БОЛАЛАР ВА РЕПРОДУКТИВ ЁШДАГИ АЁЛЛАРДА КАМҚОНЛИК БИЛАН БОҒЛИҚ КАСАЛЛИКЛАРНИНГ РИВОЖЛАНИШ САБАБЛАРИ ВА МУАММОЛАРИ

Файзибоев Пирмамат Нормаматович – т.ф.д., доцент
Тошбоев Акмал Тангир ўғли – ординатор
Самарқанд давлат тиббиёт университети (Самарқанд, Ўзбекистон)
Файзибоев Бекзод Пирмамат ўғли – талаба
Альфраганус Университети (Тошкент, Ўзбекистон)

Аннотация: *Камқонлик билан боғлиқ касалликлар дунёнинг барча мамлакатларида учрайдиган хасталик бўлиб, унинг тарқалиши ижтимоий-иқтисодий шароит, аҳоли даромадлари, овқатланишнинг тавсифи ва бошқа омилларга боғлиқ бўлади. Болалар ва репродуктив ёшдаги аёлларда камқонликнинг асосий сабаблари озиқ-овқатда темир, фолий кислотаси ва витамин В12 каби элементларнинг етишмаслиги, инфекция ва паразитар касалликлар, шунингдек, генетик ва гематологик омилларга боғлиқ бўлади. Репродуктив ёшдаги аёлларда камқонлик ҳомиладорлик даврида ва умумий саломатликда холатига салбий таъсир кўрсатган холда ижтимоий ва иқтисодий фаолиятга таъсирини оширади. Болаларда эса камқонлик ўсиш ва ривожланишни секинлаштириб, иммунитетни пасайишига олиб келади. Ушбу муаммонинг аҳамиятли томони аҳоли соғлиғи ва профилактик чора-тадбирларни такомиллаштиришда холатларида хам намоён бўлади. Камқонлик-бу даволаш мумкин бўлган ва даволаш керак бўлган ғайритабиий ҳолатлардан бири ҳисобланади. Тўғри ташхис қўйиш, жумладан, турли хил лаборатория текширувларини ўтказиш ушбу патологияни ўз вақтида аниқлаш ва тегишли даволаш усулини танлаш имконини беради.*

Мақсад: *Ёшлар ва мактаб ўқувчилари орасида темир танқислик ҳолатини ва уларнинг асоратларни олдини олиш, уларнинг саломатлик ҳолатини мустаҳкамлаш, кунлик овқатланиш тартибини яхшилаш, овқатланиш рациони таркибидаги микронутриентлар етишмаслигини олдини олишга йўналтирилган профилактик чора-тадбирлар ишлаб чиқиш ва амалиётга тадбиқ қилиш.*

Тадқиқот материаллари: *Ёшлар ва мактаб ўқувчиларнинг кунлик рациони, уларнинг жисмоний ривожланиши ва қон кўрсаткичларини баҳолаш материаллари мактабларда таълим олаётган ўқувчиларнинг касалланиш даражасини баҳолаш кўрсаткичлари, саломатлик ҳолати, антропометрик кўрсаткичларини баҳолаш каби материалларидан фойдаланилди.*

Натижа: *Айни йилларда тўпланган маълумотлардан фойдаланиб шундай хулосага келиш мумкинки, тахминан 1,6 миллиард инсон ёки жаҳон аҳолисининг деярли тўртдан бир қисми камқонликдан азият чекади, бунда энг кенг тарқалганлик даражаси мактабгача ёшдаги болалар ва репродуктив ёшдаги аёллар орасида кузатилмоқда. Эпидемиологик тадқиқотлар маълумотларига кўра, Россияда темир моддаси (ЛТЕ) латент темир танқислигини тарқалиши 7.9 дан 31% гача бўлиб ҳисобланади. Ижтимоий-иқтисодий ва этник келиб чиқиши бўйича ўзаро қиёсий бўлган ахоли гуруҳларида тарқалганлик мактабгача ёшдаги болаларда 2 ва 6% ўртасида ҳамда ўсмир қизларда 8 дан 20%гача ўзгариб туриши аниқланди. Масалан биз, 1990-2011 йилларгача бўлган даврларни оладиган бўлсак 185 та турли мамлакатлар (жами 312 анкеталар) дан олинган тадқиқот маълумотларининг таҳлилларига кўра, болалар ва репродуктив ёшдаги аёлларда аввалгидек камқонликнинг оғир формаларининг мавжудлиги кузатилди. 800 миллионга яқин болалар ва ўсмирлар ҳамда репродуктив ёшдаги аёллар камқон касаллигига чалинганлар бўлиб улардан Африка минтақасидаги 60% ҳамда Жанубий-Шарқий Осиё минтақасидаги 40% болалар ва аёллар камқон касаллигига чалинганлар бўлиб чиқди.*

Хулоса: *Темир танқислик камқонлиги билан туғилган болалар ва оналарга доимий, яъни камқонликнинг сабаблари, камқонликни ривожланишига озиқ-овқат маҳсулотларининг таъсири, айниқса темирга бой бўлган озиқ-овқат маҳсулотларини танлаб олиш борасида етарлича маълумотлар бериб бориш, камқонлик масалалари бўйича соғлом овқатланишни тарғиб қилишни ўтказиш зарурлигини тақазо этади. Болалар ва ўсмирларда ЛТЕ (Латент темир етишмаслиги) ни ривожланишини асосий сабабларини аниқлаш мақсадида ёшлар орасида ташхислаш натижаларини тўғри йўлга қўйиш, эрта ташхис қўйиш. Бу ишларни барчасини амалга ошириш учун ЖССТ экспертлари томонидан ишлаб чиқилган ЛТЕ ни ташхислашни биокимёвий мезонлари, вена қон томиридан қон олишни ва молиявий томондан ҳаражатларнинг кўплиги билан ва уни қоплаш кераклигини талаб этади.*

Калит сўзлар*: камқонлик, соғлом овқатланиш, мактаб ўқувчилари, темир, озиқ-овқат, маҳсулотлар*

ПРИЧИНЫ И ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ С АНЕМИЕЙ, У ДЕТЕЙ И ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

Файзибоев Пирмамат Нормаматович – д.м.н., доцент
Тошбоев Акмал Тангирович – ординатор
Самаркандский государственный медицинский университет (Самарканд, Узбекистан)
Файзибоев Бекзод Пирмаматович – студент
Университет Альфраганус (Ташкент, Узбекистан)

Аннотация: *Анемия и связанные с ней заболевания встречаются во всех странах мира, при этом их распространённость зависит от социально-экономических условий, доходов населения, особенностей питания и других факторов. Основные причины анемии у детей и женщин репродуктивного возраста связаны с дефицитом в рационе таких элементов, как железо, фолиевая кислота и витамин B12, инфекционными и паразитарными заболеваниями, а также генетическими и гематологическими факторами. У женщин репродуктивного возраста анемия оказывает отрицательное влияние на состояние здоровья, особенно во время беременности, и повышает нагрузку на социальную и экономическую активность. У детей анемия замедляет рост и развитие, а также снижает иммунитет. Значимость этой проблемы проявляется в необходимости совершенствования охраны здоровья населения и профилактических мероприятий. Анемия — это одно из патологических состояний, которое поддаётся лечению и требует медицинского вмешательства. Правильная диагностика, включая проведение различных лабораторных исследований, позволяет своевременно выявить эту патологию и выбрать соответствующий метод лечения.*

Цель: *Разработка и внедрение в практику профилактических мероприятий, направленных на предотвращение железодефицитных состояний и их осложнений среди молодежи и школьников, укрепление их состояния здоровья, улучшение режима питания, а также предупреждение дефицита микронутриентов в рационе питания.*

Материалы исследования: *для исследования были использованы материалы, оценивающие суточный рацион питания молодёжи и школьников, их физическое развитие и показатели крови, а также данные об уровне заболеваемости учащихся школ, состоянии их здоровья и антропометрические показатели.*

Результат: *на основе данных, собранных в последние годы, можно сделать вывод, что примерно 1,6 миллиарда человек, или почти четверть населения мира, страдают от анемии, при этом наибольшая распространённость наблюдается среди детей дошкольного возраста и женщин репродуктивного возраста. Согласно данным эпидемиологических исследований, в России распространённость латентного дефицита железа (ЛТЕ) составляет от 7,9 до 31%. В сравнительных исследованиях различных социально-экономических и этнических групп населения установлено, что среди детей дошкольного возраста показатель варьирует от 2 до 6%, а среди подростков женского пола — от 8 до 20%. Например, согласно анализу данных исследований, проведённых в 185 различных странах (всего 312 анкет) за период с 1990 по 2011 годы, у детей и женщин репродуктивного возраста по-прежнему наблюдались тяжёлые формы анемии. Примерно 800 миллионов детей, подростков и женщин репродуктивного возраста страдали от анемии, при этом 60% этих случаев приходились на Африку, а 40% — на страны Юго-Восточной Азии.*

Заключение: *Постоянное обеспечение детей и матерей, рожденных с дефицитом железа и анемией, достаточной информацией о причинах анемии, влиянии пищевых продуктов на развитие анемии, особенно о выборе продуктов, богатых железом, а также проведение пропаганды здорового питания в вопросах анемии является необходимостью. Для выявления основных причин развития латентного дефицита железа (ЛДЖ) у детей и подростков необходимо правильно организовать диагностические мероприятия и своевременно проводить раннюю диагностику среди молодежи. Для выполнения всех этих задач требуются биохимические критерии диагностики ЛДЖ, разработанные экспертами ВОЗ, а также взятие крови из вен и значительные финансовые затраты, которые необходимо покрывать.*

Ключевые слова: *анемия, здоровое питание, школьники, железо, рацион, пища, продукты.*

CAUSES AND PROBLEMS OF DISEASES ASSOCIATED WITH ANEMIA IN CHILDREN AND WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE

Faiziboev Pirmamat Normamatovich – D.M.Sc., associate professor
Toshboev Akmal Tangirovich – clinical resident
Samarkand State Medical University (Samarkand, Uzbekistan)
Faiziboev Bekzod Pirmamatovich – student
Alfraganus University (Tashkent, Uzbekistan)

Abstract: *Anemia and related disorders occur in all countries of the world, with their prevalence depending on socio-economic conditions, population income, dietary patterns, and other factors. The main causes of anemia in children and women of reproductive age are related to dietary deficiencies of nutrients such as iron, folic acid, and vitamin B12, as well as infectious and parasitic diseases, and genetic and hematological factors. In women of reproductive age, anemia negatively affects health, particularly during pregnancy, and increases the burden on social and economic activity. In children, anemia slows growth and development and also reduces immunity. The significance of this problem lies in the need to improve public health measures and preventive interventions. Anemia is a treatable pathological condition that requires medical attention. Accurate diagnosis, including various laboratory tests, allows timely detection of this condition and the selection of appropriate treatment methods.*

Goal: *Development and implementation of preventive measures aimed at preventing iron deficiency conditions and their complications among youth and schoolchildren, strengthening their health status, improving dietary habits, as well as preventing micronutrient deficiencies in their diet.*

Research materials: *The study utilized materials assessing the daily dietary intake of youth and schoolchildren, their physical development and blood parameters, as well as data on the morbidity rates of school students, their health status, and anthropometric measurements.*

Result: *Based on data collected in recent years, it can be concluded that approximately 1.6 billion people, or nearly one-quarter of the world's population, suffer from anemia, with the highest prevalence observed among preschool-aged children and women of reproductive age. According to epidemiological studies, the prevalence of latent iron deficiency (LID) in Russia ranges from 7.9% to 31%. Comparative studies of different socio-economic and ethnic population groups have shown that among preschool-aged children, the prevalence varies from 2% to 6%, while among adolescent girls, it ranges from 8% to 20%. For example, according to an analysis of research data from 185 different countries (a total of 312 surveys) covering the period from 1990 to 2011, severe forms of anemia were still observed among children and women of reproductive age. Approximately 800 million children, adolescents, and women of reproductive age were affected by anemia, with 60% of cases occurring in Africa and 40% in Southeast Asian countries.*

Conclusion: *It is essential to consistently provide children and mothers, especially those born with iron deficiency and anemia, with adequate information about the causes of anemia, the impact of food products on anemia development, particularly regarding the choice of iron-rich foods, as well as to promote healthy eating habits in relation to anemia. To identify the main causes of latent iron deficiency (LID) in children and adolescents, it is necessary to properly organize diagnostic procedures and conduct timely early diagnosis among youth. To accomplish these tasks, biochemical diagnostic criteria for LID developed by WHO experts are required, along with venous blood sampling and significant financial resources that need to be covered.*

Keywords: *anemia, healthy nutrition, schoolchildren, iron, diet, food, products.*

Мавзунинг долзарблиги: Болалик даврларида ТТК барча камқонликнинг 90% ини ташкил этади. У дунёнинг барча мамлакатларида учрайди, лекин унинг тарқалиши ижтимоий-иқтисодий шароит, аҳоли даромадлари, овқатланишнинг тавсифи ва бошқа омилларга боғлиқ. Мамлакатимизда тиббиёт соҳасини ривожлантириш тиббий тизимни жаҳон андозалари талабларига мослаштириш, жумладан, темир танқислиги, овқатланиш билан боғлиқ касалликлар натижасида юзага келадиган овқатланиш статусини бузилишини ташхислаш, даволаш ва асоратларини олдини олишга алоҳида эътибор қаратилмоқда. Камқонлик-бу даволаш мумкин бўлган ва даволаш керак бўлган ғайритабиий ҳолатлардан бири ҳисобланади. Тўғри ташхис қўйиш, жумладан, турли хил лаборатория текширувларини ўтказиш ушбу патологияни ўз вақтида аниқлаш ва тегишли даволаш усулини танлаш имконини беради.

ЖССТ маълумотларига кўра, темир танқислиги камқонлиги (ТТК) жаҳон аҳолисининг 30% дан ортиғи азият чекади, уларнинг аксарияти аёллар ва болалардан иборат экан. Камқонликнинг тарқалиши кўп жиҳатдан аҳолининг турмуш даражаси, овқатланиши, тиббий ёрдамнинг сифати ва мавжудлигига боғлиқ. ЖССТ маълумотларига кўра, ер юзида 3,6 млрд инсонларда латент темир етишмовичлиги (ЛТЕ) ва 1,8 млрд инсонлар ТТКдан азият чекаётганлиги илмий манбаларда келтирилган.

Тожикистонлик олимлар (Г.М.Саибмурадова ва ҳаммуал., 2017) томонидан исботландики, болалардаги темир танқислик камқонлиги (ТТК) ни юзага келишидаги этиологик омил бўлиб: турли гельминтлар билан заҳарланиш (76,6%), овқатланиш рационини етарли эмаслиги (60%), 71,4% ўсмир қизларда жинсий етилиш даври билан боғлиқ бўлган ҳолатлар ҳисобланади.

Ўзбекистон Республикаси Президентининг, 2020 йил 10 ноябрдаги 4887-сон «Аҳолини соғлом овқатланишни таъминлаш бўйича қўшимча чора-тадбирлари тўғрисида»ги қарорлари ҳамда мазкур фаолиятга тегишли бошқа меъёрий-ҳуқуқий ҳужжатларда белгиланган вазифаларни амалга ошириш борасида кўпгина ишлар амалга оширилмоқда.

Мақсад: Ёшлар ва мактаб ўқувчилари орасида темир танқислик ҳолатини ва уларнинг асоратларни олдини олиш, уларнинг саломатлик ҳолатини мустаҳкамлаш, кунлик овқатланиш тартибини яхшилаш, овқатланиш рациони таркибидаги микронутриентлар етишмаслигини олдини олишга йўналтирилган профилактик чора-тадбирлар ишлаб чиқиш ва амалиётга тадбиқ қилиш.

Тадқиқот материаллари: Ёшлар ва мактаб ўқувчиларининг кунлик рациони, уларнинг жисмоний ривожланиши ва қон кўрсаткичларини баҳолаш материаллари мактабларда таълим олаётган ўқувчиларнинг касалланиш даражасини баҳолаш кўрсаткичлари, саломатлик ҳолати, антропометрик кўрсаткичларини баҳолаш каби материалларидан фойдаланилди.

Тадқиқот натижалари: Натижалар сифати ва аниқлигини ишончли бориши учун ўртача икки ўқув йилидаги касалланишлар тадқиқ этилди (ўқув йили боши (сентябр–октябр) ва охири (май–июн)), профилактик кўриклар маълумотлари асосида ҳар бир боланинг саломатлик гуруҳлари аниқлаб борилди.

Чақалоқлар ва эрта ёшдаги болалар, ўсмирлар, туғиш ёшидаги аёллар, ҳомиладорлар ва эмизикли аёллар ТТК ривожланишининг юқори хавфига эга ҳисобланади.

Айни йилларда тўпланган маълумотлардан фойдаланиб шундай хулосага келиш мумкинки, тахминан 1,6 миллиард инсон ёки жаҳон аҳолисининг деярли тўртдан бир қисми камқонликдан азият чекади, бунда энг кенг тарқалганлик даражаси мактабгача ёшдаги болалар ва репродуктив ёшдаги аёллар орасида кузатилмоқда.

Эпидемиологик тадқиқотлар маълумотларига кўра, Россияда темир моддаси (ЛТЕ) латент темир танқислигини тарқалиши 7.9 дан 31% гача бўлиб ҳисобланади.

Ижтимоий-иқтисодий ва этник келиб чиқиши бўйича ўзаро қиёсий бўлган ахоли гуруҳларида тарқалганлик мактабгача ёшдаги болаларда 2 ва 6% ўртасида ҳамда ўсмир қизларда 8 дан 20%гача ўзгариб туриши аниқланди.

Масалан биз, 1990-2011 йилларгача бўлган даврларни оладиган бўлсак 185 та турли мамлакатлар (жами 312 анкеталар) дан олинган тадқиқот маълумотларининг таҳлилларига кўра, болалар ва репродуктив ёшдаги аёлларда аввалгидек камқонликнинг оғир формаларининг мавжудлиги кузатилди. 800 миллионга яқин болалар ва ўсмирлар ҳамда репродуктив ёшдаги аёллар камқон касаллигига чалинганлар бўлиб улардан Африка минтақасидаги 60% ҳамда Жанубий-Шарқий Осиё минтақасидаги 40% болалар ва аёллар камқон касаллигига чалинганлар бўлиб чиқди.

Болалар ва ўсмирларда ЛТЕни ривожланишини асосий сабаби бўлиб, овқатланишни бузилиши, турли жойларда жойлашган қон кетишлар ва жадал ўсиш даврида темир моддасига бўлган талабни ортиши ҳисобланган.

Яна шуни ҳам такдлаб ўтиш жоизки, сут маҳсулотларини ҳаддан ташқари кўп ва сабзавот ва полиз маҳсулотларини кам миқдорда истеъмол қилиш ҳам темир танқислик ҳавфининг боғлиқ бўлмаган омили бўлиб ҳисобланади. Тадқиқотлар натижаларига таянадиган холда, Испанияда 1 ёшдан 11 ёшгача бўлган 952 нафар болаларда кесишган популяцион тадқиқотлар ўтказилди. Унда парҳез темир танқислиги ИД 7,7% болаларда, темир танқислик камқонлиги эса 0,8-0.9% болаларда аниқланган.

Хулоса: Темир танқислик камқонлиги билан туғилган болалар ва оналарга доимий, яъни камқонликнинг сабаблари, камқонликни ривожланишига озиқ-овқат маҳсулотларининг таъсири, айниқса темирга бой бўлган озиқ-овқат маҳсулотларини танлаб олиш борасида етарлича маълумотлар бериб бориш, камқонлик масалалари бўйича соғлом овқатланишни тарғиб қилишни ўтказиш зарурлигини тақазо этади. Болалар ва ўсмирларда ЛТЕ (Латент темир етишмаслиги) ни ривожланишини асосий сабабларини аниқлаш мақсадида ёшлар орасида ташхислаш натижаларини тўғри йўлга қўйиш, эрта ташхис қўйиш. Бу ишларни барчасини амалга ошириш учун ЖССТ экспертлари томонидан ишлаб чиқилган ЛТЕ ни ташхислашни биокимёвий мезонлари, вена қон томиридан қон олишни ва молиявий томондан ҳаражатларнинг кўплиги билан ва уни қоплаш кераклигини талаб этади.

АДАБИЁТЛАР

1. Новоселова Е. Н. Роль семьи в формировании здорового образа жизни и смягчении факторов риска, угрожающих здоровью детей и подростков //Анализ риска здоровью. – 2019. – №. 4. – С. 175-185.

2. Файзибоев П. Н., Файзибоев Б. П. Определение причин железодефицитной болезни среди школьников на основе системы насср //Экономика и социум. – 2025. – №. 4-1 (131). – С. 1242-1246.

3. Буляев З. К. Рациональное питание. Значение витаминизированных продуктов в условиях узбекистана //Журнал гуманитарных и естественных наук. – 2025. – №. 23 [2]. – С. 315-319.

4. Файзибоев П. Н. и др. Роль вредных факторов в происхождении заболеваний печени //Международный журнал теории новейших научных исследований. – 2025. – Т. 3. – №. 1. – С. 23-26.

5. Файзибоев П. Н. и др. Оценка среднесуточного потребления овощей и фруктов в здоровом питании пожилого населения //Экономика и социум. – 2025. – №. 2-1 (129). – С. 1277-1282.

6. Файзибоев П. Н., Файзибоев Б. П. Определение причин железодефицитной болезни среди школьников на основе системы нассp //Экономика и социум. – 2025. – №. 4-1 (131). – С. 1242-1246.

7. Файзибоев П. Н. и др. Жигар касаллиги билан оғриган беморларда парҳез овқатланишнинг ўрни //Международный журнал теории новейших научных исследований. – 2025. – Т. 3. – №. 1. – С. 34-37.

8. Файзибоев П. Н. и др. Касалланиш кўрсаткичларининг гелминтозларнинг турлари бўйича таҳлили //Международный журнал теории новейших научных исследований. – 2024. – Т. 2. – №. 10. – С. 18-24.

9. Рўзиқулов Д. А. и др. Мактабни ўраб турган табиий муҳит ҳамда атроф-муҳит омилларининг ўқувчилар саломатлик ҳолатига таъсири //Международный журнал теории новейших научных исследований. – 2025. – Т. 3. – №. 1. – С. 30-33.

10. Fayziboev P. N., Fayziboev B. P. The role of the international haccp system in the assessment and analysis of the risk of contamination of confectionery products //Журнал гуманитарных и естественных наук. – 2025. – №. 20. – С. 150-152.

11. Normamatovich F. P. et al. Analysis of morbidity rates by type of helminthiasis //Международный журнал теории новейших научных исследований. – 2024. – Т. 2. – №. 10. – С. 12-17.