

ОЦЕНКА ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ И ДИНАМИКА АЛЕМЕНТАРНО ЗАВИСИМЫЕ БОЛЕЗНИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ

Зулфикорова Манзура Ямин кизи

Самаркандский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Рахимова Д. Ж.

Актуальность. Организация рационального питания детей и подростков является одним из ключевых факторов поддержания их состояния здоровья, гармоничного развития и эффективности обучения [1]. В связи с тем, что связь здоровья и питания в настоящее время является общепризнанной представляется актуальным выявление алиментарных факторов риска, влияющих на формирование здоровья подрастающего поколения [2].

Цель. Оценить фактическое питания детей и подростков Самаркандской области.

Методы исследования. Обследованы школьники 7-14 лет (1004 человека, из которых 816 основные группы и 188 контрольные группы детей непосредственно участвовали в проводимом исследовании) общеобразовательных школ № 1, № 2, № 61 Нурабадского района Самаркандской области и школы № 63, № 64 города Самарканда. Работа включала анализ результатов профилактических медицинских осмотров детей, проживающих в Самаркандской области за период с 2019 по 2022 годы с целью изучения общей и первичной заболеваемости. Проведено углубленное обследование с изучением здоровья и пищевого статуса 493 детей в возрасте от 7-х до 11 лет, из них мальчики составили 46.9% (n=231), девочки – 53.1% (n=262) и 511 детей в возрасте от 11 до 14 лет.

Результаты и их обсуждение. Определено увеличение общей заболеваемости на 28,4%, первичной – на 17,3. Ранговое распределение причин первичной заболеваемости детей 7-14 лет показало, что первое место заняли болезни органов пищеварения, второе – болезни крови, третье место – болезни костно-мышечной системы. На четвертом, пятом и шестом местах, соответственно, болезни нервной, эндокринной систем, расстройства питания, нарушение обмена веществ и болезни органов дыхания. В исследуемый период отмечено снижение первичной заболеваемости детей по классу болезни крови и кроветворных органов, включая заболеваемость анемией. Наблюдался рост заболеваемости по классу болезни эндокринной системы, болезни ЖКТ и КМС. Сохранялся высокий уровень заболеваемости по классам болезни органов пищеварения и костно-мышечной системы

Выводы. Представленные данные состояния структуры питания и пищевого статуса обследованных школьников показали формирование

негативной тенденции по изучаемым параметрам. Оценка фактического питания учащихся выявила нарушения основных правил рационального питания, низкий уровень культуры питания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баранов, А.А. Значение здоровья детей в формировании их гармоничного развития / А.А. Баранов, В.Р. Кучма [и др.] // Гигиена и санитария. – 2015. – № 6. – С. 5862.
2. Возможности алиментарной коррекции нутритивного статуса у школьников / Ж.Ю. Горелова [и др.] // Приложение к электронному периодическому изданию «Здоровье семьи – 21 век». – 2015. – С. 98101.

АССОЦИАЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ С МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Ибрагимов С. Х.¹, Журабаева Г. С.², Хусанов Т. Б.¹

Самаркандский государственный медицинский университет¹,
Ташкентский педиатрический медицинский институт²

Научный руководитель: Турдибеков Х. И.

Актуальность. Бронхиальная астма (БА) – многофакторное заболевание, характеризующееся наличием множественных клинических фенотипов, которые определяются взаимодействием различных генов и взаимодействием факторов окружающей среды, вызывающих проявление симптомов [1, 2, 4]. Гены-кандидаты при БА – это гены IL-4, β_2 -адренорецептора (ADRB2), TNF- β , IFN- γ , T-клеточного рецептора, белки тучных клеток и другие [3, 5].

Цель. Проанализировать ассоциации полиморфного локуса Gln27Glu гена ADRB2 с основными параметрами внешнего дыхания у пациентов с БА узбекской популяции.

Методы исследования. Обследовано 83 пациентов с БА. Для проведения сравнительного анализа клинко-патогенетических вариантов БА на основании дифференциально-диагностических критериев выделены 31 пациент аллергической БА (37%), 24 пациента с неаллергической БА (НБА) (29%) и 28 пациентов со смешанной БА (СБА) (34%). Средний возраст пациентов составил $42,5 \pm 1,41$ лет. Контрольную группу составили 47 практически здоровых лиц.

Внешнее дыхание изучалось в покое на спирографе «SPIROSIFT SP-5000» (Fukuda DENSHI, Япония) с автоматической обработкой параметров. Выделение ДНК из цельной крови осуществлялось набором реагентов Diatom™ DNA Prep