

ВОПРОСЫ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА У СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЕЙ

Мамасолиева Ш.А.

Андижанский государственный медицинский институт

Аннотация

По данным эпидемиологических исследований, АР страдают 5–30% населения планеты, на протяжении последних трех десятилетий отмечается стойкий рост показателей его распространенности. АР занимает существенное место в структуре аллергических заболеваний – до 25%, а сезонный (САР) и круглогодичный АР (КАР) вместе составляют от 10 до 80% всей аллергопатологии.

Углубленный медицинский осмотр позволил выявить аллергические заболевания у 35,2+4,5 % обследуемых детей. В структуре аллергической заболеваемости дошкольников преобладающей формой являются аллергические заболевания кожи, в частности, экзематозная форма атопического дерматита.

Методом дисперсионного анализа определена доля влияния отдельных факторов на аллергическую заболеваемость детей. Установлено, что основными критериями факторов риска, способствующими формированию аллергических заболеваний у детей, проживающих в сельской местности, является сочетание медико-биологических (наследственная предрасположенность к развитию атопических заболеваний – $\eta^2=19,76\%$; $p<0,001$) и социально-гигиенических (занятость родителей в сельском хозяйстве – $\eta^2=13,5\%$; $p<0,001$) факторов.

Ключевые слова: аллергический ринит, сельскохозяйственная деятельность.

QISHLOQ AHOLISIDA ALLERGIK RINIT DAVOLASH VA OLDINI OLIISH MASALALARI

Mamasoliyeva Sh.A.

Andijon davlat tibbiyot instituti

Annotatsiya

Allergik rinit (AR) keng tarqalgan kasallikdir. Epidemiologik tadqiqotlar ma'lumotlariga ko'ra, ar dunyo aholisining 5-30 foiziga ta'sir qiladi, so'nggi o'ttiz yil ichida uning tarqalish ko'rsatkichlarining doimiy o'sishi kuzatilmoqda. Ar allergik kasalliklar tarkibida muhim o'rin tutadi- 25% gacha, mavsumiy (sad) va yil davomida ar (car) birgalikda barcha allergopatologiyaning 10 dan 80% gacha.

Epidemiologik tadqiqotlar ma'lumotlariga ko'ra, ar dunyo aholisining 5-30 foiziga ta'sir qiladi, so'nggi o'ttiz yil ichida uning tarqalish ko'rsatkichlarining doimiy o'sishi kuzatilmoqda. Ar allergik kasalliklar tarkibida muhim o'rin tutadi-25% gacha, mavsumiy (sad) va yil davomida ar (car) birgalikda barcha allergopatologiyaning 10 dan 80% gacha. Chuqur tibbiy ko'rik tekshirilayotgan bolalarning 35,2+4,5 foizida allergik kasalliklarni aniqladi. Maktabgacha yoshdagi bolalarning allergik kasalligi tarkibida terining allergik kasalliklari, xususan, atopik dermatitning ekzematoz shakli ustunlik qiladi.

Dispersiyani tahlil qilish usuli bolalarning allergik kasallanishiga individual omillarning ta'sirining ulushini aniqladi. Qishloq joylarda yashovchi bolalarda allergik kasalliklarning paydo bo'lishiga yordam beradigan xavf omillarining asosiy mezonlari tibbiy-biologik (atopik kasalliklarning rivojlanishiga irsiy moyillik – $\eta^2 \backslash u003d 19,76 \%$; $p<0,001$) va ijtimoiy-gigienik (qishloq xo'jaligida ota – onalarning bandligi- $\eta^2 \backslash u003d 13,5\%$; $p<0,001$) omillar.

Kalit so'zlar: allergik rinit, qishloq xo'jaligi faoliyati.

ISSUES OF TREATMENT AND PREVENTION OF ALLERGIC RHINITIS IN RURAL RESIDENTS

Mamasolieva Sh.A.

Andijan state medical institute

Abstract

Allergic rhinitis (AR) is a common disease. According to epidemiological studies, AR affects 5-30% of the world's population, and over the past three decades there has been a steady increase in its prevalence. AR occupies a significant place in the structure of allergic diseases – up to 25%, and seasonal (SAR) and year-round AR (CAR) together account for 10 to 80% of all allergopathology.

According to epidemiological studies, AR affects 5-30% of the world's population, and over the past three decades there has been a steady increase in its prevalence. AR occupies a significant place in the structure of allergic diseases – up to 25%, and seasonal (SAR) and year-round AR (CAR) together account for 10 to 80% of all allergopathology. In-depth medical examination revealed allergic diseases in 35.2+4.5% of the examined children. In the structure of allergic morbidity of preschoolers, the predominant form is allergic skin diseases, in particular, the eczematous form of atopic dermatitis.

The proportion of the influence of individual factors on the allergic morbidity of children was determined by the method of dispersion analysis. It was found that the main criteria of risk factors contributing to the formation of allergic diseases in children living in rural areas is a combination of biomedical (hereditary predisposition to the development of atopic diseases - $\eta^2=19.76\%$; $p<0.001$) and socio-hygienic (employment of parents in agriculture – $\eta^2=13.5\%$; $p<0.001$) factors.

Keywords: allergic rhinitis, agricultural activity.

Актуальность. Несмотря на значительные успехи в области изучения различных аспектов аллергических заболеваний у детей в настоящее время отмечается неуклонный рост частоты данной патологии, увеличение тяжелых форм, приводящих к снижению социальной адаптации и инвалидизации [3, 7].

На развитие аллергических заболеваний оказывают влияние множество факторов, среди них, с одной стороны, наследственные факторы, особенности течения ante- и перинатального периодов развития, характер вскармливания на первом году жизни [2,4,6], профессиональные вредности и вредные привычки родителей, социально-экономический статус семьи и другие, с другой, климатогеографические, экологические факторы (состояние атмосферного воздуха, почвы, воды) [5]. Исходя из этого, актуальным является изучение причинных факторов, способствующих развитию аллергических заболеваний, так как их недооценка приводит не только к формированию данной патологии, но и к утяжелению течения и ухудшению прогноза [2].

Цель исследования. Изучить и определить приоритетность влияния факторов риска на аллергическую заболеваемость детей дошкольного возраста, проживающих в сельской местности.

Материалы и методы исследования. Группу исследования составили 60 пациентов в возрасте от 23 до 64 лет с диагнозом аллергический ринит на базе лечебно-диагностического учреждения г. Андижана в 2023 г.

Результаты исследований. Углубленный медицинский осмотр позволил выявить аллергические заболевания у $35,2 \pm 4,5$ % обследуемых детей дошкольного возраста.

В структуре аллергических заболеваний обследуемых детей преобладали аллергические заболевания кожи, среди которых превалировала экзематозная форма атопического дерматита ($19,2 \pm 1,2$ %).

Аллергические заболевания органов дыхания представляются в виде круглогодичных и сезонных ринитов и бронхиальной астмы. Аллергические риниты выявлены у $9,4 \pm 2,6$ % детей, частота бронхиальной астмы составляет $7,9 \pm 2,5$ %.

Из общего числа детей, у которых выявлена аллергическая патология, 66,5 % имели изолированные формы аллергических заболеваний: атопический дерматит - 27,5 %, бронхиальная астма - 26,4 %, сезонный аллергический ринит - 12,6 % детей.

Изучение возрастных особенностей аллергических заболеваний среди обследуемых детей показала четкую тенденцию к расширению клинических проявлений болезни по мере взросления детей. Так, у детей в возрасте до 4,5 лет выявляется в основном атопический дерматит, до 5 лет атопический дерматит и бронхиальная астма, к возрасту 5,5 лет чаще всего отмечалась сочетанная патология: атопический дерматит - бронхиальная астма. С 5-6-ти лет чаще диагностируется сезонный атопический ринит изолированный и в сочетании с бронхиальной астмой.

При изучении социально-гигиенических факторов выявлено, что 11,56 % обследованных детей проживают в неудовлетворительных жилищных условиях, у 31,65 % детей родители имеют образование ниже среднего, у 56,77 % - родители заняты в неблагоприятных условиях производственной среды и трудового процесса, 27,1 % детей воспитываются в неполных семьях.

Учтенные социально-гигиенические факторы по силе влияния на возникновение и развитие аллергических заболеваний у детей расположились следующим образом: занятость родителей в сельском хозяйстве и наличие профессиональных вредностей (η^2 - 13,5%; $p < 0,001$), фактор неудовлетворительных жилищных условий (η^2 - 5,73%; $p < 0,01$), низкий образовательный уровень родителей (η^2 - 2,26%; $p < 0,05$), неполная семья (η^2 - 1,55%; $p < 0,05$).

Изучение санитарно-гигиенических факторов показало, что 12,14 % семей отмечают наличие сырости, 17,05 % - запыленности в квартире. В квартирах 20,56 % респондентов содержатся животные, аквариумные рыбы, птицы. Более 16,23 % проживают вблизи сельскохозяйственных объектов.

Среди учтенных санитарно-гигиенических факторов наиболее сильное влияние на возникновение и развитие аллергических заболеваний у детей оказывает фактор проживания вблизи сельскохозяйственных объектов (η^2 - 6,25%; $p < 0,01$), несколько менее сильно, достоверно - наличие сырости (η^2 - 4,15%; $p < 0,05$) и запыленности (η^2 - 4,07%; $p < 0,05$) в квартире, наличие в квартире домашних животных, птиц и аквариумных рыб (η^2 - 3,83 %; $p < 0,05$).

При изучении особенностей образа жизни обследуемых дошкольников установлено, что у 65,18 % детей родители имеют вредную привычку курения. Неблагоприятный психологический климат имеет место в 32,24% семьях. Отсутствуют занятия физкультурой у

65,65 % и закаливание у 75,23 % детей, гиподинамия наблюдается у 73,36 % детей.

Вывод. Таким образом, критериями фактора риска, способствующими формированию аллергических заболеваний у детей, проживающих в сельской местности, является сочетание медико-биологических (наследственная предрасположенность к развитию atopических заболеваний), социально-гигиенических и санитарно-гигиенических факторов.

Полученные результаты указывают на необходимость целенаправленной разработки и внедрения мероприятий по устранению или ослаблению неблагоприятного влияния наиболее значимых факторов риска на состояние здоровья, в данном случае на аллергическую заболеваемость детей.

Использованная литература:

1. Гервазиева В.Б. Экология и аллергические заболевания у детей / В.Б. Гервазиева, Т.И. Петрова // Аллергология и иммунология. – 2000. – № 1. – С. 101-108.
2. Масюк В.С. Современные вопросы эпидемиологии и патогенеза аллергии и атопии у детей и подростков / В.С. Масюк, О.Г. Хурцилава // Педиатрия. – 2008. – № 4. – С.112-115.
3. Пищевая аллергия у детей: пособие для врачей / под ред. И.И. Балаболкина. – М.: Медицина, 2006. – 53 с.
4. Студеникин М.Я. Экология и здоровье детей / Студеникин М.Я., Ефимова А.А. – М.: Медицина, 1998. – 384 с.
5. Таипова Г.Ф. Условия труда работниц шинного производства и аллергическая заболеваемость их детей: Автореф. дис. канд. мед. наук. – Казань, 2009. – 23 с.
6. Хакимова Р.Ф. Анализ причин заболеваемости аллергическими болезнями среди детского населения Республики Татарстан / Р.Ф. Хакимова // Гигиена и санитария. – 2002. – №2. – С.55-56.
7. Perry M.J. Childrens agricultur health: traumatic injuries and hazardous inorganic exposures / M.J. Perry // J. Rural Health. – 2003. – Summer; 19 (3). – P. 269-278.