



**COVID-19 КАСАЛЛИГИ БИЛАН ОФРИГАН БЕМОРЛАРДА БУЙРАК
РАЗРАБОТКА КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ ПО ИССЛЕДОВАНИЮ
ВОЗДЕЙСТВИЯ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ
В ХОРЕЗМЕ**

Джуманиязова Г.М.,

Салоева З.Ш.

*Ургенчский филиал Ташкентской
Медицинской Академии*

Введение. Негативное воздействие неблагоприятных факторов окружающей среды является актуальной проблемой для населения всего земного шара. По оценкам экспертов ВОЗ, «удельный вес влияния на состояние здоровья факторов окружающей среды оценивается в 17-20%, что является не маленьким показателем и лишь в незначительной степени уступает генетическим и биологическим факторам, на долю которых приходится около 18-22%». Экология и здоровье населения Приаралья актуальная проблема не только для Узбекистана, но и всей мировой общественности. Неблагополучие экологической обстановки тяжелым грузом легло на все население Республики Каракалпакстан, но особенно страдают дети, так как детский организм в связи с функциональной незрелостью тканей и систем адаптации и защиты особо чувствителен к влиянию факторов окружающей среды.

Природа и общество представляют единую динамическую систему и изменения в биосфере не могут не затрагивать биологической природы человека. Ухудшение экологической обстановки незамедлительно сказывается на здоровье населения проживающего в зоне экологического неблагополучия. В значительной степени от экологических факторов зависит дальнейшее улучшение условий жизни настоящего и будущего поколения людей. За последние 15-20 лет Республика Узбекистан столкнулась с проблемой резкого ухудшения состояния окружающей среды, природных ресурсов.

Воздействие физических и химических факторов на популяцию человека даже в малых дозах может вызвать рост уровня заболеваемости, нарушение эмбриогенеза, различные мутации и привести к изменению генофонда в течение нескольких поколений. В большинстве стран, в том числе, и в Узбекистане в структуре детской заболеваемости и смертности все большее значения приобретают врожденные пороки, которые встречаются по данным мировой статистики у 4-7% новорожденных, а их вклад в структуру младенческой смертности достигает 20%.



Широкое признание получила точка зрения, что эти характеристики можно использовать в качестве индикатора опасности внешнесредовых мутагенных и тератогенных воздействий. Диагностика и лечение многих заболеваний в детском возрасте связаны с молекулярно-генетическими технологиями. Это определяется тем, что младенческая смертность на 10-20%, аномалии органов чувств на 30-50%, умственная отсталость на 40% генетически детерминированы.

В последние годы во всем мире акцентируется внимание на увеличении частоты заболеваемости у детей при воздействии различных неблагоприятных факторов окружающей среды. Учитывая неблагоприятную экологическую обстановку, создавшуюся в ряде регионов республики, в настоящее время большой интерес вызывает изучение влияния различных токсикантов на состояние генетического аппарата клеток детей.

Помимо формирования грубых аномалии развития, врожденных заболеваний различных органов и систем воздействия радиации и химических токсинов могут привести к развитию латентно текущих, склонных к хронизации заболеваний. Изучение воздействия факторов окружающей среды на рост и развитие организма ребенка и систем поддержания гомеостаза в различные возрастные периоды, разработка методов профилактики и коррекции дезадаптивных нарушений внутри-и межсистемной регуляции при длительных экпатогенных в том числе химических и радиационных воздействиях в малых дозах, а так же определение роли генетической предрасположенности к воздействию эко патогенных факторов, являются в настоящее время, приоритетными направлениями в области здоровья и развития детей.

Перспективны молекулярно-генетические исследования, направленные на разработку технологий оценки мониторинга эко -генных воздействий на организм ребенка. Так как, дальнейшее развитие идей, заложенных в государственной программе скрининг матери и ребенка, должно строиться на фундаментальных исследованиях по выявлению хромосомной и генной патологии.

Foydalanilgan adabiyotlar:

1. Юсупова, У. У. (2017). Синдром вегетативной дистонии у детей. Авиценна, (12), 45-49.
2. Бобомуратов, Т. А., & Юсупова, У. У. (2023). Взаимообусловленность Показателей Гемостаза И Тяжести Течения Пневмони У Детей Из Южной Зоны Приаралья. AMALIY VA TIBBIYOT FANLARI ILMIY JURNALI, 2(2), 28-34.
3. Bobomuratov, T. A., Yusupova, U. U., & Djumaniyazova, G. M. (2021). Features of Clinical Course and Immune Regulation of the Hemostatic System in Children



- with Acute Bronchopulmonary Diseases with Various Ecological Residence Conditions. *European Journal of Research Development and Sustainability*, 2(5), 77-81.
4. Джуманиязова, Г. М. (2021). ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ-SARS-CoV-2 У АМБУЛАТОРНЫХ БОЛЬНЫХ 2-й ПОЛИКЛИНИКИ г. УРГЕНЧА. In Фармацевтична наука та практика: проблеми, досягнення, Ф 24 перспективи розвитку= Pharmaceutical science and practice: problems, achievements, prospects: матер. III наук.-практ. інтернет-конф. з міжнар. участю, м. Харків, 15-16 квіт. 2021 р./ред. кол.: ЛВ Галій та ін.–Х.: НФаУ, 2021.–460 с. (р. 291).
 5. Azizov, V. M., Isroilov, B. A., Nazarova, M. B., & Zikiryoieva, K. F. (2021). The influence of the seed quality on the thickness and yield of autumn wheat grain. *THEORETICAL & APPLIED SCIENCE* Учредители: Теоретическая и прикладная наука,(9), 741-743.
 6. Назарова, М., & Адилбекова, Д. (2022). МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ МАТЕРИ И ПОТОМСТВА, В УСЛОВИЯХ ХРОНИЧЕСКОГО ТОКСИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА. *Евразийский журнал академических исследований*, 2(12), 479-484.
 7. Назарова, М., & Адилбекова, Д. (2022). ИЗУЧЕНИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПЕЧЕНИ ПОТОМСТВА, РОЖДЕННЫЕ В УСЛОВИЯХ ХРОНИЧЕСКОГО ТОКСИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА У МАТЕРИ. *Евразийский журнал медицинских и естественных наук*, 2(12), 178-182.
 8. Movlonova, S. S., Shamsiev, F. M., Khudayberganov, M. R., Nazarova, M. B., & Salayeva, Z. S. (2021). Clinical-Pathogenetic Justification Of Therapy In Children With Nosocomial Pneumonia By Correcting The Microelemental Status. *European Journal of Molecular and Clinical Medicine*, 8(2), 1945-1951.
 9. Matmuratova, S., & Mansurbekov, D. (2022). Stomach and duodenal ulcer disease. *Scientific Collection «InterConf»*, (132), 309-309.
 10. Khatamova, D. T., Kayumov, U. K., Matmuratova, S. O., Ibadova, M. U., & Narzikulova, S. P. (2021). INDICATORS OF BLOOD PRESSURE AND BODY WEIGHT IN WOMEN, DEPENDING ON THE NUMBER OF PREGNANCIES THAT ENDED WITH THE BIRTH OF A LIVE CHILD. *Новый день в медицине*, (1), 395-397.
 11. Шамсиев, Ф. М., Атажанов, Х. П., Мусажанова, Р. А., Мирсалихова, Н. Х., & Узакова, Ш. Б. (2022). Особенности изменений цитокинового статуса при муковисцидозе у детей.
 12. Шамсиев, Ф. М., Узакова, Ш. Б., Мусажанова, Р. А., & Атажанов, Х. П. (2021). ИЗМЕНЕНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ С МУКОВИСЦИДОЗОМ. *ПЕДИАТРИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА: ОПЫТ, ИННОВАЦИИ, ДОСТИЖЕНИЯ*, 269.