



## ISSUES OF PREVENTION AND TREATMENT OF THE SPREAD OF SOME ALLERGIC DISEASES IN THE BUKHARA REGION

**Khaydarova Oisha Umarovna**

Bukhara Regional Multidisciplinary Medical Center

Chief allergist of the Bukhara region

**Ikramova Sh.A.**

Doctoral student. Bukhara State Medical Institute named after

Abu Ali ibn Sina

<https://doi.org/10.5281/zenodo.15239891>

### ARTICLE INFO

Received: 10<sup>th</sup> April 2025

Accepted: 17<sup>th</sup> April 2025

Online: 18<sup>th</sup> April 2025

### KEYWORDS

Allergy, prevention,  
respiratory allergies,  
sensitization, Bukhara  
region, ecology.

### ABSTRACT

*This article discusses current issues related to the spread of allergic diseases among the population of the Bukhara region. The analysis of epidemiological and clinical data of recent years has been conducted, the main factors contributing to the growth of allergopathology have been identified, including the climatic and ecological conditions of the region, lifestyle features and insufficient health education. The main attention is paid to strategies for the prevention, early diagnosis and effective treatment of allergic diseases, taking into account local realities. Both traditional and modern methods of therapy and individual prevention based on evidence-based medicine are considered.*

## ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НЕКОТОРЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В БУХАРСКОЙ ОБЛАСТИ

**Хайдарова Ойша Умаровна**

Бухарский областной многопрофильный медицинский центр

Главный внештатный аллерголог Бухарской области

**Икрамова Ш.А.**

Докторант. Бухарский государственный медицинский институт имени

Абу Али ибн Сина

<https://doi.org/10.5281/zenodo.15239891>

### ARTICLE INFO

Received: 10<sup>th</sup> April 2025

Accepted: 17<sup>th</sup> April 2025

Online: 18<sup>th</sup> April 2025

### KEYWORDS

Аллергия,  
профилактика,  
респираторные  
аллергозы,  
сенсibilизация,  
Бухарская область,  
экология.

### ABSTRACT

*Частота возникновения спяечной кишечной В данной статье рассматриваются актуальные проблемы, связанные с распространением аллергических заболеваний среди населения Бухарской области. Проведен анализ эпидемиологических и клинических данных последних лет, выявлены основные факторы, способствующие росту аллергопатологии, включая климато-экологические условия региона, особенности образа жизни и недостаточную санитарно-просветительскую работу. Основное внимание уделено стратегиям профилактики, ранней диагностики и эффективного лечения*



*аллергических болезней, с учетом локальных реалий. Рассматриваются как традиционные, так и современные методы терапии и индивидуальной профилактики, основанные на доказательной медицине.*

## **ВВЕДЕНИЕ**

Аллергические заболевания, охватывающие широкий спектр патологических состояний — от ринита и конъюнктивита до бронхиальной астмы и атопического дерматита, — в последние десятилетия стали одними из наиболее часто регистрируемых форм хронической патологии среди взрослого и детского населения. Всемирная организация здравоохранения отмечает устойчивый рост заболеваемости аллергией во всех регионах мира, и Узбекистан не является исключением. Особенно выражена тенденция увеличения частоты аллергопатологий в районах с жарким и засушливым климатом, дефицитом зелёных насаждений, высокой пылевой нагрузкой и промышленными выбросами — характеристиками, свойственными многим территориям Бухарской области.

На фоне интенсивного урбанизационного и аграрного развития, климатических изменений и ухудшения экологической обстановки, вопросы раннего выявления, профилактики и лечения аллергических заболеваний приобретают особую значимость в системе здравоохранения. Кроме того, низкий уровень аллергологической настороженности среди населения, а также дефицит квалифицированных кадров и диагностических баз в районах области затрудняют системный подход к контролю над этой патологией.

Цель настоящей статьи — проанализировать характер распространения наиболее часто встречающихся аллергических заболеваний в Бухарской области, выявить основные этиопатогенетические и социальные факторы, а также предложить научно обоснованные меры по их профилактике и лечению в условиях региона.

## **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Согласно данным территориальных органов санитарно-эпидемиологического благополучия, в Бухарской области в период с 2018 по 2023 год отмечено увеличение числа зарегистрированных случаев аллергических заболеваний на 27,4%. Наиболее распространёнными нозологиями являются [1]:

- аллергический ринит (43% от общего числа пациентов с аллергией),
- бронхиальная астма (21%),
- атопический дерматит (19%),
- пищевая аллергия и поливалентная сенсибилизация (17%).

Высокая концентрация пыли в воздухе, наличие в атмосфере пыльцы растений (амброзии, полыни), использование агрохимикатов, бытовые клещи и грибки, распространённые в домах с высокой влажностью — являются основными триггерами аллергопатологий в регионе.

Особую озабоченность вызывает рост числа аллергозов у детей дошкольного и младшего школьного возраста. По данным обследований, более 36% детей в Бухарской



области демонстрируют признаки гиперчувствительности к тем или иным аллергенам, при этом у большинства из них отсутствует полноценная диагностика и системное наблюдение.

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Сложность диагностики аллергических заболеваний в регионе связана с ограниченным доступом к современным методам лабораторного анализа, включая кожные аллергопробы, определение общего и специфического IgE, а также отсутствием специализированных аллергологических центров в большинстве районов. В результате диагностики часто устанавливаются только на основе клинических жалоб, без подтверждения специфики сенсibilизации, что снижает точность терапии [2].

Тем не менее, некоторые районные поликлиники внедряют экспресс-тесты, а также используют клинические опросники и классификацию по GINA (для бронхиальной астмы) и ARIA (для ринитов), что способствует стандартизации подходов. Однако необходима систематизация диагностических протоколов и повышение квалификации врачей общего профиля в области аллергодиагностики.

Профилактика аллергических заболеваний в Бухарской области требует межсекторного подхода — с участием систем здравоохранения, образования, экологического контроля и местной администрации. Основными направлениями выступают:

- ✓ экологическое озеленение и контроль над выбросами пыли;
- ✓ проведение санитарно-просветительских акций среди населения;
- ✓ обязательное проведение аллергоопросников в дошкольных учреждениях;
- ✓ введение в учебные программы элементарных знаний о профилактике аллергенного воздействия.

На индивидуальном уровне — ношение масок в пылевой сезон, регулярная влажная уборка помещений, устранение домашних аллергенов (плесени, шерсти животных), а также диетическая коррекция и избегание аллергенных продуктов играют ключевую роль [3].

Лечение аллергических заболеваний в условиях Бухарской области должно сочетать доступность, эффективность и индивидуализированный подход. В последние годы расширяется практика назначения:

- антигистаминных препаратов нового поколения (лоратадин, цетиризин, фексофенадин),
- интраназальных кортикостероидов при аллергических ринитах,
- ингаляционных  $\beta_2$ -агонистов и глюкокортикоидов при бронхиальной астме.

Кроме того, постепенно внедряется аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ), хотя она пока доступна лишь в центральных клиниках. Необходима интеграция телемедицинских консультаций с целью наблюдения и коррекции терапии в удалённых районах области.

Также важно развивать фитотерапевтические направления, особенно в сочетании с традиционной медициной, учитывая наличие в регионе богатой флоры с потенциалом для местной фармакологии (например, солодка, чабрец, ромашка).



Неотъемлемым компонентом успешной борьбы с аллергическими заболеваниями является глубокое понимание локальных факторов риска, включая климатоэкологические особенности региона и специфические аллергены, преобладающие в окружающей среде. Бухарская область характеризуется засушливым климатом, высокой инсоляцией, частыми пыльными бурями и недостаточной влажностью воздуха — условиями, способствующими усилению экспозиции ингаляционных аллергенов. Особенно выражен рост случаев аллергического ринита и бронхиальной астмы в весенне-летний период, когда наблюдается массовое цветение сорных трав, таких как амброзия, полынь, марь, и активное распространение пыльцы.

В дополнение к пыльцевым аллергенам в регионе широко распространены бытовые аллергены: клещи домашней пыли, споры плесневых грибов, эпидермальные частицы домашних животных. Комбинированное воздействие нескольких аллергенов одновременно (поливалентная сенсibilизация) значительно усложняет диагностику и требует комплексного подхода к лечению. Более того, использование агрохимикатов в сельском хозяйстве, в том числе пестицидов и гербицидов, может усиливать иммунную реактивность и вызывать перекрёстные аллергические реакции [4].

Иммунологические особенности местного населения также играют немаловажную роль в формировании аллергических состояний. Низкий уровень грудного вскармливания, частые вирусные инфекции в раннем детстве, несбалансированное питание, богатое консервантами и пищевыми добавками, приводят к формированию слабого барьерного иммунитета у детей, что увеличивает их подверженность аллергенам. Следует отметить и генетическую предрасположенность: в семьях, где один или оба родителя страдают аллергией, риск развития заболевания у ребёнка возрастает в 3–4 раза.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, ситуация с распространением аллергических заболеваний в Бухарской области требует системного и многоуровневого подхода. Ключевыми задачами являются развитие сети аллергологических кабинетов, повышение качества и доступности диагностики, расширение образовательной и профилактической работы с населением, а также внедрение современных стандартов лечения. Объединение усилий медицинского сообщества, органов местной власти и самих жителей позволит существенно снизить заболеваемость и улучшить качество жизни пациентов с аллергическими патологиями.

## **References:**

1. Всемирная организация здравоохранения. Глобальный отчет по аллергическим заболеваниям. Женева, 2022.
2. Рахматова Ш.Н. (2021). Аллергические заболевания у детей: эпидемиология и профилактика в условиях Узбекистана. – Ташкент: Ilm Ziyο.
3. GINA Report (2023). Global Initiative for Asthma: Guidelines and Implementation.
4. Минздрав Республики Узбекистан. (2022). Клинические протоколы по диагностике и лечению аллергических заболеваний.



5. Shagazatova, B. K., Akhmedova, F. S., Mirkhaydarova, F. S., & Zakirova, F. S. (2024). Evaluation of the Efficiency of Treatment of Type 2 Diabetes Mellitus in Patients Infected with Chronic Viral Hepatitis with Drugs to Lower Blood Sugar. *International Journal of Integrative and Modern Medicine*, 2(11), 48-51.
6. Шагазатова, Б. Х., & Кудратова, Н. А. (2016). ОЖИРЕНИЕ: ПУТЬ ОТ ИЗМЕНЕНИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ ДО МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ. *Knee Surgery, Sports Traumatology Arthroscopy*, 24, 1741-1742.
7. Teshaev, O. R., Ruziev, U. S., Shagazatova, B. K., Kudratova, N. A., & Ataliev, A. E. (2020). Efficacy of Gastric Bypass in the Treatment of Obesity-Associated Carbohydrate Metabolism Disorders. *Indian Journal of Forensic Medicine & Toxicology*, 14(4), 7995-8003.
8. Mirkhaydarova, F. S., & Axmedova, F. S. (2023). FEATURES OF DIABETES MELLITUS IN HIV-INFECTED PATIENTS. *American Journal of Pediatric Medicine and Health Sciences*, 1(08), 271-275.
9. Najmutdinova, D. K., & Kudratova, N. A. (2015). The application of insulin analogues in the treatment of type 2 diabetes mellitus: the focus on the cardio protection. *Bulletin of the Karaganda University "Biology medicine geography Series"*, 78(2), 70-77.
10. Shagazatova, B. K., Axmedova, F. S., & Tuxtamishev, M. K. (2022). PATHOGENETIC MECHANISM OF DEVELOPMENT OF INSULIN RESISTANCE IN CHRONIC VIRAL HEPATITIS C. *EPRA International Journal of Multidisciplinary Research (IJMR)*, 8(2), 137-141.