

Abstract: The postoperative management of pediatric patients undergoing neurosurgical intervention for brain tumors requires careful monitoring and stabilization of intracranial pressure (ICP) and sedation levels. This study involved two patient groups aged 1–17 years, comparing standard intensive care with an advanced protocol using ICP monitoring, the Richmond Agitation-Sedation Scale (RASS), and hemodynamic tracking. Results showed significantly better postoperative sedation quality and ICP control in the advanced protocol group. Effective use of RASS enabled more accurate sedation control and reduced complications. Optimized postoperative intensive therapy significantly improves recovery outcomes in pediatric neurooncology.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ИНВАЛИДНОСТИ ДЕТЕЙ ГРУППЫ РИСКА С РАННЕГО ВОЗРАСТА КАК КЛЮЧЕВОЙ АСПЕКТ МЕДИКО- СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ

Алимова И. А.

Ферганский медицинский институт общественного здоровья, г. Фергана

Аннотация Детская инвалидность является одной из важнейших проблем современного общества. Согласно данным ООН, ВОЗ и ЮНИСЕФ, в 2006 году на планете было 140 млн. детей с инвалидностью, а сегодня их число превышает 240 миллионов. Эксперты Всемирной организации здравоохранения утверждают, что доля тяжёлой детской инвалидности среди детей составляет около 2%. Рост и высокая распространенность детской инвалидности требуют совершенствования профилактики, на основе изучения факторов риска и их воздействия.

Ключевые слова: ранняя детская инвалидность, перинатальные патологии, служба раннего вмешательства, абилитация, реабилитация

Значимость исследования Тенденция роста числа детей с инвалидностью и хроническими заболеваниями, ведущими к инвалидности, может привести к социальным, экономическим и психологическим проблемам, как для самих детей и их семей, так и для общества в целом. Это создаёт угрозу перспективам развития страны. Своевременная, комплексная реабилитация и коррекционные мероприятия помогают предупредить вторичные нарушения в 90% случаев, что способствует улучшению качества жизни детей с инвалидностью.

Цель и задачи исследования Основной целью исследования является улучшение здоровья детей и профилактика инвалидности с раннего возраста.

Задачи исследования включают улучшение качества медико-социальной помощи детям, раннее выявление и помощь детям с отклонениями в развитии, а также профилактику инвалидности через комплексную реабилитацию.

Методы исследования По статистическим данным Ферганского вилояту в 2023 году зарегистрировано 15,470 детей с инвалидностью, и эта цифра возросла до 15,512 детей в 2024 году. Число детей с инвалидностью от 0 до 3 лет в 2022 году составило 2,349, в 2023 году — 2,487, а в 2024 году — 2,481. Применяемые методы включают анализ статистики, данные о рождении детей с инвалидностью, и исследование работы детских поликлиник Ферганской области.

Результаты исследования Основными факторами, влияющими на инвалидность детей, являются перинатальные поражения ЦНС и низкая масса тела при рождении. В детских поликлиниках области наблюдается недостаток знаний у педиатров о оценке нервно-психического и физического развития недоношенных новорожденных. Отсутствие современного оборудования и опыта в наблюдении за детьми с сочетанной патологией затрудняет диагностику и лечение.

Выводы Систематическая работа по профилактике инвалидности должна включать:

1. Систему мер охраны здоровья детей и женщин в период беременности.
2. Раннее выявление заболеваний и оказание медицинской помощи детям.
3. Предупреждение инвалидности и реабилитация.

Важно улучшить перинатальную диагностику, внедрить новые технологии в медицину, а также проводить комплексную реабилитацию, начиная с раннего возраста, совместно с междисциплинарной командой специалистов и родителей.

Планируется разработать новые нормативные документы для улучшения системы диспансеризации детей с высоким риском инвалидности и улучшить методы профилактической работы на уровне поликлиник и в домашних условиях.

Improvement of Disability Prevention for High-Risk Children from Early Age as a Key Aspect of Medical-Social Rehabilitation for Children

Alimova I. A.

Ferghana Medical Institute of Public Health, Ferghana City

Keywords: early childhood disability, perinatal pathologies, early intervention services, habilitation, rehabilitation

Abstract Childhood disability remains one of the most significant issues in modern society. According to the UN, WHO, and UNICEF, there were 140 million children with disabilities worldwide in 2006, and this number has now exceeded 240 million.

The World Health Organization experts estimate that the proportion of severe childhood disability in the global child population is about 2%. The growing prevalence and high rates of childhood disability call for the improvement of prevention based on understanding and addressing the key risk factors involved.

Conclusion: The development of early intervention technologies in pediatric care should focus on providing timely rehabilitation for children with developmental disorders based on coordinated actions by a multidisciplinary team of pediatricians, neurologists, psychologists, special education professionals, and rehabilitation specialists.

BOLALARDA IgA NEFROPATIYADA IMMUUNOSUPRESSIV DAVOLASHNING SAMARADORLIGI

Mamatqulova Farangiz Bahrom qizi¹, Xamzaev Komiljon Amirovich²,
Mamatqulov Bahrom Bosimovich²

¹Milliy Bolalar Tibbiyot Markazi, Toshkent, O‘zbekiston

²Toshkent Pediatriya Tibbiyot Instituti, Toshkent, O‘zbekiston

Kalit so‘zlar: IgA nefropatiya, bolalar, immunosupressiv davo, prednizolon, buyrak faoliyati

Maqsad Bolalarda IgA-nefropatiyada prednizolon bilan monoterapiya va boshqa immunosupressiv dorilar bilan davolashning natijalarini o‘rganish.

Dolzarbli IgA nefropatiya Osiyo mamlakatlarida nisbatan keng tarqalgan bo‘lib, buyrak biopsiyasi o‘tkazilgan bemorlarning 30–60% da IgA aniqlanadi. Yevropa mamlakatlarida bu ko‘rsatkich 20–30%, Afrikada esa 5% dan kam. Bolalarda IgA nefropatiyani immunosupressiv davolash bo‘yicha har bir holat uchun aniq klinik tavsiyalarning yo‘qligi patogenetik davo jarayonida muammolar keltirib chiqarmoqda.

Material va usullar 2021–2024 yillarda Milliy Bolalar Tibbiyot Markazi nefrologiya bo‘limida IgA nefropatiya tashxisi bilan davolangan 77 nafar bolaning kasallik tarixi tahlil qilindi. Bemorlarning yoshi 5–17 yosh oralig‘ida, o‘rtacha 11,6 yosh. Barcha bemorlarga klinik protokollarga asosan klinik-fizikal, laborator, instrumental va morfologik (nefrobiopsiya) tekshiruvlar o‘tkazilgan.

Natijalar Barcha bemorlarga nefroprotektiv maqsadda APF ingibitorlari tavsiya qilingan. Proteinuriya darajasi va buyrak funksiyasiga qarab immunosupressiv davo — faqat prednizolon (2 mg/kg) yoki mofetil mikofenalat, takrolimus, siklosporin A bilan birgalikda qo‘llanilgan. 7 holatda tonzilektomiya amalga oshirilgan. Buyrak faoliyati Shvarts formulasi asosida baholanib, kaptokchalar filtratsiyasi tezligi (KFT) aniqlangan. 26 nafar bemorda KFT 50 ml/daq/1,73 m² dan past bo‘lgan. Ularda asosiy davo prednizolon bilan monoterapiya sifatida o‘tkazilgan.