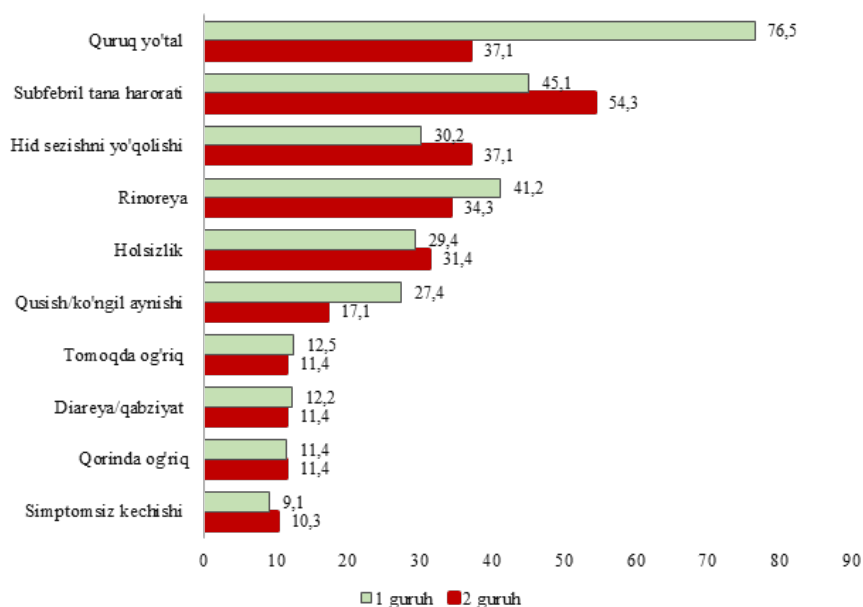


1-rasm. Tekshiruv guruhidagi bolalarda aniqlangan hamroh kasalliklar, (%) ($P \geq 0,05$).

Kasallik tarixidan olingan ma'lumotlarga ko'ra, asosiy tekshiruv guruhidagi bolalarda COVID-19 ning yaqqol bo'lmagan klinik ko'rinishida bo'lib, u quyidagi klinik alomatlar bilan namoyon bo'lgan: quruq qiynovchi yo'tal-76,5%; subfebril tana harorati-45,1%; hid bilishni yo'qotish-30,2%; rinoreya-41,2%; holsizlik-29,4%; ko'ngil aynishi/qusish-27,4%; tomoq og'rig'i-12,5%; diareya/qabziyat-12,2%; qorin og'rig'i-11,4%. 9,1% bemor bolalarda

asimptomatik klinik kechishi kuzatilgan.

Ikkinchi tekshiruv guruhidag ibolalarda esa korona virus infeksiyasi quyidagicha kechgan: quruq qiynovchi yo'tal-37,1%; subfebril tana harorati-54,3%; hid bilishniyo'qotish-37,1%; rinoreya-34,3%; holsizlik-31,4%; ko'ngil aynishi/qusish-17,1%; tomoqda og'riq-11,4%; diareya/qabziyat-11,4%; qorinda og'riq - 11,4%. 10,3% bemor bolalarda asimptomatik klinik kechishi kuzatilgan ($P \geq 0,05$) (2-rasm).



2-rasm. Tekshiruv guruhidagi bolalarda korona virus infeksiyasining klinik kechishi, (%) ($P \geq 0,05$).



2-rasmda keltirilgan ma'lumotlardan ko'rinib turibdiki, tekshiruv guruhidagi bolalarda koronavirus infeksiyasining klinik ko'rinishidagi asosiy farq birinchi tekshiruv guruhidagi bolalarda quruq qiynovchi yo'tal ustunlik qilgan bo'lsa, ikkinchi tekshiruv guruhidagi bolalarda esa hid sezishning yo'qolishi va subfebril tana harorati ustunlik qilganligi aniqlandi. Qolgan klinik simptomlar esa ikkala guruhdagi bolalarda deyarli teng darajada nomoyon bo'lganligi aniqlandi.

Asosiy guruhdagi bemor bolalarning 76,8% ida koronavirus infeksiyasi vaqtida BA xurujlarini boshdan kechirishgan, ammo diqqatga sazovor jihati shundaki, BA uchun dori-darmonlarni muntazam ravishda qabul qilgan bolalar, hatto xurujlar davrida ham, koronavirus qo'shilishi tufayli ularning ahvoli yomonlashmagan.

BA bilan kasallanmagan bolalarda COVID-19 asosan yengil shaklda kechgan. Ba'zi hollarda ota-onalar farzandlarini

koronavirusini yuqtirganliklarini ham sezishmagan, shunchaki bu O'RVIning namoyon bo'lishi deb hisoblashgan.

Olib borilgan tadqiqotlarimiz natijalari boshqa mualliflar tomonidan olingan ma'lumotlar bilan taqqoslandi [14]. Ular ham astma bilan kasallangan bolalarda koronavirus infeksiyasining yengil klinik kechishini qayd etgan edilar. Shuningdek, korona virus infeksiyadan aziyat chekish yoki koronavirus infeksiyasi bilan kasallanish BA klinik kechishining kuchayishi va klinik kechishiga ta'sir qilmaydi. Chunki, xurujlar vaqtida BA uchun dori-darmonlarni muntazam ravishda qabul qilishgan edi.

Adabiyotlar

1. Геппе Н.А., Колосова Н.Г. и др., COVID-19 у детей с бронхиальной астмой: клинические проявления, варианты течения, подходы к терапии// Иммунология. 2021; 42(3): 254-260.
2. Левина Ю.Г., Намазова-Баранова Л.С. и др. Особенности течения бронхиальной астмы и респираторной заболеваемости у детей в период пандемии COVID-19: результаты ретроспективного сравнительного наблюдательного исследования// Вестник РАМН. 2020;75(5S):455-464.
3. COVID-19 confirmed cases and deaths. The United Nations Children's Fund (UNICEF). Accessed June 28th, 2022. <https://data.unicef.org/resources/covid-19>
4. Hou H., Wang L., Fu T., Papasergi M. et al. Magnesium acts as a second messenger in the regulation of NMDA receptor-mediated CREB signaling in neurons// Mol. Neurobiol. 57.-2020.-2539-2550.
5. Hou Y.J., Okuda K. et al. SARS-CoV-2 reverse genetics reveals a variable infection gradient in the respiratory tract// Cell 2020.182:429-46.e14.
6. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China//Lancet. 2020 Feb 15.395(10223):497-506.
7. Parri N., Lenge M. et al. Coronavirus Infection in Pediatric Emergency Departments (CONFIDENCE) Research Group. Children with COVID-19 in pediatric emergency departments in Italy. N. Engl//J. Med. 2020;383(2):187-90.
8. Wee L.E., Conceicao EP, Tan JY, Sim JXY, Venkatachalam I. Reduction in asthma admissions during the COVID-19 pandemic: consequence of public health measures in Singapore// European Respiratory Journal 2021.-57:2004493;
9. World Health Organization. WHO coronavirus (COVID-19) dashboard. Accessed September 20, 2021. <https://covid19.who.int>



| | | | |
|--|-----|--|--|
| Irmuhamedov T.B., Abdullayeva V. K., Rogov A. V., Xolmurodova M. B. Paranoid shizofreniya bilan kasallangan bemorlarda negativ simptomlarning shakllanishida etnomadaniy omillarning ahamiyati | 300 | Irmuxamedov T.B., Abdullayeva V.K., Rogov A.V., Kholmurodova M.B. Significance of ethnocultural factors in the formation of negative symptoms in paranoid schizophrenia patients | |
| Хаджаева Д.Х. Новые методы микробиологии: инновации, технологии и перспективы | 304 | Khodjaeva D.H. New methods of microbiology: innovations, technologies and prospects | |
| Агзамходжаева Н.С., Ташматова Г.А., Халилова З.А. Влияние микоплазменных инфекции на течение бронхиальной астмы у детей | 308 | Agzamkhodzhaeva N.S., Tashmatova G.A., Khalilova Z.A. The effect of mycoplasma infections on the course of bronchial asthma in children | |
| Abdujalilova M.Sh. Bolalarda covid-19 infeksiyasifonida bronxial astma klinik kechish xususiyatlari | 311 | Abdujalilova M.Sh. Characteristics of clinical course of bronchial asthma in children with covid-19 infection | |
| Хакимова У.Р. Воспалительные поражение миокарда у детей дошкольного возраста на фоне респираторных заболеваний | 314 | Khakimova U.R. Inflammatory myocardial lesions in preschool children against the background of respiratory diseases | |
| Murathodjayeva A.V. Aliyev A.L. Zokirova A.M. Tibbiyotda simulyatsion ta'lim | 319 | Muratkhodzhayeva A.V., Aliev A.L. Zokova A.M. Simulation training in medicine | |
| Пирназарова Г.З. Ревматоид артрит бўлган болаларда ошқозон ичак тизими касалликлари | 325 | Pirnazarova G.Z. Gastrointestinal diseases in children with rheumatoid arthritis | |
| Tolipova Sh.Sh. Methodology for developing the ability to learn the differences between russian and english for students studying in medical institutions | 328 | Толипова Ш.Ш. Методика формирования умения изучать различия между русским и английским языками у студентов, обучающихся в медицинских учреждениях | |
| Azizova N.M. ABO sistemasi bo'uyicha qon guruhlarida eritrotsitlarning biokimyoviy xususiyatlarining o'ziga xosligi | 332 | Azizova N.M. Specificity of the biochemical properties of erythrocytes by blood groups according to the ABO system | |
| Ганиева Д.К. Факторы риска поражений дыхательных путей в амбулаторных условиях | 338 | Ganieva D.K. Risk factors for respiratory tract lesions in outpatient settings | |
| Ravshanova X.A. Ijtimoiy intellektning rivojlanishida eshitish analizatorining o'rni | 342 | Ravshanova H.A. The role of the auditory analyzer in the development of social intelligence | |
| Nabiyeva D.R. Teaching a second language | 346 | Набиева Д.Р. Подходы к обучению второму языку | |
| Латипова Д.Ш. Решение и анализ некоторых проблем, встречающихся в процессе изучения английского языка | 350 | Latipova D.Sh. Solution and analysis of some problems encountered in the process of learning english | |
| Уста-Азизова Д.А., Гафурова Н.М. Позитивная психология как фактор успешной деятельности студента-медика и практикующего врача | 352 | Usta-Azizova D.A., Gafurova N.M. Positive psychology as a factor of successful activity of a medical student and a practicing physician | |
| Гафурова Н.М., Уста-Азизова Д.А. Актуальные вопросы развития учебной мотивации студентов-медиков | 357 | Gafurova N.M., Usta-Azizova D.A. Topical issues of the development of educational motivation of medical students | |
| Yariyev A.A., Abduraxmanov K.X. Inson ekologik patologiyasining zamonaviy muammolari | 360 | Yariyev A.A., Abdurakhmanov K.X. Modern problems of human environ mental pathology | |
| Karimova Sh.F. Turli fiziologik holatlarda kalamushlarning mitoxondriya membranasida kaliy ionlar tashuvchilarining aktivligi | 367 | Karimova Sh.F. The activity of potassium ion transporters in the membrane of rat mitochondria in various physiological conditions | |
| ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА | | EXPERIMENTAL MEDICINE | |
| Абилов П.М., Ирискулов Б.У., Махкамova Ф.Т. Патофизиологические механизмы влияния коррекции нового препарата на основе Ganoderma lucidum и Алхадая на течение коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2 | 371 | Abilov P.M., Iriskulov B.U., Makhkamova F.T. Pathophysiological mechanisms of influence for correction the new drug based on ganoderma lucidum and alkhaday on the course of coronavirus infection caused by SARS-CoV-2 | |
| Begmanov S.A., Shahabuddinov Z.S., Tulyaganov D.R. Eksperimental gepatit va yarali kolitni mumiy bilan davolashda kuzatiladigan morfo-metabolik o'zgarishlar | 381 | Багманов С.А., Шагабудинов З.С., Туляганов Д.Р. Морфо-метаболические изменения, наблюдаемые при экспериментальном лечении гепатита и язвенного колита с помощью мумие | |