



ФАКТОРЫ РИСКА РЕЦИДИВОВ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ

*Бойматова Наргиза Панжи кизи,
Нуриллоева Шаходат Нурилло кизи*

*Бухарского государственного медицинского института
Бухара, Узбекистан*

***Аннотация.** В работе изложены основные причины и факторы риска развития бронхиальной обструкции. Высказан собственный взгляд на некоторые факторы риска развития бронхообструктивного синдрома у детей раннего возраста.*

В работе изложены основные причины и факторы риска развития бронхиальной обструкции. Выражен собственный взгляд на некоторые факторы риска развития бронхообструктивного синдрома у детей раннего возраста.

***Ключевые слова:** Бронхообструктивный синдрома у детей, факторы риска развития бронхиальной обструкции.*

Бронхообструктивный синдром (БОС) в современном понимании представляет собой комплекс идентичных клинических симптомов различного генеза с различными патофизиологическими механизмами развития, имеющий в своей основе нарушение бронхиальной проходимости. Согласно современным представлениям, БОС – это собирательный термин, под которым понимают комплекс клинических симптомов, связанных с нарушением бронхиальной проходимости, таких как приступообразный кашель, экспираторная одышка, приступы удушья. Этот симптомокомплекс часто является ведущим в клинической картине заболевания и нередко определяет степень его тяжести. Несмотря на многочисленные публикации по поводу БОС у детей раннего возраста, особенно за последние 20–30 лет, острота проблемы бронхиальной обструкции сохраняется. Это обусловлено как ростом частоты встречаемости БОС, особенно у детей первых лет жизни при острых вирусных заболеваниях респираторного тракта (ОРВИ), так и с трудностью дифференциальной диагностики, прежде всего с бронхиальной астмой и некоторыми врожденными и наследственными заболеваниями бронхолегочной системы. Вышеизложенное касается именно детей раннего возраста, у которых при повторных ОРВИ доминирующим в клинической картине заболевания является БОС. При этом нужно отметить, что частота БОС при ОРВИ у детей первого года жизни возросла сейчас до 50 % и более [1–4]. Такие высокие показатели частоты БОС во многом определяются предрасполагающими анатомофизиологическими факторами у детей раннего возраста. Основными из них являются наличие гиперплазии железистой ткани, секреция преимущественно вязкой мокроты, относительная узость дыхательных путей, меньший объем гладких мышц, низкая коллатеральная вентиляция, недостаточность местного иммунитета, особенности строения диафрагмы. Именно эти особенности способствуют частому развитию обструкции дыхательных путей у детей первых лет жизни.



Наиболее частыми причинами развития БОС у детей первых лет жизни являются респираторные инфекции и аллергия. В общей популяции детей, по данным О.И. Ласицы (2004) с использованием международной методики исследования ISAAC (International Study of Asthma and Allergies in Childhood), бронхиальная обструкция встречается у 30 % детей. Респираторные инфекции являются самой частой причиной развития БОС у детей раннего возраста. Практически у каждого второго ребенка с ОРВИ в клинической картине имеет место та или иная степень выраженности бронхиальной обструкции. В то же время течение БОС на фоне ОРВИ может маскировать проявления основного заболевания [5–8]. Так, у детей первых лет жизни бронхиальная астма может протекать под маской ОРВИ с БОС в 30–50 % случаев.

Бронхообструктивный синдром (БОС) — это комплекс симптомов, связанных с проблемами дыхательной проходимости.

Цель исследования: определить и установить значимость факторов риска развития рецидивирующего течения бронхообструктивного синдрома у детей.

Материалы и методы исследования. Проводилось исследование больных острыми и рецидивирующими обструктивными бронхитами, острыми бронхиолитами и бронхиальной астмой, находившихся на стационарном лечении в отделении пульмонологии Бухарского областного детского многопрофильного медицинского центра в период с января 2021 по январь 2023 года. Критериями включения в исследовательские группы являлись: соответствующий исследовательским целям диагноз (острый и рецидивирующий обструктивный бронхит, острый бронхиолит, бронхиальная астма), отсутствие тяжелых 134 фоновых и интеркуррентных заболеваний, согласие родителей на проведение исследовательских работ, возможность получить корректные анамнестические данные у родителей пациентов. В результате в обследование было включено 230 больных, которых поделили на 3 группы в зависимости от течения бронхообструктивного синдрома:

I группа - пациенты с впервые возникшим эпизодом бронхиальной обструкции (острый обструктивным бронхит, острый бронхиолит (120 больных).

II группа - дети с повторно возникшим эпизодом в течение 12 месяцев бронхиальной обструкции (острый обструктивным бронхит, острый бронхиолит - 60 больных).

III группа - дети с рецидивирующим бронхитом и бронхиальной астмой (50 больных). Всем пациентам проводилось изучение анамнестических, клинических, общепринятых и специальных методов лабораторно-инструментальной диагностики. В качестве опросника использовалась специально разработанная анкета, которую необходимо было заполнить одному из родителей пациентов.

Результаты и их обсуждение: Изучение премобидного фона у пациентов сравниваемых групп показало, что ряд факторов достоверно чаще встречался у пациентов с рецидивирующим и повторным течением бронхообструктивного синдрома. Так, искусственное вскармливание у пациентов II группы встречалось достоверно чаще в сравнении с пациентами, у которых бронхообструктивный синдром возникал впервые ($\chi^2=12,850$; $P=0,0001$; $OR=3,33$), еще более частая встречаемость искусственного вскармливания отмечалась у пациентов с рецидивирующим бронхитом и бронхиальной астмой в сравнении с пациентами I группы ($\chi^2=27,388$; $P=0,0001$; $OR=5,70$). Подобная разница в типе вскармливания пациентов связана с непосредственным протективным действием грудного молока в развитии бронхообструктивного синдрома, в результате повышения уровня антител к различным вирусно-бактериальным ассоциациям, а также нормализации как гуморального, так и клеточного иммунитета. Важное значение в развитии бронхиальной обструкции у детей принадлежит различным витамин-Д дефицитным состояниям, в том числе и рахиту различных



степеней тяжести, что подтвердило наше исследование преморбидного фона у детей. Так, рахит достоверно чаще встречался у пациентов с повторно возникшим эпизодом бронхообструкции в сравнении с пациентами с впервые возникшей бронхиальной обструкцией ($\chi^2=5,275$; $P=0,022$; $OR=2,10$). Нарушение общего метаболизма и его проявление в виде паратрофии вполне можно отнести к факторам риска формирования рецидивирующего течения бронхообструктивного синдрома, так данный признак встречался достоверно чаще у пациентов с повторным эпизодом бронхиальной обструкции в сравнении с пациентами с впервые возникшим эпизодом ($\chi^2=4,916$; $P=0,027$; $OR=2,28$). Нарушение общего метаболизма и его проявление в виде различных форм нарушения питания играет большую роль в развитии различных обструктивных заболеваний респираторного тракта, а также приводит к частым формированиям гипоксических нарушений в организме ребенка. Исследование также показало, что наличие патологий органов дыхания в СА было значимым в развитии повторных эпизодов бронхиальной обструкции, по причине достоверной разницы у пациентов I группы, как в сравнении с показателями II группы ($\chi^2=4,592$; $P=0,032$; $OR=2,17$), так и в сравнении с показателями III группы ($\chi^2=11,245$; $P=0,001$; $OR=3,90$). Значимая роль наличия заболеваний органов дыхания в СА объясняется тем, что большая доля респираторных заболеваний имеют наследственную предрасположенность, что зачастую наследуется пациентами с рецидивирующими формами бронхиальной обструкции. При этом, схожие механизмы развития заболеваний как верхних, так и нижних дыхательных путей и бронхообструктивного синдрома объясняет высокую значимость вышеописанного фактора.

Выводы. Проведенное исследование позволило установить ряд значимых факторов, играющих существенную роль в развитии как повторных эпизодов бронхиальной обструкции, так и в формировании рецидивирующего обструктивного бронхита и бронхиальной астмы. Анализ преморбидного фона и семейного анамнеза показало, что такие признаки как искусственное и смешанное вскармливание, рахит, паратрофия, сопутствующие аллергические заболевания, патологии органов дыхательной системы встречались достоверно чаще у пациентов с повторными эпизодами бронхиальной обструкции и рецидивирующим течением в сравнении с больными с впервые возникшим эпизодом заболевания, что позволяет характеризовать данные признаки как факторы риска развития рецидивирующего течения бронхообструктивного синдрома.

Литература

Akmalovna O. S., Najmidinova B. M. Assessment Of the Functional State of The Kidneys in Metabolic Syndrome //NeuroQuantology. - 2022. - Vol. 20. - no. 8. - p. 4954.

Mavlonov Namoz Khalimovich, Tursunova Dilobar Erkinovna, Nurilloeva Shakhodat Nurillo kizi, & Naimov Dilshod Kaumovich. (2023). Risk Factors and Main Aspects of Lipid Metabolism Disturbances (Literary Review). *Journal of Advanced Zoology*, 44(S6), 342–346. <https://doi.org/10.17762/jaz.v44iS6.2107>

Dilbar Baxridinova Rakhmatova, Olim Nutfullaevich Khusenov, Alisher Urakovich Soliev, & Nigora Sadullaevna Nurova. (2023). Chronic Heart Failure and Progressive Angina. *Journal of Advanced Zoology*, 44(S6), 326–328. <https://doi.org/10.17762/jaz.v44iS6.2103>

Makhsud Sharipovich Tairov, Khafiza Iskandarovna Juraeva, Djumaev Karomat Shoimovich, & Radjabova Gulchehra Khamroevna. (2023). Evaluation of The Relationship of Ischemic Changes on Ecg with Different Characteristics of Pain Syndrome. *Journal of Advanced Zoology*, 44(S6), 337–341. <https://doi.org/10.17762/jaz.v44iS6.2106>

Tairov M. S. et al. Evaluation of The Relationship of Ischemic Changes on Ecg with Different Characteristics of Pain Syndrome //Journal of Advanced Zoology. – 2023. - Vol. 44.



Khalimovich M. N. et al. Risk Factors and Main Aspects of Lipid Metabolism Disturbances (Literary Review) //Journal of Advanced Zoology. – 2023. - Vol. 44.

qizi Nurilloeva S. N. OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AND CHANGES IN MENTAL STATUS IN PATIENTS WITH COVID-19 //THE ROLE OF SCIENCE AND INNOVATION IN THE MODERN WORLD. – 2022. – T. 1. – №. 3. – C. 91-97.

Kizi N. S. N. Assessment of the methods of the state of hyperglycemia at different body masses //ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal. – 2021. – T. 11. – №. 9. – C. 359-366.

Nurilloeva S. N. PREVENTION OF OBESITY AND OVERWEIGHT IN PATIENTS WITH VARIOUS DEGREES OF HYPERGLYCEMIA //INNOVATIVE DEVELOPMENT IN THE GLOBAL SCIENCE. – 2022. – T. 1. – №. 7. – C. 74-81.

Badritdinova M. HN., Bozorova HN. Z.. Frequency Of Occurrence Of Hyperlipidemia Among The Female Population // AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI. - 2022. - Vol. 1. - No. 1. - Pp. 6-10.

Orziev Z. M., Nurilloeva Sh. N. Competence of quantitative indicators of leading clinical signs of cholestasis in the differentiation of its gradations. 2018, no. 4, pp. 62-73

qizi Nurilloeva, S. N. (2022). OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AND CHANGES IN MENTAL STATUS IN PATIENTS WITH COVID-19. *THE ROLE OF SCIENCE AND INNOVATION IN THE MODERN WORLD*, 1(3), 91-97.

qizi Nurilloeva, Shahodat Nurillo. "OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AND CHANGES IN MENTAL STATUS IN PATIENTS WITH COVID-19." *THE ROLE OF SCIENCE AND INNOVATION IN THE MODERN WORLD* 1.3 (2022): 91-97.

Nurillokizi N. S. Metabolic Syndrome: Methods of Prevention and Treatment //BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI. – 2021. – T. 1. – №. 6. – C. 475-482.

qizi Nurilloeva S. N. OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AND CHANGES IN MENTAL STATUS IN PATIENTS WITH COVID-19 //THE ROLE OF SCIENCE AND INNOVATION IN THE MODERN WORLD. – 2022. – T. 1. – №. 3. – C. 91-97.

Nurilloeva Shakhodat Nurillo kizi. Diagnosis of Tubuloglomerular Relationship in Patients with Metabolic Syndrome // Journal of advanced research and stability (JARS) Volume: 01 Issue: 06 | 2021 ISSN: 2181-2608. –P. 469-474

Nurilloeva Sh. N. Frequency of occurrence of overweight and obesity //In case of carbohydrate metabolism disorders Journal of Hepato-Gastroenterological Research, 75th International Scientific and Practical Conference of Medical Students and Young Scientists No. 02 (1), May 18, 2021, page - 403

NSN Kizi Assessment of the methods of the state of hyperglycemia at different body masses //ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal 11 (9), 359-366