



**INCREASE IN CHRONIC DISEASES AND
DETERIORATION OF CHILDREN'S HEALTH: CAUSES
AND EARLY PREVENTION MEASURES**

Askerbaeva Xurliman Dauletbaevna

Trainee-Assistant of the Department of Pediatrics of

Karakalpakstan Medical Institute

<https://doi.org/10.5281/zenodo.17222883>

ARTICLE INFO

Received: 13rd September 2025

Accepted: 28th September 2025

Online: 29th September 2025

KEYWORDS

Chronic diseases, children's health, ecology and health, access to medicine, socio-economic factors, disease prevention, lifestyle, early diagnosis.

ABSTRACT

The article examines the main reasons for the increase in chronic diseases and deterioration of children's health in modern conditions. Factors of an ecological, medical, economic, and behavioral nature, as well as their interrelationship and complex impact on the child's health, are analyzed. Special attention is paid to the importance of early prevention, which should begin even before birth and continue in childhood. As a measure, a systematic approach is proposed, including improving the environmental situation, increasing access to medical care, supporting socially vulnerable families, and promoting a healthy lifestyle. A table structuring the causes and preventive measures is presented. The article is intended for specialists in pediatrics, public health, as well as a wide range of readers interested in children's health issues.

**РОСТ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И УХУДШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ: ПРИЧИНЫ И МЕРЫ РАННЕЙ ПРОФИЛАКТИКИ**

Аскербаета Хурлиман Даулетбаевна

Стажер-ассистент кафедры педиатрии Медицинского института Каракалпакстана

<https://doi.org/10.5281/zenodo.17222883>

ARTICLE INFO

Received: 13rd September 2025

Accepted: 28th September 2025

Online: 29th September 2025

KEYWORDS

Хронические заболевания, здоровье детей, экология и здоровье, доступность медицины, социально-экономические факторы, профилактика заболеваний,

ABSTRACT

В статье рассматриваются основные причины роста хронических заболеваний и ухудшения здоровья детей в современных условиях. Анализируются факторы экологического, медицинского, экономического и поведенческого характера, а также их взаимосвязь и комплексное влияние на здоровье ребёнка. Особое внимание уделяется важности ранней профилактики, которая должна начинаться



IF = 9.2

*образ жизни, ранняя
диагностика*

ещё до рождения и продолжаться в детском возрасте. В качестве меры предлагается системный подход, включающий улучшение экологической ситуации, повышение доступности медицинской помощи, поддержку социально незащищённых семей и формирование здорового образа жизни. Представлена таблица, структурирующая причины и профилактические меры. Статья предназначена для специалистов в области педиатрии, общественного здравоохранения, а также для широкого круга читателей, заинтересованных в проблемах детского здоровья.

На протяжении последних десятилетий врачи и исследователи всё чаще отмечают тревожную тенденцию: устойчивый рост хронических заболеваний среди детей и подростков. Несмотря на развитие медицины и технологий, детское здоровье ухудшается, что обусловлено не одним, а сразу рядом факторов. И хотя каждый из них может действовать сам по себе, гораздо чаще они взаимодействуют между собой, усиливая негативное воздействие на организм ребёнка. Следовательно, для эффективного решения этой проблемы необходимо рассматривать её комплексно — с учётом экологической обстановки, экономических реалий, состояния системы здравоохранения и образа жизни детей.

Прежде всего, нельзя не отметить ухудшение экологической ситуации в большинстве регионов. Так, загрязнение воздуха, воды и почвы оказывает непосредственное влияние на здоровье подрастающего поколения. Поскольку дети имеют незрелую иммунную и дыхательную систему, они особенно уязвимы к внешним воздействиям. Более того, при длительном проживании в неблагоприятной среде накапливаются токсические вещества, которые, в свою очередь, приводят к хроническим воспалительным процессам, аллергиям и даже нарушениям обмена веществ.

Кроме того, ухудшение экологической ситуации сопровождается ростом числа аллергенов, увеличением концентрации тяжёлых металлов в пище и воде, а также наличием канцерогенов в бытовой среде. Всё это, как правило, становится основой для развития таких заболеваний, как бронхиальная астма, атопический дерматит, ожирение, эндокринные нарушения и другие хронические патологии. Следовательно, экология — это не просто фон, а активный фактор риска, который усугубляется при наличии других неблагоприятных условий [3, 42-46].

Помимо экологии, важным аспектом, влияющим на состояние здоровья детей, является доступность и качество медицинской помощи. Если даже высококвалифицированные специалисты имеются в крупных городах, то в сельской местности или отдалённых районах наблюдается острая нехватка педиатров, узких специалистов и диагностических возможностей. В результате



выявление заболеваний происходит либо слишком поздно, либо не происходит вовсе.

Более того, даже при наличии учреждений здравоохранения барьером нередко становится финансовый фактор. Если семья не может позволить себе оплатить анализы, лекарства или транспорт до клиники, ребёнок остаётся без должного лечения. И хотя в ряде стран существует система государственной поддержки, она далеко не всегда работает эффективно. Таким образом, проблема медицинской доступности тесно связана как с экономической ситуацией в стране, так и с организацией самой системы здравоохранения.

Однако, помимо проблем медицины, ключевым фактором является экономическая нестабильность, которая определяет качество жизни семьи и, соответственно, условия, в которых растёт ребёнок. Так, при низком уровне доходов родители не могут обеспечить своему ребёнку сбалансированное питание, качественное жильё или полноценный отдых. В свою очередь, дефицит питательных веществ и хронический стресс становятся пусковым механизмом для ослабления иммунной системы и возникновения хронических патологий.

Более того, экономическая бедность обычно сопровождается низким уровнем образования родителей, что мешает формированию культуры здоровья в семье. Если взрослые не осведомлены о необходимости профилактики, ранней диагностики и здорового образа жизни, то со временем это приводит не только к физиологическим, но и к психологическим нарушениям. Таким образом, социально-экономический фактор напрямую влияет не только на биологическое, но и на поведенческое здоровье ребёнка.

Говоря о поведении, невозможно не затронуть вопрос образа жизни, который формируется с раннего возраста. К сожалению, современные дети всё чаще проводят свободное время перед экранами, в то время как физическая активность минимальна. Малоподвижный образ жизни, в сочетании с неправильным питанием и недостатком сна, становится благоприятной почвой для формирования ожирения, гипертонии, диабета второго типа и других хронических состояний [5, 388-390].

Вместе с тем, формирование привычек начинается в семье. Если родители пренебрегают режимом дня, рационом питания или не уделяют внимания эмоциональному состоянию ребёнка, то со временем это приводит не только к физиологическим, но и к психологическим нарушениям. И хотя сами по себе вредные привычки не всегда приводят к заболеванию, в совокупности с другими факторами они значительно увеличивают риск.

Кроме социальных и поведенческих факторов, стоит учитывать и биологические. Так, ещё во время беременности закладываются основы будущего здоровья ребёнка. Если мать подвергается стрессу, недоеданию, курению или инфекциям, то плод развивается в неблагоприятных условиях, что может стать причиной недоношенности, низкого веса при рождении и метаболических нарушений.



Кроме того, наследственность играет роль в предрасположенности к определённым заболеваниям. Однако важно понимать, что даже при наличии генетического риска своевременная профилактика и здоровый образ жизни могут существенно снизить вероятность реализации этих заболеваний. Таким образом, биологические факторы необходимо учитывать, но не преувеличивать их значение в ущерб профилактическим мерам.

Таблица 1: Причины хронических заболеваний у детей и меры профилактики

Чтобы систематизировать изложенные факторы и наглядно отразить взаимосвязь между причинами и возможными профилактическими мерами, ниже представлена сводная таблица:

Группа факторов	Причины	Последствия	Меры профилактики
Экологические	Загрязнение воздуха и воды, химикаты, пыль, плесень	Аллергии, астма, респираторные болезни	Экообразование, контроль выбросов, улучшение вентиляции и качества воды
Медицинские	Недоступность педиатров, поздняя диагностика, слабая профилактика	Хронические заболевания без контроля, инвалидизация	Развитие первичной помощи, диспансеризация, обучение врачей и родителей
Социально-экономические	Бедность, плохое питание, низкий уровень образования родителей	Ожирение, диабет, ослабление иммунитета	Поддержка семей, школьное питание, просвещение населения
Поведенческие и семейные	Малоподвижность, экранная зависимость, отсутствие режима дня	Избыточный вес, нарушение сна, гиподинамия	Продвижение спорта, ограничение гаджетов, формирование здоровых привычек
Биологические	Наследственные заболевания, стресс при беременности, недоношенность	Метаболические сбои, предрасположенность к патологиям	Пренатальное наблюдение, грудное вскармливание, уход за младенцем



Учитывая сложность и взаимосвязанность всех факторов, профилактика должна быть многослойной и системной. Причём начинать её необходимо как можно раньше — ещё до рождения ребёнка, а лучше — с подготовки к беременности.

Во-первых, государственные органы должны обеспечивать контроль за качеством окружающей среды. Без снижения уровня загрязнения воздуха, воды и продуктов питания любые другие меры окажутся неэффективными. Во-вторых, важно развивать первичную медицинскую помощь, особенно в отдалённых районах. Это позволит своевременно выявлять и лечить заболевания, а также обучать родителей основам здоровья.

Кроме того, необходимо уделять внимание просвещению населения. Родители должны знать, чем опасен фастфуд, как правильно организовать режим дня, какие признаки требуют обращения к врачу. Именно информированность способствует формированию ответственного отношения к здоровью.

Немаловажно также поддерживать малообеспеченные семьи — как через программы питания в школах, так и через прямую материальную помощь. Только тогда ребёнок сможет получить все необходимые условия для полноценного роста и развития.

Заключение. Таким образом, рост хронических заболеваний среди детей — это не случайный процесс, а следствие совокупного действия экологических, экономических, медицинских и поведенческих факторов. И поскольку ни один из них не действует изолированно, борьба с этим явлением требует комплексного и системного подхода. Только при условии взаимодействия государства, медицинской системы, образовательных учреждений и самих родителей возможно добиться устойчивого улучшения детского здоровья.

References:

1. Баранов, А. А., & Альбицкий, В. Ю. (2018). Состояние здоровья детей России, приоритеты его сохранения и укрепления. Казанский медицинский журнал, 99(4), 698-705.
2. Кондратенко, О. В., & Русакова, Н. В. (2006). Ранняя профилактика прогрессирования почечной патологии у детей с муковисцидозом. Вопросы современной педиатрии, 5(2).
3. Кучма, В. Р. (2012). Медицинское обеспечение детей в образовательных учреждениях-основа профилактики заболеваний и охраны здоровья детей и подростков в современных условиях. Российский педиатрический журнал, (3), 42-46.
4. Петерсон, В. Д., Рябиченко, Т. И., Скосырева, Г. А., & Денисов, М. Ю. (2008). Некоторые тенденции состояния здоровья детей и подростков: подходы к профилактике и реабилитации. Вестник Новосибирского государственного университета. Серия: Биология, клиническая медицина, 6(2), 145-150.



5. Пюра, Д. К. (2018). ПРОБЛЕМА ХРОНИЗАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА. ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ШКОЛЕ. In Молодежь XXI века: шаг в будущее (pp. 388-390).