

РАЗРАБОТКА ЭФФЕКТИВНЫХ КРИТЕРИЕВ ПРОФИЛАКТИКИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ОБОСТРЕНИЙ РЕСПИРАТОРНЫХ АЛЛЕРГОЗОВ У ДЕТЕЙ.

Солиев С. Б., 615-группа факультет 2 педиатрии и медицинской биологии

**Научный руководитель: ассистент Каратаева Н.А.
ТашПМИ, кафедра Аллергологии, клинической иммунологии, микробиологии**

Актуальность: Респираторные аллергозы у детей - торпидность их течения, недостаточная эффективность терапии у некоторых групп больных - требуют изучения и оценки всех этапов профилактики и реабилитации.

Цель: Изучение состояния здоровья детей с респираторными аллергозами, разработка эффективных критериев профилактики и реабилитации обострений этого заболевания.

Методы: Находящиеся под нашим наблюдением 38 детей с различными стадиями респираторных аллергозов позволило уточнить некоторые вопросы этиопатогенеза этого заболевания.

Результаты: С учетом этиопатогенетических факторов, ведущих к формированию и хроническому течению респираторных аллергозов у детей, обоснованы и разработаны основные положения профилактики, используемые в настоящее время в ряде лечебнопрофилактических учреждениях.

Эффективность профилактики может быть значительно повышена, если при её проведении будут учитываться следующие критерии.

1. Выяснение в анамнезе причин, способствующих развитию и хроническому течению респираторных аллергозов, с анализом наследственного семейного предрасположения к аллергическим заболеваниям (отмечено у 60% наблюдавшихся больных); характера течения беременности у матери и её питание в этот период, наличие Toxh - инфекции - повышенные титры антител ВПГ, ЦМВ (токсикоз беременности отмечен у 17% женщин, значительные погрешности в питании - у 23%); вскармливания ребёнка в грудном возрасте, нарушений в его питании в последующие годы; влияние профилактических прививок на развитие и течение данного процесса.
2. Решение вопроса о возможности проведения профилактических прививок индивидуально для каждого ребенка.
3. Обязательное лечение сопутствующих заболеваний (более 54% детей лечились в гастроэнтерологическом отделении по поводу хронического поражения сопряженных органов, у половины из них - лямблиозной этиологии).
4. Санаторно-курортное лечение в период клинической ремиссии после предварительного лечения.
5. Оценка проводимого лечения в процессе длительного систематического наблюдения за больными.

Вывод: При такой методике профилактики и реабилитации сократилось число рецидивов заболевания, ремиссии удлинились с 3-4 недель до 3-8 месяцев.

Список литературы:

1. Деворова, М. Б., and М. И. Шайхова. "Влияние реактивности организма на клинические формы респираторной аллергии у детей." Врач-аспирант 62.1.2 (2014): 255-259.
2. Деворова, М. Б. "К ВОПРОСУ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ." TECHNICAL SCIENCE (2021): 41.

3. Devorova, M. B., and E. A. Shamansurova. "ALLERGIC DISEASES IN CHILDREN FROM MOTHERS WITH AN ALLERGIC HISTORY AND ASPECTS FORMATION OF FOOD INTEGRABILITY." Colloquium-journal. No. 11-3. Голопристанський міськрайонний центр зайнятості= Голопристанский районный центр занятости, 2020.
4. Улугов, А. И., М. Б. Деворова, and А. Н. Файзиев. "К ВОПРОСУ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ В АСПЕКТЕ ПЕДИАТРИИ." Medicus 2 (2019): 42-44.
5. Елизарова, Ирина Сергеевна, et al. "Динамика состояния здоровья детей и подростков Астрахани." Аллергология и иммунология 13.1 (2012): 101-101.