

УДК:616-056.43-053.2

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ  
АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ПО ДАННЫМ СТАЦИОНАРОВ  
ГОРОДА ФЕРГАНЫ ЗА 10 ЛЕТ  
(2007-2016гг.)

Ахмедова М.М

Райимова З.М

*Ферганский медицинский институт общественного здоровья*

**Аннотация:** *Фаргона шаҳрида болаларнинг аллергик касалликлар билан шифохоналарда даволаниши ортиб бораётганлиги аниқланди. Охириги 10 йилликда шифохоналарда даволаш нисбий кўрсаткич бўйича 23%, қийосий частота 2 марта ва интенсив кўрсаткичи хар 1000 нафар болага 5 марта ортди. Аллергик касалликларнинг учраш ҳоллари болаларнинг жинсига ва ёшига боғлиқ бўлди: 3-7 ёшли болалар кўпроқ касалланади, аллергия билан ўғил болалар қиз болаларга нисбатан 1,7 матра кўпроқ касалландилар.*

**Калит сўзлар:** *бронхиал астма, овқат аллергияси, дори аллергияси, аллергодерматитлар, инсект аллергия, қийосий частота, интенсив кўрсаткич.*

**Аннотация.** *В г. Фергане установлено, что лечение детей с аллергическими заболеваниями в стационарах увеличивается. За последние 10 лет лечение в стационарах увеличилось на 23% по отношению к относительной частоте, относительной частоте — в 2 раза, реанимации — в 5 раз на 1000 детей. Заболеваемость аллергическими заболеваниями зависела от пола и возраста детей: чаще болели дети 3-7 лет, мальчики болели аллергией в 1,7 раза чаще, чем девочки.*

**Ключевые слова:** *бронхиальная астма, пищевая аллергия, лекарственная аллергия, аллергодерматит, инсектная аллергия, удельная частота, интенсивный показатель.*

**Annotation:** *It was established, that under regional conditions of Fergana mountains the tendency for growth of frequency of hospitalization of children suffering by allergic diseases is marked. For the last 10 years (2007-2016) the frequency of hospitalization was increased on: of relative obviousness by 23%, specific frequency in 2 times, heavily parameters, that is per 1000 children's population in 5 times. The frequency of allergic diseases rather depends on age and sex of the patients of children: more often children the age of 3-7 years suffer, the boys are sick of an allergy 1,7 times more often, than girls.*

**Key words:** *bronchial asthma, food allergy, drug allergy, allergic dermatitis, insect allergy, specific frequency, intensive indicator.*

**Актуальность** *проблемы объясняется тенденцией роста случаев аллергии с тяжелым клиническим течением во всех странах мира. Подсчитано, что 20% больных с*



тяжелым клиническим течением потребляют 80% выделяемых денежных средств, причем две трети этой суммы тратится на неотложную и стационарную лечебно-профилактическую помощи. Сведения о госпитализированных формах аллергии могут служить дополнительным материалом для изучения здоровья и заболеваемости населения.

**ЦЕЛЬ РАБОТЫ** заключалась в анализе частоты аллергических заболеваний у детей, госпитализированных в стационары г. Ферганы за последние 10 лет (2007-2016гг.).

### **МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ**

Материалом для анализа служили следующие документы: 1) карта выбывших из стационара и 2) история болезни. Изучили материалы Ферганской детской соматической больницы, детского отделения медсанчасти текстильного комбината и детского отделения Ферганского нефтеперерабатывающего завода за последние 10 лет (2007-2016гг.). Такая методика изучения заболеваний по данным стационаров общепринята в современной медицине.

### **РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ.**

В стационарах г.Ферганы в течение последних 10 лет было госпитализировано всего 485 детей, страдающих различными аллергическими заболеваниями. Возраст больных детей находился в пределах от нескольких месяцев до 14 лет. Возраст большинства больных - 218 (44,9%) составил 3-7 лет. Частота заболеваемости относительно зависела от пола, то есть мальчики достоверно страдали чаще ( $63,1 \pm 6,9\%$ ), чем девочки –  $36,9 \pm 6,9\%$ . Следует подчеркнуть, что частота госпитализации имеет тенденцию к росту. Так, если для наглядности частоту госпитализации 2010 г. условно взять 100%, то частота госпитализации в период 2007-2009 гг. составляла 62,5-93,8%, а частота госпитализации 2011-2016 гг. – 102-122,9%, то есть увеличилась почти на 23,0%. Отмечалось также и в увеличение удельной частоты госпитализации с 6,2% в 2007 до 12,2% в 2016г., то есть в 2 раза и рост динамики госпитализации на 1000 детского населения в 5 раз.

*1-таблица*

#### **Распределение больных детей по полу и возрасту (M±m%)**

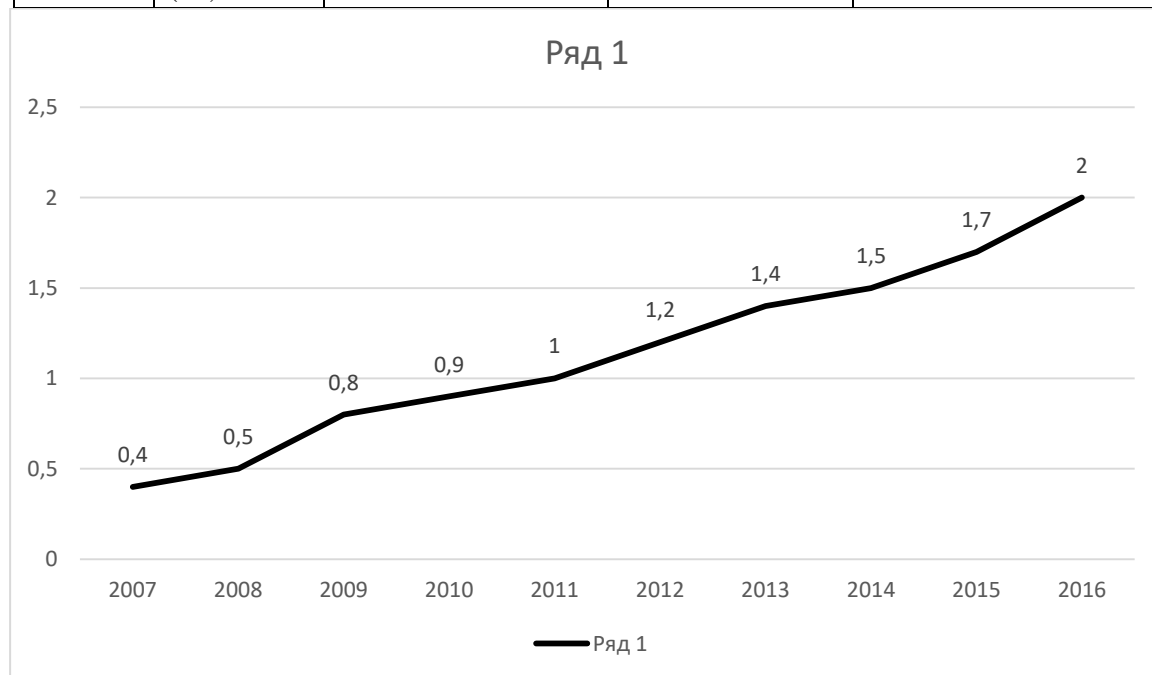
<b>Возраст</b>	<b>Мальчики</b>	<b>Девочки</b>	<b>Оба пола</b>
До 3 лет	77 (15,8±1,6)	46 (9,5±1,3)	123 (25,4±1,0)
3-7	137 (28,2±2,0)	81 (16,7±1,6)	218 (44,9±2,2)
8-15	93 (19,1±1,7)	51 (10,5±1,3)	144 (29,7±2,0)
Всего	306 (63,1±6,9)	179 (36,9±6,9)	485 (100)



*2-таблица*

**Частота госпитализации больных в течение 2007-2016 гг.**

<b>ГО ДЫ</b>	<b>О</b>	<b>ВСЕГ</b>	<b>Относительные числа наглядности, 0%</b>	<b>Удельная частота 2%</b>	<b>Частота на 1000 детского населения</b>
07	20	30	62,5	6,2	0,4
08	20	35	72,2	7,2	0,5
09	20	45	93,8	9,3	0,8
0	201	48	100	9,9	0,9
1	201	49	102,0	10,1	1,0
2	201	51	106,2	10,5	1,2
3	201	55	114,6	11,3	1,4
4	201	56	116,7	11,5	1,5
5	201	57	118,8	11,7	1,7
6	201	59	122,9	12,2	2,0
<b>его</b>	<b>Вс</b>	<b>485</b>			
	(100)				



*Рис. 1. Динамика госпитализации больных на 1000 детского населения в течение 2007-2016*

Клинические формы аллергических заболеваний были разнообразными, но в большинстве случаев дети страдали острыми клиническими формами пищевой аллергии



– 151 (31,1±2,1%) и лекарственной аллергии – 145 (29,9±2,0%). Частота атопического дерматита – 80 (16,5±1,6%) и бронхиальной астмы – 58 (12,0±1,4%) была несколько меньше. Поллинозы – 31 (6,4±1,1%) и инсектная аллергия – 20 (4,1±0,9%) встречались ещё реже.

Анализ зависимости частоты госпитализации детей от сезона года показал следующие результаты. Больше половины пациентов – 274 (56,5%) госпитализировали в весенний и летний сезоны. Наряду с этим, значительное количество детей – 140 (28,9%) госпитализировали в осенний период. Самая низкая частота 71 (14,6%) госпитализации отмечалось в зимний сезон. Это объясняется тем, что симптомы аллергических заболеваний часто обостряются в весенне-летний и летний сезоны года.

Представляла особый интерес выяснения вопроса о том, что в каком возрасте впервые появились первые признаки болезни. Подавляющее большинство – 258 (53,2±2,2) детей заболело в раннем детстве. В развитии болезней большое значение имели факторы риска: искусственное и (или) ранее смешанное вскармливание (73,8±1,9%), аллергические диатезы (72,2±2,0%), наследственная отягощенность (64,9±2,1%) и др.

Одной из важнейших особенностей аллергии у детей являлось сочетание основного заболевания с другими аллергическими болезнями.

#### **ВЫВОДЫ:**

1. В региональных условиях Ферганской долины отмечается тенденция роста частоты госпитализации детей, страдающих аллергическими заболеваниями. За последние 10 лет (2007-2016гг) частота госпитализации увеличилась по: относительной наглядности на 23% удельной частоте в 2 раза, интенсивным показателем, то есть на 1000 детского населения в 5 раз.

2. Частота аллергических заболеваний относительно зависит от возраста и пола больных детей: чаще страдают дети в возрасте 3-7 лет, мальчики болеют аллергией в 1,7 раз чаще чем девочки.

#### **ЛИТЕРАТУРА:**

1. Ахмедова М.М., Шерматов Р.М., Алимова И.А., Райимова З.М. Особенности клинико-функциональной диагностики и терапии детей страдающих аллергическими заболеваниями. Бюллетен ассоциации врачей Узбекистана. №1. 2023. С. 59-63.

2. Ахмедова М.М., Шерматов Р.М., Алимова И.А., Райимова З.М. Комплексная аллергенспецифическая иммунотерапия полиоксидонием у больных детей, бронхиальной астмой сочетанной с аллергическими риносинуситами.

3. Абдукаюмов А.А особенности иммунореактивности у больных риносинуситом проживающих в зоне Приаралья: научное издание/ А.А Абдукаюмов, С.Н Усенов// Педиатрия: научно-практический журнал министерства здравоохранения Республики Узбекистан. – Ташкент, 2020. - №4 (приложение). С. 4-9.



4. Ахмедова М.М. Особенности иммунного статуса у детей с аллергическим ринитом: научное издание/ М.М. Ахмедова// Журнал теоретической и клинической медицины. – Ташкент, 2014. – том 2 №3 – С. 21.
5. Анне Л. Райт. Анализ эпидемиологических исследований: факты и артефакты // Аллергология, 2018. №2. С. 26-39
6. Балаболкин И.И. Аллергическая бронхиальная астма у детей: особенности развития и современные подходы к терапии: обзор // И.И. Балаболкин, И.Е. Смирнов // Российская педиатрия.
7. Балаболкин И.И. Современные проблемы детской аллергологии. // Педиатрия, 2018 №2. С. 5-8.
8. Milgrom H, Berger W, Nayak A. Treatment of childhood asthma with anti-immunoglobulin E antibody (omalizumab) // Pediatrics, 2018, 108. P.30-36.
9. Licari A, Brambilla Y, The role of upper airway pathology as a co- morbidity in severe asthma // Expert Rev Respir mod. 2017,11, p. 855-865.
10. Оптимизация терапии тяжелой бронхиальной астмы у детей с позицией анализа «затраты/эффективность» / В.И. Петров и др. // Аллергология, 2020. №1. С. 3-10.
11. Alimova Iroda Anvarovna, Babadjanova Xursanoy Melibayevna, Rayimova Zulfiya Maxamatjonovna, Ismailov Baxromiddin Zaxriddinoich, Umarkulov Muxtorali Islomkulovich //The Urgency of Introducing the Service of Complex Early Intervention in Family Clinics// BioGecko A Journal for New Zealand Herpetology. Vol 12. Issue 03. 2023. 1139-1145 pages.
12. Alimova Iroda Anvarovna //PNEUMONIA IN 1-YEAR-OLD CHILDREN: SYMPTOMS, TREATMENT AND PREVENTION// SCIENTIFIC JOURNAL OF RESEARCH IN MEDICINE (SJRM) Vol. 1 No.4 (2022). 9-12 pages.
13. Alimova Iroda Anvarovna, Raimova Zulfiyakhan Makhamatjonovna //EARLY INTERVENTION TECHNOLOGIES AND MEDICAL SKILLS IN CHILDREN WITH PERINATAL ENCEPHALOPATHY// World Bulletin of Social Sciences (WBSS). Vol. 18, January, 2023. 76-78.
14. Алимова Ирода Анваровна, Ахмедова Матлуба Мухаммаджоновна, Абдухалилова Гулчехра Мамировна, Пулатов Рузимухаммад //КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ, ТЕЧЕНИЕ КОРОНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ОСЛОЖНЕНИЯ И ХАРАКТЕР ПОСТКОВИДНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ Г. ФЕРГАНЫ.// Международный научный журнал «Научный импульс» № 4 (100), часть 2. Ноябрь, 2022. 61-69 стр.
15. Алимова Ирода Анваровна, Пулатов Рузимухаммад //СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СЛУЖБЫ РАННЕЙ МЕДИКО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ, ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ СОСОБНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ// Международный научный журнал «Новости образования: исследования XXI века» №4(100), часть1. ноябрь, 2022 г. 220-227 стр.



16. Алимova И.А., Райимова З.М., Бабаджанова Х.М. //АКТУАЛЬНОСТЬ ВНЕДРЕНИЯ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ СЛУЖБЫ РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В СЕМЕЙНЫЕ ПОЛИКЛИНИКИ ДЕТЯМ РАННЕГО ВОЗРАСТА// “JOURNAL OF CLINICAL AND PREVENTIVE MEDICINE” 2022. № 2. 5-11 pages.

17. Alimova Iroda Anvarovna, Babadjanova Khursanoy Melibaevna //JUVENILE IDIOPATHIC ARTHRITIS// SCIENTIFIC JOURNAL OF RESEARCH IN MEDICINE (SJRM). Volume 1. Issue 4. October 2022. 6-8 pages.

18. Райимова Зулфияxon Махаматжоновна, Пўлатова Мадинабону Рўзиматовна, IbragimovObidjonВахтиyорo‘g‘li //КАРИНДОШЛАР УРТАСИДАГИ НИКОХДАН КЕЛИБ ЧИКУВЧИ ГЕНЕТИК КАСАЛЛИКЛАР// Международный научный журнал «Новости образования: исследованиев XXI века». No1 (100), часты1. август, 2022 г. 172-175 стр.

19. Rayimova Zulfiyaxon Mahamatjonovna, Ibragimov Obidjon Вахтиyор o‘g‘li //КЕКСА INSONLARDA ERITROSITLARNI КАМАYИSH САВАBLARI// Научный журнал «Студенческий вестник» № 20(165). 65-67 стр.

20. Райимова З.М, Холматова Е.Н, Эшонов Р.М, Умирзаков О.Э //БОРЬБА С НОВОЙ ЭПИДЕМИЕЙ КОРОНАВИРУСА ВО ВСЕМ МИРЕ И В УЗБЕКИСТАНЕ// "Экономика и социум" №4(83) ч.2 2021. 328-331 стр.

21. Водяха С.А., Мирзажонова Э.Т. //Профессионально-психологическое сопровождение детей с особыми потребностями как условие их благополучной социализации// Психологическое благополучие современного человека. – 2019. – С. 631-635.

