

**МАКТАБ ЁШИДАГИ БОЛАЛАРДА ОЗИҚ-ОВҚАТГА
АЛЛЕРГИК РЕАКЦИЯЛАР ҲОЛАТИНИ ЎРГАНИШ**

Уралов Шухрат Мухтарович

*Т.ф.н., Болалар касалликлари пропедевтикаси кафедраси доценти
Самарқанд Давлат Тиббиёт Университети
Самарқанд, Ўзбекистон*

Аннотация: *Озиқ-овқат аллергияси кенг тарқалган аллергия касалликлардан бўлиб, айрим давлатларда болаларда озиқ-овқат аллергиясининг учраш мароми тахминан 30% ни ташкил қилади. Режали тиббий кўриқдан ўтказилган 238 нафар 7 ёшдан 16 ёшгача бўлган болаларда озиқ-овқат аллергиясининг частотаси ва оғирлик даражасини, ҳамда сезувчанлик спектрини баҳолаш ўтказилди. Текширилган болалар орасида озиқ-овқат аллергиясининг частотаси 7,1% (n=17) ни ташкил этди. Озиқ-овқат аллергияси бўлган 54,1% болаларда у атопик дерматит белгилари билан, қолган 45,9% болаларда уртикар тошмалар ва/ёки Қвинке шиши, доғли тошмалар, терининг қичишиши белгилари билан намоён бўлди. Илгари озиқ-овқат аллергияси бўлган болалардан 6 тасининг анамнезида касалхонага ётқизиш учун клиник кўринишларнинг оғирлиги ва оғирлиги сабаб бўлган. Сабаби аниқланган аллергенлар спектри таҳлил қилинганда, озиқ-овқат аллергияси бўлган болаларнинг 17,2% да сугир сутига бўлган юқори сезувчанлик, болаларнинг 26,1% да товуқ тухумига, 16,4% болада балиқ гўштига нисбатан юқори сезувчанлик, 22,2% нафар болаларда буғдой унига ва 18,1% ҳолатларда бошқа озиқ-овқат маҳсулотларига юқори сезувчанлик аниқланди.*

Калит сўзлар: *болалар, озиқ-овқат аллергияси, юқори сезувчанлик, клиник белгилар, аллергия реакция.*

Уралов Шухрат Мухтарович

*к.м.н., доцент кафедры Пропедевтики детских болезней
Самаркандский государственный медицинский университет
Самарканд, Узбекистан*

ИЗУЧЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Аннотация: *Пищевая аллергия является распространенным аллергическим заболеванием, а частота возникновения пищевой аллергии у детей в некоторых странах составляет около 30%. Оценка частоты и тяжести пищевой аллергии, а также спектра чувствительности была проведена у 238 детей в возрасте от 7 до 16 лет, во время проведения планового медицинского обследования. Частота пищевой аллергии среди обследованных детей составила 7,1% (n=17). У 54,1% детей с пищевой аллергией она проявлялась симптомами атопического дерматита, у остальных 45,9% детей - крапивницей и/или отеком Квинке, пятнистыми высыпаниями, кожным зудом. Сбор анамнеза у 6 детей с предшествующей пищевой аллергией был обусловлен тяжестью и выраженностью клинических проявлений для госпитализации. При анализе спектра аллергенов, у 17,2% детей с пищевой аллергией была выявлена повышенная чувствительность к коровьему молоку, у 26,1% детей - к куриным яйцам, у 16,4% детей - к рыбе, у 22,2% детей - к пшеничной муке и в 18,1% случаев – к другим пищевым продуктам.*

Ключевые слова: *дети, пищевая аллергия, гиперчувствительность, клинические проявления, аллергическая реакция.*

Uralov Shuxrat Muxtarovich

*Candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department
of Propaedeutics of Children's Diseases Samarkand State Medical
University, Samarkand, Uzbekistan*

**STUDYING THE STATE OF FOOD ALLERGIES IN SCHOOL-
AGE CHILDREN**

***Annotation:** Food allergies are a common allergic disease, and the incidence of food allergies in children in some countries is about 30%. The assessment of the frequency and severity of food allergies, as well as the sensitivity spectrum, was carried out in 238 children aged 7 to 16 years, during a routine medical examination. The frequency of food allergies among the examined children was 7.1% (n=17). In 54.1% of children with food allergies, it manifested symptoms of atopic dermatitis, in the remaining 45.9% of children - urticaria and/or Quincke's edema, spotty rashes, skin itching. Anamnesis collection in 6 children with previous food allergies was determined by the severity and severity of clinical manifestations for hospitalization. When analyzing the spectrum of allergens, 17.2% of children with food allergies were found to be hypersensitive to cow's milk, 26.1% of children to chicken eggs, 16.4% of children to fish, 22.2% of children to wheat flour and 18.1% of cases to other foods.*

***Key words:** children, food allergy, hypersensitivity, clinical manifestations, allergic reaction.*

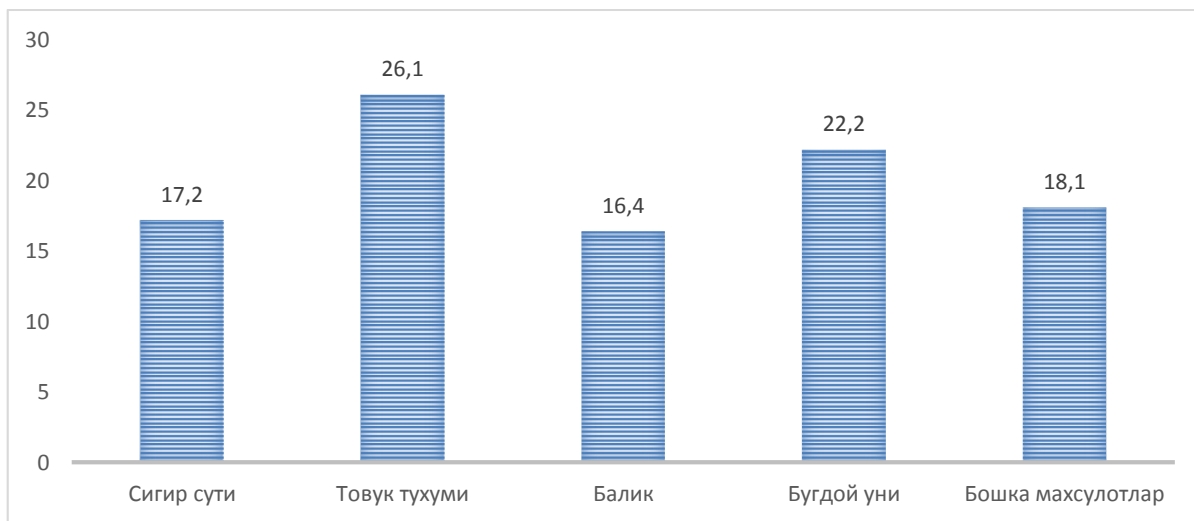
Муаммонинг долзарблиги. Озиқ-овқат аллергияси кенг тарқалган аллергия касалликлардан бўлиб, айрим давлатларда болаларда озиқ-овқат аллергиясининг учраш мароми тахминан 30% ни ташкил қилади [1-3, 21-27]. Озиқ-овқат аллергияси - бу озиқ-овқат маҳсулотларига нисбатан юқори сезувчанликдаги иммунитет реакцияси [4-11, 28-35]. Аллергиянинг клиник белгилари турли даражада, енгил ҳолатлардан, оғир даражагача кечиши мумкин [12-16]. Клиник белгилардан терининг қичиши, тилнинг шишиши, қусиш, диарея, уртикар тошмалар, нафас олиш қийинлишуви, қон босимининг пасайиши билан намоён бўлади [17-20].

Тадқиқот мақсади - режали тиббий кўриқдан ўтказилган 238 нафар 7 ёшдан 16 ёшгача бўлган болаларда озиқ-овқат аллергиясининг частотаси ва оғирлик даражасини, ҳамда сезувчанлик спектрини баҳолашдан иборат.

Материаллар ва услублар. Текширув натижалари, амбулатор карта маълумотлари ва касаллик тарихидан чиқариш кўчирмалари чуқур таҳлил қилинди. Илгари аллерголог врач томонидан аниқ қўйилган ташхис мавжуд бўлганда, бола қўшимча текширувлардан ўтказилмади. Янги аниқланган, ҳамда озиқ-овқат аллергиясига шубҳа қилинган болалар амбулатор ёки стационар шароитда аллергологик текширувдан ўтказилди, шу жумладан тери синамали ва аллерген билан провокацион тестлар, ҳамда аллерген специфик IgA даражасини текшириш.

Натижалар ва уларнинг муҳокамаси. Текширилган болалар орасида озиқ-овқат аллергиясининг частотаси 7,1% (n=17) ни ташкил этди. Озиқ-овқат аллергияси бўлган 54,1% болаларда у атопик дерматит белгилари билан, қолган 45,9% болаларда уртикар тошмалар ва/ёки Қвинке шиши, доғли тошмалар, терининг қичишиши белгилари билан намоён бўлди. Илгари озиқ-овқат аллергияси бўлган болалардан 6 тасининг анамнезида касалхонага ётқизиш учун клиник кўринишларнинг оғирлиги ва оғирлиги сабаб бўлган.

Сабаби аниқланган аллергенлар спектри таҳлил қилинганда, озиқ-овқат аллергияси бўлган болаларнинг 17,2% да сугир сутига бўлган юқори сезувчанлик, болаларнинг 26,1% да товук тухумига, 16,4% болада балиқ гўштига нисбатан юқори сезувчанлик, 22,2% нафар болаларда буғдой унига ва 18,1% ҳолатларда бошқа озиқ-овқат маҳсулотларига юқори сезувчанлик аниқланди (1-расм).



Расм 1. Озиқ-овқат аллергияси аниқланган болаларнинг овқат маҳсулотларига бўлган сезувчанлиги

Аллергик белгиларнинг намоён бўлишини кучайтирувчи сабаблар сифатида озиқ-овқат қўшимчаларининг аҳамиятига эътибор қаратилди: кўпчилик болаларда консервантлар, бўёқлар, таъм кучайтиргичлар ва бошқалар билан бойитилган (газланган ичимликлар, сунъий бўёқлар бўлган ширинликлар, шарбатлар ва бошқ.) маҳсулотлар истеъмол қилингандан кейин аломатлар намоён бўлди. Шу жумладан, озиқ-овқат аллергияси бўлган болаларнинг 88,9% анамнезида ушбу маҳсулотларга аллергиянинг кучайиши эпизодлари кузатилган, уларнинг ярмида мактабда ўқиш даврида мактаб ошхонасидан сотиб олинган ёки уйдан олиб келинган озиқ-овқат маҳсулотларини истеъмол қилишгандан сўнг клиник белгилар кучайган.

Хулоса. Тадқиқот натижалари шуни кўрсатдики, озиқ-овқат аллергияси мактаб ёшидаги болаларнинг 7,1% да учрайди, баъзи болаларда оғир тизимли аллергия реакциялар келиб чиқади. Бемор болалар ва мактаб тиббиёт ходимлари ўртасида рационал овқатланиш, ўтқир оғир аллергия реакцияларда тиббий ёрдам кўрсатиш қоидаларини бўйича билимларини такомиллаштиришга қаратилган санитар-оқартув ва тарбиявий ишларни олиб бориш лозим.

Адабиётлар рўйхати

1. Абдуллаева, З. Х., Азимова, Г. А., Уралов, Ш. М., & Нажмиддинова, Н. К. (2014). Об эффективности проведения экспресс-диагностики

возбудителей внебольничной пневмонии у детей. In Молодежь и медицинская наука в XXI веке (с. 29-30).

2. Гарифулина, Л., Рустамов, М., Кудратова, Г., & Уралов, Ш. (2014). Урсодексихолевая кислота в терапии вирусных хронических гепатитов у детей. Журнал проблемы биологии и медицины, (3 (79)), 95-96.

3. Козулина И.Е., Курбачева О.М., Ильина Н.И. Аллергия сегодня. Анализ новых эпидемиологических данных // Российский аллергологический журнал. — 2014. — № 3. — С. 3–10.

4. Рустамов, М. Р., Ибатова, Ш. М., Уралов, Ш. М., Атаева, М. С., & Юсупова, М. М. (2008). О составе высших жирных кислот при витамин Д-дефицитном рахите. Вестник врача общей практики, (3), 54-56.

5. Улугов, Х. Х., Уралов, Ш. М., Шакаров, Ф. Р., & Гафурова, М. Э. (2014). Об эффективности противовирусного препарата Генферон лайт при лечении острых бронхолитов у детей раннего возраста. In Молодежь и медицинская наука в XXI веке (pp. 92-92).

6. Умарова, С., Уралов, Ш., Гарифулина, Л., & Шамсуддинова, Д. (2014). Изучение степени бронхиальной обструкции у детей, страдающих острым бронхолитом. Журнал проблемы биологии и медицины, (3 (79)), 159-160.

7. Уралов Шухрат, Аралов Мирзо, & Нажимов Шахбоз. (2024). Использование электронной программы оценки степени тяжести обезвоживания при диареях у детей и выбора оптимальной тактики лечения. Uz-Conferences, 690–694. Retrieved from <https://uz-conference.com/index.php/p/article/view/601>

8. Уралов Шухрат, Ачилова Феруза, & Абдукадилова Наргиза. (2024, май 2). Результаты комплексной оценки функционального состояния печени у детей с хронической гастродуоденальной патологией. <https://doi.org/10.5281/zenodo.11103035>

9. Уралов, Ш. (2020). COVID-19 pandemiyasi davrida chaqaloqlarni ko'krak suti bilan oziqlantirish bo'yicha tavsiyalar sharhi. Журнал гепатогастроэнтерологических исследований, 1(1), 98-103.

10. Уралов, Ш. М., Аралов, М. Ж., & Холикова, Г. А. (2022). О современных методах лечения острого стенозирующего ларинготрахеита у детей. *Международный журнал научной педиатрии*, (5), 25-31.
11. Уралов, Ш. М., Жалилов, А. Х., Аралов, М. Ж., & Холикова, Г. А. (2022). Методы лечения острого стенозирующего ларинготрахеита у детей на современном этапе. *Scientific impulse*, 1(2), 19-28.
12. Уралов, Ш. М., Жураев, Ш. А., & Исраилова, С. Б. (2022). О влиянии факторов окружающей среды на качество жизни и здоровье молодежи. *So‘ngi ilmiy tadqiqotlar nazariyasi*, 1(3), 6-13.
13. Уралов, Ш. М., Жураев, Ш. А., & Рахмонов, Ю. А. (2022). Управляемые предикторы бронхиальной астмы у детей, перенесших бронхообструктивный синдром в анамнезе. *O'zbekistonda fanlararo innovatsiyalar va ilmiy tadqiqotlar jurnali*, 1(9), 376-381.
14. Уралов, Ш. М., Облокулов, Х. М., & Мамутова, Э. С. (2020). О неспецифической профилактике коронавирусной инфекции. In *Актуальные вопросы современной науки* (pp. 132-134).
15. Уралов, Ш. М., Рустамов, М. Р., Закирова, Б. И., & Абдусалямов, А. А. (2006). Состояние глюконеогенной функции печени у детей с патологией гастродуоденальной зоны в зависимости от давности заболевания. *Вятский медицинский вестник*, (2), 61-62.
16. Уралов, Ш., Абдусалямов, А., Ибатова, Ш., & Умарова, С. (2014). Результаты проведенного анкетирования матерей, дети которых страдают острой респираторно-вирусной инфекцией. *Журнал Проблемы биологии и медицины*, (3 (79)), 164-165.
17. Уралов, Ш., Рустамов, М., & Халиков, К. (2022). Изучение глюконеогенной и мочевинообразовательной функции печени у детей. *Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований*, 2 (3.2), 18–20.
18. Abdukadirova, N. B., & Qodirova, M. M. (2024). Results of the use of NAN fermented milk mixture in young children with dysbiosis. *Modern education and development*, 5(1), 265-270.

19. Achilova, F. A. (2024). Clinical evaluation of the effectiveness of ergoferon in the treatment of croup in children. *Modern education and development*, 5(1), 290-295.
20. Dj, A. M. (2024). Conducting a comprehensive assessment of the respiratory system in children suffering from acute bronchiolitis and the use of an antiviral drug. *Modern education and development*, 5(1), 271-282.
21. Grabenhenrich L, Trendelenburg V, Bellach J, et al. Frequency of food allergy in schoolaged children in eight European countries-The EuroPrevall-iFAAM birth cohort. *Allergy*. 2020;75(9):2294–2308. DOI: 10.1111/all.14290.
22. Ibatova, S. M., Uralov, S. M., & Mamatkulova, F. K. (2022). Bronchobstructive syndrome in children. *Web of Scientist: International Scientific Research Journal*, 3(5), 518-522.
23. Johansson S. G. et al. Immunoglobulin levels in healthy childfren – Actapead. *Scand.*, 2017
24. Kh, J. A. (2024). Conducting targeted empirical antibacterial therapy in children with nosocomial pneumonia. *Modern education and development*, 5(1), 283-289.
25. Kh, J. A., & Achilova, F. A. (2022). The state of the erythron system in acute pneumonia in children. *Web of Scientist: International Scientific Research Journal*, 3(5), 798-808.
26. Sampson HA, Aceves S, Bock SA, et al. Food allergy: a practice parameter update. *J. Allergy Clin. Immunol.* 2014;134(5):1016–1025.
27. Sh. M. Uralov (2024). Comprehensive assessment of the respiratory system in children with acute bronchiolitis and correction of the detected changes. *So‘ngi ilmiy tadqiqotlar nazariyasi*, №7 (7), 62-70.
28. Sh. M. Uralov (2024). Evaluation of the clinical efficacy of the antiviral drug ergoferon in the treatment of stenosing laryngitis in children. *So‘ngi ilmiy tadqiqotlar nazariyasi*, №7 (7), 76-80.

29. Sh. M. Uralov (2024). Our experience of using targeted empirical antibacterial therapy for nosocomial pneumonia in children. *So‘ngi ilmiy tadqiqotlar nazariyasi*, №7 (7), 71-75.
30. Sh. M. Uralov (2024). The use of unfermented NAN formula in the complex treatment of infants with dysbiosis. *So‘ngi ilmiy tadqiqotlar nazariyasi*, №7 (7), 58-61.
31. Sh. Uralov (2024). Surunkali gastritli bolalarda jigar funktsional holatining buzilishi va uni korrektsiyalash. *Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований*, 1(5), 53-59.
32. Sh. Uralov, I. Shamatov, Z. Shopulotova, & M. Kodirova (2024). Immunological indicators in stenosing laringotracheitis in children. *Science and innovation*, 3 (D1), 81-86. doi: 10.5281/zenodo.10578214
33. Uralov Sh.M., Rustamov M.R., Zakirova B.I., Abdusalyamov A.A. The state of gluconeogenic liver function in children with gastroduodenal pathology depending on the duration of the disease // *Vyatka Medical Bulletin*, 2006, No. 2, - 61-62 p.
34. Uralov Shukhrat Mukhtarovich, & Kholikova Gulnoz Asatovna. (2023). Occurrence of functional constipation in children of different age. *British Journal of Global Ecology and Sustainable Development*, 17, 32–38. Retrieved from <https://journalzone.org/index.php/bjgesd/article/view/351>
35. Uralov Shukhrat, E. E. Kobilov, H. F. Batirov, M. K. Tukhtaev and V. B. Agzamov. Clinical and anamnestic characteristics of children with chronic gastroduodenal pathology. *BIO Web Conf.*, 76 (2023) 01014. DOI: <https://doi.org/10.1051/bioconf/20237601014>