

## ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

<sup>1</sup>К. Р. Мирзарахимова,

<sup>2</sup>Яхяева К. Р.,

Хужамбердиева Д. М.

<sup>1</sup>Ташкентский государственный стоматологический институт, г.Ташкент

<sup>2</sup>Республиканский техникум общественного здравоохранения имени Абу Али Ибн Сино

<sup>3</sup>Янгиюльский техникум общественного здоровья имени Абу Али Ибн Сино

### Введение:

Железодефицитная анемия (ЖДА) необычайно широко распространенное заболевание, регистрируемое у 34% населения планеты.

**Цель.** Изучение особенностей клиники ЖДА у детей раннего возраста Зангиотинского района.

### Материал и методы

Под нашим наблюдением находилось 220 детей с ЖДА в возрасте от 5 месяцев до 5-х лет. Возраст обследованных был: от 5 месяцев до 1 года-87 детей, от 1 года до 3 лет-59 детей, от 3 до 5 лет - 74 детей.

### Результаты и обсуждение

Клинические признаки и жалобы родителей характеризовались свойственными для железодефицитной анемии и дефицита железа симптомами, которые отличались многообразием. Среди жалоб наиболее часто родители отмечали бледность кожных покровов 85 детей (80,0%), отсутствие аппетита у 71 (52,6%), извращение вкуса-употребление земли, глины, мела у 60 (46,6%), появление частых срыгиваний у 52 детей (45,2%) и рвоты 18 (15,3%). При объективном исследовании бледность кожных покровов и видимых слизистых оболочек выявлена почти у всех обследованных, а также у многих больных отмечается эпителиальный синдром в виде сухости кожи 76 (54,7%). У некоторых больных выявлена гиперпигментация кожных покровов, чаще всего на лице. У детей старше года



довольно часто встречались изменения слизистой ротовой полости в виде атрофии сосочков языка-«лакированный язык» 32 (25,5%), так называемые «заеды» в углах рта ангулярный стоматит 31 (24,5%).

### Выводы

Таким образом, железодефицитная анемия у детей раннего возраста с высокой частотой наблюдается у детей до 1 года, а в клинической картине преобладают кожно эпителиальный синдром, нервной, сердечно-сосудистой системах.

### Литература:

1. Мирзарахимова К. Р. Распространенность врожденных аномалий у детей: факторы риска и роль патронажной медсестры в их предупреждении //Медицинская сестра. – 2020. – Т. 22. – №. 5. – С. 41-48.
2. Mirzarakhimova K. R. The prevalence of congenital anomalies in children is a risk factor and the role of community nurses in the prevention of" Medical nurse //Scientific-practical journal. – Т. 5. – С. 41-48.
3. Mirzarakhimova K. R. et al. Management in stomatology //South Asian Journal of Marketing & Management Research. – 2020. – Т. 10. – №. 10. – С. 82-89.
4. Мирзарахимова К. Р., Нурмаматова К. Ч., Абдашимов З. Б. Изучение статистики врожденных аномалий //Вестник науки. – 2019. – Т. 4. – №. 12 (21). – С. 207-214.
5. Mirzarakhimova, K. R., and K. Nurmatova. "CH, the question on the prevalence functional disorders dental system in children." XII International (XXI All-Russian) Pirogov scientific medical conference students and young scientists Moscow. Vol. 120. 2017.
6. Ризаев, Ж. А., et al. "Туғма аномалияларнинг болалар орасида тарқалиши STOMATOLOGIYA № 1, 2019 (74)[Rizaev JA, Nurmatova Q., Dusmukhamedov DM, Mirzarakhimova KR The distribution of congenital anomalies among children."
7. Kasimova, D. A. "KR Mirzarakhimova Factor of diet in the development and prevention congenital anomalies TA-nabedrennik joints." Muharrir the Minbariyy VA Etisalat.
8. KR M. et al. Risk factors caused by congenital disorders in children //a biblical narrative of the theology of work.

