

BOLALARDA ATOPIK DERMATIT BO'LGAN OBSTRUKTIV BRONXITNI KOMPLEKS DAVOSI

Shavazi Nurali Mamedovich

t.f.d, 1-son pediatriya va neonatologiya kafedrası professori

Ibragimova Marina Fyodorovna

1-son pediatriya va neonatologiya kafedrası dotsenti

Jamshedova Sojida Jaxongirovna

№1-Pediatriya va neonatologiya kafedrası 1-kurs magistranti

Samarqand Davlat tibbiyot universiteti

Samarqand, O'zbekiston

ANNOTATSIYA: Nafas olish tizimining o'tkir patologiyasi bolalarda kasallanish tarkibida etakchi o'rinni egallaydi. Ular orasida etakchi o'rin obstruktiv bronxitga tegishli bo'lib, u erta yosh guruhida yuqori tarqalish, kursning og'irligi va og'ir shakllarga o'tish ehtimoli bilan tavsiflanadi. Tadqiqotning maqsadi bolalarda atopik dermatit fonida obstruktiv bronxit uchun terapevtik chora-tadbirlarni optimallashtirishdir. Materiallar va tadqiqot usullari: I guruh - atopik dermatit bilan og'rigan ikkilamchi obstruktiv bronxit bilan og'rigan 40 nafar bolalar an'anaviy davolash, II guruh - 40 bolalar an'anaviy davolashdan tashqari L montus kid.

Kalit so'zlar: obstruktiv bronxit, atopik dermatit, bolalar, davolash.

Muvofiqlik. Bir qator tadqiqotchilar atopik dermatit va bronxopulmoner patologiyaning rivojlanishi o'rtasidagi bog'liqlikni aniqladilar. Bugungi kunga qadar bolalarda atopik dermatit bilan obstruktiv bronxitning rivojlanishi va natijalarining prognostik mezonlari ishlab chiqilmagan. Zamonaviy tibbiyot fani va amaliyotining bolalarda bronxopulmoner tizim bilan kasallanish darajasini pasaytirish, bemorlarni davolash va rehabilitatsiya qilishni yaxshilashga qaratilgan aniq muvaffaqiyatlariga qaramay, shuni ta'kidlash mumkinki, bu patologiya hali ham murakkab va hal qilinmagan muammo bo'lib qolmoqda [1,3,6,15]. Ushbu bolalarda atopik dermatit va boshqa salbiy premorbid omillar fonida obstruktiv bronxitning rivojlanishidagi ekologik xavf-xatarlar to'plamining patogenetik roli aniqlashtirishni talab qiladi. Xususan, ushbu kasalliklar uchun patogenetik jihatdan ahamiyatli ekopatobiologik ta'sirlar majmuasi, yashash joyi, salbiy texnologik mehnat sharoitlari, ularning immunitetga, metabolizmga salbiy ta'siri bilan ota-onalar va ularning bolalari. [2,4,12,14]. Xavfli bolalarni faol aniqlash va o'z vaqtida davolash uchun patogen premorbid tuproqning asosiy omillari ro'yxati aniqlanmagan.

Bu omillar bolalarda bronxopulmoner tizimning shikastlanishi, shu jumladan atopik dermatitning kamaymasligi, lekin ba'zi joylarda o'sib borishi bilan bog'liq bo'lishi mumkin. Bundan tashqari, ularning og'ir holatlari va an'anaviy farmakoterapiyaga chidamli shakllari, kasallikning keyingi asoratlari bilan tez-tez uchraydi. [5,8,9].

Premorbid va patogen tuproqning umumiy kasallikka, uning tabiatiga, patologik jarayonlarning shakllari va chastotasiga ta'sir ko'rsatadigan oilaviy nasl-nasab kabi jihatiga etarlicha e'tibor berilmaydi. [7,12]. Shu bilan birga, ushbu jihatlarni har tomonlama dinamik klinik va immuno-biokimyoviy o'rganish asosida obstruktiv bronxitning rivojlanishi fonida bolalar o'rtasida faol aniqlashni ta'minlaydigan tizimni tashkil qilish mumkin va kerak. atopik dermatit, uning kechish xususiyatlarini bashorat qilish, bemorlarni davolash tamoyillariga tegishli o'zgartirishlar kiritish, shu jumladan terapiya, rehabilitatsiya va profilaktikani tashkil etishda yangi yondashuvlarni ishlab chiqish. Shuning uchun biz turli sabablarga ko'ra bolalarda atopik dermatit fonida obstruktiv bronxitning farmakoterapiyasida sezilarli qiyinchiliklar mavjudligini ko'rsatadigan ko'plab faktlarga e'tibor qaratishni zarur deb hisoblaymiz.

Tadqiqot maqsadi: bolalarda atopik dermatit fonida obstruktiv bronxit uchun terapevtik chora-tadbirlarni optimallashtirish.

Tadqiqot materiallari va usullari. Kuzatilgan bolalar quyidagicha taqsimlandi: I guruh - atopik dermatit tufayli obstruktiv bronxit bilan og'rigan 40 nafar bolalar an'anaviy davolashni olganlar, II guruh - an'anaviy davolanishga qo'shimcha ravishda montelukast natriy olgan 40 bolalar.

Natijalar. O'rganilgan klinik natijalar nuqtai nazaridan, I va II guruhdagi kuzatilgan bolalarni davolashning o'zgartirilgan usuli samaradorligini qiyosiy tahlil qilish kasallikning turli shakllarining klinik kechish xususiyatlarini tahlil qilmasdan to'liq bo'lmaydi. Taqdim etilgan materialdan ko'rinib turibdiki, turli tabiatdagi premorbid yuk darajasi va kasallikning klinik ko'rinishining og'irligi o'rtasidagi yaqin bog'liqlik haqida yuqorida aniqlangan faktlar bilan to'liq rozilik mavjud. Jadvallarda keltirilgan ma'lumotlarning tahlili shundan kelib chiqadiki, I guruh bemorlari uchun an'anaviy terapiya fonida, bolalarda atopik dermatit fonida obstruktiv bronxitning tahlil qilingan deyarli barcha belgilari uzoqroq davom etadi. Biz ishlab chiqqan modifikatsiyalangan terapiya usullarini olgan II guruhga qaraganda vaqt oralig'i.

O'zgartirilgan davolash fonida I-II guruh bolalarida atopik dermatit fonida obstruktiv bronxit bilan og'rigan bolalarda klinik simptomlarning dinamikasi.

Klinik belgilar	Kuzatilgan bolalar guruhlari	
	I guruh	II guruh
	5 ± 0,4	8 ± 0,4
Umumiy holatning yaxshilanishi	5 ± 0,4	8 ± 0,4
Yo'talni kamaytiring	2 ± 0,4	4 ± 0,3
Terining qichishi yo'qolishi	2 ± 0,4	4 ± 0,3
Haroratni normallashtirish	1 ± 0,5	0 ± 0,6
Teri rangini normallashtirish	9 ± 0,7	1 ± 0,5
Perkussiya ma'lumotlarini normallashtirish	7 ± 0,6	9 ± 0,5
Auskultativ ma'lumotlarni normallashtirish	4 ± 0,5	7 ± 0,3
Nafas qisilishining yo'qolishi	9 ± 0,4	9 ± 0,4
O'tkazgan yotoq kunlari	1,7 ± 1,0	0,4 ± 1,1

Eslatma: P1 - I va II guruhlar o'rtasidagi farqlarning ahamiyati.

Terapevtik tuzatish qo'llanilgan I guruhdagi bolalarda atopik dermatit fonida obstruktiv bronxitning klinik belgilari kompleksining dinamik tahlili L montus kidni har kuni qo'llash bilan II guruhdagi modifikatsiyaning eng maqbulligidan ishonchli dalolat beradi. .

Dinamik nuqtai nazardan, terapiyaning o'zgartirilgan usullarini olgan guruhlar ichida kasallikning kechishi I guruhda II guruhga nisbatan kuzatilgan, simptom komplekslarining har birining belgilari yo'qolishida "kechikish". II guruhdagi yosh bolalarda atopik dermatit fonida obstruktiv bronxitning asosiy klinik ko'rinishlarini normallashtirishning o'rtacha vaqtini solishtirganda, qabul qilmagan bolalar guruhlariga nisbatan o'rtacha 2-3 kunga normalizatsiya tezlashishi aniqlandi. modifikatsiyalangan terapiya usuli. Farqlar statistik jihatdan ahamiyatli bo'lib chiqdi. Bemorlarning ushbu guruhlarida individual kursning oxiriga kelib, ularning 95,3 foizida kasallikning klinik ko'rinishlari butunlay yo'q qilindi, qolganlarida esa an'anaviy davolash choralari bilan - bemorlarning atigi 68,8 foizida.

Bundan tashqari, shuni ta'kidlash mumkinki, modifikatsiyalangan terapiya fonida yuqorida tavsiflangan etakchi simptomning rivojlanishida dinamikada juda aniq "tanaffus" fenomeni bilan kasallikning sezilarli darajada kamroq og'ir kursi mavjud edi. Ushbu guruhdagi bemorlarda umumiy intoksikatsiya belgilari tezroq yo'qoldi; va kasallikning kamroq og'irligi farmakoterapiya muddatini qisqartirishga imkon berdi. Shu bilan birga, ularning atigi 2,1 foizida (faqat uchta bola) kasallikning uzoq davom etishi va 15,7 foizida bemorlarni an'anaviy davolash bilan kuzatilgan.

Xulosa. L montus kidni atopik dermatit fonida obstruktiv bronxit bilan og'rikan kasal bolalarni kompleks davolashga kiritish yakuniy natijalarni shunchalik samarali yaxshilaydiki, bu qat'iy majburiy bo'ladi.

Adabiyot:

1. Shavazi H., & Ibragimova M. (2023). USE OF POLYOXIDONIUM IN THE TREATMENT OF OBSTRUCTIVE BRONCHITIS IN CHILDREN. International Journal of Scientific Pediatrics, (1), 26–28. <https://doi.org/10.56121/2181-2926-2023-1-26-28>
2. Ибрагимова, М. Ф. (2022). Применение препарата пектолван ц при лечении атипичной пневмонии у детей. Биология, 3, 136.
3. Kurbonov, O. N., Tilovov, L. I., & Ibragimova, M. F. (2024, January). Optimization of treatment of respiratory diseases in often sick children. In International journal of conference series on education and social sciences (Online) (Vol. 4, No. 1).
4. Шавази, Н., Ибрагимова, М., Атаева, М., Закирова, Б., & Лим, М. (2021). Совершенствование лечения пневмонии с атипичной этиологией у детей. Журнал вестник врача, 1(2), 109-112.
5. Кайтмазова Н. К. Клинико-иммунологическая характеристика детей с обструктивным бронхитом и методы совершенствования тактики лечения, 2013. С.-15-23
6. Турсунова, В., Урунова, М., & Ибрагимова, М. (2023). Changes in the state of immunity at the cellular level in patients with bronchiolitis. Международный журнал научной педиатрии, 2(12), 428-430.
7. Правдухина, Г.П. Морфофункциональные основы формирования энцефалопатии при перинатальном гипоксико-ишемическом поражении центральной нервной системы / Г.П. Правдухина, В.В. Семченко // Мед. наука и обр. Урала. - 2012. -Т. 13,№ 4. -С. 68-72.
8. Ю.Правдухина, Г.П. Новые подходы в диагностике гипоксически -ишемической энцефалопатии / А.П. Скоромец, М.В. Шумилина, Г.П. Правдухина и соавт. // Педиатрия. - 2012. - Т. 3, № 3. - С.35-42.

9. Сергеева В.А., Александрович Ю.С., Петренкова Н.С. Предикторы гипоксически-ишемической энцефалопатии у новорожденных детей. Вестник анестезиологии и реаниматологии. 2017;14(4):16-22.
10. Скоромец А.П., Мостовой А.В., Шумилина М.В. Постгипоксическая энцефалопатия новорожденных: возможности лечения и мониторинга функций мозга// X Всероссийский съезд неврологов. Тезисы докладов - Нижний Новгород, 2012
11. Румянцев, А. Г., Шавази, Н. М., & Ибрагимова, М. Ф. (2022). ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ АТИПИЧНОЙ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ. ЖУРНАЛ ГЕПАТО-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, (SI-3).
12. Fedorovna, I. M., & Mamedovich, S. N. (2022). IMPROVING TREATMENT IN CHILDREN WITH COMMUNITY-ACQUIRED PNEUMONIA WITH ATYPICAL ETIOLOGY. International Journal of Early Childhood Special Education, 14(6).
13. Ибрагимова, М. Ф. кизи Шавкатова, ЗШ, & Каюмова, АТ (2024). Совершенствование лечения микоплазменной пневмонии у детей на фоне миокардита. SCHOLAR, 2(4), 68-72.
14. Fedorovna, I. M. (2022). The influence of risk factors on the development of atypical pneumonia in young children. Asian journal of pharmaceutical and biological research, 11(2).
15. Shavazi, N. M., Tursunkulova, D. A., Turaeva, N. O., & Ibragimova, M. F. (2023). INFLUENCE OF NEGATIVE PREMORBID AND ECOLOPATHOLOGICAL FACTORS ON THE COURSE OF OBSTRUCTIVE BRONCHITIS IN CHILDREN AGAINST THE BACKGROUND OF HYPOXIC-ISCHEMIC ENCEPHALOPATHY. British Medical Journal, 3(2).