



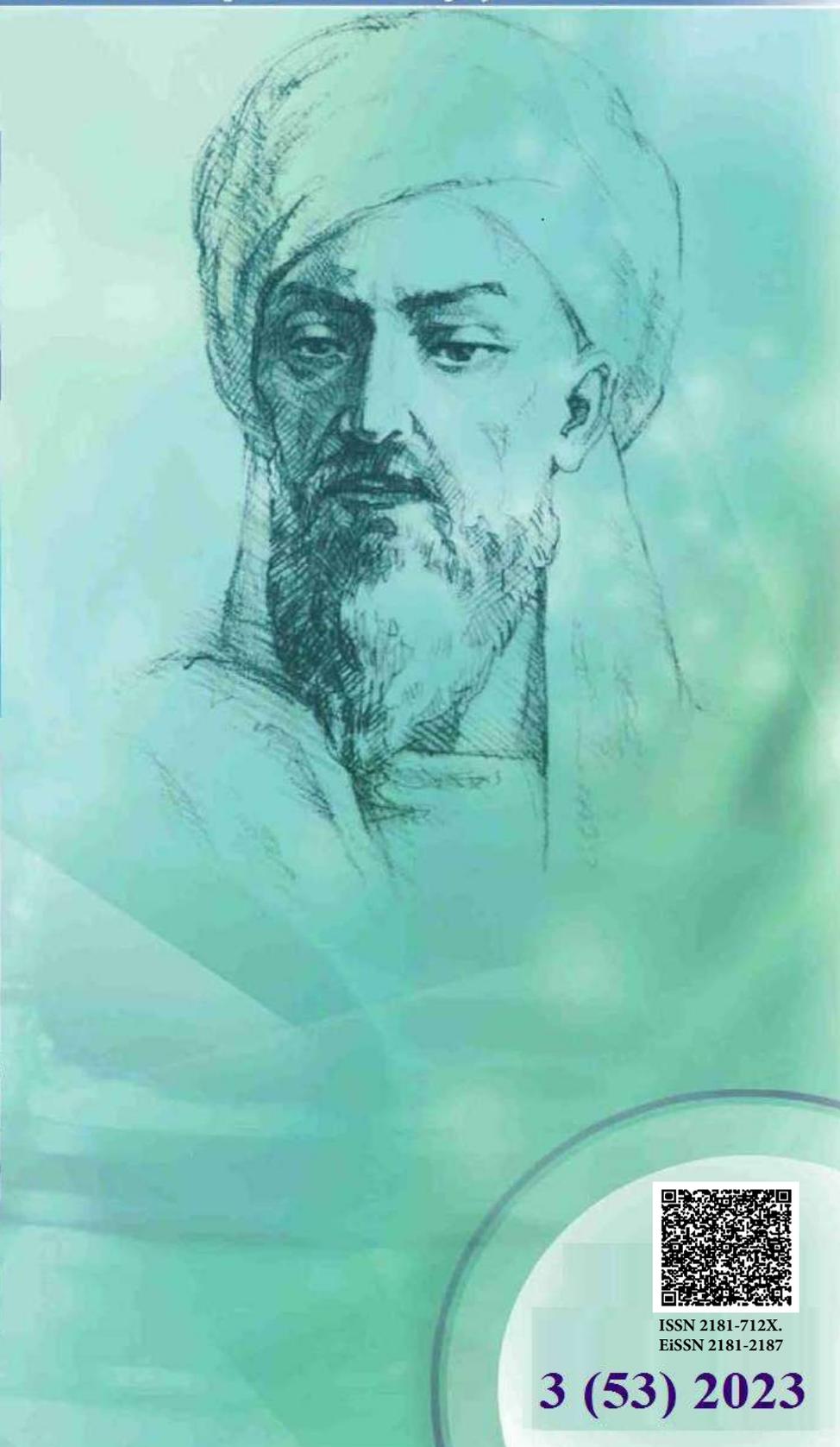
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

3 (53) 2023

**Сопредседатели редакционной
коллекции:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
Т.А. АСКАРОВ
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
С.И. ИСМОИЛОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Б.Т. РАХИМОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х.ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал

Научно-реферативный,

духовно-просветительский журнал

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Ташкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

3 (53)

2023

март

Received: 20.02.2023, Accepted: 25.02.2023, Published: 15.03.2023.

УДК 616.5-001/002-053.2

НЕФТНИ ҚАЙТА ИШЛАШ КОРХОНАЛАРИ ХУДУДИДА ДОИМИЙ ИСТИҚОМАТ ҚИЛУВЧИ БОЛАЛАРДА АТОПИК ДЕРМАТИТНИНГ САБАБЛАРИ ВА КОМОРБИД ХОЛАТЛАР ТАСНИФИ

Хушвақтова Мадина Фарходовна <https://orcid.org/0009-0003-9812-1707>

Абу али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти Ўзбекистон, Бухоро ш.,
А.Навоий кўчаси. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ Резюме

Долзарблиги. Бугунги кунга келиб, атопик дерматит курсини оғирлаштирадиган бир қатор омиллар аниқланган - озиқ-овқат сезгирлиги, уй ҳайвонлари билан алоқа қилиш, психологик ноқулайлик ва эмоционал стресс, интраутерин инфекциялар тарихи, терида олтин стафилококклар колонизацияси. Аммо олинган маълумотлар далилларга асосланган тиббиёт нуқтаи назаридан ҳар доим ҳам ишончли эмас. Шу билан бирга, бирлаштирилгани ишлаб чиқилмаган; болаларда касалликнинг табиатини башорат қилиш тизимлари. Иккиламчи тери инфекциясининг қўшилиши касалликнинг оғирлиги ва беморларнинг ҳаёт сифатига салбий таъсир қилади; болаларда атопик дерматитнинг мураккаб шакллариининг частотаси ўртача 25-34% ни ташкил қилади.

Тадқиқотнинг мақсади. Атопик дерматитнинг учраш даражаси касалликнинг кечиши истиқболини белгилаш мақсадида болаларда клиник-иммунологик хусусиятларини аниқлашдан иборат.

Материаллар ва тадқиқот усуллари. 2019-2022-йилларда Бухоро нефтни қайта ишлаш корхонаси ҳудудида доимий истиқомат қилувчи 4 ёшдан 12 ёшгача бўлган бемор болалар бўлади.

Натижалар ва таҳлиллар. Бухоро нефтни қайта ишлаш заводи атрофидаги аҳоли болаларида атопик дерматитнинг мураккаб ва доимий такрорий курси учун хавф омиллари аниқлаш. Атопик дерматитнинг клиник-иммунологик хусусиятларига асосланган ҳолатда болаларда прогноз қилиш тизими ишлаб чиқиш, ва бу ўз вақтида дифференциал профилактика чораларини кўриш имконини беради. Маълум бўлишича, болаларда атопик дерматитнинг турли шакллариини даволашга индивидуал ёндашув даволашнинг фармако-иктисодий самарадорлигини ошириш билан тавсифланади, бу харажат ва самарадорлик нисбатини камайтиришдан иборат чора тадбирларига қаратилади.

Калит сўзлар. Атопик дерматит, микробиоценоз, ёш бола, яллигланиш, микробиологик текширув, олдини олиш, даволаш.

ПРИЧИНЫ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА И КЛАССИФИКАЦИЯ КОМОРБИДНЫХ СОСТОЯНИЙ У ДЕТЕЙ, ПОСТОЯННО ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНЕ НЕФТЕПЕРЕРАБАТЫВАЮЩИХ ПРЕДПРИЯТИЙ

Хушвақтова М.Ф.

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан

✓ Резюме

К настоящему времени выявлен ряд факторов, отягощающих течение атопического дерматита, - пищевая чувствительность, контакт с домашними животными, психологический дискомфорт и эмоциональное напряжение, внутриутробные инфекции в анамнезе, колонизация кожи золотистым стафилококком. Но полученная информация не всегда достоверна с точки зрения доказательной медицины. Однако интегрированный не разработан; системы прогнозирования характера заболевания у детей. Присоединение вторичной кожной инфекции отрицательно сказывается на тяжести заболевания и

качестве жизни больных; частота сложных форм атопического дерматита у детей составляет в среднем 25-34%

Цель исследования. Степень распространенности атопического дерматита заключается в определении клинико-иммунологических особенностей детей с целью определения перспективы течения заболевания.

Материалы и методы исследования. В 2019-2022 годах постоянными жителями Бухарского нефтеперерабатывающего завода станут пациенты в возрасте от 4 до 12 лет.

Результаты и анализ. Выявление факторов риска сложного и упорно-рецидивирующего течения атопического дерматита у детей населения района Бухарского нефтеперерабатывающего завода. Разработка прогностической системы у детей на основе клинико-иммунологических особенностей атопического дерматита, позволяющая проводить своевременные дифференцированные профилактические мероприятия. Известно, что индивидуальный подход к лечению различных форм атопического дерматита у детей характеризуется повышением фармакоэкономической эффективности лечения, которое ориентировано на мероприятия, направленные на снижение соотношения «затраты-эффективность».

Ключевые слова. Атопический дерматит, микробиоценоз, ребенок раннего возраста, воспаление, микробиологическое исследование, профилактика, лечение.

CAUSES OF ATOPIC DERMATITIS AND CLASSIFICATION OF COMORBID CONDITIONS IN CHILDREN PERMANENTLY RESIDING IN THE AREA OF OIL REFINING ENTERPRISES

Khushvaktova M.F.

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan

✓ *Resume*

To date, a number of factors have been identified that aggravate the course of atopic dermatitis - food sensitivity, contact with pets, psychological discomfort and emotional stress, a history of intrauterine infections, skin colonization with Staphylococcus aureus. But the information received is not always reliable from the point of view of evidence-based medicine. However, an integrated one has not been developed; systems for predicting the nature of the disease in children. Accession of a secondary skin infection adversely affects the severity of the disease and the quality of life of patients; the frequency of complex forms of atopic dermatitis in children is on average 25-34%

Purpose of the study. The prevalence of atopic dermatitis is to determine the clinical and immunological characteristics of children in order to determine the prospects for the course of the disease.

Materials and research methods. In 2019-2022, patients aged 4 to 12 will become permanent residents of the Bukhara Oil Refinery.

Results and analysis. Identification of risk factors for a complex and persistently recurrent course of atopic dermatitis in children from the population of the Bukhara oil refinery area. Development of a prognostic system in children based on the clinical and immunological features of atopic dermatitis, which allows for timely differentiated preventive measures. It is known that an individual approach to the treatment of various forms of atopic dermatitis in children is characterized by an increase in the pharmacoeconomic efficiency of treatment, which is focused on measures aimed at reducing the cost-effectiveness ratio.

Keywords. Atopic dermatitis, microbiocenosis, young child, inflammation, microbiological examination, prevention, treatment.

Долзарблиги

Тадкикотимиз давомида ишнинг клиник қисми Бухоро вилояти Қаравулбозор тумани марказий поликлиникасига мурожаат қилган 4 ёшдан 12 ёшгача бўлган 150 нафар атопик дерматит билан мурожаат қилган бемор болаларни ўрганиш натижаларига асосланган. Эрта ёшли бемор болаларнинг аксариятида (98/90,8%) атопик дерматит бошланиши 4-6 ойлигида

қайд этилган. Клиник кузатишлар ва анамнезга кўра, терининг бирламчи шикастланиши асосан маҳаллий бўлган. Жароҳатланиш соҳаларнинг энг кенг тарқалган локализацияси юз соҳасида бўлиб ёноқларнинг терисидаги жароҳатланиш ҳисобланган бўлиб, бу бемор болаларнинг 100% да кузатилган. Шу билан бирга, атопик дерматитнинг зарарланиш соҳаларига кўра 119(80,6%) бемор болаларда бир вақтнинг ўзида кулокчага бўлган соҳаларда 86(58,3%), бош терисида 141(95,4%), жағда 134(90,7%) да тошмалар ҳам жойлашган. Бемор болаларда яна бўйин соҳасида 100(67,6%), ёқа зонасида 138(93,5%), думба соҳасида 32(22,2%), оёқларнинг ташки юзаларида 104(70,4%), билакларда ва қўлларда 64(43,5%) тошмалар ҳам жойлашган. Кенг тарқалган атопик дерматит 32(21,3%) бемор болаларда кузатилган.

Тадқиқотнинг мақсади: Атопик дерматитнинг учраш даражаси касалликнинг кечиши истиқболлини белгилаш мақсадида болаларда клиник-иммунологик хусусиятларини аниқлашдан иборат.

Материал ва усуллар

2019-2022-йилларда Бухоро нефтни қайта ишлаш корхонаси ҳудудида доимий истиқомат қилувчи 4 ёшдан 12 ёшгача бўлган бемор болалар бўлади.

Натижа ва таҳлиллар

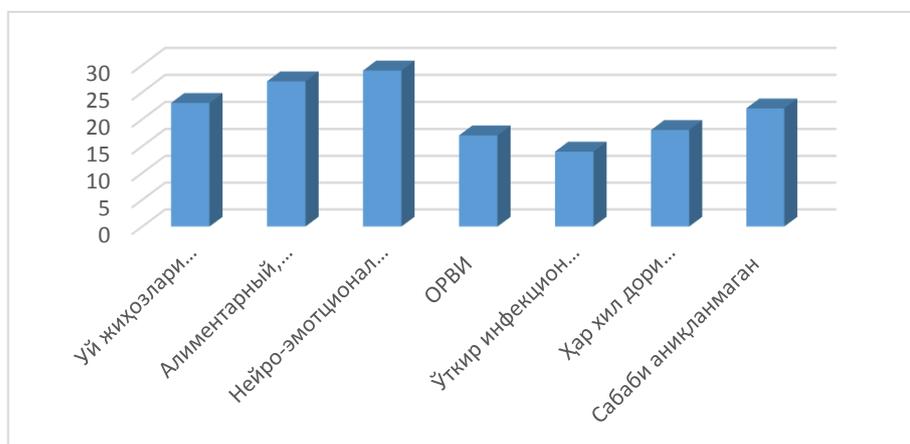
Кўпчилик болаларда 78(52,7%) касаллик сурункали шаклга ўтиб, йилига икки мартадан 6 мартагача кучайиши, касалликнинг давомийлиги 1 йилдан 15 йилгача бўлганлигини тадқиқот давомида ўрганиб чиқдик.

Касалликнинг кучайишига сабаб бўлган тахминий омиллар 1-жадвалда келтирилган.

1-жадвал

Нефтни қайта ишлаш корхоналари ҳудудида доимий истиқомат қилувчи болаларда атопик дерматитнинг келиб чиқиш сабаблари

Сабабчи факторлар	Бемор болалар сони	%
Уй жиҳозлари аллергенлари	23	15,3%
Алиментарный, овқатланишнинг бузилиши	27	18,0%
Нейро-эмоционал зарарланишлар	29	19,3%
ОРВИ	17	11,3%
Ўткир инфекцион касалликлар	14	9,3%
Ҳар хил дори маҳсулотлар қабул қилувчиларда	18	12,0%
Сабаби аниқланмаган	22	14,6%
Жами	150	100 %



1-расм. Нефтни қайта ишлаш корхоналари ҳудудида доимий истиқомат қилувчи болаларда атопик дерматитнинг келиб чиқиш сабаблари диаграммаси

Жадвалда келтирилган маълумотларнинг таҳлили шуни кўрсатадики, атопик дерматитли болаларнинг кўп ота-оналари овқатланишнинг бузилиши (18,0%), асабий зўриқиш ва стресс (19,3%) кучайиши ва касалликнинг мумкин бўлган сабаби сифатида кўрсатилган ва юқумли касалликлар (9,3%), баъзи бемор болаларда 2-3 омилинг кучайишининг мумкин бўлган сабаблари сифатида кўрсатилган. Ирсий атопик дерматит билан оғриган барча бемор болаларнинг она ва отаси баъзи қариндошларини сўроқ қилиш ва текшириш орқали ўрганилди. Аллергик табиатдаги касалликлар учун ирсий атопик дерматит 78 та бемор болада (52,7%), шу жумладан, буларнинг орасида ота-онаси ва опа-сингилларда 56(71,8%), II даражали қариндошларда 12(15,4%) ва III даража қариндошларда 10(12,8%) аниқланган. Текширув давомида 70(47,3%) бемор болада ирсий бўлмаган атопик дерматит аниқланган (2-жадвал).

2-жадвал

НҚИК атрофидаги ирсий атопик дерматит мавжуд бемор болаларда яқин қариндошлик алоқалари таснифи

Ирсий атопик дерматит	78 нафар бемор болада	100 %
ота-онаси ва опа-сингилларда	56	71,8%
II даражали қариндошларда	12	15,4%
III даража қариндошларда	10	12,8%

Атопик дерматит билан оғриган бемор болаларнинг 56 нафари яқин қариндошида (ота-онаси ва опа-сингилларда) аллергия касалликларнинг нозологияси 3-жадвалда келтирилган. Бемор болаларнинг қариндошларида аллергия касалликлар мавжудлигини таҳлил қилиб, атопик касалликлар: бронхиал астма ва атопик дерматит кўпроқ эканлиги қайд этилди. Аллергик риноконъюктивит, аллергия дерматит, экзема ва крапивница камроқ қайд этилган(2-расм).

3-жадвал Ирсия атопик дерматит мавжуд бемор болаларда яқин қариндошларидаги атопик касалликлар таснифи

Атопик касалликлар	Бемор сони n=56	100%
Атопик дерматит	16	28,6
Бронхиальная астма	14	25
Аллергик риноконъюктивит	9	16,1
Аллергик дерматит	8	14,2
Экзема	7	12,5
Крапивница	2	3,6

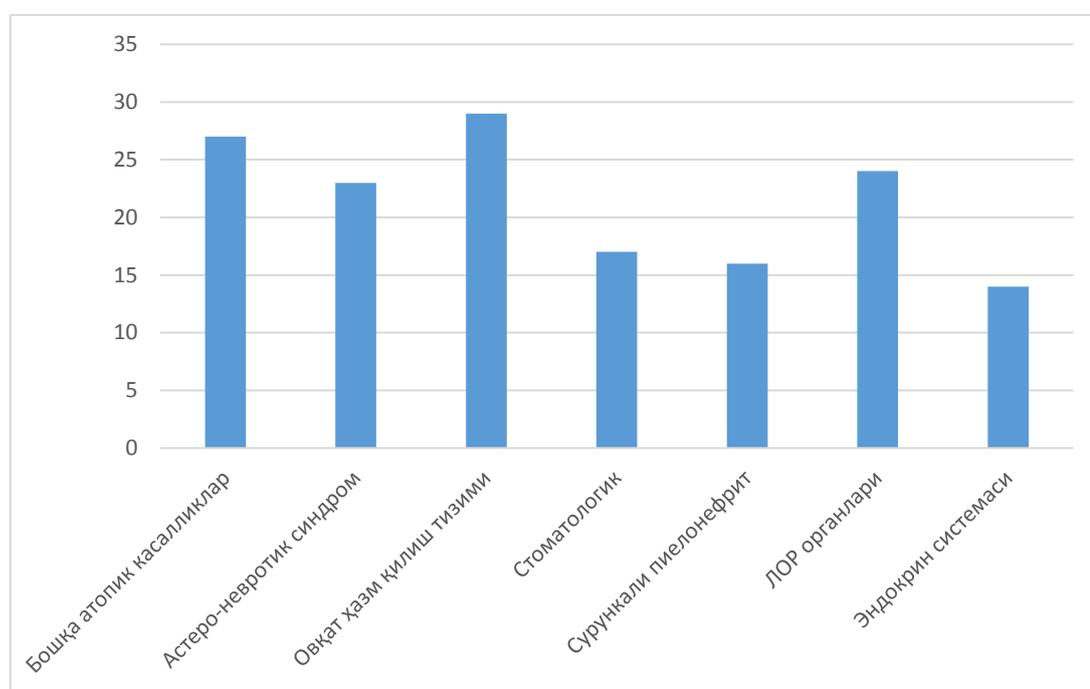


2-расм. Ирсия атопик дерматит мавжуд бемор болаларда яқин қариндошларидаги атопик касалликлар диаграммаси.

НҚИК атрофидаги атопик дерматит билан оғриган бемор болалар текширилаётганда бемор болаларда атопик дерматит билан бирга келадиган сурункали касалликлар тўғрисидаги маълумотлар 4-жадвалда келтирилган. Ташқи таъсирлар натижасидаги атопик касалликлар асосан катта ёшдаги бемор болаларда қайд этилган(3-расм)..

4-жадвал Атопик дерматит мавжуд бемор болаларда қўшимча касалликлар таснифи

Қўшимча касалликлар	Бемор болалар сони	%
Бошқа атопик касалликлар	27	18,0
Астерио-невротик синдром	23	15,3
Овқат ҳазм қилиш тизими	29	19,3
Стоматологик	17	11,3
Сурункали пиелонефрит	16	10,6
ЛОР органлари	24	16,0
Эндокрин системаси	14	9,3
Жами	150	100



3-расм. Атопик дерматит мавжуд бемор болаларда қўшимча касалликлар таснифи диаграммаси

НҚИК атрофидаги атопик дерматит билан оғриган бемор болалар текширувдан ўтказилганда атопик дерматит билан оғриган бемор болаларнинг аксариятида ошқозон-ичак тракти аъзоларининг нормал ишлашини бузиш билан боғлиқ касалликлар (29 нафар бемор) аниқланган, бу 19,3%. Шунингдек, сурункали тонзиллит ва аденоидит (16,0% /24), астеновегетатив синдром (15,3% /23), сийдик тизимининг сурункали яллиғланиш касалликлари (10,6% /16) ва эндокрин тизим патологияси (9,3% /14) (жадвал) қайд этилган.

Хулоса

Тадқиқот натижалари бизга келажакда атопик дерматитнинг клиник-иммунологик хусусиятларига асосланган ҳолатда болаларда прогноз қилиш тизими ишлаб чиқиш, ва бу ўз вақтида дифференциал профилактика чораларини кўриш имконини беради. Маълум бўлишича, болаларда атопик дерматитнинг турли шакллари даволашга индивидуал ёндашув даволашнинг фармако-иктисодий самарадорлигини ошириш билан тавсифланади, бу харажат ва самарадорлик нисбатини камайтиришдан иборат чора тадбирларига қаратилади.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Абдуллаев М.И. Актуальность проблем кожных заболеваний в детском возрасте: Международная научно-практическая конференция "Актуальные проблемы дерматовенерологии и эстетической медицины" (г. Ташкент, 6-7 сентября 2018 г.): тезисы научных работ / М.И. Абдуллаев // Дерматовенерология и эстетическая медицина. - Ташкент, 2018;3:7.
2. Абдуллаев С. К. Атопик дерматит билан хасталанган беморларда эндоген захарланиш даражаси: Тезисы международной научно-практической конференции "Актуальные проблемы дерматовенерологии и эстетической медицины" (Ташкент, 11 сентября 2020 г.) / С.К. Абдуллаев, А.А. Абдурашидов // Дерматовенерология и эстетическая медицина: научно-практический журнал / Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр дерматологии и венерологии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, Ассоциация дерматовенерологов Узбекистана. - Ташкент: ООО "Niso Poligraf". – 2020;3:13.
3. Амонов Мухаммад Комил Угли, Кароматов Иномжон Джураевич (2020). Мед и его использование при заболеваниях дыхательных путей, слизистых оболочек и глаз. Биология и интегративная медицина, 2020;3(43):171-187.
4. Amonov Muhammad Komil o'g'li Risk factors for severe and critical patients with COVID-19 / Oriental Renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences, 2021;1(10):1080-1085.
5. Беляева Т.М. Молекулярно-генетические детерминанты атопического дерматита (данные полногеномных исследований: обзор / Т. М. Беляева, И. В. Пономаренко, М. И. Чурносков // Клиническая дерматология и венерология: научно-практический рецензируемый журнал / Национальный альянс дерматологов и косметологов. - Москва: Издательство Медиа Сфера. 2020;19(5):615-621.
6. Валина С.Л., Аминова А.И., Устинова О.Ю., Акатова А.А. Влияние химических факторов на клинко-лабораторные особенности атопических дерматитов // Вестник Пермского университета. Серия: Биология. 2010;2:65-70.
7. Жадан И.Ю., Яцына И.В., Красавина Е.К., Бешлый Я.В. Влияние вредных факторов окружающей среды на дерматологическое здоровье населения // Здравоохранение Российской Федерации. 2021;65(4):342-346.
8. Кукало С.В. Роль противовоспалительной терапии у детей с тяжелым течением атопического дерматита: "Новое в дерматовенерологии и косметологии, андрологии и гинекологии: наука и практика": тезисы двадцать четвертой междисциплинарного симпозиума / С. В. Кукало, Н. М. Шарова, А. А. Тихомиров // Вестник последипломного медицинского образования. / М., 2018;3:55.
9. Петров С.Б., Сенников И.С., Петров Б.А. Влияние аэротехногенных загрязнителей городской среды на заболеваемость детского населения болезнями аллергической природы // Фундаментальные исследования. 2014; 10(7):1382-1385.
10. Рахматуллин Н.Р., Сулейманов Р.А., Валеев Т.К., Бактыбаева З.Б. Канцерогенные риски здоровью населения при загрязнении атмосферного воздуха в регионе с развитой нефтехимической и нефтеперерабатывающей промышленностью // Аллея науки. 2018;2(9(25)):182-187.
11. Мадина Фарходовна Хушвақтова (2022). Нефтни қайта ишлаш корхоналари атрофида яшовчи болаларда атопик дерматитнинг клиник кечиш хусусиятлари. Scientific progress, 2022;3(9):7-12.
12. Мадина Фарходовна Хушвақтова (2022). Нефтни қайта ишлаш корхоналари худудида доимий истиқомат қилувчи болаларда атопик дерматитнинг клиник хусусиятлари. //Central Asian Academic Journal of Scientific Research, 2022;2(9):5-11.

Қабул қилинган сана 20.02.2023