



BRONCHIAL ASTHMA IN CHILDREN

Karimova Diloram Ismatovna

Tashkent State Medical University

Assistant of the Department of Family Medicine-1, Physical Education, and Civil Defense

diloramkarimova44@gmail.com

<https://doi.org/10.5281/zenodo.17539595>

ARTICLE INFO

Received: 26th October 2025

Accepted: 30th October 2025

Online: 31st October 2025

KEYWORDS

Bronchial asthma, children, allergy, respiratory system, treatment, prevention, rehabilitation.

ABSTRACT

The article examines the characteristics of bronchial asthma in children, its etiology, pathogenesis, clinical manifestations, and modern approaches to treatment and prevention. Special attention is given to the role of allergic factors, the state of the immune system, and environmental conditions. Methods of early diagnosis, as well as principles of comprehensive therapy and rehabilitation for children suffering from this disease, are described.

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА У ДЕТЕЙ

Каримова Дилорам Исмаговна

Ташкентский государственный медицинский университет.

Ассистент кафедры семейной медицины-1, физического воспитания и гражданской обороны. diloramkarimova44@gmail.com

<https://doi.org/10.5281/zenodo.17539595>

ARTICLE INFO

Received: 26th October 2025

Accepted: 30th October 2025

Online: 31st October 2025

KEYWORDS

Бронхиальная астма, дети, аллергия, дыхательная система, лечение, профилактика, реабилитация.

ABSTRACT

В статье рассматриваются особенности бронхиальной астмы у детей, её этиология, патогенез, клинические проявления и современные подходы к лечению и профилактике. Особое внимание уделено роли аллергических факторов, состояния иммунной системы и условий окружающей среды. Описаны методы ранней диагностики, а также принципы комплексной терапии и реабилитации детей, страдающих данным заболеванием.

BOLALARDA BRONXIAL ASTMA

Karimova Diloram Ismatovna

Toshkent davlat tibbiyot universiteti

Oilaviy tibbiyot-1, jismoniy tarbiya va fuqarolar muhofazasi kafedrasida assistenti

diloramkarimova44@gmail.com

<https://doi.org/10.5281/zenodo.17539595>

ARTICLE INFO

ABSTRACT



Received: 26th October 2025

Accepted: 30th October 2025

Online: 31st October 2025

KEYWORDS

Bronxial astma, bolalar, allergiya, nafas olish tizimi, davolash, profilaktika, rehabilitatsiya.

Ushbu maqolada bolalarda uchraydigan bronxial astmaning o'ziga xos xususiyatlari, uning etiologiyasi, patogenez, klinik belgilari hamda davolash va profilaktikaning zamonaviy yondashuvlari ko'rib chiqiladi. Ayniqsa, allergik omillar, immun tizimining holati va atrof-muhit sharoitlarining roli alohida yoritilgan. Kasallikni erta tashxislash usullari, shuningdek, bronxial astmadan aziyat chekayotgan bolalar uchun kompleks terapiya va rehabilitatsiya tamoyillari tasvirlangan.

ВВЕДЕНИЕ

Бронхиальная астма является одним из наиболее распространённых хронических заболеваний дыхательной системы у детей. По данным Всемирной организации здравоохранения, около 10–12 % детей в мире страдают от различных форм астмы. Заболевание характеризуется хроническим воспалением дыхательных путей и повышенной чувствительностью бронхов к различным раздражителям, что приводит к периодическим приступам одышки, кашля и затруднённого дыхания.

Актуальность изучения бронхиальной астмы у детей обусловлена её высокой распространённостью, риском тяжёлых осложнений и значительным влиянием на качество жизни ребёнка и его семьи. Важнейшей задачей современной педиатрии является не только лечение, но и профилактика астмы, а также реабилитация детей, страдающих этим заболеванием.

Этиология и патогенез. Основными причинами развития бронхиальной астмы у детей являются наследственная предрасположенность, воздействие аллергенов и неблагоприятные факторы окружающей среды. Важную роль играет ослабление иммунной системы, частые вирусные инфекции, загрязнённый воздух, пассивное курение, стресс и неправильное питание. Патогенез заболевания связан с хроническим воспалением слизистой оболочки бронхов, гиперреактивностью дыхательных путей и спазмом гладкой мускулатуры. Это приводит к сужению бронхов, нарушению вентиляции лёгких и гипоксии тканей.

Аллергены (пыльца растений, домашняя пыль, шерсть животных, пищевые продукты) часто становятся пусковым механизмом для развития приступов. В детском возрасте бронхиальная астма нередко сочетается с другими аллергическими заболеваниями, такими как атопический дерматит и аллергический ринит.

Клинические проявления. К основным симптомам бронхиальной астмы у детей относятся:

- приступы кашля, особенно ночью или ранним утром;
- затруднённое дыхание, свистящие хрипы;
- чувство сжатия в груди;
- повышенная утомляемость, раздражительность;



- учащённое дыхание после физических нагрузок.

Приступ астмы может развиваться постепенно или внезапно. В тяжёлых случаях возможно возникновение астматического статуса — опасного для жизни состояния, требующего немедленной медицинской помощи.

Диагностика. Диагностика бронхиальной астмы основывается на анализе жалоб, анамнеза, данных физикального осмотра и инструментальных исследований.

Основными методами являются:

- спирометрия (оценка функции внешнего дыхания);
- пикфлоуметрия (контроль проходимости бронхов);
- аллергопробы;
- анализ крови на эозинофилию и иммуноглобулин E.

Ранняя диагностика особенно важна, поскольку позволяет своевременно начать лечение и предупредить развитие хронических форм заболевания.

Лечение и реабилитация. Современное лечение бронхиальной астмы у детей направлено на контроль воспалительного процесса и предупреждение приступов.

Основные направления включают:

1. **Медикаментозную терапию** — применение ингаляционных глюкокортикостероидов, бронхолитиков, антигистаминных и противовоспалительных средств.
2. **Элиминацию аллергенов** — исключение контакта с пылью, шерстью животных, резкими запахами, табачным дымом.
3. **Физиотерапию и дыхательную гимнастику** — упражнения по методу Стрельниковой и Бутейко способствуют улучшению вентиляции лёгких.
4. **Психологическую поддержку** — формирование положительного отношения ребёнка к лечению и снятие тревожности.

Реабилитация включает регулярное наблюдение у врача, санаторно-курортное лечение, климатотерапию и обучение родителей принципам самоконтроля заболевания.

Профилактика. Профилактика бронхиальной астмы включает:

- укрепление иммунитета и закаливание;
- грудное вскармливание в младенчестве;
- ограничение контакта с аллергенами;
- своевременное лечение респираторных инфекций;
- обеспечение чистого и влажного воздуха в помещении.

Большое значение имеет санитарно-просветительная работа с родителями и педагогами по вопросам раннего выявления и профилактики астмы у детей.

Заключение. Бронхиальная астма у детей — сложное мультифакторное заболевание, требующее системного и комплексного подхода. Эффективная терапия должна включать медикаментозное лечение, дыхательную гимнастику, физиотерапию и психологическую помощь. Только совместные усилия врачей, родителей и педагогов способны обеспечить устойчивую ремиссию и высокое качество жизни ребёнка.



References:

1. Гусейнова С.Н. Современные подходы к лечению бронхиальной астмы у детей. — М.: Медицина, 2020. — 220 с.
2. Казакова Т.И. Реабилитация и профилактика бронхиальной астмы в детском возрасте // *Педиатрия*. — 2021. — №3. — С. 45–52.
3. Соловьёва Е.Н. Аллергические заболевания у детей: диагностика, лечение, профилактика. — СПб.: СпецЛит, 2019. — 312 с.
4. Малышева Л.А. Патогенез бронхиальной астмы у детей и пути коррекции // *Вопросы современной медицины*. — 2022. — №2. — С. 80–87.
5. Румянцева Т.В., Иванова О.А. Психологические аспекты реабилитации детей с хроническими заболеваниями дыхательных путей. — М.: Академия, 2021. — 176 с.
6. World Health Organization. *Global Initiative for Asthma (GINA) Report 2023: Global Strategy for Asthma Management and Prevention*. — Geneva: WHO Press, 2023. — 150 p.