# ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ И БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

**Каримова Дилорам Исматовна, Шайхова Мунира Икрамовна**

Ташкентский педиатрический медицинский институт, 100140, Республика Узбекистан, Ташкент, ул.Боги-шамол 223

E-mail: dilorom64@inbox.ru

*Ключевые слова: дети; бронхиальная астма; аллергия; психоэмоциональное напряжение*

**Введение.** Бронхиальная астма (БА) — одно из самых распространенных заболеваний бронхолегочной системы, патогенетическую основу которого составляет иммунное воспаление дыхательных путей и гиперреактивность бронхов. Согласно эпидемиологическим данным, полученным с использованием программы ISAAC (Интернациональное изучение астмы и аллергии у детей), БА болеют 5–20% детского населения. В структуре хронической бронхолегочной патологии у детей БА составляет 50–60%. Особенностями современного течения БА у детей являются более раннее начало («омоложение астмы»), увеличение распространенности болезни, увеличение частоты астматических состояний, несмотря на расширение лекарственного выбора. Одним из этиологических факторов развития БА является психоэмоциональное напряжение, которое влияет на общее физическое состояние организма человека, провоцируя приступы астмы.

**Цель исследования.** Выявить воздействие психоэмоционального напряжения, обусловленное экзаменами, тяжелой учебной или физической нагрузкой, на развитие и проявление БА у школьников.

**Материалы и методы.** Исследование проводилось среди школьников 9–11 классов средних школ № 97, 173 города Ташкента, что в общей сложности составило 325 учеников. В ходе исследования было проведено анкетирование, ориентированное на выявление воздействия психоэмоционального напряжения на проявление БА у школьников.

**Результаты.** На основании проведенного нами анкетирования были получены следующие данные: среди 325 опрошенных учеников школ №97, 173 у 11 респондентов, т.е. у 3,3% из общего числа отмечаются приступы одышки, не связанные с физической нагрузкой. Нарушение ночного сна из-за кашля или затрудненного дыхания за последние 12 месяцев отметили 4 респондентов, что составило 1,2% всех опрошенных. Чихание, насморк и заложенность носа, не связанные с простудой имеет место у 6 опрошенных (1,8%).

Следует отметить, что эмоциональные переживания вызывают выброс высокоактивных биологических веществ (гистамин, лейкотриены), суживающих просвет бронхов, и гормонов надпочечников (адреналин, норадреналин, кортизол), снижающих резистентность организма. Поздняя постановка диагноза приводит к росту частоты встречаемости БА, что значительно ухудшает её контроль и прогноз. В современном обществе данная патология рассматривается не только как крупная медицинская, но и социально значимая.

**Вывод**: Исходя из полученных результатов проведенного нами исследования было выявлено, что наличие симптомов БА отмечаются преимущественно у учеников 9 и 11 классов, которые подвержены относительно большему психоэмоциональному напряжению, причиной которого являются увеличение умственной и физической нагрузки, выбор профессии и предстоящие выпускные и вступительные экзамены в ВУЗ у учеников 9 и 11 классов. Помимо вышеизложенного причиной психоэмоционального напряжения и стресса являются и возрастные кризисы, которым подвержены дети подросткового возраста (12лет) и юношеского возраста (15 лет), а именно ученики 9 и 11 классов.