



**O'zbekiston
Respublikasi Sog'liqni
saqlash
vazirligi**



**O'zbekiston
Respublikasi Oliy
ta'lim, fan va
innovatsiyalar
vazirligi**



**Toshkent davlat
tibbiyot universiteti
Termiz filiali**

**OLIY TA'LIM, FAN VA INNOVATSIYALAR VAZIRLIGI
O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT DAVLAT TIBBIYOT UNIVERSITETI TERMIZ FILIALI**

**“PEDIATRIYANING DOLZARB MASALALARI” MAVZUSIDAGI
RESPUBLIKA ILMIY-AMALIY KONFERENSIYASI MATERIALLARI
TO'PLAMI**

12 NOYABR

TERMIZ – 2025

**TAHRIR HAY'ATI / EDITORIAL BOARD / РЕДАКЦИОННАЯ
КОЛЛЕГИЯ**

Otamuradov Furqat Abdukarimovich

Toshkent davlat tibbiyot universiteti Termiz filial direktori,
tibbiyot fanlari doktori

Rasulova Xurshidaxon Abduboriyevna

Toshkent davlat tibbiyot universiteti Termiz filiali
Ilmiy ishlar va innovatsiyalar bo'yicha direktor o'rinbosari,
tibbiyot fanlari doktori

Fayzieva O'g'ilibi Ruzibadalovna

Toshkent davlat tibbiyot universiteti Termiz filiali
Davolash ishlari bo'yicha direktor o'rinbosari,
tibbiyot fanlari doktori

Ergashov Mansur Abdukarim o'g'li

Toshkent davlat tibbiyot universiteti Termiz filiali
OTM Kengash kotibi, tibbiyot fanlari bo'yicha falsafa doktori

Danaev Baxtiyor Farxadovich

Toshkent davlat tibbiyot universiteti Termiz filiali
Ilmiy tadqiqotlar, innovatsiyalar va ilmiy pedagogik kadrlar tayyorlash
sektori boshlig'i, tibbiyot fanlari bo'yicha falsafa doktori

Ikromova Shaxnoza Nozimovna

Toshkent davlat tibbiyot universiteti Termiz filiali
Bolalar kasalliklari propedevtikasi, bolalar kasalliklari va Oilaviy shifokorlikda
pediatriya kafedrasini mudiri,
tibbiyot fanlari bo'yicha falsafa doktori

Ushbu to'plamda pediatriya sohalaridagi mavjud muammolar va ularning yechimlari yoritilgan. Anjuman materiallarida pediatriyada uchrab turadigan dolzarb muammolarni ilmiy asosda tahlil qilish, mavjud tajribalarni ommalashtirish va yangi ilmiy izlanishlarga turtki berish maqsadida tayyorlandi. Unda ishtirokchilarning klinik kuzatuvlari, ilmiy-tadqiqot ishlari natijalari, amaliy tavsiyalari hamda bolalar salomatligini yaxshilashga qaratilgan innovatsion yondashuvlari o'z aksini topgan.

© "PEDIATRIYANING DOLZARB MASALALARI" mavzusidagi Respublika ilmiy-amaliy konferensiya materiallari to'plami. ToshDavTU Termiz filiali, 2025.

Xaitov Farxod Nasriddin o‘g‘li, Nasrulloeva Muborak Murodkulovna. /Bolalar kasalliklarini tashxislash va davolashda immunologik tekshiruv usullarining yangi istiqbolli imkoniyatlar.....	23
Izomov T.I., Fayziyeva O‘.R., / ERTA YOSHLI BOLALARDA O‘TKIR OBSTRUKTIV BRONXITNING KLINIK – IMMUNOLOGIK XUSUSIYATLARI.....	26
Холматова Нурхон Олимовна, Хакимов Шаробиддин Каримович / ИЗМЕНЕНИЯ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СТРАДАЮЩИХ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНЬЮ БЕЛКОВО ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТ.....	27
Абидова Д.Б., Миррахимова М.К. / КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО И МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ.....	28
Каримджанов И.А., Динмухаммадиева Д.Р., Каримова У.Н., Исканова Г.Х. / МИНЕРАЛЬНЫЙ ОБМЕН У БОЛЬНЫХ С ЮВЕНИЛЬНЫМ ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ.....	29
Ilmuratova M.A., Abdullayeva D.T./ DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC SIGNIFICANCE OF ZINC AND MAGNESIUM IMBALANCE IN CHILDREN WITH BRONCHIAL ASTHMA ASSOCIATED WITH CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA	30
Акрамходжаева А.Б. / НЕЙТРОФИЛЬНАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА У ПОДРОСТКОВ.....	32
Olimov Maqsudbek Soyibjon o‘g‘li. / BOLALARDA TORAKOPLASTIKADAN KEYINGI ANALGEZIYADA ESP BLOK VA TPV BLOK SAMARADORLIGINI TAQQOSLASH.....	33
Нишонова Д.В., Арзикулов А.Ш./ ТРАНЗИТОРНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КАК КЛЮЧЕВОЙ ФАКТОР ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПИЩЕВАРЕНИЯ У МЛАДЕНЦЕВ.....	34
ABDULLAJONOV X.M. / REANIMATSIYA VA INTENSIV TERAPIYA BO‘LIMLARIDA BEMOR BOLALAR OG‘IRLIK DARAJASINI BAHOLASHDA PEDIATRIK SHKALALARNING AHAMIYATI.....	36
G‘OFUROV Z.I., MIRZAJONOV A.A.. / CHAQALOQLARDA KO‘KRAK BO‘SHLIG‘I A‘ZOLARIDA O‘TKAZILGAN OPERATSIYALARDAN KEYINGI OG‘RIQSIZLANTIRISH USULLARINING TAQQOSLAMA TAXLILI.....	37

Также наблюдалось снижение доли детей с МТ 3300–3800 г (34,8% против 46,8% у здоровых, $P < 0,05$). Длина тела ≤ 48 см встречалась у 14,0% детей с БЭН, против 13,5% в контроле. МРИ ≤ 60 усл. ед. составил 35,6% против 29,4% ($P > 0,05$). Анализ показал, что основную долю БЭН составляют постнатальные формы (79,3%, $P < 0,001$), что сохраняется при всех степенях: I степень — 78,0%, II — 78,6%, III — 85,0%. По индексам Рорера, АПТ и ОПТ статистически значимых отличий не выявлено ($P > 0,05$), что говорит о сохранении пропорциональности между массой и длиной тела. Однако индексы Эрисмана, Пинье и Чулицкой-I показали достоверные различия ($P < 0,05–0,01$), что связано со снижением толщины подкожной жировой клетчатки. Показано, что снижение МТ прямо коррелирует со степенью выраженности БЭН: I степень: $-15,9 \pm 0,36\%$; II степень: $-23,1 \pm 0,45\%$; III степень: $-37,5 \pm 0,57\%$ ($P < 0,001$; $r = 0,526–0,874$)

Заключение: Результаты исследования демонстрируют, что у детей грудного возраста с БЭН наблюдаются выраженные отклонения в антропометрических показателях в зависимости от степени патологии. Использование индексов физического развития позволяет не только выявить отклонения, но и точно определить форму и степень тяжести БЭН, что важно для своевременной диагностики и назначения адекватной терапии.

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ПСИХОСОМАТИЧЕСКОГО И МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ

Абидова Д.Б., Миррахимова М.К.

Ташкентский государственный медицинский университет, Ташкент,
Узбекистан.

Актуальность: Атопический дерматит (АтД) у детей является одним из наиболее распространённых хронических заболеваний кожи, сопровождающихся не только иммуновоспалительными, но и выраженными психоэмоциональными нарушениями. Установлено, что длительный зуд, косметические дефекты и ограничение социальной активности способствуют формированию тревожности, депрессивных реакций и нарушений адаптации. Наряду с этим, при АтД нередко выявляется дефицит эссенциальных микроэлементов, прежде всего цинка (Zn) и магния (Mg), участвующих в регуляции иммунных, нервных и эндокринных процессов.

Цель исследования: Провести клинико-психологическую и биохимическую оценку психосоматического и метаболического статуса у детей с атопическим дерматитом для совершенствования лечебно-диагностической тактики.

Материалы и методы: Обследованы 92 ребёнка в возрасте 7–12 лет с различной степенью тяжести АтД. Комплекс включал клиническую оценку состояния кожи по шкале SCORAD, определение уровней цинка и магния в сыворотке крови, а также психоэмоциональное тестирование по шкале

тревожности Спилбергера–Ханина. Полученные результаты сопоставлялись с данными контрольной группы здоровых детей.

Результаты: Установлена достоверная корреляция между тяжестью АД и уровнем ситуативной тревожности ($r = 0,63$; $p < 0,001$), а также снижением концентраций Zn ($r = -0,52$; $p < 0,01$) и Mg ($r = -0,49$; $p < 0,05$). Дефицит микроэлементов сопровождался более выраженными проявлениями зуда, нарушениями сна и повышением уровня личностной тревожности. После применения комплексной терапии с включением микроэлементной коррекции отмечено снижение SCORAD-индекса на 27,1 % и тревожности на 19,4 % ($p < 0,01$).

Выводы: Комплексная оценка психосоматического и метаболического статуса позволяет выявить ключевые звенья патогенеза atopического дерматита у детей. Включение психоэмоциональной диагностики и коррекции микроэлементного дисбаланса в стандартные протоколы лечения повышает эффективность терапии и способствует улучшению качества жизни пациентов.

МИНЕРАЛЬНЫЙ ОБМЕН У БОЛЬНЫХ С ЮВЕНИЛЬНЫМ ИДИОПАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ

*Каримджанов И.А., Динмухаммадиева Д.Р., Каримова У.Н., Исканова Г.Х.
Ташкентский государственный медицинский университет, Ташкент,
Узбекистан*

Актуальность. Ювенильный идиопатический артрит – один из наиболее распространенных дегенеративных заболеваний опорно-двигательного аппарата у лиц подросткового возраста. Этот патологический процесс обусловлен общими патогенетическими механизмами, включая нарушение фосфорно-кальциевого обмена, гормональный дисбаланс, возрастные изменения костной ткани, а также снижение уровня физической активности. Целью настоящего исследования является комплексная оценка состояния минерального обмена и клинической эффективности препарата менахинона (витамин К₂ чаилдлайф) у пациентов с ювенильным идиопатическим артритом, осложнённым остеопорозом.

Цель исследования. Изучить состояние минерального обмена и эффективность терапии менахиноном (Витамин К₂ чаилдлайф) у больных с ювенильным идиопатическим артритом, осложнённым остеопорозом (ОП)

Материалы и методы. В исследование были включены 74 больных детей с клинически подтвержденным диагнозом ювенильного идиопатического артрита, из них 53 (71,6%) девочки и 21 (28,4%) мальчики в возрасте от 6 до 18 лет. Для оценки фосфорно-кальциевого обмена использовались следующие методы: клиничко-лабораторные, биохимические, иммуноферментные, инструментальные методы. Определяли: остеокальцин, P1NP, β -CrossLaps, паратгормон, оксипролин, уровни кальция, фосфора, магния, ЩФ, половых гормонов, минеральную плотность костей методом ультразвуковой денситометрии. Назначено лечение: менахинон (витамин К₂ чаилдлайф) совместно с препаратами кальция и витамина Д₃.