

MULTIDISCIPLINE PROCEEDINGS OF
**DIGITAL FASHION
CONFERENCE**

KOREA, REPUBLIC OF

Multidiscipline Proceedings of

DIGITAL FASHION CONFERENCE

November 2025 (*Volume 5, No.6*)

Copyright © 2025
By Woongjin Think Big Co., Ltd.
All rights reserved.
Available at digitalfashionsociety.org
Published:
서울 합정역
파주출판도시
ISSN 2466-0744
Seoul
Rebuplic of Korea (ROK),

EDITORIAL BOARD

Katharina Sand

*PhD Candidate - Faculty of Communication, Culture and Society, USI -
Università della Svizzera italiana*

Alice Noris

*PhD Candidate - Faculty of Communication, Culture and Society, USI -
Università della Svizzera italiana*

Michela Ornati

*Faculty of Communication, Culture and Society, USI - Università della
Svizzera italiana*

ELSEVIER



SRN
Societal Research Network

Universal
Impact Factor



КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И СОСТОЯНИЕ МИКРОНУТРИТИВНОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ С ВНЕБОЛЬНИЧНЫМИ ПНЕВМОНИЯМИ

**Каримов Ж.И.,
Ашурова Д.Т.**

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Актуальность. Пневмония остается одной из ведущих причин заболеваемости и смертности среди детей младшего возраста. Внебольничные формы пневмонии характеризуются разнообразием клинико-патогенетических проявлений и могут быть связаны с нарушениями микронутритивного статуса, что влияет на течение болезни и прогноз.

Цель исследования. Оценить клинико-патогенетические особенности и состояние микронутритивного статуса у детей с внебольничными пневмониями, проходивших стационарное лечение в клинике Ташкентского педиатрического медицинского института.

Методы. В исследовании приняло участие 68 детей в возрасте от 1 до 14 лет, поступивших с диагнозом внебольничной пневмонии. Проведены клинические обследования, лабораторные анализы крови для определения уровня микроэлементов (железо, цинк, магний, витамины А и D), а также оценка иммунного статуса. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием методов описательной и инференциальной статистики.

Результаты. У большинства пациентов (около 75%) выявлены тяжелые формы пневмонии с выраженной интоксикацией и нарушениями газообмена. Анализ микронутритивного статуса показал дефицит железа у 60%, цинка у 50%, магния у 40% детей, а также снижение уровня витаминов А и D у 55% и 50% пациентов соответственно. Наблюдалась корреляция между степенью тяжести пневмонии и выраженностью дефицита микронутриентов. Дети с выраженным дефицитом имели более длительное время выздоровления и более высокий риск осложнений.

Выводы. Внебольничные формы пневмонии у детей часто сопровождаются нарушением микронутритивного статуса, что усугубляет клинико-патогенетическую картину заболевания. Ранняя диагностика и коррекция дефицита микроэлементов являются важными компонентами комплексного лечения пневмонии у детей, способствующими улучшению клинических исходов и сокращению периода госпитализации