

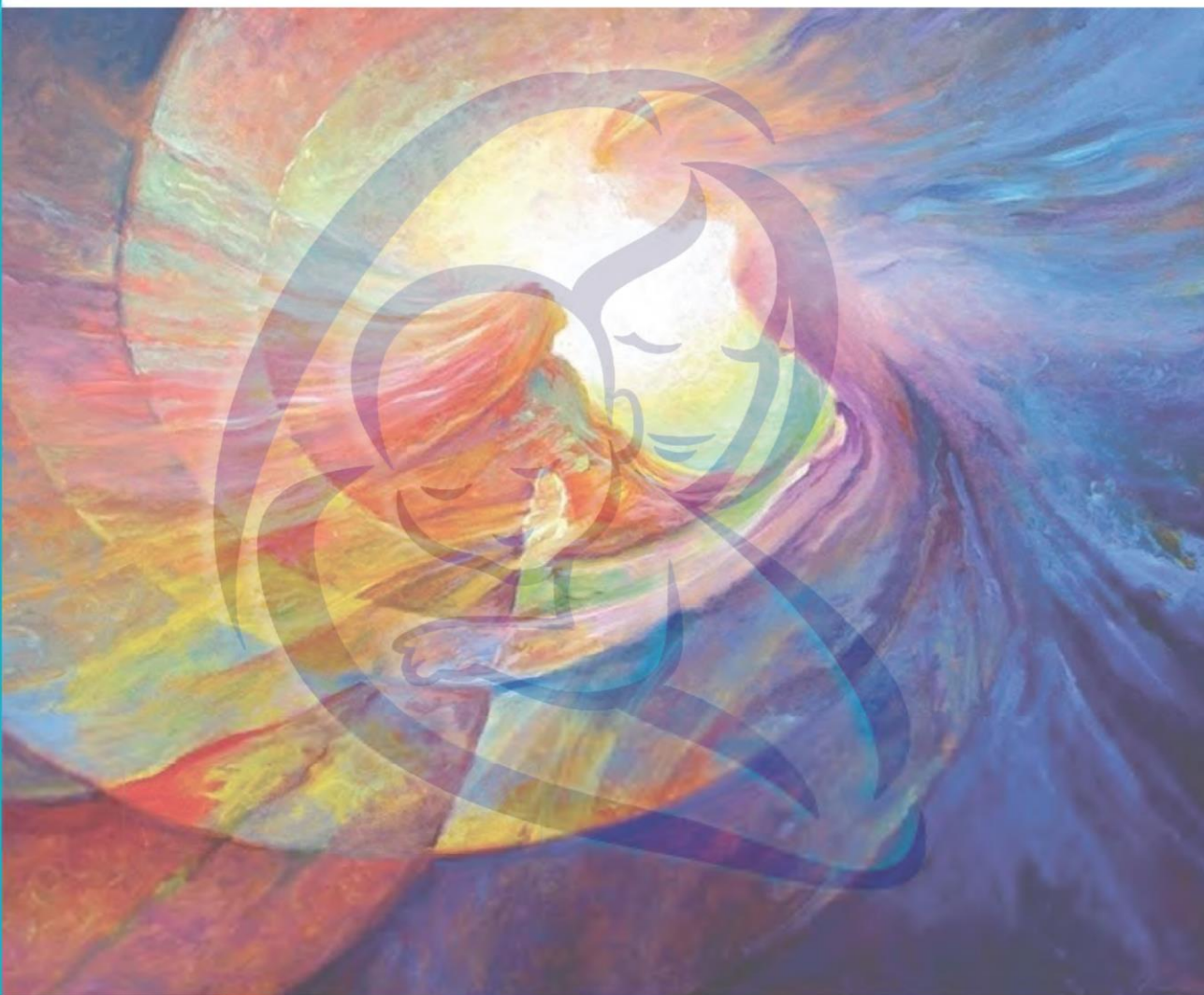
YEVROSIYO PEDIATRIYA AXBOROTNOMASI / EVRAZIYSKIY VESTNIK PEDIATRII

I S S N 2 1 8 1 - 1 9 5 4 E I S S N 2 1 8 1 - 1 9 6 2

YEVROSIYO PEDIATRIYA AXBOROTNOMASI

T I B B I Y I L M I Y - I N N O V A T S I O N J U R N A L

EVRAZIYSKIY VESTNIK PEDIATRII
МЕДИЦИНСКИЙ НАУЧНО-ИННОВАЦИОННЫЙ ЖУРНАЛ



№1(19)
2024

Главные редакторы:

ДАМИНОВ Б.Т. (Ташкент)

ИВАНОВ Д.О. (Санкт-Петербург)

Сопредседатели редакционной коллегии:

АБЗАЛОВА Ш. Р. (Ташкент)

АИТОВ К.А. (Иркутск)

АЛЕКСАНДРОВИЧ Ю.С. (Санкт-Петербург)

АКИЛОВ Х.А. (Ташкент)

АЛИЕВ М.М. (Ташкент)

АМОНОВ Ш.Э. (Ташкент)

АРИПОВ А.Н. (Ташкент)

АШУРОВА Д.Т. (Ташкент)

БУЗРУКОВ Б.Т. (Ташкент)

ВАЛИЕВ А.Р. (Ташкент)

ГУЛЯМОВ С.С. (Ташкент)

ДАМИНОВА Ш.Б. (Ташкент)

ДУДАРЕВ М.В. (Россия)

Д.К. МУМИНОВ (Ташкент)

ЗАСЛАВСКИЙ Д.В. (Россия)

ИСКАНДАРОВ А.И. (Ташкент)

ИСКАНДАРОВА Ш.Т. (Ташкент)

ИСМАИЛОВ С.И. (Ташкент)

КАРИЕВ Г.М. (Ташкент)

МАДЖИДОВА Ё.Н. (Ташкент)

МУМИНОВ Д.К. (Ташкент)

МУМИНОВ Ш.К. (Ташкент)

НУРХОДЖАЕВ С.Н. (Ташкент)

ОХЛОПКОВ В.А. (Россия)

ПОДКАМНЕВ А.В. (Санкт-Петербург)

ПУЗЫРЕВ В.Г. (Санкт-Петербург)

РАХМАНКУЛОВА З.Ж. (Ташкент)

РАХМАТУЛЛАЕВ А.А. (Ташкент)

ФУЁНГ ЖИАО (Китай)

СОБИРОВ М.А. (Ташкент)

СОДИКОВА Г.К. (Ташкент)

СОХАЧ А.Я. (Ставрополь)

ТАДЖИЕВ Б.М. (Ташкент)

ТАШМУХАМЕДОВА Ф.К. (Ташкент)

ТАДЖИЕВ М.М. (Ташкент)

ТИМЧЕНКО В.Н. (Санкт-Петербург)

ХАИТОВ К.Н. (Ташкент)

ХАЙБУЛЛИНА З.Р. (Ташкент)

ХАСАНОВ С.А. (Ташкент)

ШАМАНСУРОВА Э.А. (Ташкент)

ШАМСИЕВ Ф.М. (Ташкент)

ШАРИПОВ А.М. (Ташкент)

ШКЛЯЕВ А.Е. (Россия)

ЮСУПАЛИЕВА Г.А. (Ташкент)

ЮЛДАШЕВ И.Р. (Ташкент)

ЭРГАШЕВ Н.Ш. (Ташкент)

Публикация рекламы на коммерческой основе. За правильность рекламного контента ответственность несет рекламодатель. Рекламодатели предупреждены редакцией об ответственности за рекламу не зарегистрированных и не разрешенных к применению Министерством здравоохранения РУз лекарственных средств и предметов медицинского назначения.

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

**ЕВРОСИЁ ПЕДИАТРИЯ АХБОРОТНОМАСИ
ЕВРАЗИЙСКИЙ ВЕСТНИК ПЕДИАТРИИ**

Тиббий илмий-инновацион журнал.

Медицинский научно-инновационный журнал.

Учредители:

Ташкентский педиатрический

медицинский институт и

Санкт-Петербургский государственный

педиатрический медицинский университет.

Зарегистрирован агентством информации и массовых коммуникаций при Администрации Президента Республики Узбекистан 08.05. 2019 г.

Свидетельство №1023

Журнал с 01.09. 2019 года включен в список иностранных журналов ВАК Республики Узбекистан. Протокол № 268/7 от 30.08. 2019 года.

Заместители главного редактора:

Гулямов С.С., Орел В.И.

Ответственные секретари:

Л.А.Титова, У.У. Абдуллаева

Заведующий редакцией: Абдуллаева У.У.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

АЛИМОВ А.В. (Ташкент)

АСАДОВ Д.А. (Ташкент)

АТАНИЯЗОВА А.А. (Нукус)

АХМЕДОВА Д.И. (Ташкент)

БОРОНБАЕВА Р.З. (Нур-Султан, Казахстан)

ВАСИЛЕНКО В.С. (Санкт-Петербург, Россия)

ДАМИНОВ Т.О. (Ташкент)

ДЕВИЛ Д. (Рим, Италия)

ДЖУМАШАЕВА К.А. (Кыргизистан)

ИНОЯТОВА Ф.И. (Ташкент)

НАБИЕВ З.Н. (Таджикистан)

ОРЕЛ В.И. (Санкт-Петербург, Россия)

ПЕВЕЛЕЦ К.В. (Санкт-Петербург, Россия)

РИКАРДО С. (Вашингтон, США)

КРАСИВИНА Д.А. (Санкт-Петербург, Россия)

СТАРЦЕВ А.И. (Беларусь)

ТУЙЧИЕВ Л.Н. (Ташкент)

ЧОНГ ПЕНГ ЧУНГ (Сеул, Южная Корея)

ШАДМАНОВ А.К. (Ташкент)

ШАМСИЕВ А.М. (Самарканд)

ЭНВЕР ХАСАНОГЛУ (Анкара, Турция)

ЮЛДАШЕВА Н.Ю. (Великобритания)

ЯКОВЛЕВ А.В. (Санкт-Петербург, Россия)

Адрес редакции: Республика Узбекистан, г. Ташкент 100164, ул. Богишамол, дом 223;

Тел: +998 71 260-28-57;

Факс: +998 71 262-33-14;

<https://tashpmi.uz/nauka/nauchnye-zhurnaly/zhurnal-evrazijskij-vestnik-pediatrii/>

1(19) 2024

Особенности течения внебольничных пневмоний у детей с нарушением микронутритивного статуса

Каримов Ж.И., Ашурова Д.Т.

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Аннотация

В данной статье исследуются особенности течения внебольничных пневмоний у детей с нарушениями микронутритивного статуса. Актуальность темы обусловлена высокой распространённостью пневмоний и важностью микроэлементов в процессе выздоровления. Цель исследования заключается в выявлении специфических клинических проявлений и исходов пневмоний у детей с микронутритивными нарушениями. Исследование проведено на базе клиники Ташкентского педиатрического медицинского института и охватывает 62 пациента в возрасте до 7 лет, разделённых на группы в зависимости от статуса микронутриентов. Результаты показывают значительные различия в тяжести заболевания и времени выздоровления между группами. Выводы подчеркивают необходимость оценки микроэлементного статуса при лечении пневмоний у детей.

Актуальность исследования

Современные данные свидетельствуют о высокой распространённости микронутритивных нарушений среди детей, что негативно сказывается на их общем состоянии здоровья и устойчивости к инфекциям. В условиях урбанизации и изменения образа питания, дефицит микроэлементов становится всё более актуальной проблемой. Исследование особенностей течения пневмоний у детей с нарушениями микронутритивного статуса позволит разработать более эффективные методы диагностики и лечения, ориентированные на коррекцию нутритивных дефицитов.

Пневмония представляет собой одно из наиболее распространённых инфекционных заболеваний у детей младшего возраста, сопровождающееся значительной смертностью и заболеваемостью. Внебольничные (амбулаторные) случаи пневмоний также требуют особого внимания из-за возможных осложнений и рецидивов. Нарушения микронутритивного статуса играют ключевую роль в иммунитете и способности организма бороться с инфекциями. Недостаток витаминов и минералов может ухудшить течение пневмонии, увеличивая риск осложнений и удлиняя период выздоровления.

Цели исследования

1. Оценить распространённость нарушений микронутритивного статуса среди детей с внебольничными пневмониями.
2. Исследовать влияние микронутритивных дефицитов на клинические проявления и течение пневмонии.
3. Определить корреляцию между уровнем микроэлементов и исходами заболевания.

4. Разработать рекомендации по коррекции микронутритивного статуса при лечении пневмоний у детей.

Материалы и методы

Исследование проведено на базе клиники Ташкентского педиатрического медицинского института. В исследование вошли 62 пациента в возрасте до 7 лет с диагнозом внебольничной пневмонии. Пациенты были разделены на две группы:

- Экспериментальная группа (n=31): дети с подтверждёнными нарушениями микронутритивного статуса (дефицит витаминов А, D, С и минералов железа, цинка).
- Контрольная группа (n=31): дети с нормальным микронутритивным статусом.

Методы оценки включали клинический осмотр, лабораторные тесты на уровень микроэлементов, рентгенологическое исследование лёгких, а также мониторинг течения заболевания и его исходов.

Результаты

В экспериментальной группе наблюдались более тяжёлые клинические проявления пневмонии по сравнению с контрольной. Длительность лихорадки, кашля и общего заболевания была существенно увеличена. Частота осложнений, таких как бронхолит и плеврит, также была выше в экспериментальной группе. Лабораторные показатели показали более выраженные воспалительные реакции (повышение уровня С-реактивного белка и лейкоцитов). Время госпитализации и восстановления пациентов из экспериментальной группы превышало показатели контрольной группы на 20-30%.

Полученные результаты подтверждают влияние микронутритивных дефицитов на течение внебольничных пневмоний у детей. Дефицит витаминов и минералов нарушает иммунный ответ, что приводит к более тяжёлым формам заболевания и увеличению риска осложнений. Сравнительный анализ с другими исследованиями показывает согласованность данных, подчёркивая необходимость интеграции нутритивной коррекции в протоколы лечения пневмоний.

Заключение

Нарушения микронутритивного статуса значительно ухудшают течение внебольничных пневмоний у детей до 7 лет, увеличивая тяжесть заболевания и продолжительность выздоровления. Результаты исследования подчеркивают необходимость раннего выявления и коррекции микронутритивных дефицитов при лечении пневмоний. Внедрение комплекса нутритивных мер может повысить эффективность терапии и улучшить исходы заболевания.

Рекомендации

1. Включение оценки микронутритивного статуса в стандартные протоколы диагностики при пневмониях у детей.
2. Разработка нутритивных программ с целью коррекции выявленных дефицитов витаминов и минералов.

3. Проведение дополнительных исследований для определения оптимальных доз коррекции микроэлементов в рамках терапии пневмоний.

Список литературы

1. Иванов И.И., Петров П.П. Влияние микронутриентов на иммунитет у детей // Журнал педиатрии. – 2020. – Т. 35, №4. – С. 123-130.

2. Смирнова А.А., Кузнецова Т.В. Пневмония у детей: современные подходы к лечению // Медицинская практика. – 2019. – Т. 28, №2. – С. 45-50.

3. World Health Organization. Pneumonia Fact Sheet. Accessed April 2024. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>

4. National Institute of Health. Micronutrient Deficiencies in Children. Accessed April 2024. <https://www.nih.gov/micronutrients>

