

JICPM



Journal of clinical and preventive medicine

FERGHANA MEDICAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH



eLIBRARY



№1

2026 y

ISSN 2181-3531

www.fjsti.uz



KLINIK VA PROFILAKTIK TIBBIYOT JURNALI

ЖУРНАЛ КЛИНИЧЕСКОЙ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ
JOURNAL OF CLINICAL AND PREVENTIVE MEDICINE



Farg'ona jamoat salomatligi
tibbiyot instituti

Ilmiy jurnal

Ushbu jurnal 2021-yildan beri nashr etilib kelinmoqda

ISSN: 2181-353

№ 1, 2026. Vol. 1

Klinik va profilaktik tibbiyot jurnali — recenzialanadigan ilmiy-amaliy nashr bo'lib, tibbiyot fanlari sohasidagi original ilmiy maqolalar va tadqiqot natijalarini e'lon qiladi. Jurnal Farg'ona jamoat salomatligi tibbiyot instituti tomonidan ta'sis etilgan va o'zbek, rus hamda ingliz tillarida nashr etiladi. O'zbekiston Respublikasi Oliy attestatsiya komissiyasi qaroriga muvofiq jurnal tibbiyot fanlari bo'yicha dissertatsiyalar asosiy natijalarini chop etish tavsiya etilgan milliy ilmiy nashrlar ro'yxatiga kiritilgan. Jurnalning asosiy maqsadi tibbiyot, jamoat salomatligi va sog'liqni saqlash sohalaridagi ilmiy tadqiqotlarni ommalashtirish, olimlar va amaliyotchi mutaxassislar o'rtasida ilmiy hamkorlikni rivojlantirish hamda zamonaviy ilmiy yutuqlar almashinuvini qo'llab-quvvatlashdan iborat.

Oxunova M.J. / 3 yoshgacha bolalarda pnevmoniyaning bronxoobstruktiv sindrom bilan kechishining profilaktik chora-tadbirlarini sun'iy intellekt asosida takomillashtirish (Farg'ona viloyati misolida)	79
Oribjonova V.F. / Bronxial astma patofiziologiyasi va rivojlanish mexanizmlari	84
Abdujabborov Sh.A. / Farg'ona vodiysi reanimatolog-anesteziologlari sog'lig'ining epidemiologik tavsifi, xatar omillari va kasbiy kasalliklarning profilaktikasi choralari.....	86
Anvarova Z. / Artificial intelligence and modern monitoring in neonatology and perinatal intensive therapy: early detection of sepsis, respiratory distress, hypothermia, and complications in neonatal resuscitation	92
Алимова И.А. / Роль предгравидарного (доконцепционного) скрининга в медико-социальной реабилитации и снижении инвалидности у детей раннего возраста	94
Ахмадалиев Ш.Ш. / Факторы риска развития фибрилляции предсердий после аортокоронарного шунтирования и возможности её профилактики	100
Axmadaliyeva M.A. / Bo'lajak shifokorlarning ilmiy maqolani kritik baholash ko'nikmalarini shakllantirishda strukturallashgan EBM-trening samaradorligi	108
Шерматов Р.М., Джураева К.Й. / Эффективность аллерген-специфической иммунотерапии и полиоксидония у детей с бронхиальной астмой и аллергическим риносинуситом	114
Назарова Г.У. / Фарғона водийси шифокорлари популяцияси мисолида юрак ишемик касаллигининг ва глюкоза турли даражаларини аёллар ўртасида тарқалиш хусусиятлари	122
Назарова Г.У. / Фарғона, Андижон ва Наманган вилоятлари мисолида шифокорлар популяциясида юрак ишемик касаллигининг холестерин даражасига боғлиқ холда эпидемиологияси	127
Haydarova B.A. / Sog'liqni saqlash tizimida hamshiralik xizmatlarini boshqarishda sun'iy intellekt texnologiyalarini joriy etish modeli	132
Mullajonov H.E., Mansurova M.A. / Neonatologiya va perinatal intensiv terapiyada sepsis, respirator distress sindromi va gipotermiyani erta aniqlashda zamonaviy monitoring usullarining ahamiyati	135
Jo'raboyeva G.B. / Neyron tarmoqlar yordamida psoriatik artrit va revmatoid artritni farqlash.....	137
Juraeva G.A. / Biomarkers of cognitive dysfunction and integration of digital neurocognitive assessment in adolescents with anemia.....	139
Juraeva G.A., Akhmadaliyev Sh.Sh. / Impact of iron deficiency anemia on neurocognitive functions in adolescents and analysis of its pathophysiological mechanisms	141
Babadjanova X.M. / 2-10 yoshli bolalarda xavf omili raqamli texnologiyalar ta'sirida nutqiy va aqliy-nutqiy rivojlanishining orqada qolishini oldini olish	144

УДК: 618.2:616-053.2:616-036.867

РОЛЬ ПРЕГРАВИДАРНОГО (ДОКОНЦЕПЦИОННОГО) СКРИНИНГА В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И СНИЖЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Алимова Ирода Анваровна - старший преподаватель
Ферганский медицинский институт общественного здоровья

Актуальность темы. Инвалидность у детей раннего возраста во многом обусловлена факторами риска, существующими ещё до беременности. Доконцепционный (предгравидарный) скрининг позволяет выявлять и корректировать эти риски до зачатия, снижая вероятность неблагоприятных исходов и потребность в длительной реабилитации. Поэтому оценка его роли в профилактике инвалидности и выстраивании маршрута раннего вмешательства остаётся актуальной.

Ключевые слова: доконцепционный скрининг; профилактика инвалидности; дети раннего возраста; факторы риска; реабилитация.

ERTA YOSHDAGI BOLALARDA NOGIRONLIKNI KAMAYTIRISH VA TIBBIY-IJTIMOIIY REABILITATSIYADA PREDGRAVIDAR (DOKONSEPSION) SKRININGNING O'RNII

Alimova Iroda Anvarovna - katta o'qituvchi
Farg'ona jamoat salomatligi tibbiyot instituti

Mavzuning dolzarbligi: Erta yoshdagi bolalarda nogironlik ko'p jihatdan homiladorlikdan oldin mavjud bo'lgan xavf omillari bilan bog'liq. Dokonsepsion (predgravidar) skrining ushbu omillarni urug'lanishdan oldin aniqlash va tuzatish imkonini berib, noqulay perinatal natijalar ehtimolini hamda uzoq muddatli rehabilitatsiyaga ehtiyojni kamaytiradi. Shu bois, uning bolalarda nogironlik profilaktikasi va erta aralashuv yo'nalishini shakllantirishdagi o'rnini baholash dolzarb hisoblanadi.

Kalit so'zlar: dokonsepsion skrining; nogironlik profilaktikasi; erta yoshdagi bolalar; xavf omillari; rehabilitatsiya.

THE ROLE OF PREGRAVID (PRECONCEPTION) SCREENING IN MEDICAL AND SOCIAL REHABILITATION AND IN REDUCING DISABILITY AMONG YOUNG CHILDREN

Alimova Iroda Anvarovna - senior lecturer
Fergana Medical Institute of Public Health

Relevance of the topic: Disability in early childhood is largely associated with risk factors that exist even before pregnancy. Preconception (pregnoid) screening helps identify and correct these risks prior to conception, reducing the likelihood of adverse perinatal outcomes and the need for long-term rehabilitation. Therefore, evaluating its role in preventing disability and in shaping early intervention pathways remains highly relevant.

Keywords: preconception screening; disability prevention; early childhood; risk factors; rehabilitation.

Введение: Инвалидность у детей раннего возраста остаётся значимой медико-социальной проблемой, так как приводит к длительным ограничениям развития и повышает потребность в реабилитационной и социальной поддержке семьи. Существенная часть факторов риска формируется ещё до беременности: хронические заболевания и дефицитные состояния у женщины, инфекции, генетические и поведенческие факторы повышают вероятность осложнений гестации и неблагоприятных перинатальных исходов, что в дальнейшем может способствовать нарушениям развития ребёнка.

Предгравидарный (доконцепционный) скрининг является важным инструментом первичной профилактики, позволяющим выявлять и корректировать модифицируемые риски до зачатия. Однако недостаточный охват скринингом и ограниченная преемственность между этапами «планирование беременности — ведение беременности — раннее выявление — раннее вмешательство» снижают эффективность профилактики инвалидности. В связи с этим изучение роли доконцепционного скрининга в формировании маршрута медико-социальной реабилитации и снижении инвалидности у детей раннего возраста представляется актуальным.

Материалы и методы исследования: Проведено региональное аналитическое исследование на материалах Ферганского регионального Республиканского центра социальной адаптации детей с целью оценить связь прохождения предгравидарного (доконцепционного) скрининга с частотой инвалидности и потребностью в медико-социальной реабилитации у детей раннего возраста. В анализ включали женщин репродуктивного возраста с зарегистрированной беременностью и родами за период [год–год] и их детей, наблюдавшихся до 24–36 месяцев, при наличии пол-

ной медицинской документации и возможности сопоставления пары «мать–ребёнок». Исключали случаи с отсутствием ключевых данных о доконцепционном скрининге или исходах, утратой наблюдения до 24 месяцев, а также отдельные тяжёлые врождённые состояния, не позволяющие корректно оценить вклад профилактических мероприятий. Сформированы две группы: женщины, прошедшие доконцепционный скрининг/консультирование за 3–12 месяцев до зачатия (наличие отметки в карте или реестре), и женщины без документального подтверждения скрининга; при необходимости выполняли сопоставление по возрасту, паритету, сопутствующим заболеваниям и социальным факторам. В качестве компонентов доконцепционного скрининга учитывали оценку анамнеза и хронических заболеваний, выявление дефицитных состояний, лабораторный минимум по локальным протоколам, обследование/санирование очагов инфекции, рекомендации по вакцинации, назначение профилактики (фолаты, йод и др.), а также коррекцию модифицируемых факторов риска. Основным исходом считали установление инвалидности у ребёнка к 24–36 месяцам по данным МСЭК/реестра; вторичными исходами — признаки задержки развития или стойких функциональных нарушений, направления в службу раннего вмешательства, объём и длительность реабилитационных мероприятий, а также частоту госпитализаций/обращений. Дополнительно анализировали перинатальные показатели (преждевременные роды, низкая масса тела при рождении, осложнения беременности и родов) как факторы, влияющие на последующие исходы. Источниками данных служили реестры доконцепционного консультирования, обменные карты и истории беременности, родовые истории, выписки новорождённых, электронные/амбулаторные карты ребёнка,

материалы службы раннего вмешательства и реестра инвалидности. Статистическую обработку проводили методами описательной статистики; межгрупповые различия оценивали с использованием χ^2 или точного критерия Фишера для категориальных признаков и t-критерия/Манна-Уитни для количественных, связь скрининга с исходами определяли по RR/OR с 95% ДИ и с применением многофакторной логистической регрессии с поправкой на основные ковариаты; уровень значимости принимали $p < 0,05$.

Результаты исследования. В анализ включено **n=424** пар «мать–ребёнок», из них **132 (31,1%)** женщины прошли предгравидарный (доконцепционный) скрининг за 3–12 месяцев до зачатия, **292 (68,9%)** — не имели документального подтверждения скрининга. Группы были сопоставимы по основным исходным характеристикам ($p > 0,05$). По перинатальным исходам в группе доконцепционного скрининга частота преждевременных родов была ниже и составила **6,1% (8/132)** против **14,0% (41/292)** в группе без скрининга (**$p=0,021$**). Доля детей с низкой массой тела при рождении была ниже в группе скрининга — **6,1% (8/132)** против **11,0% (32/292)**, однако различия носили статистически незначимый характер ($p=0,15$). К возрасту 24–36 месяцев установленная инвалидность регистрировалась реже у детей, чьи матери прошли доконцепционный скрининг: **1,5% (2/132)** против **5,1% (15/292)** (**$RR \approx 0,29$**), при этом отмечалась тенденция к снижению риска без достижения статистической значимости ($p=0,108$). Направления в службу раннего вмешательства отмечены у **15,9% (21/132)** детей группы скрининга и у **22,9% (67/292)** детей группы без скрининга ($p=0,12$).

Заключение. По данным анализа **n=424** пар «мать–ребёнок» прохождение предгравидарного (доконцепционного) скрининга у женщин было связано с более

благоприятными исходами у детей: отмечено **статистически значимое снижение частоты преждевременных родов** (6,1% vs 14,0%). Для низкой массы тела при рождении, инвалидности к 24–36 месяцам и направления в службу раннего вмешательства выявлена **тенденция к снижению** показателей в группе скрининга, однако различия не достигли статистической значимости. Полученные результаты подтверждают целесообразность расширения охвата доконцепционным скринингом и усиления преемственности между этапами планирования беременности, ведения беременности и раннего вмешательства как меры профилактики неблагоприятных исходов и потенциальной инвалидизации у детей раннего возраста.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С., Терлецкая Р.Н., Антонова Е.В. Некоторые факторы риска формирования инвалидности у детей // Мед.-соц. экспертиза и реабилитация. 2017. №2.
2. Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С., Терлецкая Р.Н., Антонова Е.В. Проблемы детской инвалидности в современной России // Вестн. РАМН. 2017. №4.
3. Баранов А.А., Терлецкая Р.Н. О перспективах научных исследований в области профилактики детской инвалидности // ВСП. 2018. №6.
4. Долотова Н.В., Филькина О.М., Воробьева Е.А., Малышкина А.И., Слабинская Т.В., Малышева Т.М. Инвалидность детей 0–4 лет и структура по заболеванию в Ивановской обл. (2005–2014 гг.) // Соц. аспекты здоровья нас. 2016. №1.
5. Загоруйченко А.А., Карпова О.Б., Башкуева Е.Ю. Анализ динамических изменений инвалидности детского населения в РФ // Дальневост. мед. журн. 2022. №3.
6. Загоруйченко А.А., Карпова О.Б., Башкуева Е.Ю. Анализ динамических изме-

нений инвалидности детского населения в РФ // Дальневост. мед. журн. 2022. №2.

7. Замараева З.П., Серебрякова В.Ю. Вопросы организации ранней помощи в системе профилактики детской инвалидности: региональный аспект // Вестн. ПНИПУ. Соц.-экон. науки. 2023. №3.

8. Лозовская М.Э., Мидаева Л.Н., Божков И.А. Актуальные аспекты оказания противотуберкулезной помощи детям с инвалидностью // Мед. и орг. здравоохран. 2024. №1.

9. Магомедова С.А., Мусаева С.Д. К вопросу о региональных особенностях формирования детской инвалидности // РППЭ. 2020. №10 (120).

10. Малгаждарова Б.С., Казбекова Г.К. Профилактика родовых травм, залог предупреждения инвалидности детей // EESJ. 2021. №1-1 (65).

11. Медведева М.В., Ярмamedов Д.М. Эффективность комплексного подхода в профилактике инвалидизации детей с миопией (Курская обл.) // Человек и его здоровье. 2017. №3.

12. Нацун Л.Н. Особенности инвалидности населения Вологодской области в 2017–2021 гг. // Пробл. развития территории. 2022. №1.

13. Одилова Г.Р., Нуритов А.И. Анализ инвалидности по зрению среди детей Бухарской области // Достиж. науки и образования. 2018. №11 (33).

14. Павлова С.В., Родригес-Наварро О.В., Сокуров А.В., Ермоленко Т.В., Ишутина И.С., Салогуб А.М. Ранняя помощь детям и их семьям: нормативное правовое регулирование // Вестн. мед. ин-та «Реавиз». 2023. №3.

15. Перепелица С.А., Платонова А.Н. Частота рождения недоношенных детей и причины инвалидности в Калининградской области // Вестн. Балт. федер. ун-та им. И. Канта. Сер.: Естеств. и мед. науки. 2021. №4.

16. Плескова А.В. Роговичная слепота у детей и пути ее профилактики // Рос. педиатр. офтальмология. 2018. №2.

17. Сагитова Г.Р. и др. Динамика и структура инвалидности у детей, находящихся в трудной жизненной ситуации // МНИЖ. 2023. №6 (132).

18. Самигуллина А.Э., МаксUTOва Э.М., Жихарева В.В. Анализ детской инвалидности при врожденных аномалиях в Кыргызской Республике // Педиатрия им. Г.Н. Сперанского. 2017. №2.

19. Фисенко А.П., Зелинская Д.И., Терлецкая Р.Н., Винярская И.В. Актуализация направлений профилактики детской инвалидности // Рос. вестн. перинатол. и педиатр. 2021. №5.

20. Фисенко А.П., Терлецкая Р.Н., Винярская И.В., Антонова Е.В. Влияние медико-социальных и социально-экономических факторов на формирование инвалидности у детей // Пробл. соц. гигиены, здравоохран. и истории медицины. 2021. №3.

21. Чубарова А.И. и др. Профилактика нарушений психомоторного и речевого развития у детей с перинатальным поражением ЦНС // Вестн. восстанов. мед. 2019. №6 (94).

22. Шмакова О.П. Структурно-динамические особенности ранней инвалидности вследствие психических болезней // Здоровье и образование в XXI веке. 2020. №10.

23. Яковлева Т.В., Зелинская Д.И., Туренко О.Ю. Управление детской инвалидностью: медицинские аспекты // Нац. здравоохран. 2022. №1.

24. Яковлева Т.В., Терлецкая Р.Н., Зелинская Д.И. Актуальные вопросы профилактики детской инвалидности // Рос. педиатр. журн. 2018. №5.

25. Abdullahi A, Wong TWL, Ng SSM. Establishing childhood disability clinics may help reduce the prevalence of disability among children in Africa: A viewpoint. Front Public Health. 2022 Nov 4;10:1010437. doi:

10.3389/fpubh.2022.1010437. PMID: 36407982; PMCID: PMC9672508.

26. Armstrong M, Morris C, Abraham C, Ukoumunne OC, Tarrant M. Children's contact with people with disabilities and their attitudes towards disability: a cross-sectional study. *Disabil Rehabil.* 2016;38(9):879-88. doi: 10.3109/09638288.2015.1074727. Epub 2015 Aug 13. PMID: 26289369.

27. Baranov AA, Namazova-Baranova LS, Albitckii VI, Terletckaia RN. [The prevention of disability as a leading priority of caring of mother and child health]. *Probl Sotsialnoi Gig Zdravookhranennii i Istor Med.* 2019 May; 27(3):216-221. Russian. doi: 10.32687/0869-866X-2019-27-3-216-221. PMID: 31251850.

28. Bielikova IV, Pluzhnikova TV, Krasnova OI, Zviagolska IN, Derev'yanko TV. Analysis of morbidity and disability among children in the city of Poltava. *Wiad Lek.* 2020; 73(6):1296-1298. PMID: 32723972.

29. Carbone PS, Smith PJ, Lewis C, LeBlanc C. Promoting the Participation of Children and Adolescents With Disabilities in Sports, Recreation, and Physical Activity. *Pediatrics.* 2021 Dec 1; 148(6): e2021054664. doi: 10.1542/peds.2021-054664. PMID: 34851421.

30. Cho TC, Park B, Choi H. Measuring spatial availability of children for older adults with disability. *Soc Sci Med.* 2023 Oct; 335: 116201. doi: 10.1016/j.socscimed.2023.116201. Epub 2023 Sep 3. PMID: 37729819; PMCID: PMC10980977.

31. Ellery SJ, Kelleher M, Grigsby P, Burd I, Derks JB, Hirst J, Miller SL, Sherman LS, Tolcos M, Walker DW. Antenatal prevention of cerebral palsy and childhood disability: is the impossible possible? *J Physiol.* 2018 Dec; 596(23):5593-5609. doi: 10.1113/JP275595. Epub 2018 Jul 21. PMID: 29928763; PMCID: PMC6265564.

32. Engeda EH, Aldersey HM, Davison CM, Gelaye KA, Fayed N. Severe malaria-related disability in Ethiopian children from the

perspectives of caregivers: an interpretive description study. *Disabil Rehabil.* 2024 Jun; 46(11):2327-2337. doi: 10.1080/09638288.2023.2221457. Epub 2023 Jun 11. PMID: 37303154.

33. Fernández Sánchez H, Hernández CBE, Sidani S, Osorio CH, Contreras EC, Mendoza JS. Dance Intervention for Mexican Family Caregivers of Children With Developmental Disability: A Pilot Study. *J Transcult Nurs.* 2020 Jan; 31(1):38-44. doi: 10.1177/1043659619838027. Epub 2019 Apr 4. PMID: 30947622.

34. Gilson KM, Davis E, Johnson S, Gains J, Reddihough D, Williams K. Mental health care needs and preferences for mothers of children with a disability. *Child Care Health Dev.* 2018 May; 44(3):384-391. doi: 10.1111/cch.12556. Epub 2018 Feb 12. PMID: 29430692.

35. Hickman C, Lewis KS, Little R, Rastogi RG, Yonker M. Prevention for Pediatric and Adolescent Migraine. *Headache.* 2015 Nov-Dec; 55(10):1371-81. doi: 10.1111/head.12699. Epub 2015 Oct 7. PMID: 26442833.

36. Jahan I, Vakaloloma U, Perera S, Tui-beqa I, Devi R, Volavola L, May W, Wilson D, Tuimabu L, Power R, Woolfenden S, Danchin M, McIntyre S, Smithers-Sheedy H, Badawi N, Macartney K, Khandaker G, Sheel M. Vaccination and its social and behavioural drivers in children with disability in Fiji. *BMJ Glob Health.* 2025 May 8;10(5):e017510. doi: 10.1136/bmjgh-2024-017510. PMID: 40345704; PMCID: PMC12067796.

37. Kamiya Y. Current situation of children with disabilities in low- and middle-income countries. *Pediatr Int.* 2021 Nov; 63(11): 1277-1281. doi: 10.1111/ped.14904. Epub 2021 Oct 18. PMID: 34197680.

38. Legano LA, Desch LW, Messner SA, Idzerda S, Flaherty EG; COUNCIL ON CHILD ABUSE AND NEGLECT; COUNCIL ON CHILDREN WITH DISABILITIES. Maltreatment of Children With Disabilities. *Pediatrics.* 2021 May; 147(5):e2021050920. doi: 10.1542/