

Шайкулов Хамза Шодиевич

*Заведующий кафедрой биологии, микробиологии и биотехнологии
Университета «Zarmed» (Самарканд)*

Баратова Раъно Шамурадовна

*Старший преподаватель
Самаркандский Государственный Медицинский Университет*

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ: ВЛИЯНИЕ ДИЕТЫ МАТЕРИ И ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТИ

Аннотация.

Актуальность. Аллергические заболевания представляют собой растущую проблему в современной педиатрии, зачастую манифестируя на самых ранних этапах жизни.

Методы. На клинических базах города Самарканда проведено комплексное клиничко-анамнестическое исследование 40 новорожденных и их матерей. Были проанализированы факторы риска со стороны матери, характер питания во время беременности, семейный анамнез и кожные проявления у новорожденных.

Результаты. Аллергические симптомы преимущественно проявлялись в течение первых 5 дней жизни, с пиком на 3-и сутки (20,0%). Осложнения беременности у матерей отмечались в 35,0% случаев. Распространенным фактором был дисбаланс в рационе питания во время беременности: преобладало высокое потребление соленой (37,5%) и богатой углеводами (20,0%) пищи. Среди кожных проявлений у новорожденных доминировали пеленочный дерматит/опрелости (42,5%) и токсическая эритема (25,0%). Анализ семейного анамнеза выявил высокую распространенность экссудативного диатеза (37,5%) среди братьев и сестер, а также респираторных и кожных форм аллергии у ближайших родственников.

Заключение. Развитие аллергии у новорожденных тесно связано с особенностями питания матери в гестационном периоде и наследственной предрасположенностью. Для раннего выявления данной патологии критически важно внедрение интегрированных протоколов скрининга между женскими консультациями и педиатрическими службами.

Ключевые слова: новорожденные, неонатальная аллергия, диета матери, пренатальная сенсibilизация, токсическая эритема, наследственная предрасположенность.

UDC: 616-056.3-053.1:613.2-055.26:575.1

Shaykulov Hamza Shodievich

Head of the Department of Biology, Microbiology, and Bioengineering,

"Zarmed" University (Samarkand)

Baratova Ra'no Shamuradovna

Senior Lecturer,

Samarkand State Medical University

ALLERGIC DISEASES IN NEWBORNS: THE INFLUENCE OF MATERNAL DIET AND GENETIC PREDISPOSITION

Abstract.

Background. Allergic diseases represent a growing challenge in modern pediatrics, often initiating in the earliest stages of life.

Methods. A comprehensive clinical and anamnestic study of 40 newborns and their mothers was conducted at Samarkand clinical sites. Maternal risk factors, prenatal diet, family history, and neonatal cutaneous manifestations were analyzed.

Results. Allergic symptoms manifested predominantly within the first 5 days of life, peaking on day 3 (20.0%). Maternal pregnancy complications were reported in 35.0% of cases. Dietary imbalances during pregnancy were prevalent, with high consumption of salty (37.5%) and carbohydrate-rich (20.0%) foods. Cutaneous manifestations in newborns were dominated by diaper dermatitis/intertrigo (42.5%) and toxic erythema (25.0%). Family history revealed a high prevalence of exudative diathesis (37.5%) among siblings and respiratory/cutaneous allergies in immediate relatives.

Conclusion. Neonatal allergy development is strongly modulated by maternal gestational nutrition and hereditary predisposition. Integrated screening protocols between antenatal clinics and pediatric services are crucial for early detection.

Keywords: newborns, neonatal allergy, maternal diet, prenatal sensitization, toxic erythema, hereditary predisposition.

UDC: 616-056.3-053.1:613.2-055.26:575.1

Шайкулов Ҳамза Шодиевич

«Zarmed» университети (Самарқанд) «Биология, микробиология ва биомуҳандислик» кафедраси муdiri

Баратова Раъно Шамурадовна

Самарқанд давлат тиббиёт университети катта ўқитувчиси

ЧАҚАЛОҚЛАРДАГИ АЛЛЕРГИК КАСАЛЛИКЛАР ПАТОГЕНЕЗИ: ОНА РАЦИОНИ ВА ИРСИЯТНИНГ ЎЗАРО БОҒЛИҚЛИГИ.

КИРИШ.

Аллергик касалликлар замонавий педиатрия, неонатология ва клиник иммунологиянинг энг долзарб ҳамда глобал муаммоларидан бири бўлиб қолмоқда. Сўнгги ўн йилликликларда бутун дунёда, шу жумладан ривожланаётган мамлакатларда ҳам болалар ўртасида аллергия патологияларнинг учраш даражаси эпидемиологик тус олди. Тиббий статистика маълумотларига кўра, турли мамлакатларда болалар аҳолисининг 20% дан 40% гача қисми ушбу патологиянинг у ёки бу шаклидан азият чекмоқда. Энг хавотирли тенденция шундан иборатки, аллергия сурункали касалликлар нафақат миқдорий жиҳатдан кўпаймоқда, балки уларнинг илк клиник намоён бўлиш муддатлари сезиларли даражада «ёшариб», интранатал ва эрта неонатал даврга тўғри келмоқда.

Эрта неонатал даврда (хаётнинг дастлабки кунларида) кузатиладиган аллергия тери реакциялари ва функционал бузилишлар шунчаки ўтиб кетувчи транзитор ҳолат бўлмай, балки боланинг кейинчалик сурункали атопик касалликларга — атопик дерматит, бронхиал астма ва аллергия ринитга чалиниш

хавфини кескин оширувчи «атопик марш»нинг (аллергия ривожланиш занжирининг) илк бўғини ҳисобланади.

Замонавий фундаментал тадқиқотлар янги туғилган чақалоқларда туғма (врожденный) ва эрта неонатал сенсibiliзациянинг шаклланишини кўп омилли (мультифакториал) жараён сифатида талқин этади. Бунда иккита асосий устувор омил ҳал қилувчи рол ўйнайди: оилавий-генетик мойиллик ва табиий физиологик кўкрак сути билан боқиш тизимининг эрта бузилиши ёки ундан воз кечиб, сигир сути оқили асосидаги сунъий аралашмаларга эрта ўтиш [2]. Бола ҳаётининг илк кунларида иммун тизимининг (Th1 ва Th2 лимфоцитлар мувозанатининг) тўғри шаклланиши ва овқат барьер функциясининг мустаҳкамлиги ичак микробиотасининг нормал таркиби билан узвий боғлиқдир [1]. Бирок, бу тизимнинг издан чиқиши бачадон ичи (антенатал) даврига ҳам бориб тақалади.

Ҳомиладорлик даврида йўлдош (плацентар) барьернинг ўтказувчанлиги турли гестацион асоратлар, жумладан, эрта ва кеч гестозлар (токсикозлар), онанинг экстрагенитал ҳамда ўткир инфекцион касалликлари (грипп, ангина, сурункали нефропатияларнинг авж олиши) туфайли сезиларли даражада ошади [3, 4]. Бунинг натижасида йирик молекулали овқат аллергенлари плацента орқали ҳомила қон айланиш тизимига тўсиқсиз ўтиб, унда ҳали туғилмасдан туриб пассив сенсibiliзация ҳолатини шакллантиради [4, 6]. Агар ушбу даврда ҳомиладор аёлнинг овқатланиш рационалида юқори даражадаги аллерген хусусиятга эга маҳсулотлар (ҳаддан ташқари шўр, ширин, унли ва экстрактив моддаларга бой таомлар) устуворлик қилса, бачадон ичи давридаги сенсibiliзация жараёни янада кучаяди [6].

Туғилгандан сўнг, ташқи муҳит омиллари, табиий физиологик кризлар ва овқатланишнинг бошланиши фонидида ушбу яширин сезувчанлик тез фурсатда клиник намоён бўлади. Янги туғилган бола тери-капилляр тизимининг экзоген ва эндоген стимулларга нисбатан маҳаллий жавоб реакцияси жуда юқори бўлганлиги

сабабли, аллергик жараёнлар кўпинча тери қопламаларида токсик эритема, ксероз (тери қуруклиги) ва табиий бурмалардаги турғун бичилишлар (опрелость) кўринишида намоён бўлади [7]. Минтақавий хусусиятлар, жумладан, иқлим шароити, маҳаллий аҳолининг овқатланиш анъаналари ва тиббий-ижтимоий омиллар ҳам янги туғилган чақалоқларда ушбу патологиянинг ривожланиш хавфини белгилашда муҳим аҳамиятга эга [3].

Тадқиқотнинг мақсади: Самарқанд шаҳридаги туғруқ комплекси шароитида янги туғилган чақалоқларда аллергик касалликлар ва тери белгиларининг намоён бўлиш хусусиятларини, уларнинг юзага келишида онанинг ҳомиладорлик давридаги овқатланиш рационали, гестацион асоратлар ва оилавий-генетик анамнезнинг таъсирини клиник-статистик жиҳатдан таҳлил қилиш ва эрта профилактика чораларини асослашдан иборат.

Тадқиқотнинг материаллари ва услублари. Ушбу илмий иш Самарқанд давлат тиббиёт университети Факультатив педиатрия кафедраси клиник базалари ва Самарқанд шаҳар 3-сонли туғруқ мажмуасида амалга оширилган проспектив ва ретроспектив кузатув тадқиқоти ҳисобланади. Болаларда эрта неонатал аллергик патологиялар ривожланишининг хавф омилларини баҳолаш мақсадида 40 нафар янги туғилган чақалоқ ва уларнинг оналари (жами 40 жуфт «она-бола») комплекс клиник-анамнестик ва статистик таҳлилдан ўтказилди.

Тадқиқотга киритиш мезонлари:

- Эрта неонатал даврда (ҳаётнинг дастлабки 5 кунда) тери қопламаларида аллергик ва атопик намоён бўлишлар аниқланган янги туғилган болалар;
- Ҳомиладорлик ва туғруқ тарихи тўғрисида тўлиқ тиббий ҳужжатлари (алмашинув варақаси, туғруқ тарихи баённомаси) мавжуд бўлган оналар;
- Оналарнинг тадқиқотда иштирок этиш учун ихтиёрий розилиги.

Тадқиқот усуллари:

1. **Клинико-анамнестик усул:** Оналарнинг акушерлик ва гинекологик анамнези, туғруқ тартиби (нечанчи туғруқ эканлиги) батафсил ўрганилди. Ҳомиладорлик даврида кечган экстрагенитал ва гестацион асоратлар, жумладан, эрта ва кеч гестозлар, ўткир респиратор ва инфекцион касалликлар (грипп, ангина, аппендицит) қайд этилди [2, 3].

2. **Нутрициологик баҳолаш усули:** Ҳомиладорлик даврида аёлларнинг овқатланиш характери, кундалик рационда муайян маҳсулотлар гуруҳининг (шўр, унли, ёғли, углеводли, оқсилли таомлар) устуворлик даражаси ва диета баланси махсус сўровномалар ёрдамида таҳлил қилинди [6].

3. **Генеалогик (ирсий) усул:** Оилада ва яқин қариндошлар (ота-онаси, ака-опалари) ўртасида аллергия касалликлар (бронхиал астма, экзема, аллергия ринит) ва болаликдаги экссудатив диатез ҳолатларининг мавжудлиги тизимли равишда ўрганилди. Дори воситаларига (пенициллин, пирамидон ва б.) бўлган юқори сезувчанлик анамнези аниқланди.

4. **Фенотипик ва клиник-неонатал усул:** Янги туғилган чақалоқлар ҳаётининг дастлабки 5 кунли давомида ҳар кунли динамик равишда неонатолог ва педиатр кўригидан ўтказилди. Аллергия реакцияларнинг илк намоён бўлган кунли (динамикада) ва теридаги патологик ўзгаришларнинг клиник шакллари (токсик эритема, ксероз, табиий бурмалардаги бичилишлар) халқаро мезонлар асосида верификация қилинди [7].

Маълумотларни статистик қайта ишлаш (Statistical analysis):

Олинган рақамли ва клиник маълумотлар тиббий-биологик статистика қоидаларига мувофиқ ва замонавий илмий манбаларда тавсия этилган усуллар асосида қайта ишланди [2, 4]. Кўрсаткичларнинг нисбий қийматлари фоизларда (%) ва мутлақ сонларда (n) ифодаланди. Омилар ўртасидаги боғлиқликни баҳолаш ва гуруҳлараро тақсимотларни тизимлаштириш учун тиббий анкета

маълумотлари гуруҳларга ажратилиб, умумлаштирилган жадваллар кўринишига келтирилди.

Олинган натижалар. Тадқиқот гуруҳидаги 40 нафар туғруқдаги аёлларнинг акушерлик анамнези таҳлил қилинганда, биринчи туғруқ 18 та ҳолатни (45,0%), иккинчи туғруқ 10 та (25,0%), учинчи туғруқ 5 та (12,5%) ва ундан кейинги туғруқлар 7 та ҳолатни (17,5%) ташкил этди.

Кузатувдаги 40 нафар аёлдан 14 нафарида (35,0%) ҳомиладорлик даврида турли патологик ҳолатлар ва касалликлар аниқланди. Жумладан, ҳомиладорликнинг биринчи ярмида гестозлар (токсикоз) — 4 та (10,0%), грипп — 3 та (7,0%) ва нефропатия — 1 та (2,5%) ҳолатда қайд этилди. Ҳомиладорликнинг иккинчи ярмида эса 6 нафар аёлда (15,0%) ангина, анемия, аппендицит ва турли травмалар кузатилган.

Ҳомиладор аёлларнинг овқатланиш рационали ўрганилганда, кўпчилик аёллар томонидан диета тартибининг бузилиши ва муайян маҳсулотларни ҳаддан ташқари кўп истеъмол қилиш ҳолатлари аниқланди:

- Шўр таомлар истеъмоли: 13 та аёл (37,5%);
- Углеводли (ширинликлар) таомлар: 8 та аёл (20,0%);
- Унли маҳсулотлар: 7 та аёл (17,5%);
- Ёғли таомлар: 7 та аёл (17,5%);
- Оқсилли таомлар: 3 та аёл (6,0%);
- Сабзавотли маҳсулотлар: фақат 2 та аёл томонидан устувор равишда истеъмол қилинган.

Янги туғилган чақалоқларда аллергия реакцияларнинг клиник белгилари дастлабки 5 кун ичида намоён бўлди. Симптомларнинг юзага чиқиш динамикаси қуйидагича бўлди: 1-куни — 3 та, 2-куни — 4 та, 3-куни — 8 та (энг юқори кўрсаткич), 4-куни — 3 та ва 5-куни — 2 та бола.

Чақалоқларда аниқланган тери патологиялари ва аллергия клиник шакллар куйидаги жадвалда умумлаштирилди:

Жадвал 1. Янги туғилган чақалоқларда аллергия тери белгиларининг тақсимланиши (n=40)

№	Клиник намоён бўлиши	Болалар сони	Фоиз кўрсаткичи (%)
1	Табийий тери бурмаларидаги бичилишлар	17	42,5%
2	Токсик эритема	10	25,0%
3	Терининг қуруқлиги (ксероз)	5	12,5%

Шунингдек, оилавий анамнез ўрганилганда, 15 та оилада (37,5%) бошқа фарзандларда экссудатив диатез белгилари мавжуд бўлганлиги, 5 та оилада (12,0%) пенициллин ва пирамидон каби дори воситаларига юқори сезувчанлик борлиги аниқланди. 6 та оилада эса ота-оналар ва яқин қариндошларда оғир аллергия касалликлар (бронхиал астма — 2 та, экзема — 2 та, аллергия ринит — 2 та) рўйхатга олинган.

Муҳокама. Олинган натижалар шуни кўрсатадики, янги туғилган чақалоқларда аллергия сенсибилизациянинг шаклланиши кўп омилли жараён бўлиб, унда антенатал давр ҳал қилувчи рол ўйнайди. Чақалоқларда клиник белгиларнинг, айниқса, ҳаётнинг 3-кунида (кузатилган болаларнинг 20%ида) авж олиши, бу даврдаги физиологик кризлар ва ташқи муҳит (жумладан, сунъий озиклантиришнинг бошланиши) таъсири билан изоҳланади.

Ҳомиладор аёллар рациониди шўр (37,5%), ширин (20,0%) ва унли (17,5%) таомларнинг устуворлик қилиши ҳомила шиллик қаватлари ва тери қопламаларининг ўтказувчанлигини оширади ҳамда Rathner назариясига мувофиқ, бачадон ичи давридаёқ пассив сенсибилизацияни шакллантиради. Ондаги гестозлар ва инфекцион касалликлар (грипп, ангина) эса йўлдош тўсиғи (плацентар барьер) функциясини бузиб, йирик молекулали овқат

аллергенларининг ҳомила қон айланиш тизимига тўсиқсиз ўтишига шароит яратади.

Ирсий омилларнинг таҳлили (оилаларнинг 37,5%ида экссудатив диатез ва 15%ида тизимли аллергопатологиялар мавжудлиги) Glaser томонидан илгари сурилган генетик мойиллик назариясини тўлиқ тасдиқлайди. Тери намоён бўлишлари ичида бичилишлар (42,5%) ва токсик эритеманинг (25,0%) устунлиги янги туғилган болалар тери-капилляр тизимининг аллергенлар таъсирига юқори даражадаги маҳаллий жавоб реакциясидан далолат беради.

Хулоса.

1. Янги туғилган чақалоқларда эрта аллергик касалликларнинг ривожланишига онанинг ҳомиладорлик давридаги нораціонал овқатланиши (аллерген хусусиятга эга таомларни кўп истеъмол қилиши) ва оиладаги генетик (ирсий) мойиллик бевосита таъсир кўрсатади.

2. Антенатал даврда йўлдош тўсиғининг шикастланиши (токсикоз ва инфекциялар туфайли) ҳомиланинг бачадон ичида пассив сенсibiliзацияланишини тезлаштирувчи муҳим хавф омили ҳисобланади.

Амалий тавсия: Янги туғилган чақалоқлар ўртасида аллергик патологияларни камайтириш учун аёллар маслаҳатхоналари ва болалар поликлиникалари шифокорлари ҳамкорлигида ҳомиладор аёллар ўртасида диета тартибига риоя қилиш бўйича тушунтириш ишларини кучайтириш ҳамда хавф гуруҳидаги болаларни ҳаётининг илк кунлариданоқ қатъий назоратга олиш зарур.

Фойдаланилган адабиётлар (Литературы /References)

1. Мухамедов И. М., Юсупов М. И., Шайкулов Х. Ш. Дифференциальный диагноз энтероколитов у детей //Innova. – 2022. – №. 2 (27). – С. 35-39.

2. Нарзиев Д. У., Шайкулов Х. Ш. Течение острой пневмонии у детей раннего возраста в зависимости от выделенной микрофлоры //Экономика и социум. – 2024. – №. 2-1 (117). – С. 1636-1642.
3. Полунина, Н. В., & Исаева, А. А. (2015). Оценка факторов риска для здоровья новорожденных и отношение матерей к грудному вскармливанию. *Российский медицинский журнал*, 21(4), 18-22.
4. Расулова М. Р., Ахадов З. Ш., Давронов С. Ф. ДИАГНОСТИКА ДАВНОСТИ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ НОСА СОВРЕМЕННЫМИ МЕТОДАМИ ИССЛЕДОВАНИЙ //INTERNATIONAL JOURNAL OF RECENTLY SCIENTIFIC RESEARCHER'S THEORY. – 2023. – Т. 1. – №. 4. – С. 48-52.
5. Шайкулов Х. Ш., Худаярова Г. Н. Развитие кишечных расстройств у детей грудного возраста, вызванных различными микроорганизмами и гельминтами //Педиатр. – 2017. – Т. 8. – №. 5.
6. Якушин, А. С. (2017). Кишечная микробиота: формирование в раннем возрасте, влияние на здоровье, способы коррекции. *Вопросы современной педиатрии*, 16(2), 122-128.
7. Faxritdinovna G. Z., Shodievich S. H., Roziqovna R. M. TABIIY OVQATLANTIRISHNING BOLALAR SALOMATLIGIGA TA’SIRI //“ YURT FAXRI”. – 2025. – Т. 1. – №. 1.
8. Hasanova, M. A., & Shamsiyev, F. S. (2024). Эрта ёшдаги болаларда атопик дерматитнинг шаклланишида она рацион ва гестацион гестозларнинг роли. *Педиатрия (Ўзбекистон)*, 2(1), 34-40.
9. Lowe, A. J., Lodge, C. J., & Dharmage, S. C. (2021). Maternal diet during pregnancy and lactation and the risk of allergic disease in the offspring: An updated systematic review. *Journal of Allergy and Clinical Immunology*, 147(4), 1142-1151.
10. Shayqulov H. S., Mamarasulova N. I. О ‘TKIR DIAREYALARDA ESHERIXIYALARNING AJRALISHI.« //МИКРОБИОЛОГИЯНИНГ ДОЛЗАРБ

МУАММОЛАРИ» МАВЗУСИДАГИ РЕСПУБЛИКА ИЛМИЙ-АМАЛИЙ
АНЖУМАНИ. – Т. 103.

11. Spergel, J. M. (2023). From toxic erythema to neonatal atopy: Clinical progression of skin manifestations in newborns. *Pediatric Dermatology*, 40(2), 215-222.

12. Tuxtarov B., Baratova R., Bulyaev Z. IF THE SOIL IS HEALTHY //InterConf.– 2021.