



ВЛИЯНИЕ ПРЕМОРБИДНОГО ФОНА НА СОСТОЯНИЕ ДЕТЕЙ, ВАКЦИНИРОВАННЫХ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ

**Даминова М.Н., Абдуллаева О.И., Халикова Ш.А., Мирисмаилов М.М.,
Алимов М.М.**

*Ташкентский педиатрический медицинский институт,
г. Ташкент, Узбекистан*

Актуальность

Для решения вопроса о возможности вакцинации детей, в зависимости от преморбидного фона, необходимо знать состояние их иммунной системы.

Цель исследования

Изучить состояние здоровья детей, в зависимости от преморбидного фона, вакцинированных против дифтерии в первый год жизни.

Материалы исследования

Проводилось клиническое обследование 37 детей, в возрасте от 1 года до 3 лет, среди которых 22 (59,5%) девочки и 15 (40,5%) мальчиков. Обследование проходило в условиях семейной поликлиники, и этим детям проводилась вакцинация по индивидуальному календарю. Контрольную группу составили 27 детей того же возраста, которым вакцинация проводилась по плану. У всех детей был детально изучен анамнез, перенесенные и сопутствующие заболевания ребенка и родителей, определялся соматический статус ребенка до вакцинации. Было проведено анкетирование родителей, ретроспективный анализ состояния здоровья по данным формы №112, оценка настоящего соматического статуса.

Результаты исследования

С целью изучения состояния здоровья детей, получавших вакцинацию по плану, а также детей с отягощенным преморбидным фоном, получавших вакцинацию по индивидуальному графику против дифтерии и коклюша в первый год жизни, было проведено сравнение средних величин каждого параметра.

Из 37 обследованных нами детей с отягощенным преморбидным фоном, получавших вакцинацию по индивидуальному графику против дифтерии и коклюша, 2/3 составляли больные с частыми ОРВИ – 25 (67,57±3,4%) ($P<0,05$), на втором месте по частоте встречаемости стоят острые кишечные инфекции (ОКИ) – 22 (59,4±12,7%), бронхиты – 8 (21,62±2,5%) ($P<0,05$), ветряная оспа – 7 (18,92±7,5%), пневмонии – 3 (8,11±0,7%); ангины – 5 (13,51±4,1%) и прочие – 4 (10,81±8,37%). Часто отмечалось сочетание частых заболеваний у детей с аллергическими реакциями и заболеваниями – 29,73%. Экссудативный диатез и другие

проявления аллергии на коже в группе детей с отягощенным преморбидным фоном отмечались более чем в 7 раз чаще в раннем возрасте.

В группе детей, получавших вакцинацию по плану, ОРВИ отмечалось в 33,3% случаях, ОКИ в 29,63% и прочие заболевания в 11,1% детей.

Вывод

Таким образом, неблагоприятное исходное состояние чаще выявлялось у детей с отягощенным преморбидным фоном, получавших вакцинацию по индивидуальному графику против дифтерии и коклюша в первый год жизни.

Библиографические ссылки:

1. Меркушкина, Т. А., et al. "Ретроспективный анализ особенностей клинического течения малярии вызванной *Plasmodium vivax* у детей." Журнал теоретической и клинической медицины 3 (2017): 107-110.

2. Ибрагимова, Х. Н., et al. "ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА." Университетская наука: взгляд в будущее. 2020.

3. Мирисмоилов, М. М., and Республики Узбекистан. "ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ НОВОГО АНТИБИОТИКА ОФЛОДЕДА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ САЛЬМОНЕЛЛЕЗОМ." Министерство здравоохранения Республики Беларусь УО «Витебский государственный медицинский университет^а: 230.

4. Таджиев, Б. М., et al. "ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У БОЛЬНЫХ С "НВеAg-минус" ГЕПАТИТОМ." Университетская наука: взгляд в будущее. 2020.