

УДК: 616-056.3-053.2: 332.142.6 (575.172)-07-08

**ЎЗБЕКИСТОННИНГ ЭКОЛОГИК НОҚУЛАЙ ХУДУДЛАРИДА БОЛАЛАРДА АТОПИК КАСАЛЛИКЛАРНИНГ УЧРАШИ**

Миррахимова Мактуба Хабибуллаевна, Саидхонова Адипбахон Муротхоновна  
Тошкент тиббиёт академияси, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш.

**ЧАСТОТА АТОПИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ РЕГИОНАХ УЗБЕКИСТАНА**

Миррахимова Мактуба Хабибуллаевна, Саидхонова Адипбахон Муротхоновна  
Ташкентская медицинская академия, Республика Узбекистан, г. Ташкент

**FREQUENCY OF ATOPIC DISEASES IN UNFAVORABLE ECOLOGICAL REGIONS OF UZBEKISTAN**

Mirrahimova Maktuba Khabibullayevna, Saidkhonova Adibakhon Murotkhonovna  
Tashkent medical academy, Republic of Uzbekistan, Tashkent

e-mail: [hamrayevanasiba@gmail.com](mailto:hamrayevanasiba@gmail.com)

**Аннотация.** Тошкент вилояти ҳудудларида яшовчи болалар орасида атопик патология белгиларининг тарқалишини яни, бронхиал астма, аллергия ринит ва атопик дерматитларнинг учраш частотаси анкета ёрдамида аниқланди. Расмий статистика ва эксперт маълумотлари ўртасидаги фарқ аниқланади, бу эса атопик касалликларнинг ҳақиқий тарқалишини аниқлаш учун чуқур тадқиқотлар зарурлигини кўрсатади.

**Калит сўзлар:** Болалар, аллергия касалликлар, бронхиал астма, атопик дерматит, аллергия ринит, тарқалиши, экология таъсири.

**Abstract.** The frequency of occurrence of bronchial asthma, allergic rhinitis and atopic dermatitis in children was determined by studying the prevalence of symptoms of atopic pathology among children living in the districts of the Tashkent region using a questionnaire. The difference between official statistics and expert data is revealed, which indicates the need for in-depth research to determine the prevalence of atopic diseases.

**Keywords:** children, allergic diseases, bronchial asthma, atopic dermatitis, allergic rhinitis, prevalence, ecology.

**Долзарблиги.** Аллергия касалликлар ўтган ўн йил ичида барча мамлакатларда асосан болалар орасида сезиларли даражада ортди, бу касалликларнинг тарқалишига табиий-иқлим, экологик шароит, урбанизация ва муайян минтақа ёки мамлакатнинг ижтимоий-иқтисодий ривожланиш омиллари ва бошқалар сезиларли даражада таъсир кўрсатди [3, 4, 6, 7]. Бронхиал астма, аллергия ринит ва атопик дерматитни болалар орасида тарқалишининг ортиши дунёнинг турли мамлакатларида ўтказилган ноёб эпидемиологик тадқиқотлар натижалари билан тасдиқланган [1, 7], - бунга исбот болаларда астма ва аллергияни халқаро ўрганишсўровномаси (International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC)), бу сўровнома ЖССТ томонидан тавсия этилган ва тасдиқланган, унинг негизида стандартлаштирилган текширув усули ётади [1, 2, 8].

Сўнги 10-15 йил давомида Ўзбекистонда ўтказилган эпидемиологик маълумотларга кўра, аҳоли орасида аллергия касалликларнинг учраш даражаси 3 баробардан ортиқ кўтарилган, аммо шунга қарамай, бу кўрсаткич МДХ давлатларидаги кўрсаткичларга нисбатан энг паст кўрсаткич бўлиб қолмоқда, шу сабабли АК учрашини ўрганиш ва кейинчалик индивидуалсамарали ташхислаш, даволаш ва олдини олиш дастурларини ишлаб чиқиш имконини беради [5, 7, 9].

**Тадқиқот мақсади.** Экологик омилларнинг салбий таъсири кучайган ҳудудларда яшовчи болаларда атопик касалликларнинг (бронхиал астма, аллергия ринит ва атопик дерматит) учраш частотасини аниқлаш.

**Тадқиқот усули ва материали.** Тошкент вилоятининг ноқулай ҳудудларида яшовчи болалар орасида атопик патология белгиларининг

тарқалиши (бронхиал астма, аллергия ринит ва атопик дерматитнинг учраш частотаси)анкета ёрдамида аниқланди. 2015-2019-йилларда Тошкент вилояти ҳудудлари бўйича ноқулай ташки омилларнинг таъсири ҳаво, сув ва тупроқ таркибини ўрганиш орқали баҳоланди.

**Тадқиқот натижалари ва уларнинг муҳокамаси.** Тошкент вилояти мактаб ўқувчилари орасида аллергия касалликларнинг тарқалганлигини ўрганиш бу болаларни (n=5500) ёппасига анкета ёрдамида савол жавоб қилиш орқали амалга оширилди:

1. Ангрэн шаҳрида яшовчи болаларнинг умумий сони n=1500 (7-8 ёшда n=650, 13-14 ёшда n=850);

2. Олмалик шаҳрида болаларнинг умумий сони n=1510 (7-8 ёшда n=630, 13-14 ёшда n=880);

3. Чирчиқ шаҳрида болаларнинг умумий сони n=1490 (7-8 ёшда n=670, 13-14 ёшда n=820);

4. Қибрай туманида болаларнинг умумий сони n=1000 (7-8 ёшда n=470, 13-14 ёшда n=530).

Биринчи босқичда-Тошкент вилоятининг sanoat ҳудудларида (Ангрэн, Олмалик, Чирчиқ) яшовчи болаларда атопик патологиянинг учраш частотаси ва хавф омилларини ўрганиш мақсад қилиб қўйилди. Бу босқичда, атопик патологияга гумон қилинган яни анкета саволларига кўп ижобий жавоблар берган 1878 нафар (34,1%) болалар кейинги текширув учун танлаб олинди. Улар орасида бронхиал астма ташхисига гумон қилинган болалар сони 919 нафар (48,9%), атопик дерматитга гумон қилинган болалар сони 581нафар (30,9%) ва аллергия ринитга гумон қилинган болалар сони 378 нафарни (20,1%) ташкил қилди.

Тадқиқотнинг иккинчи босқичида бронхиал астма, аллергия ринит ва атопик дерматит белгилари бўлган (ташхисига гумон қилинган) 1878 та боладан (41,5%) аллергиянинг “эҳтимолий мавжудлиги” га аниқлик киритиш мақсадида чуқур (клиник-лаборатор-инструментал) текширувлар ўтказилди. Ҳар томонлама текширувлар тугаганидан сўнг атопик патологиянинг мавжудлиги n=550 (29,28%) нафар болада тасдиқланди. Иккинчи босқич текширув ишлари Тошкент тиббиёт академиясининг кўп тармоқли клиникасининг болалар алергология

бўлимида олиб борилди. Тадқиқотнинг бу босқичидан сўнг атопик патологияси бўлган 550 (29,28%) нафар боланинг анамнестик, клиник ва лаборатор-инструментал текширувларининг натижалари таҳлил қилинди. Биринчи босқичда олинган маълумотлар билан таққосланганда аллергия касалликлар билан касалланиш даражаси 2,6 баробар паст бўлди. Бироқ расмий статистика маълумотларда кўрсатилган атопик касалликлар кўрсаткичларига нисбатан 2,2 баробар юқори бўлди. 550 нафар атопик патологияси бор болаларнинг - 220 нафари (40%) бронхиал астма ташхиси билан (булардан 140 нафар бемор бола интермиттирловчи БА, 80 та бемор бола– энгил персистирловчи БА), 118 (21,4%) нафари аллергия ринит, 212 (38,5%) нафари атопик дерматит. Гуруҳлар жинси, ёши ва касаллигининг оғирлик даражаси бўйича тақсимланди (жадвал 1).

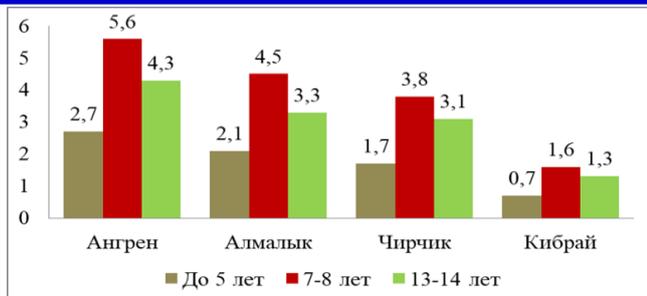
БА 5-12 ёшда, жинси бўйича қиз болаларда энг кўп учради. АР асосан 2-5 ёшда, 65% қиз болаларда, АД эса 2-5 ёшда асосан 62,7% ўғил болаларда учради.

Болаларда атопик патология белгиларини аниқлаш мақсадида (бизни худудимизга мослаштирилган ва ўзгартирилган халқаро) ISAAC анкетаси ёрдамида сўровнома ўтказилди. Биз Тошкент вилоятининг sanoat ҳудудларида (Ангрэн, Олмалик, Чирчиқ) яшовчи 5500 нафар 7-8 ва 13-14 ёшдаги болалар орасида 2016-2018 йиллар даврида сўровнома ўтказдик.

Халқаро маълумотларга кўра, ISAAC анкетасини ўтказиш аллергия касалланишнинг максимал даражаси билан ажралиб турадиган 13-14 ёшда мажбурий ҳисобланади. Бундан ташқари, адабиётдан олинган маълумотларга кўра бу ёш даврида бронхиал астмадан ўлим ҳоллари кўпроқ рўйхатга олинган. Иккинчи ёш гуруҳи (6-7 ёш) қатъий тавсия этилади, лекин мажбурий ҳисобланмайди. Биз ушбу тоифани 7-8 ёшга ўзгартирдик, чунки бизнинг мамлакатимизда таълим етти ёшдан бошланади. 7-8 ёш гуруҳининг ушбу дастур томонидан танланганлигига сабаб, бу ёш даврида бронхиал астма учраши, шунингдек, касалхонага мурожат қилишнинг юқори частотаси ҳам айнан мана шу даврга тўғри келади.

**Жадвал 1.** Тадқиқотга киритилган беморларнинг кўрсаткичлари (%).

| №  | Ташхис бўйича беморлар сони | БА n=220  | АР n=118 | АД n=110 |      |
|----|-----------------------------|-----------|----------|----------|------|
| 1. | Ўртача ёши, йилларда        | 6,21±1,9  | 3,1±0,1  | 5,3±0,2  |      |
| 2. | 2-5 ёш                      | 34,5%     | 67,7%    | 65,4%    |      |
|    | 5-12 ёш                     | 46,3%     | 21,1%    | 26,3     |      |
|    | 12-18 ёш                    | 19,1%     | 11,0%    | 8,1      |      |
| 3. | жинси                       | ўғил бола | 56,3%    | 35%      | 62,7 |
|    |                             | қиз бола  | 43,6%    | 65%      | 37,2 |
| 4. | оғирлик даражаси            | енгил     | 63,7%    | 81,25    | 71,8 |
|    |                             | ўрта оғир | 36,3%    | 18,75%   | 28,1 |



**Расм 1.** БА белгилари бўлган болаларнинг яшаш жойи ва ёшига қараб тақсимланиши.

Тошкент вилоятининг учта ҳудудида (Ангрен, Олмалик ва Чирчик) сўровномани ўрганиш учун сабаб, бу ҳудудларда бир қанча саноат объектларининг жойлашганлигидир. Масалан, Олмаликда йирик саноат холдинги АГМК (Олмалик кон-металлургия заводи) ишлаб турибди, бу ерда рух вақти-вақти билан сувга чиқариб турилади. Чирчикда кимё саноати учун технологик ускуналар ишлаб чиқарадиган "Ўзнефтегазмаш" МЧЖ йирик саноат холдинг компанияси бўлиб, бу ерда атмосферага хлор буғининг даврий чиқарилиши кузатилмоқда. Ангренда металлургия саноатининг бир тармоғи мавжуд бўлиб, у ерда кўп миқдорда алюминий тупроққа чиқарилади. Таққослаш учун, Тошкент вилояти (Кибрай) нинг экологик жиҳатдан қулайроқ ҳудудида яшовчи болалар ўртасида сўровнома ўтказилди. 7-8 ёшдаги болалар ота-оналар ёки ўқитувчилар ёрдамида анкеталарни тўлдирдилар. Ўрта мактаб ўқувчилари (13-14 ёш) ўзлари анкеталарни тўлдирдилар. Анкеталарни тўлдириш учун мактабда камида 40-45 дақиқа вақт берилди, болалар эса анкеталарни ўзлари тўлдиришган.

Сўровномадаги саволларнинг моҳияти тушунтирилмади, ўқувчилар диққат билан ўқиб, саволларнинг мазмуни ҳақида фикр юритишлари сўралди. Агар саволнинг маъноси ноаниқ бўлиб қолса, жавоб тўлдирилмади. Дарс якунида бажарилган сўровномалар текширилди. Анкета саволларида нотўғри маълумотлар топилганда, ўқувчиларга нотўғри тўлдирилган саволларнинг жавобларига аниқлик киритиш талаб этилди. Биринчи синф ўқувчиларининг ота-оналари уйда ёки мактабда ота-оналар йиғилишларида анкетани тўлдирдилар. Шу билан бирга нотўғри тўлдирилган анкеталар ота-оналар йиғилишида ёки ота-оналар билан алоҳида ишлаш вақтида қайта ишланди. Синфлар рўйхатларини тузишда анкетани тўлдириш санаси, анкета вақтида йўқ бўлган ўқувчилар, шунингдек, ота-оналарнинг дастурда қатнашишдан бош тортишлари албатта қайд этилган.

2 босқичда - сўровномага кўпроқ ижобий жавоб берган 1878 та болалар сўровномасини биз танлаб олдик, улар орасида бронхиал астма

ташхисига гумон қилинган болалар сони 919 нафар (48,9%), атопик дерматитга гумон қилинган болалар сони 581 нафар (30,9%) ва аллергик ринитга гумон қилинган болалар сони 378 нафарни (20,1%) ташкил қилди. 919 нафар болаларда атопик патология клиник кечишининг хавф омиллари ва хусусиятларини аниқлаш учун кўшимча тадқиқотлар ўтказилди ва улар аллергоанамнезнинг тўлиқ тўпламини ўз ичига олди. Ушбу болалар орасидан кейинги лаборатор ва инструментал тадқиқотлар учун интерметирловчи ва енгил персистирловчи поғона билан БА бўлган 220 нафар болалар танлаб олинди. БА билан касалланган болаларнинг яшаш жойи ва ёши бўйича тақсимланиши 1- расмда кўрсатилган.

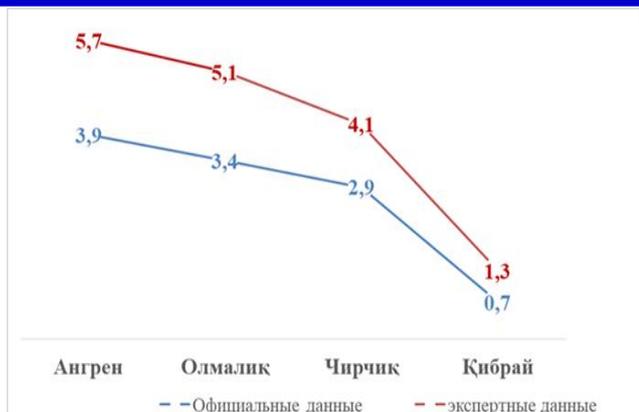
Маълумотлардан кўриниб турибдики, БА барча ҳудудларда 7-8 ёшдаги болалар орасида энг кўп тарқалган. Яшаш ҳудуди бўйича тақсимланишида эса Ангренда яшовчи болалар орасида ҳар бир ёшда БА нинг бошқа ҳудудларга нисбатан энг кўп тарқалганлиги аниқланди. Ангренда металлургия саноатининг бир тармоғи мавжуд бўлиб, у ерда кўп миқдорда алюминий тупроққа чиқарилади. Сўровнома бўйича ўтказилган тадқиқотларнинг асосий натижалари 2 ёшдан 14 ёшгача бўлган болалар орасида атопик касалликларнинг клиник белгилари расмий статистикадан 2,2 баробар юқори эканлигини кўрсатди (расм 2.).

АР билан касалланган болаларнинг яшаш жойи ва ёши бўйича тақсимланиши 3-расмда кўрсатилган. Олинган маълумотлардан кўриниб турибдики аллергик ринит барча ҳудудларда 5 ёшгача бўлган болалар орасида энг кўп учради.

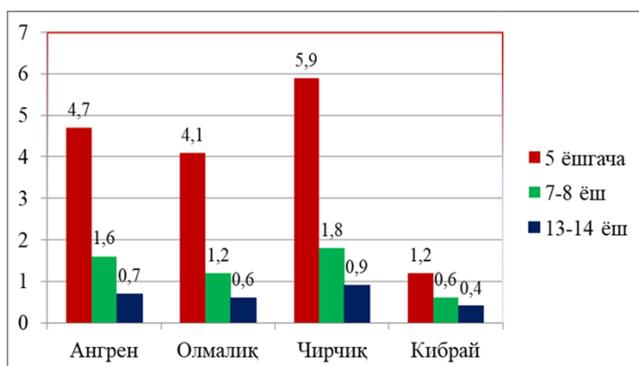
Яшаш ҳудудлари бўйича тақсимланганда эса Чирчик ҳудудида яшовчи болалар орасида ҳар қайси ёш гуруҳида аллергик ринитнинг бошқа ҳудудларга нисбатан энг кўп учраши аниқланди.

Бунга сабаб Чирчикда кимё саноати учун технологик ускуналар ишлаб чиқарадиган "Ўзнефтегазмаш" МЧЖ йирик саноат холдинг компанияси бўлиб, бу ерда атмосферага хлор буғининг даврий чиқарилиши кузатилмоқда.

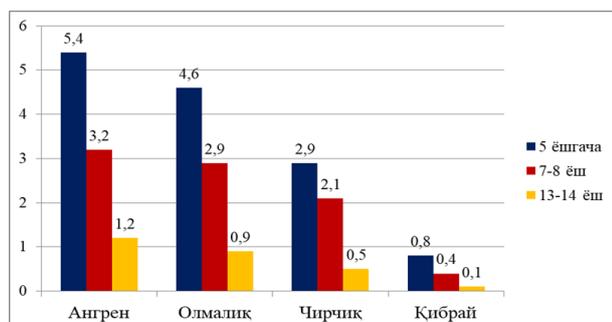
Атопик дерматит билан касалланган болаларнинг яшаш жойи ва ёши бўйича тақсимланиши 4-расмда кўрсатилган. Маълумотлардан кўриниб турибдики атопик дерматит барча ҳудудларда 5 ёшгача бўлган болалар орасида энг кўп учради. Яшаш ҳудудлари бўйича тақсимланганда эса Ангрен ҳудудида яшовчи болалар орасида ҳар қайси ёш гуруҳида атопик дерматитнинг бошқа ҳудудларга нисбатан энг кўп учраши аниқланди. Бунга сабаб Ангренда металлургия саноатининг бир тармоғи мавжуд бўлиб, у ерда кўп миқдорда алюминий тупроққа чиқарилади.



Расм 2. Болаларда АП нинг тарқалиши бўйича қиёсий натижалар (%).



Расм 3. АР белгилари бўлган болаларнинг яшаш жойи ва ёшига қараб тақсимланиши.



Расм 4. АД белгилари бўлган болаларнинг яшаш жойи ва ёшига қараб тақсимланиши.

**Хулосалар.** Шундай қилиб, Тошкент вилоятида (Ангрен, Олмалик, Чирчик) атопик касалликларнинг (бронхиал астма, аллергия ринит ва атопик дерматит) учраш частотаси йилдан йилга болалар орасида барқарор ортиб бормокда. Расмий статистика ва эксперт маълумотлари ўртасидаги фарқнинг кузатилиши бу ҳудудларда атопик касалликларнинг тарқалишини аниқлаш учун чуқур тадқиқотлар ўтказиш зарурлигини кўрсатади.

#### Адабиётлар:

1. Балаболкин И.И. Аллергическая заболеваемость детей и подростков в современных экологических условиях // Педиатрия. -2014. - №2. - С.40-46.
2. Безрукова Д.А. Атопическая патология у детей, проживающих в условиях сочетанного воз-

действия антропогенной нагрузки и йодного дефицита // Автореф. Дисс. ... док.мед. наук. Астрахань. -2010. -24с.

3. Волкова Н.А. [и др.] Структура аллергических заболеваний и роль различных аллергенов при формировании атопической патологии у детей раннего и дошкольного возраста в г. Лесной Свердловской области // Российский аллергологический журнал. -2015. -№2. -С.59-63.

4. Ибрагимова Ш.А., Миррахимова М.Х. Болаларда аллергия касалликларни аниқлаш учун сўронома ишлаб чиқиш ва уни амалга ошириш // Тошкент тиббиёт ахборотномаси. -2019. - №1. -С.147-148.

5. Калюжная Л.Д. [и др.] Особенности аллергологического статуса пациентов больных атопическим дерматитом в зависимости от семейной предрасположенности // Дерматология и венерология. - 2015. - № 2(68). -С.49-60.

6. Хоха Р.Н. Окружающая среда как фактор риска развития аллергических заболеваний у детей // Journal of the Grodno State Medical University. - 2016.-№ 4.-С.59-64.

7. Mirrahimova M. H.[et al.] Bronchial asthma in children: a modern view of the problem // Central Asian Journal of Medicine. -2019. -№.3. -С. 70-75.

8. Mirrahimova M. H. Development and implementation of the questionnaire to detect allergic diseases in children // Journal of biomedicine and practice.-2019.-№.3.-С. 42-46.

9. Zhan L. [et al.] Study on negative expiratory pressure technique in children with bronchial asthma // Zhonghua wei zhong bing ji jiu yi xue. -2019.-Т.31.-№.1.-С.87-90.

### ЧАСТОТА АТОПИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ РЕГИОНАХ УЗБЕКИСТАНА

Миррахимова М.Х., Саидхонова А.М.

**Аннотация.** Частота встречаемости бронхиальной астмы, аллергического ринита и атопического дерматита у детей определялась путем изучения распространенности симптомов атопической патологии среди детей, проживающих в районах Ташкентской области с помощью анкетирования. Выявлена разница между официальной статистикой и экспертными данными, что свидетельствует о необходимости проведения углубленных исследований для определения распространенности атопических заболеваний.

**Ключевые слова:** дети, аллергические заболевания, бронхиальная астма, атопический дерматит, аллергический ринит, распространенность, экология.