

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ И БРОНХИТАМИ У ДЕТЕЙ В РАЙОНЕ ПРИАРАЛЬЯ

Ходжаева З.К.

*Ходжаева Замира Кодировна - ассистент,
кафедра подготовки врачей общего профиля ВОП,
Ургенчский филиал Ташкентская медицинская академия,
г. Ургенч, Республика Узбекистан*

Аннотация: в Хорезмской области Республики Узбекистан туберкулез и болезни органов дыхательной системы в настоящее время представляют актуальную социально-медицинскую проблему. Пациенты, обратившихся за помощью в медицинские учреждения Хорезмской области г. Ургенча с заболеваниями дыхательной системы составляет от 29,2 до 43,5% среди взрослых и от 65,4 до 83,8% – среди детей. Самым распространённым заболеванием среди заболеваний дыхания у детей является бронхит.

Ключевые слова: приаралье, туберкулез, дети, бронхит, анализ, здоровье сбережение, терапия, Covid-19, заболеваемость.

ANALYSIS OF TUBERCULOSIS AND BRONCHITIS DISEASES IN CHILDREN IN THE ARAL SEA REGION

Xodjaeva Z.K.

*Xodjaeva Zamira Kodirovna - Assistant,
DEPARTMENT OF GENERAL PRACTITIONERS TRAINING,
URGENCH BRANCH TASHKENT MEDICAL ACADEMY,
URGENCH, REPUBLIC OF UZBEKISTAN*

Abstract: tuberculosis and diseases of the respiratory system are currently an urgent social and medical problem in the Khorezm region of the Republic of Uzbekistan. Patients seeking help in medical institutions of the Khorezm region of Urgench with diseases of the respiratory system range from 29.2 to 43.5% among adults and from 65.4 to 83.8% among children. The most common disease among respiratory diseases in children is bronchitis.

Keywords: aral sea region, tuberculosis, children, bronchitis, analysis, health preservation, therapy, Covid-19, morbidity.

Туберкулез – коварное инфекционное заболевание, которым преимущественно болеют люди, вызываемое обширной группой микобактерий. Болезнь передается в основном, с помощью аэрозольного механизма передачи. Заболевание характеризуется хроническим течением, многообразием клинических проявлений и поражением различных органов, главным образом дыхательной системы до 80-90 % случаев. В Хорезмской области основную долю заболеваний органов дыхания и туберкулез занимают острые бронхиты, а также пневмонии и бронхиальная астма, туберкулез [1, 2]. Мальчики в 3 раза болеют бронхитом и туберкулезом чаще, чем девочки. Диагноз бронхита и туберкулеза ставится детям в возрасте от 7 до 14 лет, примерно в 1,5 раза чаще, чем детям в другом возрасте [3,4]. Необходимо отметить, что этиология бронхита различается в зависимости от клинической формы и возраста больного. Ключевые слова: болезни органов дыхания, бронхиты у детей, этиология, зависимость заболеваемости бронхитами [5, 6]. Болезни органов дыхательной системы в настоящее время представляют актуальную социально-медицинскую проблему в мире [7, 8]. Данная проблема занимает по одно из ведущих мест, т.к. заболевания дыхательной системы приводят к высокому уровню инвалидизации. В течение последних лет общая заболеваемость болезнями органов дыхания имеет ярко выраженную тенденцию роста [9, 10]. На долю органов дыхания по данным официальной статистики приходится около 40% всех случаев заболеваемости, которая превосходит уровни заболеваемости другими классами болезней [11, 12]. Доля пациентов, обратившихся за помощью в медицинские учреждения с заболеваниями представленной системы составляет от 29,2 до 43,5% среди взрослых и от 65,4 до 83,8% – среди детей. Для маленьких пациентов наиболее важно своевременное обращение за медицинской помощью. Так как в случае неправильного и несвоевременного лечения заболеваний дыхательной системы они быстро переходят в хроническую форму. Самым распространённым заболеванием среди заболеваний дыхания у детей является бронхит. Как самостоятельное заболевание, бронхиты у детей встречаются редко и являются большей частью осложнением проявлением острых респираторных вирусных инфекций, реже бронхиты вызываются бактериальной флорой, микоплазмами, хламидиями. Необходимо отметить, что этиология бронхита различается в зависимости от клинической формы и возраста больного. За последнее время чаще стали встречаться случаи бронхитов с интраламинарным генезом, т.е. с активацией эндогенной собственной микрофлоры.

Целью работы являлось проведение анализа заболеваемости бронхитами у детей разного возраста в Хорезмской области. Использовались статистические данные Департамента мониторинга, анализа, и стратегического развития здравоохранения и Детской городской больницы г. Ургенча. Проводился анализ

общей заболеваемости детей бронхитами, а также в зависимости от пола и возраста пациентов до 18 лет. На основании анализа заболеваемости бронхитами установлено, что заболеваемость бронхитами в среднем составляет 1% всех зарегистрированных по стране всех видов заболеваний. За период 2023 г. отмечается повышение уровня заболеваемости бронхитами, что обусловлено улучшением диагностики с одной стороны, и повышением порога заболеваемости в связи с появлением Covid-19 составляет примерно 20-25% от всех случаев бронхитов, при этом также наблюдается рост патологии в течение 2023 годов. Общая заболеваемость дыхательной системы в детском возрасте составляет 55% от всех видов заболеваний у детей. Рост заболеваемости бронхитами у детей в Хорезмской области за представленный период можно объяснить частыми респираторными заболеваниями в детском возрасте, увеличением числа аллергенов в воздухе много зон промышленных производств, в том числе в черте города. Отказом родителей от детской вакцинации, вследствие чего дети болеют бронхитами различной этиологии как осложнениями иных заболеваний. Анализируя статистические данные по заболеваниям органов дыхания среди общего количества детей основную долю заболеваний органов дыхания занимают острые бронхиты, а также пневмонии и бронхиальная астма, туберкулез. Доля пациентов с заболеваниями дыхательной системы составляет 43% от общего количества различных заболеваний, что можно объяснить частыми осложнениями сезонных ОРВИ и гриппа в виде бронхитов и пневмоний. Доля пациентов с диагнозом бронхиты составляет всего 4% от общего количества заболеваний органов дыхания, т.к. большая часть пациентов с заболеваниями органов дыхания – это риниты, гаймориты и др. связанные с сезонными изменениями и вирусными инфекциями. Примерно у 30% детей респираторные инфекции протекают с клиникой обструктивного бронхита, принимая затяжное, волнообразное или рецидивирующее течение. Видно, что заболеваемость бронхитами среди детского населения г. Ургенча остается высокой за представленный период. Это обусловлено ростом заболеваемости, острыми респираторными инфекциями, связанными с резкой сменой погоды, ухудшением экологии города. Бессимптомным течением Covid-19 у детей, вследствие чего возникали различные формы бронхитов. А также приростом населения региона. Диагноз бронхит ставится наиболее часто детям в возрасте от 7 до 14 лет. Это примерно в 1,5 раза чаще, чем детям в другом возрасте, что можно объяснить тем, что в младшем и среднем школьном возрасте дети чаще нарушают режим дня, чаще переохлаждаются, не соблюдают гигиену и режим питания. Наблюдается резкое изменение инфекционного фона в школе по сравнению с домом и садиком, что является фактором более частых заболеваний. В этой возрастной категории наблюдается резкий рост ребенка, что провоцирует снижение иммунитета и, следовательно, рост заболеваемости данной патологией.

Вывод: бронхит наиболее часто встречаемое заболевание среди патологий дыхательной системы у детей. Патогенному воздействию предрасполагающих факторов способствует наследственная несостоятельность защитных барьеров дыхательной системы. Наибольшую этиологическую значимость в развитии бронхита у детей имеет аденовирусная инфекция, меньшую – респираторно-синцитиальная инфекция, парагрипп, грипп, вирусно-бактериальные ассоциации. Явления рецидивирующего сезонного и инвализирующего характера делают его проблемой мирового масштаба. Наиболее часто бронхиты проявляются в младшем школьном возрасте. Юноши наиболее подвержены данной патологии даже в старшем школьном возрасте. За последние годы отмечается рост заболеваемости, распространенности и перехода бронхитов в хроническую форму.

Список литературы / References

1. *Хасанова Ф. & Манашова А.* (2023). Мультиспиральная компьютерная томография внутригрудных лимфатических узлов при туберкулезе легкого. Перспективы развития медицины, 1(1), с. 553–554. [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://inlibrary.uz/index.php/development_medicine/article/view/21521.
2. *Маматова Н.* (2022). Влияние противотуберкулезного лечения на функцию щитовидной железы. Журнал вестник врача, 1(4), с. 31–35. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.38095/2181-466X-2020974-30-34>.
3. *Шамгунова Г., Алматов Б. & Кадырова З.* (2014). Вклад глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в противодействие малярии в Узбекистане. Журнал проблемы биологии и медицины, (3 (79), с. 61–62. [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://inlibrary.uz/index.php/problems_biology/article/view/4979.
4. *Умирзаков З., Халдарова Х., Умиров С. & Юлдашев Т.* (2022). ВЗАИМОВЛИЯНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА И ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРИ КОМОРБИДНОМ ТЕЧЕНИИ. Журнал вестник врача, 1(4), с. 78–83. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://doi.org/10.38095/2181-466X-20211014-77-82>
5. *Ro'zmatova S., Avazov S. & Safarov B.* (2023). VARIOUS FUNGAL INFLAMMATORY DISEASES OF ROSES AND MEASURES TO COMBAT THEM. Modern Science and Research, 2(9), p. 395–400. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/science-research/article/view/24205>

6. *Аскарова Р., Поляков К. & Акулина Ю.* (2020). A Capillary Electrophoretic Method for the Analysis of Vupivacaine and Its Metabolites. in *Library*, 20(2), p. 668–676. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/19666>
7. *Аскарова Р.И.* СВОЕВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ХОРЕЗМСКОМ РЕГИОНЕ / журнал Вестник науки и образования. 2023 год - №1(132) часть 1 – стр. 82-85; DOI: 10.24411/2312-8089-2023-10104;
8. *Аскарова Р.И.* Проблемы обучения студентов высших учебных заведений в период пандемии covid-19. Журнал Академия. - №1(74) - стр. 58-61. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://scientificarticle.ru/nashi-avtory/meditsinskie-naukiqed/591-problemy-obucheniya.html>
9. *Рахимова Г.К.* ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ ЗАГРЯЗНЕНИЯ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА НА ЗДОРОВЬЕ И УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ. Журнал Биология и экология. Том5 №1 – стр. 8-12. Doi Journal 10.26739/2181-0575.
10. *Аскарова Р.И.* ВЛИЯНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ НА УСПЕВАЕМОСТЬ И РЕЙТИНГ СТУДЕНТОВ. Журнал Биология и экология - Том 5 №1 – стр. 13 -16. Doi Journal 10.26739/2181-0575.
11. *Ходжаева З.К.* ПРИМЕНЕНИЕ АРТ-ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ПСИХОСОМАТИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ С ЦЕЛЬЮ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ // журнал Вестник науки и образования – 2023 год - №1(132) часть 1 – стр.102-104. DOI: 10.24411/2312-8089-2023-10108.
12. *Алиева П.Р., Маширипова Р.Т.* ДАННЫЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА И ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА / журнал Проблемы современной науки и образования – 2023 год - №9 (187) – стр. 39-42. DOI 10.24411/2304-2338-2023-10902.