



БАЗИС ПРЕПАРАТЛАРИНИНГ РЕВМАТОИД АРТРИТ КАСАЛЛИГИГА ТАЪСИРИ

Утаева Лайло

Давронова Азиза

Тохинова Сарвиноз

Амонова М.Ф

Илмий рахбар, Самарканд давлат тиббиёт

Институти, Узбекистан Самарқанд

Ишнинг мақсади: ревматоид артрити (РА) касаллигида базис воситалари б-аминохинолин унумлари, сульфасалазин ва метотрексат препаратларини касалликнинг инволютив курсаткичлари – кечув огирлиги ва бугимларнинг фуқционал ҳолатига таъсири.

Текширув материали ва усуллари:Текширувлардан 20-50 ёшгача бўлган РА касаллиги билан касалланган 40 бемор (32 нафар аёл, 80%, 8 нафар эркак, 20%) утказилди. Касалликнинг давомийлиги 5-10 йилни ташкил этди. Олдинги утказилган базис воситаларига кура барча беморлар 2 гуруҳга бўлинди: 1 гуруҳ беморлари 14 нафар бўлиб, улар базис воситалари сифатида – аминохинолин унумлари (делагил, плаквенил) ва сульфасалазин препаратларини қабул қилишган бўлишса, 2-гуруҳдаги 26 беморга метотрексат препарати тавсия этилган. Барча базис воситалари



ностероид яллигланишли препаратлар фонида кулланилиб, уларнинг суткалик ва даво курслари касалликнинг фаоллик даражасига кура танланган. Касалликнинг давомийлиги ($3,2 \pm 0,2$ ва $3,4 \pm 0,3$ йил) ва ёшига кура ($32,4 \pm 4,3$ ва $37,4 \pm 3,6$ йил) беморлар гурухларида фарк аниқланмаган. Иккала гурухда ҳам базис даво муолажаларини куллаш давомийлиги 3-4 йилни ташкил этган. Олинган натижалар: Бизнинг кузатувмизда 1-гурухда 2 (14,0%) беморда касалликнинг паст, 7 (50%) беморда - уртача, 5 (36%) беморда – юкори даражадаги фаоллиги аниқланган булса, иккинчи гурухда эса 9 (35%) беморда касалликнинг паст, 11 (42%) беморда - урта ва 6 (23%) беморда - юкори фаоллик даражаси аниқланган. Рентгенологик белгиларнинг ифодаланишига кура биринчи гурухда касалликнинг II III ва IV рентгенологик боскичлари – 5 (36%), 3 (21%) ва 6 (43%) беморда, иккинчи гурухда эса – 8 (31%), 13 (50%) ва 5 (19%) беморда кузатилган. Бугимлар функционалхолати (БФХ) сакланиши биринчи гурухда 3 беморда (21%), иккинчи гурухда 11 беморда (42%) аниқланди. БФХнинг I, II ва III даражали бузилишлари биринчи гурухда 2 (14%), 5 (36%) ва 4 (29%) беморда, иккинчи гурухда эса – 7 (27%), 5 (19%) ва 3 (12%) беморда характерли булди. Кон умумий тахлилида биринчи ва иккинчи гурух беморларида гемоглобиннинг умумий микдори узаро фарк килмаган булса ($84,2 \pm 6,2$ г/л, $80,1 \pm 7,4$ г/л), ЭЧТ биринчи гурухда $29,3 \pm 2,1$ мм/с атрофида булиб, иккинчи гурух ($19,2 \pm 1,6$ мм/с) беморлари курсаткичидан 1,5 марта юкори булди. Беморлар хаёт сифатини аниқловчи мезонларга киритилган огрик индексини визуал аналог шкаласи (ВАШ) буйича тахлил этилганда, биринчи гурухда огрик индекси ВАШ курсаткичига кура $66,5 \pm 5,6$ мм атрофида булган булса, иккинчи гурухда ушбу индекс анча паст курсаткичда - $44,2 \pm 3,4$ мм атрофида булди.

Хулоса: Ревматоид артрити касаллигида базис воситаларини куллаш беморларнинг умумий ахволига ижобий таъсир курсатиб, касалликнинг кечувини енгиллаштиради ва касалликнинг инволютив курсаткичларини анча пасайишига олиб келади. Метотрексат препарати аминохиолин унумлари ва



сульфасалазинпрепаратларига нисбатан купрок даражада бугим синдромининг огир кечувини энгиллаштиради ва бугимлар анкилози ривожланишини олдини олади.Метотрексат препарати бошка базис воситаларига нисбатан касаллигининг фаоллик даражасини купрок пасайишига олиб келади..

Литература:

1. Азимова, А. А., Абдухоликов, С. Х., &Бозоров, Х. М. (2023). ОСЛОЖНЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19. ББК 5я431 М42 Печатается по решению Редакционно-издательского совета Государственного гуманитарно-технологического университета, 18.
2. АЗИМОВА, А. А., &МАЛИКОВ, Д. И. (2022). ПОВРЕЖДЕНИИ МЯГКОТКАНЫХ СТРУКТУР КОЛЕННОГО СУСТАВА И УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ. МОЛОДЕЖНЫЙ ИННОВАЦИОННЫЙ ВЕСТНИК Учредители: Воронежский государственный медицинский университет имени НН Бурденко, 11(2), 10-13.
3. Азимова, А. А., Маликов, Д. И., &Шайкулов, Х. Ш. (2021). МОНИТИРОИНГ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ СЕПСИСА ЗА. PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS, 48.
4. Азимова, А. А., &Маликов, Д. И. (2023). ВЫЯВЛЕНИЕ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ДОБАВЛЕНИЕМ ЕЖЕГОДНОГО СКРИНИНГА УЗИ ИЛИ ОДНОКРАТНОГО СКРИНИНГОВОГО МРТ К МАММОГРАФИИ У ЖЕНЩИН С ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. THE BEST STUDENT OF THE CIS, 1(1).
5. Furkatovna, A. M. (2024). Contemporary Perspectives on Menopause the Role of Vitamin D and Bone Mineral Density in the Development of Climacteric



- Syndrome. EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE, 4(2), 218-221.
6. Nomozov, P., & Amonova, M. (2024). ВЛИЯНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ВИТАМИНА Д НА ПОКАЗАТЕЛИ МИНЕРАЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ У ЖЕНЩИН В МЕНОПАУЗЕ. Modern Science and Research, 3(1), 530-531.
 7. Furkatovna, A. M. (2024). Risk Factors of Urogenital Disorders in Menopausal Women. EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE, 4(2), 78-83.
 8. Amonova, M., & Baxronova, S. (2024). CARACTÉRISTIQUES CLINIQUES, MORPHOLOGIQUES ET MOLÉCULAIRES DE L'ENDOMÉTRITE CHRONIQUE CHEZ LES FEMMES INFERTILES. Modern Science and Research, 3(10), 340-344.