

Prevention of bronchial asthma exacerbations in children

Khamzaeva Kamina Azizovna

Scientific Advisor: PhD, Associate Professor

Turaeva Nafisa Omanovna

Samarkand State Medical University Samarkand, Uzbekistan

Abstract: The work focuses on a comprehensive approach to prevention, including elimination measures to control environmental triggers and methods for early detection of loss of asthma control. The role of personalized action plans and regular respiratory function monitoring is emphasized.

Keywords: prevention, exacerbation, triggers, monitoring, peak flowmetry.

Профилактика обострений бронхиальной астмы у детей

Хамзаева Камина Азизовна

Научный руководитель: PhD, доцент Тураева Нафиса Омановна

Самаркандский государственный медицинский университет Узбекистан,

Самарканд

Аннотация: Работа фокусируется на комплексном подходе к профилактике, включающем элиминационные мероприятия по контролю триггеров окружающей среды и методы раннего выявления потери контроля над заболеванием. Подчеркивается роль индивидуальных планов действий и регулярного мониторинга функции дыхания.

Ключевые слова: профилактика, обострение, триггеры, мониторинг, пикфлоуметрия.

Профилактика делится на первичную (предупреждение развития болезни) и вторичную (предотвращение приступов). Основу вторичной профилактики составляет контроль триггеров. Для детей это чаще всего бытовые аллергены (клещи домашней пыли, шерсть животных), пыльца и вирусные инфекции.

Элиминационная стратегия включает использование гипоаллергенных чехлов, регулярную влажную уборку и минимизацию контакта с табачным дымом.

Важным инструментом профилактики является пикфлоуметрия — ежедневный мониторинг пиковой скорости выдоха (ПСВ). Снижение ПСВ в «желтую зону» (60-80% от лучшего результата) позволяет врачу и родителям усилить терапию еще до появления выраженных симптомов. Также ключевую роль играет вакцинация против гриппа и пневмококковой инфекции, так как ОРВИ являются самым частым триггером обострений у детей школьного возраста.

Четвертый блок выводов касается профилактических стратегий, которые смещаются в сторону персонализированного контроля окружающей среды.

Элиминационный контроль: Доказано, что без жесткого контроля аэроаллергенов (клещи домашней пыли, эпидермальные аллергены) фармакотерапия требует постоянного наращивания доз. Экологическая гигиена жилища — это базис, без которого медикаментозное лечение становится симптоматическим.

Мониторинг функции дыхания: Пикфлоуметрия должна стать для ребенка с астмой тем же, чем глюкометрия для диабетика. Переход от реактивной тактики (лечим приступ) к проактивной (увеличиваем дозу при снижении пиковой скорости выдоха) — залог стабильной ремиссии.

Инфекционный контроль: Учитывая вирус-индуцированный характер большинства обострений в педиатрии, вакцинация против гриппа и пневмококка признается важным неспецифическим методом профилактики тяжелых эксцессов астмы.

Литература:

1. **Мизерницкий Ю. Л.** Бронхиальная астма у детей: современные стратегии профилактики // Эффективная фармакотерапия. Педиатрия. — 2020. — Т. 16, № 28.
2. **Subbarao P. et al.** Asthma: epidemiology, etiology and prevention // CMAJ. — 2009. — Vol. 181, № 9. — P. E181-E190. (Обзор методов профилактики и этиологии).
3. **Ревякина В. А.** Элиминационная терапия как основа профилактики аллергических заболеваний у детей // Вопросы современной педиатрии. — 2011. — Т. 10, № 4.