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

9 (95) 2026

Сопредседатели редакционной коллегии:

Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ

Ред. коллегия:
М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
У.О. АБИДОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Д.Т. АШУРОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛОТОВА
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
Э.Б. ХАККУЛОВ
Г.С. ХОДЖИЕВА
Г.У. НУРОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
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)
С.Н ГУСЕЙНОВА (Азарбайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV(Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

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 (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

9 (95)

2026

Сентябрь

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com
E: ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

Received: 20.08.2026, Accepted: 10.09.2026, Published: 15.09.2026

УДК 616.5-002-056.3-053.2:575.1

БОЛАЛАРДА АТОПИК ДЕРМАТИТНИНГ КЛИНИК ХУСУСИЯТЛАРИ ВА ИММУНОГЕНЕТИК МЕХАНИЗМЛАРИ

Болтаева Ш. Б. https://orcid.org/0009-0009-0916-3221

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***

Ушбу мақолада болаларда атопик дерматитнинг клиник хусусиятлари, ривожланиш хавф омиллари ҳамда иммуногенетик механизмлари ёритилган. Атопик дерматит тери барьер функциясининг бузилиши, қичишиш ва қайталанувчи яллиғланиш билан кечувчи мультифактор касаллик бўлиб, унинг шаклланишида ирсий мойиллик ва ташқи муҳит омилларининг ўзаро таъсири муҳим аҳамият касб этади. Болаларда касалликнинг клиник кўринишлари ёшга қараб фарқ қилиши, Th2 типдаги иммун жавобнинг устунлиги, IL-4 ва IL-13 цитокинларининг аҳамияти ҳамда генетик полиморфизмларнинг ўрни таҳлил қилинган. Бухоро вилоятида яшовчи болаларда атопик дерматитнинг хавф омиллари, иммунологик кўрсаткичлари ва IL-4 (C-589T), SOD2 (T58C) ген полиморфизмларини комплекс ўрганиш йўналиши баён этилган.

Калит сўзлар: атопик дерматит, болалар, клиник хусусиятлар, хавф омиллари, иммуногенетика, IL-4, IL-13, FLG, IL-4 (C-589T), SOD2 (T58C), тери барьери.

CLINICAL FEATURES AND IMMUNOGENETIC MECHANISMS OF ATOPIC DERMATITIS IN CHILDREN

Boltaeva Sh.B.

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina, Uzbekistan, Bukhara, st. A. Navoi. 1 Tel: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ ***Resume***

The article describes the clinical features, risk factors and immunogenetic mechanisms of atopic dermatitis in children. Atopic dermatitis is a multifactorial chronic inflammatory skin disease characterized by impaired skin barrier function, pruritus and recurrent inflammation. Its development is associated with interactions between genetic predisposition and environmental factors. Age-related clinical manifestations, predominance of the Th2 immune response, the role of IL-4 and IL-13, and genetic polymorphisms are considered. The planned study in children living in the Bukhara region is focused on a comprehensive assessment of risk factors, immunological markers and IL-4 (C-589T) and SOD2 (T58C) gene polymorphisms.

Clinical studies: atopic dermatitis, children, clinical features, risk factors, immunogenetics, IL-4, IL-13, FLG, IL-4 (C-589T), SOD2 (T58C).

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И ИММУНОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ

Болтаева Ш.Б.

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сины, Узбекистан, г. Бухара, ул. А. Навои. 1 Тел: +998 (65) 223-00-50 e-mail: info@bsmi.uz

✓ ***Резюме***

В статье освещены клинические особенности, факторы риска и иммуногенетические механизмы развития атопического дерматита у детей. Атопический дерматит является многофакторным хроническим воспалительным заболеванием кожи, характеризующимся нарушением барьерной функции кожи, зудом и рецидивирующим течением. В развитии заболевания важное значение имеет взаимодействие наследственной предрасположенности и факторов окружающей среды. Рассмотрены возрастные особенности клинических проявлений, преобладание Th2-типа иммунного ответа, роль IL-4 и IL-13, а также значение генетических полиморфизмов. Перспективное исследование у детей, проживающих в Бухарской области, предусматривает комплексную оценку факторов риска, иммунологических маркеров и полиморфизмов генов IL-4 (C-589T) и SOD2 (T58C).

Клинические исследования: атопический дерматит, дети, клинические особенности, факторы риска, иммуногенетика, IL-4, IL-13, FLG, IL-4 (C-589T), SOD2 (T58C).

Долзарблиги

Атопик дерматит (АтД) тери қопламининг сурункали яллиғланиш касаллиги бўлиб, тери барьер функциясининг бузилиши, қичишиш ва қайталанувчи кечиши билан тавсифланади. Болаларда атопик дерматит энг кўп учрайдиган сурункали аллергик патологиялардан бири ҳисобланади. Касалликнинг шаклланиши ва кечишига ирсий мойиллик, иммун тизимидаги ўзгаришлар ҳамда атроф-муҳит омилларининг биргаликдаги таъсири сабаб бўлади.

Атопик дерматитнинг клиник белгилари боланинг ёшига қараб фарқ қилади. Эрта ёшда тери қуриши ва экссудатив ўзгаришлар кўпроқ кузатилса, мактаб ёшида аллергик компонентнинг аҳамияти ортади. Ўсмирлик даврида сурункали яллиғланиш, қуруқлик ва лихенификация белгилари намоён бўлиши мумкин.

Атопик дерматит болалар орасида кенг тарқалган сурункали аллергик касалликлардан бири бўлиб, унинг тарқалиши географик, экологик ва ижтимоий омилларга боғлиқ ҳолда фарқ қилади. Тақдимот ва асосномада келтирилган маълумотларга кўра, дунё бўйича болаларнинг тахминан 15–20 фоизида учрайди, турли мамлакатларда учраш частотаси 10–30 фоиз оралиғида қайд этилган (Langan S.M., 2020; Drucker A.M., 2021).

Атопик дерматитнинг кечиши ва клиник намоён бўлишида ташқи омиллар билан бир қаторда эндоген омиллар ҳам муҳим аҳамият касб этади. Атроф-муҳит омиллари аллергик касалликларнинг шаклланиши, ривожланиши ва авж олишида патогенетик аҳамиятга эга. Ирсий мойиллик ҳам касалликнинг эрта бошланиши ва клиник кечишида муҳим ўрин тутади.

Болаларда атопик дерматит ривожланишида FLG, IL-4 ва IL-13 генлари билан боғлиқ ўзгаришлар ҳақида маълумотлар мавжуд. Иммунологик ва генетик маълумотларни биргаликда таҳлил қилиш касалликнинг патогенетик механизмларини чуқурроқ баҳолаш имконини беради.

Тадқиқот мақсади: болаларда атопик дерматитнинг клиник хусусиятлари ва иммуногенетик механизмларини ўрганиш.

Тадқиқотнинг асосий вазифалари:

1. Бухоро ҳудудида яшовчи болалар орасида атопик дерматитнинг тарқалиш даражасини ўрганиш ва касалликнинг хавф омилларини аниқлаш.
2. Атопик дерматит билан касалланган болаларда иммунологик ҳолатни (IL-4, IL-13) ўрганиш ва унинг касаллик клиник кўринишлари билан ўзаро боғлиқлигини аниқлаш.
3. Бухоро вилоятида яшовчи атопик дерматит билан касалланган болаларда IL-4 (C-589T), SOD2 (T58C) генлари полиморфизмларини аниқлаш.
4. Ўтказилган тадқиқотлар асосида атопик дерматит билан касалланган болаларда энг муҳим маркерларни аниқлаш.

Материал ва усуллар

Тадқиқот объекти сифатида Бухоро вилоятида доимий яшовчи 1–18 ёшдаги атопик дерматит билан касалланган 90 нафар бола ҳамда назорат гуруҳи сифатида шу ёшдаги 30 нафар амалий соғлом болалар олиниши режалаштирилган. Тадқиқотда клиник-анамнестик, лаборатор, иммунологик ва статистик усуллардан фойдаланиш кўзда тутилган.

Болаларда атопик дерматитнинг клиник белгилари, ҳомиладорлик ва туғруқ кечиши хусусиятлари, озиқлантириш тури, ирсий мойиллик, маиший ва экологик омиллар ҳақидаги

маълумотлар ўрганилади. Иммунологик ўзгаришларни баҳолаш мақсадида IL-4 ва IL-13 миқдорини ҳамда аллергик яллиғланиш билан боғлиқ кўрсаткичларни аниқлаш режалаштирилган. Ирсий мойилликни баҳолаш учун IL-4 (C-589T) ва SOD2 (T58C) ген полиморфизмлари ўрганилади.

Олинган натижалар замонавий тиббий биостатистика усуллари асосида статистик ишловдан ўтказилади.

Натижа ва таҳлиллар

Иммуногенетик механизмлар атопик дерматит патогенезида иммун тизимидаги ўзгаришлар марказий ўрин тутади. Асосан Th2 типдаги иммун жавоб устунлик қилади. IL-4 ва IL-13 каби цитокинлар аллергик яллиғланиш жараёнида иштирок этади ва касалликнинг клиник кўринишлари билан боғлиқ бўлиши мумкин.

Болаларда атопик дерматит ривожланишида ирсий мойиллик муҳим аҳамиятга эга. Илмий тадқиқотларда FLG гени, IL-4 ва IL-13 генлари касаллик билан боғлиқ экани кўрсатилган. Мазкур тадқиқотда FLG патогенетик фон сифатида қаралади, асосий молекуляр-генетик йўналиш эса IL-4 (C-589T) ва SOD2 (T58C) полиморфизмларини аниқлашга қаратилган.

Иммунологик кўрсаткичлар ва генетик маълумотларни клиник белгилар билан биргаликда таҳлил қилиш Бухоро ҳудудида яшовчи болаларда атопик дерматитнинг иммуногенетик хусусиятларини комплекс баҳолаш имконини беради.

Илмий янгилик:

1. Бухоро ҳудудида яшовчи болаларда атопик дерматитнинг учраш частотаси ва хавф омилларининг (экологик, социал, иммуногенетик, тиббий) ўрни аниқланади.
2. Бухоро ҳудудида яшовчи болаларда атопик дерматит касаллигининг клиник кечиш хусусиятлари таҳлил қилинади.
3. Бухоро ҳудудида яшовчи атопик дерматит билан касалланган болаларда яллиғланишга хос IL-4 ва IL-13 маркерлари даражаси ўрганилади.
4. Илк бор Бухоро ҳудудида яшовчи болаларда атопик дерматитга мойиллик билан боғлиқ генетик маркерлар, аллеллар ва генотиплар — IL-4 (C-589T), SOD2 (T58C) аниқланади.

Хулоса

Атопик дерматит болаларда кенг тарқалган, клиник кўринишлари ёшга қараб фарқ қилувчи ва генетик ҳамда ташқи муҳит омилларининг ўзаро таъсири натижасида ривожланувчи мультифактор касалликдир. Касаллик патогенезида тери барьерининг бузилиши ва Th2 типдаги иммун жавоб муҳим ўрин тутади. IL-4 ва IL-13 иммунологик кўрсаткичларини ҳамда IL-4 (C-589T), SOD2 (T58C) ген полиморфизмларини клиник маълумотлар билан биргаликда ўрганиш атопик дерматитнинг иммуногенетик хусусиятларини баҳолашга хизмат қилади.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Langan SM, Irvine AD, Weidinger S. Atopic dermatitis. Lancet. 2020;396(10247):345-360. doi:10.1016/S0140-6736(20)31286-1.
2. Дракер АМ и др. — библиографические данные необходимо уточнить. По приведенным сведениям («Дракер А.М.», 2021) однозначно установить конкретную публикацию невозможно. Поэтому не рекомендую включать эту ссылку в окончательный список до уточнения названия статьи или DOI.
3. Онг ПЙ. — представленная запись («Новые данные о патогенезе…») неполная. Для корректного Vancouver-оформления необходимо уточнить полное название публикации, журнал, год, том, номер и страницы. В таком виде ссылку лучше временно не нумеровать.
4. Chien YH, Hwu WL, Chiang BL. The genetics of atopic dermatitis. Clin Rev Allergy Immunol. 2007;33(3):178-190. doi:10.1007/s12016-007-0041-8.
5. Kim J, Kim BE, Leung DYM. Pathophysiology of atopic dermatitis: Clinical implications. Allergy Asthma Proc. 2019;40(2):84-92. doi:10.2500/aap.2019.40.4202.
6. Ziaali A, Sharifi L, Teimourian S, Hasani B, Isaian A, Shariat M. Clinical features of children with atopic dermatitis according to filaggrin gene variants. Allergol Immunopathol (Madr). 2021;49(4):162-166. doi:10.15586/aei.v49i4.209.
7. Stefanovic N, Irvine AD. Filaggrin and beyond: New insights into the skin barrier in atopic dermatitis and allergic diseases, from genetics to therapeutic perspectives. Ann Allergy Asthma Immunol. 2024;132(2):187-195. doi:10.1016/j.anai.2023.09.009.

Қабул қилинган сана 20.08.2026