

УДК 611.616.4

**ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ КАРАНТИНА НА СИМПТОМАТИКУ ГИПЕРТРОФИИ АДЕНОИДОВ У ДЕТЕЙ ДО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРИ ПАНДЕМИИ COVID-19**

*Алимова Н.П., Хасанова Д.А.*

Бухарский государственный медицинский институт

✓ **Резюме**

*Были исследованы дети с гипертрофией аденоидов до и после внесения карантина, выявлено что социальная дистанция может улучшить симптомы аденоидов у детей до школьного возраста.*

*Ключевые слова: аденоиды, дошкольный возраст, COVID-19*

**ASSESSMENT OF THE INFLUENCE OF QUARANTINE ON THE SYMPTOMATICS OF ADENOID HYPERTROPHY IN CHILDREN UP TO SCHOOL AGE WITH COVID-19 PANDEMIA**

*Alimova N.P., Khasanova D.A.*

Buxara State Medical Institute

✓ **Resume**

*In a study of children with adenoid hypertrophy before and after quarantine, it was found that social distancing can improve symptoms of adenoids in children before school age.*

*Keywords: adenoids, preschool age, COVID-19*

**МАКТАБ ЁШИГАЧА БЎЛГАН БОЛАЛАРДА АДЕНОИД ГИПЕРТРОФИЯСИ СИМПТОМЛАРИГА КАРАНТИННИНГ ТАЪСИРИНИ БАҲОЛАШ-СОВИД-19 ПАНДЕМИЯСИ**

*Алимова Н.П., Хасанова Д.А.*

Бухоро давлат тиббиёт институти

✓ **Резюме**

*Ўтказилган тадқиқотда карантиндан олдин ва кейин аденоид гипертрофияси бўлган болаларда ижтимоий масофани сақлаш мактабгача ёшдаги болаларда касаллик белгиларининг яхшилаши мумкинлиги аниқланди.*

*Калит сўзлар: аденоидлар, мактабгача ёш, COVID-19*

**Актуальность**

Аденоиды и небные миндалины представляют собой лимфоидные структуры, расположенные соответственно в носоглотке и ротоглотке, и являются частью кольца Вальдейера. Они представляют собой первую линию защиты организма от внешних патогенов [1]. Гипертрофия аденоидов особенно распространена у детей в возрасте от 3 до 6 лет и вызывает различные симптомы, такие как заложенность носа, привычное дыхание ртом и храп, вплоть до обструктивного апноэ во сне. Эти элементы могут влиять на качество жизни пациентов, а также мешать их психофизическому развитию. Было показано, что во время

закрытия школ значительно сокращается не только диагностика респираторных инфекций, но и количество медицинских осмотров [2].

**Цель исследования:** оценить влияние карантина на симптоматику гипертрофии аденоидов у детей до школьного возраста при пандемии Covid-19.

**Материал и методы**

Родители 52 детей, ожидающих аденоидэктомии и/или тонзиллэктомии, были проинформированы об исследовании и получили телефонное интервью через 60 дней после него, начало периода

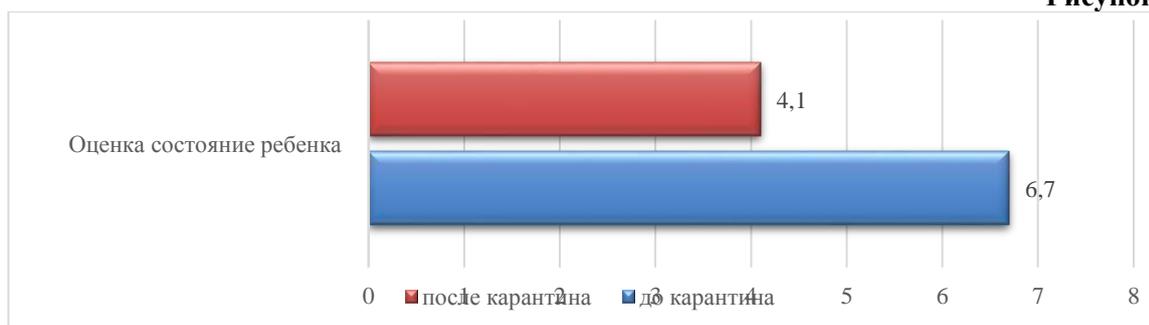
блокировки. Критерии включения были следующими: возрастной диапазон: 3–13 лет; пол: оба; патология: гипертрофия аденоидов и/или гипертрофия миндалин. Конкретными критериями исключения были анатомические нарушения носовых пазух. Родителей попросили ответить на анкету о детях. В анкету были включены вопросы, касающиеся степени гипертрофии аденоидов и/или наличие гипертрофии миндалин. Кроме того, были изучены специфические симптомы, связанные с этими заболеваниями. Кроме того, общая оценка пациента оценивалась по шкале от 0 (ремиссия) до 10 (максимальная симптоматика). Каждый объект был исследован до и во время периода изоляции. На каждого ребенка была заполнена подробная форма. Различия в баллах, приписываемых общей оценке пациента до и после социального

дистанцирования, оценивались с использованием *t*-критерия Стьюдента.

### Результат и обсуждение

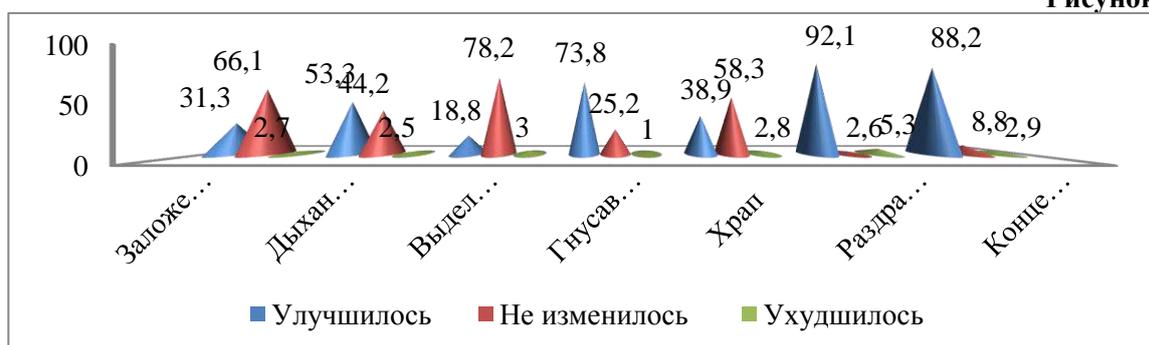
Средний возраст составил 5,68 (от 2 до 13 лет). В исследовании участвовали дети с различной степенью аденоидной гипертрофии: 4 (3,33%) степень I, 4 (3,33%) степень II, 43 (35,83%) степень III, 69 (57,50%) степень IV. При этом у 21 (59,1%) ребенка была гипертрофия миндалин. Среди этих пациентов 27 (55,83%) были кандидатами на аденотонзиллэктомию, 25 (29,17%) на аденоидэктомию. Мы проанализировали симптомы, дыханием и храпом до и во время периода изоляции. Более того, родители приписали общую оценку детей до периода изоляции в среднем 6,7 балла. Эта величина значительно снизилась за время карантина, снизившись с 6,7 до 4,1 (рси.1).

Рисунок 1.



Также было проведено сравнительная симптоматики у детей в течении изоляции, оценка динамики изменений сопутствующей которые показаны в Рис.2

Рисунок 2.



31 января 2020 года Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила вспышку коронавирусного заболевания 2019 года (COVID-19), вызванную тяжелым острым респираторным синдромом, коронавирусом 2 (SARS-CoV-2), «чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей

международное значение». В течение первых двух месяцев после вспышки эпидемия быстро распространилась по миру [3]. В отсутствие какого-либо фармацевтического вмешательства предполагалось, что единственной стратегией против COVID-19 было сокращение смешивания восприимчивых и инфекционных людей

посредством раннего выявления случаев заболевания и вмешательства социального дистанцирования [4]. В этом контексте мы предположили, что социальное дистанцирование и закрытие школ могут улучшить симптомы и качество жизни детей с аденоидной и / или миндалиной гипертрофией. Фактически, чрезмерное увеличение лимфоидной ткани происходит из-за различных изолированных или повторяющихся бактериальных или вирусных инфекций, а также воздействия раздражителей окружающей среды, таких как аллергены, сигаретный дым и загрязнение воздуха [5]. Фактически, дети, посещающие детские сады, имеют более высокий риск острых респираторных инфекций по сравнению с детьми, находящимися на дому [6]. Это может привести к гипертрофии аденоидов [7]. Мы также обнаружили значительное уменьшение заложенности носа и выделений из носа. Однако более половины детей по-прежнему дышали ртом и носом. Хорошо известно, что заместительное дыхание через рот связано с гипертрофией аденоидов [8], которая вызывает механическое препятствие прохождению воздуха через верхние дыхательные пути. Это изменение респираторного паттерна может вызвать деформации лица и нарушения со стороны стоматогнатической системы в функционировании глотания и речи [9].

#### Заключение

Закрытие государственных учреждений в качестве средства предотвращения распространения SARS-CoV-2 - исключительное событие, которого никогда не было в истории. На сегодняшний день мы не можем найти в литературе данных о влиянии социального дистанцирования на общее состояние детей с аденоидной гипертрофией. Известно, что контакт детей с патогенами, присутствующими в школах, вызывает рецидивирующие инфекции верхних дыхательных путей с последующим чрезмерным увеличением лимфоидной ткани.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Alimova N.P. Antropometricheskoye issledovaniye litsevogo indeksa studentov-medikov //Molodyye uchenyye – meditsine//2020
2. Alimova N.P. Vliyaniye adenoida na fizicheskoye razvitiye i immunnuyu sistemu detey. 2021, 2, 391-398.
3. Alimova N.P. Sravnitel'naya kharakteristika antropometricheskikh parametrov detey 5-6 let gorodskoy i sel'skoy mestnosti bukharskoy oblasti //Modern scientific challenges and trends» Science centrum.spl issue 1(35) ISBN 978-83-949403-3-1 Warsaw, Poland. 25th January 2021, С. 84-86
4. Teshayev Sh.Zh., Alimova N.P. Immunomorfologicheskiye osobennosti limfoidnoy tkani glotochnoy mindaliny u detey s adenoidnymi vegetatsiyami (obzor literatury). 2021,2, С. 210-220
5. Alimova N. P. Anthropometric parameters of the head and maxillofacial region in children with adenoids //International Engineering Journal for Research & Development. – 2020. – Т. 5. – №. ISCCPCD. – P. 2-2.
6. Alimova N.P. Anthropometric Parameters and Facial Analysis in Adolescents //International Research Development and Scientific Excellence in Academic Life /2021/P. 85-86
7. Alimova N.P. Comparative characteristics of anthropometric parameters of the head and maxillofacial region in children with adenoids // New Day in Medicine 1 (33) 2021 203-208 <https://cutt.ly/mzN6xo3>
8. Alimova N.P. Comparative characteristics of anthropometric parameters of 5-6-year-old children in urban and rural areas of Bukhara // International scientific-online conference on Innovation in the modern education system. Washington, USA, 2021 mart, С.296-268

**Поступила 09.10.2021**