



## **БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА У ДЕТЕЙ: ФАКТОРЫ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ**

**Худойбердиева Шахноза Искандаровна**

*ассистент кафедры Пропедевтики детских болезней,  
Бухарского медицинского института,  
Республика Узбекистан, г. Бухара*

**Аннотация:** *Бронхиальная астма (БА) – заболевание, в основе которого лежит хронический воспалительный процесс в бронхиальном дереве, характеризующийся миграцией и инфильтрацией тучными клетками и эозинофилами слизистой оболочки, регулируемый цитокинами Th2 лимфоцитов. Представляется, что БА у детей – это результат взаимодействия генетической предрасположенности и факторов, действующих на организм ребенка в перинатальном и раннем детском возрасте. В статье представлены современные данные об основных эндогенных и экзогенных факторах риска развития БА у детей.*

**Ключевые слова:** *бронхиальная астма, дети, факторы риска, наследственная предрасположенность.*

### **АКТУАЛЬНОСТЬ**

Конец XX и начало XXI века характеризуются вызывающим тревогу ростом числа больных с различными аллергическими заболеваниями, среди которых одно из первых мест занимает бронхиальная астма (БА). В развитых странах аллергическими болезнями страдает от 10 до 30% населения, а в районах с неблагоприятной экологической обстановкой – более 50%. В Республики Узбекистан, по данным эпидемиологических исследований, аллергическими реакциями и заболеваниями страдает до 35% детского населения. Распространенность БА среди детей в Республики Узбекистан составляет от 8,6 до 18,9%. Наследственная предрасположенность рассматривается как основополагающий фактор формирования аллергических заболеваний, к числу которых в первую очередь относят БА, атопический дерматит (АД) и аллергический ринит (АР) [1]. Все эти заболевания расцениваются как проявления единого атопического состояния, реализующегося в виде аллергического воспаления в различных системах организма с преимущественным поражением тех или иных органов-мишеней.



## **"INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2023"**

Наследственная предрасположенность Неоспоримые доказательства значимости наследственной отягощенности в формировании аллергической патологии были получены в результате многочисленных клинико-генеалогических, популяционно-статистических и близнецовых исследований. Известно, что при наличии БА у одного из родителей риск БА у потомства увеличивается в 3 раза по сравнению с популяционным и в 6–7 раз, если БА страдают оба родителя [2]. По данным Е.Т. Лильина и соавт., при наличии болезни у одного из родителей БА развивается у 31% детей, у обоих родителей – в 70% случаев, а эмпирический риск заболеть БА у ребенка, рождающегося вслед за больным БА, равен 14% [3]. Работы по изучению наследственной предрасположенности к АД показали, что развитие данной патологии наблюдается у 82% детей, если оба родителя страдают аллергией, у 59%, если только один из родителей имеет АД, а другой имеет аллергическую патологию дыхательных путей. Отягощенность семейного анамнеза по аллергической патологии по линии матери более значима, чем по линии отца. Известно, что дети, матери которых страдают аллергическими заболеваниями, в частности БА, гораздо чаще имеют проявления атопии и высокий уровень иммуноглобулина Е (IgE), чем дети из семей, где аллергической патологией страдают отцы. По данным R.G. Ruiz et al., дети, рожденные от матерей, страдающих аллергическими заболеваниями, имеют в 5 раз больший риск развития АД, чем дети, чьи отцы имели проявления атопии [4]. Таким образом, генетическая предрасположенность к аллергическим заболеваниям является важным фактором риска развития данной патологии у потомства. Однако помимо генетической предрасположенности в развитии аллергического заболевания играют роль и внешние воздействия, которым подвергается организм ребенка на перинатальном и раннем постнатальном этапах жизнедеятельности.

### **ВЫВОДЫ**

Таким образом, на развитие аллергической патологии, в том числе БА, помимо наследственной предрасположенности влияет целый ряд факторов, воздействующих на ребенка перинатально и в раннем возрасте. Проведение профилактических мероприятий по предупреждению развития БА возможно только с помощью комплексных усилий специалистов разного профиля начиная с внутриутробного периода развития плода и ведения беременности.



## "INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2023"

### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

1. Искандаровна, Х. Ш. . (2022). Аллергенспецифические Особенности Сенсibilизации К Пищевым Аллергенам Растительного Происхождения У Больных Сезонного Аллергического Ринита. AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI, 1(7), 325–328. Retrieved from <https://www.sciencebox.uz/index.php/amaltibbiyot/article/view/5181>.
2. Искандаровна, Х. Ш. (2022). Гастроинтестинальные Проявления Пищевой Аллергии У Детей Раннего Возраста В Бухарской Области. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 3(6), 401-413. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/TKF5U>.
3. Лильин Е.Т. и др. Пособие для изучающих медицинскую и клиническую генетику. М., 1996
4. Ruiz R.G. et al. // Clin. Exp. Allergy. 1992. V. 22. № 8. P. 762.