

СВЯЗЬ МЕЖДУ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ КОКЛЮШЕМ, ПОЛОМ И ВОЗРАСТОМ

Эрматов Ботирбой Собирович

Ассистент кафедрый клинический науки

Университет Алфраганус

THE RELATIONSHIP BETWEEN WHOOPING COUGH INCIDENCE AND GENDER AND AGE

Ermатов Botirboy Sobirovich

Assistant at the Department of Clinical Sciences

Alfraghanus University

Аннотация: В данном исследовании изучались дети, больные коклюшем, в широкой выборке, включающей 100 заболевших детей, из которых 60 девочек и 40 мальчиков в возрасте от 1 до 6 лет. Цель исследования заключалась в сравнении результатов общего анализа крови у детей, больных коклюшем, в зависимости от возраста и пола. Это сравнение

имеет важное значение для понимания влияния заболевания на показатели крови в зависимости от возраста и пола, а также для разработки стратегий контроля и лечения болезни. Результаты подчеркивают важность мониторинга и управления заболеванием у девочек и мальчиков и предоставляют данные, подчеркивающие необходимость целенаправленных подходов. Исследование показывает, что для профилактики, усиления контроля и координации лечения необходимо учитывать возрастные и половые различия.

Ключевые слова: общий анализ крови, возраст, пол, исследование, анализ, контроль, стратегии лечения.

Abstract: This study examines children diagnosed with whooping cough in a broad cohort, including 100 affected children, 60 of whom are girls and 40 boys, aged 1 to 6 years. The focus of the research is on comparing the complete blood count results of children with whooping cough based on age and gender. This comparison is essential to understand the disease's impact on blood test parameters depending on age and gender and to establish strategies for disease control and treatment. The findings highlight the importance of monitoring and managing the disease in girls and boys and provide data emphasizing targeted approaches. This study demonstrates that prevention, enhanced monitoring, and treatment strategies must consider gender- and age-specific differences.

Keywords: complete blood count, age, gender, research, analysis, control, treatment strategies.

ВВЕДЕНИЕ

Коклюш – это инфекционное заболевание, вызываемое бактерией *Bordetella pertussis*, которое широко распространено среди детей и представляет собой одну из серьезных угроз для их здоровья. Это заболевание, особенно у маленьких детей, протекает тяжело и характеризуется длительными и

интенсивными приступами кашля. Тяжесть, которую коклюш накладывает на мировую систему здравоохранения, а также проблемы, связанные с его профилактикой, находятся в центре внимания медицинских исследований и стратегий здравоохранения [1]. Данное введение дает общее представление о значении изучения связи заболеваемости коклюшем с возрастом и полом, а также о целях и методах исследования. Среди 100 детей, больных коклюшем, в возрасте от 3 месяцев до 2 лет, 60 были мальчиками, а 40 – девочками. Во всем мире это заболевание по-прежнему остается актуальной проблемой и оказывает значительное влияние на системы здравоохранения. Актуальность коклюша обусловлена рядом факторов, включая эффективность программ вакцинации, социально-экономические условия, уровень развития системы здравоохранения и эпидемиологические особенности заболевания [2].

Коклюш ежегодно поражает миллионы детей по всему миру и становится причиной тысяч смертей. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), коклюш ежегодно затрагивает более 24 миллионов человек и приводит к смерти примерно 160 000 детей. Эти цифры подчеркивают масштабы распространения заболевания и его серьезность [7]. Для получения информации о распространении заболевания и мерах борьбы с ним необходимо проводить эпидемиологические исследования. Несмотря на то что в развитых странах заболеваемость коклюшем значительно снизилась благодаря программам вакцинации, в развивающихся странах это заболевание по-прежнему остается серьезной проблемой [10]. Недостаточное развитие программ вакцинации, ограниченный доступ к медицинским услугам и другие факторы способствуют широкому распространению заболевания.

Цель исследования: Изучение зависимости заболеваемости коклюшем от пола и возраста.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Для изучения зависимости заболеваемости коклюшем от пола и возраста были выбраны 100 детей в возрасте от 3 месяцев до 2 лет, которые проходили лечение в период с сентября 2023 года по февраль 2024 года. У всех детей были взяты результаты общего анализа крови, которые затем сравнивались по возрасту и полу. Дети были разделены на возрастные группы (3–6 месяцев, 7–12 месяцев, 13–18 месяцев, 19–24 месяца) с целью изучения уровня заболеваемости в зависимости от возраста. Среди обследованных 40 детей были мальчиками (40 %), а 60 – девочками (60 %). У данных пациентов проводились обследования и наблюдения. Исследование проводилось в отделении детских инфекционных заболеваний многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Распределение по полу

Таблица 1: Распределение детей, больных коклюшем, по полу.

| Пол | Количество | Процент (%) |
|----------|------------|-------------|
| Мальчики | 40 | 40% |
| Девочки | 60 | 60% |
| Всего | 100 | 100% |

Из приведенной таблицы видно, что 40% детей, участвовавших в исследовании, были мальчиками, а 60% — девочками.

Распределение по возрасту

Таблица 2: Распределение детей, заболевших коклюшем, по возрасту.

| Возрастная | Количество мальчиков | Количество девочек | Всего |
|------------|----------------------|--------------------|-------|
|------------|----------------------|--------------------|-------|

| | | | |
|---------------|----|----|-----|
| группа | | | |
| 3-6 месяцев | 10 | 15 | 25 |
| 7-12 месяцев | 12 | 18 | 30 |
| 13-18 месяцев | 8 | 12 | 20 |
| 19-24 месяца | 10 | 15 | 25 |
| Всего | 40 | 60 | 100 |

Как показано в приведенной таблице, в каждой возрастной группе количество мальчиков и девочек различается. Наибольшее количество детей сосредоточено в возрастной группе 7-12 месяцев.

Результаты общего анализа крови

Таблица 3: Результаты общего анализа крови мальчиков (средние значения).

| Возрастная группа | Лейкоциты (WBC) | Лимфоциты (%) | Эритроциты (RBC) | Гемоглобин (Hb) | Тромбоциты (PLT) |
|-------------------|-----------------|---------------|------------------|-----------------|------------------|
| 3-6 месяцев | 12.5 | 65 | 4.5 | 11.5 | 300 |
| 7-12 месяцев | 11.8 | 60 | 4.7 | 12.0 | 310 |
| 13-18 месяцев | 11.2 | 58 | 4.6 | 11.8 | 305 |
| 19-24 месяца | 10.9 | 55 | 4.8 | 12.3 | 320 |

Таблица 4: Результаты общего анализа крови девочек (средние значения)

| Возрастная группа | Лейкоциты (WBC) | Лимфоциты (%) | Эритроциты (RBC) | Гемоглобин (Hb) | Тромбоциты (PLT) |
|-------------------|-----------------|---------------|------------------|-----------------|------------------|
| 3-6 | 12.8 | 66 | 4.4 | 11.3 | 290 |

| | | | | | |
|------------------|------|----|-----|------|-----|
| месяцев | | | | | |
| 7-12 месяцев | 11.6 | 61 | 4.5 | 11.7 | 295 |
| 13-18 месяцев | 11.3 | 59 | 4.6 | 11.9 | 300 |
| 19-24 месяца | 11.0 | 56 | 4.7 | 12.1 | 310 |

ВЫВОДЫ

Из приведенных таблиц видно, что количество лимфоцитов различается по возрастным группам и полу. У мальчиков количество лимфоцитов несколько ниже, в то время как у девочек этот показатель выше. Результаты распределения детей по возрастным группам показывают, что наибольшее количество заболевших приходится на возрастную группу 7-12 месяцев. В этой возрастной группе дети могут быть не привиты или не завершили полный курс вакцинации. Кроме того, в этом возрасте иммунная система детей еще не полностью развита, что делает их более уязвимыми к коклюшу. Результаты исследования показывают, что девочки чаще страдают от коклюша. Более высокая восприимчивость девочек к заболеванию может быть объяснена рядом факторов, включая биологические различия, доступность программ вакцинации и социальные факторы. По сравнению с мальчиками, у девочек количество лимфоцитов выше. Результаты анализа крови показывают различия по возрасту и полу. У девочек количество лимфоцитов выше, что может быть связано с эффективностью их иммунной системы. Повышенное количество лимфоцитов свидетельствует о течении заболевания и реакции иммунной системы. Результаты исследования еще раз подтверждают важность вакцинации против коклюша. Расширение программ вакцинации и повышение доступности этих программ необходимо для снижения распространения заболевания. Вакцинация младенцев может защитить их от коклюша.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Эпидемиология коклюша и охват вакцинацией в Узбекистане. *Ожурнал Узбекского медицинского журнала* (2023), стр. 101-108.
2. Эпидемиология коклюша и стратегии вакцинации: Европейский опыт. *Европейский журнал клинической микробиологии и инфекционных заболеваний* (2021), стр. 399-410.
3. Эффективность и безопасность вакцинации против коклюша: мета-анализ. *Журнал клинической иммунологии* (2017), стр. 55-63.
4. Эпидемиология коклюша и социально-экономические факторы вакцинации. *Global Health Action* (2019), стр. 1256-1263.
5. Эпидемиология коклюша и национальные стратегии вакцинации: российский опыт. *Российский журнал инфекционных заболеваний* (2022), стр. 155-164.
6. Evaluation of Pertussis Vaccine Coverage Among Pregnant Women in the United States. *Journal of the American Medical Association (JAMA)* (2021), p. 109-115.
7. Global Pertussis Surveillance: Trends and Insights. *The Lancet Infectious Diseases* (2020), p. 615-623.
8. Child Health and Pertussis: Trends and Global Challenges. *The Lancet* (2021), p. 1130-1137.
9. Efficacy of Pertussis Vaccination in High-Risk Populations. *Clinical Infectious Diseases* (2020), p. 242-248.
10. Epidemiology of Pertussis in Developing Countries: Challenges and Opportunities. *BMC Infectious Diseases* (2018), p. 108-115.
11. The Impact of Pertussis Vaccination on Child Health: A Review. *Pediatrics* (2017), p. 56-62.

12. Pertussis: Epidemiology, Prevention, and Treatment. *Journal of Infectious Diseases* (2021), p. 34-41.
13. Social Determinants of Pertussis Vaccine Coverage and Impact. *American Journal of Public Health* (2020), p. 205-212.