



The Link Between Bronchial Asthma, Atopic Dermatitis, and Allergic Rhinitis

Khamzaeva Kamina Azizovna

Scientific Advisor: PhD, Associate Professor Turaeva Nafisa Omanovna Samarkand State Medical University Samarkand, Uzbekistan

Abstract: This study explores the clinical and pathogenetic overlap between asthma, atopic dermatitis (AD), and allergic rhinitis (AR) within the framework of the "Atopic March." It focuses on shared genetic defects (such as filaggrin mutations) and systemic Th2-inflammation. The results advocate for a unified "one airway, one disease" approach and integrated management of comorbid allergic conditions to improve long-term asthma outcomes.

Keywords: Atopic March, comorbidity, atopic dermatitis, allergic rhinitis, systemic inflammation, Th2-response.

Связь бронхиальной астмы с атопическим дерматитом и аллергическим ринитом

Хамзаева Камина Азизовна

Научный руководитель: PhD, доцент Тураева Нафиса Омановна

Самаркандский государственный медицинский университет

Узбекистан, Самарканд

Аннотация: Исследование изучает клинические и патогенетические взаимосвязи между астмой, атопическим дерматитом (АД) и аллергическим ринитом (АР) в рамках «атопического марша». Основное внимание уделяется общим генетическим дефектам (таким как мутации филаггрина) и системному Th2-воспалению. Результаты обосновывают необходимость единого подхода «одна система — одна болезнь» и комплексного лечения коморбидных аллергических состояний для улучшения прогноза астмы.

Ключевые слова: атопический марш, коморбидность, атопический дерматит, аллергический ринит, системное воспаление, Th2-ответ.

Концепция «единых дыхательных путей» и «атопического марша» подчеркивает, что астма редко бывает изолированным заболеванием.

Атопический марш Типичная последовательность развития аллергии у ребенка начинается с **атопического дерматита (АД)** в младенчестве, продолжается **пищевой аллергией**, затем развивается **аллергический ринит (АР)** и, наконец, **бронхиальная астма**.

Барьерная гипотеза: Нарушение кожного барьера (например, при дефиците белка филаггрина) способствует проникновению аллергенов и ранней сенсibilизации, которая в дальнейшем системно «растекается» по организму, манифестируя в органах дыхания.



Связь ринита и астмы До 80% пациентов с астмой имеют сопутствующий АР. Механизмы их связи включают:

Назобронхиальный рефлекс: Раздражение слизистой носа вызывает рефлекторный спазм бронхов.

Стекание слизи: Постназальный затек раздражает кашлевые рецепторы.

Утрата кондиционирующей функции: Из-за заложенности носа ребенок дышит ртом, и в бронхи попадает холодный, неочищенный воздух, что провоцирует обструкцию.

Интегрированный подход к лечению (например, контроль ринита с помощью назальных стероидов) достоверно снижает частоту госпитализаций по поводу астмы.

Концепция «атопического марша» остается фундаментальной для понимания системности аллергических заболеваний.

Единая респираторная система: Бронхиальная астма и аллергический ринит (АР) рассматриваются как единая патология дыхательных путей («one airway, one disease»). Наличие АР статистически значимо ухудшает контроль над БА, а его лечение напрямую способствует снижению частоты обострений астмы.

Атопический дерматит (АД) как предиктор: АД, развивающийся в первые месяцы жизни, часто является первым этапом атопического марша. Нарушение кожного барьера (дефицит филагрина) способствует ранней чрескожной сенсибилизации, что в дальнейшем манифестирует в виде респираторной аллергии.

Системность процесса: Связь этих состояний обусловлена общностью иммунологических механизмов (гиперпродукция IgE, системная эозинофилия, высокий уровень цитокинов IL-4, IL-5, IL-13).

Мультиморбидность: У большинства детей с БА выявляется как минимум одно сопутствующее аллергическое заболевание. Это требует междисциплинарного подхода с участием аллерголога, дерматолога и педиатра для формирования единой стратегии ведения пациента.

Литература:

Bousquet, J., et al. (2019). "Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma (ARIA) Phase 4 report: Care pathways implementing mHealth and pollen exposure." *Journal of Allergy and Clinical Immunology*.

Hill, D. A., et al. (2016). "The Atopic March: Critical Evidence and Clinical Relevance." *Annals of Allergy, Asthma & Immunology*.

Ревякина В. А. (2021). «Атопический марш у детей: возможности профилактики». *Вопросы современной педиатрии*.