

**ОПЕДИАТРИЯДА КОМПЛЕКС ЁНДАШУВ:
ТАЪЛИМ ТЕХНОЛОГИЯЛАРИ,
ДИАГНОСТИКА АЛГОРИТМЛАРИ
ВА ДАВОЛАШ**

мавзусидаги илмий-амалий конференция

ТЕЗИЗЛАР ТЎПЛАМИ

30 май 2025 йил, Тошкент

Хурматли _____!

Сизни 2025-йил 30-май куни **«Педиатрияда комплекс ёндашув: таълим технологиялари, диагностика алгоритмлари ва даволаш»** мавзусидаги илмий-амалий конференцияда иштирок этишга таклиф этади.

Иштирокчиларни рўйхатга олиш 9:00 да бошланади.

Конференциянинг очилиши - 9:30

КОНФЕРЕНЦИЯНИНГ АСОСИЙ ТАДБИРЛАРИ ДАСТУРИ

Вақти	Тадбир	Ўтказилиш жойи
9.00	Иштирокчиларни рўйхатга олиш	Асосий бино фойеси (Боғишамол 223)
9.30	Ялпи мажлис	Мажлислар зали (6-маъруза зали)
12.30	Танаффус – Кофе брейк	
13.30	"Педиатрия" секцияси йиғилиши	6-маъруза зали
13.30	"Хирургия" секцияси йиғилиши	Ахборот-ресурс маркази зали (АРМ биноси)
13.30	ГЭОТАР-Медиа кўмагида симуляцион мастер-класслар ва ёш олимлар танлови	Симуляцион марказ зали ва хоналари (Симуляцион марказ биноси)
16.30	Конференция якунларини чиқариш ва конференция резолюциясини имзолаш	6-маъруза зали

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

Абдуллаев Н.Ч., Авазов Б.Х., Абдуллаева Л.Н.

Кафедра аллергологии, клинической иммунологии и микробиологии
Ташкентский педиатрический медицинский институт, Узбекистан

<https://orcid.org/0000-0003-4725-5855>

Актуальность. Пищевая аллергия у детей первого года жизни представляет собой одну из наиболее значимых проблем современной педиатрии и аллергологии. Высокая распространенность, разнообразие клинических проявлений, а также влияние на формирование иммунной системы определяют необходимость более глубокого изучения данного состояния. Уточнение иммунологических механизмов и особенностей клинической картины пищевой аллергии в этом возрасте способствует своевременной диагностике и коррекции терапии.

Цель. Оценить клинико-иммунологические особенности пищевой аллергии у детей грудного возраста для оптимизации диагностических и лечебных подходов.

Материалы и методы. Обследовано 60 детей в возрасте от 1 до 12 месяцев, из них 40 — с установленным диагнозом пищевой аллергии и 20 — клинически здоровых детей, составивших контрольную группу. Всем детям проводилось клиническое обследование, сбор анамнеза, оценка аллергологического статуса. Иммунологическое исследование включало определение уровня иммуноглобулинов классов А, М, G и E, а также оценку показателей клеточного звена иммунитета.

Результаты. У детей с пищевой аллергией наиболее часто наблюдались кожные проявления (атопический дерматит), нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта и реже — респираторные симптомы. В иммунологическом профиле выявлено достоверное повышение уровня IgE и IgG, а также относительное снижение показателей Т-клеточного звена иммунитета по сравнению с контрольной группой. Установлена зависимость между тяжестью клинических проявлений и выраженностью иммунологических изменений.

Выводы. Пищевая аллергия у детей грудного возраста характеризуется многообразием клинических проявлений и выраженными изменениями в иммунной системе. Полученные данные подчеркивают необходимость комплексного подхода в диагностике, включая оценку иммунологического статуса, что может способствовать более раннему выявлению и эффективному лечению аллергических заболеваний у детей грудного и раннего возраста.

ALPORT SYNDROME: A MULTISYSTEM DISEASE AND THE POTENTIAL OF MODERN TREATMENT APPROACHES

Akhmedova D.I, Abidova M.D, Uybikova E.F.

Tashkent Pediatric Medical Institute, Tashkent, Uzbekistan

Relevance. Alport syndrome is a rare but significant genetic disorder that affects multiple systems of the body, including the kidneys, hearing, and vision. It is one of the leading causes of inherited kidney failure, which progresses with age. Despite advancements in diagnostics and treatment, issues of early detection and appropriate therapy remain relevant in nephrology, ophthalmology, and otolaryngology. Effective treatment and early diagnosis are crucial for slowing disease progression and improving the quality of life of patients.

Research Goal. The goal of the study is to analyze the genetic, clinical, and therapeutic aspects of Alport syndrome, as well as to assess the effectiveness of modern diagnostic and treatment methods, with the aim of improving prognosis and therapeutic approaches.

Materials and Methods. Genetic testing (analysis of mutations in the COL4A3, COL4A4, COL4A5 genes), kidney biopsy with electron microscopy, audiometry, ophthalmological examination, application of ACE inhibitors and angiotensin receptor blockers (ARBs), analysis of the effectiveness of kidney transplantation and the use of hearing aids.

Results. The study yielded important data on the diagnosis, treatment, and prognosis of Alport syndrome. Genetic testing, including the analysis of mutations in the COL4A3, COL4A4, and COL4A5 genes, allows for a high degree of accuracy in confirming the diagnosis of Alport syndrome. This also provides an opportunity for genetic counseling for the patient's family members, which is crucial for identifying the risk of the disease in close relatives. Kidney biopsy with electron microscopy, revealing thinning and breaks in the basement membrane of glomeruli, plays an important role in the morphological confirmation of the diagnosis. This method helps to distinguish Alport syndrome from other nephropathies with similar clinical manifestations. Audiometry and ophthalmological examination are also integral parts of the diagnosis. Audiometry identifies bilateral sensorineural hearing loss, which often develops during adolescence, while ophthalmological examination reveals changes in the eyes, such as anterior lenticonus and maculopathy, confirming the multisystem nature of the disease. Treatment of Alport syndrome is aimed at slowing the progression of kidney failure and correcting extrarenal symptoms. The use of ACE inhibitors and ARBs has proven effective in reducing proteinuria levels and stabilizing blood pressure, which helps slow the progression of chronic kidney disease. These drugs are used in the early and middle stages of the disease, helping to prevent or delay the onset of kidney failure. Additionally, hearing aids and other devices help patients with hearing loss maintain their quality of life. Regular ophthalmological monitoring is important for preventing vision deterioration and intervening promptly when retinal changes progress. In cases where kidney failure reaches the terminal stage, patients require dialysis or kidney transplantation, which is a necessary measure for stabilizing their condition.

Conclusion. Alport syndrome is a multisystem genetic disease that requires a comprehensive approach to diagnosis and treatment. Genetic testing and kidney biopsy play a key role in confirming the diagnosis. Modern treatment methods, including ACE inhibitors, ARBs, and kidney transplantation, significantly slow the progression of

kidney failure and improve prognosis for patients. The inclusion of hearing aids and regular ophthalmological monitoring helps reduce the impact of extrarenal manifestations on patients' quality of life. Early detection and timely therapy greatly increase the effectiveness of treatment and improve long-term outcomes in patients with Alport syndrome.

ROLE OF FGF23 IN THE PATHOGENESIS OF MINERAL AND BONE DISORDERS IN CHRONIC KIDNEY DISEASE

Akhmedova D.I, Abidova M.D, Uybikova E.F.

Tashkent Pediatric Medical Institute, Tashkent, Uzbekistan

Relevance. Mineral and bone disorders in chronic kidney disease (CKD-MBD) are among the most common and severe complications in patients with renal insufficiency. Fibroblast Growth Factor 23 (FGF23) is an osteocytic hormone that regulates phosphate metabolism and vitamin D homeostasis. Its levels begin to rise in the early stages of CKD and have systemic effects on mineral balance. Excessive FGF23 production disrupts bone mineralization, exacerbates hypophosphatemia, reduces the synthesis of active vitamin D, and is associated with an increased risk of cardiovascular complications. Studying the role of FGF23 in the pathogenesis of CKD-MBD is of high clinical importance for diagnosis, monitoring, and therapeutic strategy selection.

Research Goal. To assess the significance of FGF23 in the development of mineral and bone disorders in CKD, establish its clinical and laboratory correlations, and identify potential directions for targeted therapy.

Materials and Methods. Analysis of scientific publications from the past 10 years, including clinical studies, meta-analyses, and reviews on FGF23 and CKD. Evaluation of phosphate-calcium metabolism indicators, levels of 1,25(OH)₂D, parathyroid hormone (PTH), and FGF23 in patients at various stages of CKD. Comparison of clinical and laboratory features in patients with elevated FGF23 levels. Data sources included PubMed, Scopus, Web of Science, and eLIBRARY databases.

Results. The analysis revealed that FGF23 levels increase as early as CKD stages 2–3, well before changes in serum phosphorus and PTH levels. This elevation is linked to several key mechanisms. In CKD, the kidneys lose the ability to efficiently excrete phosphates, leading to their accumulation in the blood. In response, bone tissue produces more FGF23 to stimulate phosphate excretion by the kidneys. FGF23 also suppresses the activity of 1-alpha-hydroxylase in the kidneys, reducing the production of active vitamin D (1,25(OH)₂D). This impairs the absorption of calcium and phosphates in the intestines, worsening hypophosphatemia and hypocalcemia. In response to decreased blood calcium levels, the body increases PTH production, which promotes phosphate excretion and disrupts phosphate metabolism, further stimulating FGF23 production. FGF23 inhibits sodium-phosphate cotransporters in the proximal renal tubules, enhancing phosphate excretion and lowering blood phosphate levels. These changes lead to impaired bone mineralization, manifesting as osteopenia,

СОДЕРЖАНИЕ

БИОХИМИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ В ДИАГНОСТИКЕ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У ДЕТЕЙ С МАЛЫМИ АНОМАЛИЯМИ РАЗВИТИЯ СЕРДЦА

Ахрарова Ф.М.

ЭРТА ЁШДАГИ ЮҚОРИ ЛАБ ВА ТАНГЛАЙ КЕМТИКЛИГИ ТУҒМА НУҚСОНИ БОР БОЛАЛАРДА ШИФОХОНАДАН ТАШҚАРИ ЎТКИР ЗОТИЛЖАМНИНГ КЕЧИШИ

Р.А. Ахрорхонов, А.Л.Алиев

РОЛЬ FGF23 В ПАТОГЕНЕЗЕ МИНЕРАЛЬНО-КОСТНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

М.Д. Абидова, Э.Ф. Уйбикова

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА У ДЕТЕЙ: КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ И ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

Абдуллаев Н.Ч., Содикова М.Х., Абдуллаева Л.Н.

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

Абдуллаев Н.Ч., Авазов Б.Х., Абдуллаева Л.Н.

ALPORT SYNDROME: A MULTISYSTEM DISEASE AND THE POTENTIAL OF MODERN TREATMENT APPROACHES

Akhmedova D.I, Abidova M.D, Uybikova E.F.

ROLE OF FGF23 IN THE PATHOGENESIS OF MINERAL AND BONE DISORDERS IN CHRONIC KIDNEY DISEASE

Akhmedova D.I, Abidova M.D, Uybikova E.F.

STREPTOCOCCAL SEPSIS IN YOUNG CHILDREN: IDENTIFYING OPTIMAL APPROACHES FOR EARLY DIAGNOSIS AND TREATMENT

Ahmedov S.O.

ВНЕДРЕНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ СИМУЛЯЦИОННОЙ ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ В СИСТЕМУ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Ахматниязова С.Н., Валиев А.Р., Абдуллаева У.У., Шорахмедов Ш.Ш.