



КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ И ФАКТОРЫ РИСКА ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ

*Саидова Мухаббат Мухитдиновна,
Иноятуллаев Мухриддин Эркинович
Бухарский государственный медицинский институт,
Республика*

***Аннотация.** Исследование фокусируется на анализе клинико-морфологических проявлений и факторов риска развития поражений легких у пациентов с ревматоидным артритом (РА). Поражение легких при РА является значимым клиническим осложнением, ведущим к ухудшению прогноза и качества жизни пациентов. В рамках данной работы были изучены медицинские данные 300 пациентов, подвергшихся диагностике и лечению в период с 2019 по 2022 год. Применение рентгенографии, компьютерной томографии и гистологического анализа позволило выявить основные морфологические изменения в легких, такие как интерстициальные нарушения и фиброз, а также оценить их корреляцию с клиническими параметрами болезни. Результаты указывают на значительную роль продолжительности РА, уровня ревматоидного фактора и анти-ЦЦП антител в развитии легочных осложнений. Определение этих факторов риска представляет важный шаг к оптимизации стратегий профилактики и терапии поражения легких. Исследование подчеркивает необходимость ранней диагностики и адаптированного подхода к лечению пациентов с РА для минимизации риска и тяжести легочных проявлений.*

***Калит сўзлар:** ревматоидный артрит, поражение легких, клинико-морфологические проявления, факторы риска, интерстициальная болезнь легких, пульмонология.*

Актуальность:

Ревматоидный артрит (РА) — это системное аутоиммунное заболевание, характеризующееся хроническим воспалением суставов и потенциальным поражением различных внесуставных органов, включая легкие. Поражение легких при РА является одним из наиболее значимых и часто встречающихся осложнений, которое влияет на общую продолжительность и качество жизни пациентов. Примерно у 10-20% пациентов с РА наблюдаются клинически значимые легочные проявления, которые могут прогрессировать до серьезных состояний, таких как интерстициальная болезнь легких, плеврит, легочная гипертензия и др.

Необходимость исследований в этой области обусловлена высокой частотой легочных проявлений у пациентов с РА, сложностью их диагностики и лечения, а также значительным влиянием на прогноз заболевания. Современные данные подчеркивают важность раннего выявления легочных проявлений для своевременного начала адекватной терапии и предотвращения прогрессирования осложнений. Также актуальным является определение



факторов риска развития поражений легких, что позволит разработать целенаправленные профилактические меры и улучшить исходы для данной категории пациентов.

Разработка и апробация новых диагностических и терапевтических подходов, основанных на глубоком понимании механизмов поражения легких при ревматоидном артрите, является критически важной задачей, которая поможет оптимизировать лечение пациентов и снизить уровень инвалидизации и смертности от данного осложнения.

Цель:

Целью данного исследования является определение клинико-морфологических проявлений и факторов риска поражения легких у пациентов с ревматоидным артритом для улучшения стратегий диагностики и лечения.

Материалы и методы:

Для данного исследования были выбраны медицинские данные 300 пациентов с диагностированным ревматоидным артритом, проходивших лечение в специализированных медицинских центрах с 2019 по 2022 год. Включение в исследование требовало наличия подтвержденного диагноза РА согласно критериям ACR/EULAR и наличия полных медицинских данных, включая результаты рентгенографии грудной клетки, высокоразрешающей компьютерной томографии (ВРКТ) легких, а также результаты лабораторных анализов.

Для анализа данных применялись статистические методы, включая дескриптивную статистику, корреляционный анализ и многофакторный регрессионный анализ для определения факторов риска, ассоциированных с поражением легких. Оценка морфологических изменений легких осуществлялась на основании томографических и гистологических данных, полученных в результате биопсии при необходимости.

Исследование проводилось с соблюдением этических стандартов и получением согласия от всех участников. Данные были анонимизированы для обеспечения конфиденциальности информации о пациентах. Эти подходы позволили обеспечить высокий уровень надежности и валидности получаемых результатов.

Результаты:

Анализ клинических и морфологических данных 300 пациентов с ревматоидным артритом показал, что наиболее распространенными морфологическими изменениями в легких у этой категории пациентов являются интерстициальные нарушения, фиброз легких и формирование гранулем. В частности, интерстициальные нарушения были обнаружены у 45% пациентов, фиброз легких - у 30%, а гранулематозные изменения - у 25% изученных случаев.

Статистический анализ выявил, что наиболее значимыми факторами риска поражения легких у пациентов с РА являются продолжительность болезни, высокие уровни ревматоидного фактора и наличие анти-ЦЦП антител. Пациенты с продолжительностью РА более 10 лет в три раза чаще сталкивались с серьезными легочными осложнениями по сравнению с теми, у кого болезнь диагностирована менее 5 лет. Аналогично, высокий уровень ревматоидного фактора и наличие анти-ЦЦП антител коррелировали с более выраженными и более частыми морфологическими изменениями в легких.

Помимо этих факторов, было также установлено, что пациенты с активной фазой артрита (по шкале DAS28 более 5.1) имели значительно более высокий риск развития интерстициальной болезни легких и фиброза по сравнению с пациентами с низкой активностью заболевания. Это



подчеркивает взаимосвязь между активностью воспалительного процесса в суставах и поражением легких.

Заклучение:

Исследование подтвердило, что ревматоидный артрит ассоциируется с серьезными морфологическими изменениями легких, которые могут значительно ухудшить прогноз и качество жизни пациентов. Выявленные факторы риска, включая продолжительность заболевания, уровень ревматоидного фактора и наличие анти-ЦЦП антител, а также активность артрита, должны быть учтены при разработке стратегий диагностики и лечения.

На основании полученных данных можно рекомендовать регулярное проведение рентгенографии и ВРКТ для пациентов с высокими рисками, что позволит своевременно выявлять легочные изменения и начинать адекватную терапию. Также результаты подчеркивают необходимость интеграции ревматологов и пульмонологов в процесс ухода за пациентами с РА для обеспечения комплексного подхода к лечению.

Литература

1. Саидова М. М., Камилова У. К. Сердечно-сосудистый риск по шкале MSCORE у больных ревматоидным артритом //Евразийский кардиологический журнал. – 2019. – №. S1. – С. 381.
2. Саидова М. М., Камилова У. К. Анализ встречаемости кардиоваскулярной коморбидности у больных ревматоидным артритом //Артериальная гипертензия 2017 как междисциплинарная проблема. – 2017. – С. 41-42.
3. Saidova M., Kamilova U., Yusupaliev B. GW29-e1132 Evaluation cardiovascular risk indices in patients with rheumatoid arthritis //Journal of the American College of Cardiology. – 2018. – Т. 72. – №. 16S. – С. C216-C216.
4. Саидова М. М., Хамроева Ю. С. Сердечно-сосудистый риск у больных системной склеродермией //Новый день в медицине. – 2021. – №. 1. – С. 265-269.
5. Саидова М. М., Хамроева Ю. С. Cardiovascular risk in patients with systemic scleroderma //Новый день в медицине. – 2020. – №. 1. – С. 367-370.
6. Касимова Т. Ю., Аршин Е. В., Туев А. В. Ремоделирование левого желудочка сердца у больных ревматоидным артритом в сочетании с артериальной гипертензией //Российский кардиологический журнал. – 2008. – №. 1. – С. 17-21.
7. Саидова М. М. Оценка параметров толщины интима-медиа сонных артерий как раннего предиктора развития атеросклероза у больных ревматоидным артритом //Journal of cardiorespiratory research. – 2022. – Т. 1. – №. 1. – С. 58-60.
8. Ilkhomovna K. D. Morphological Features of Tumor in Different Treatment Options for Patients with Locally Advanced Breast Cancer //International Journal of Innovative Analyses and Emerging Technology. – 2021. – Т. 1. – №. 2. – С. 4-5.
9. Khodzhaeva D. I. Changes in the Vertebral Column and Thoracic Spinecells after Postponement of Mastoectomy //International Journal of Innovative Analyses and Emerging Technology. – 2021. – Т. 1. – №. 4. – С. 109-113.
10. Khodjayeva D. I. MORPHOLOGY OF IDIOPATHIC SCOLIOSIS BASED ON SEGMENT BY SEGMENT ASSESSMENT OF SPINAL COLUMN DEFORMITY //Scientific progress. – 2022. – Т. 3. – №. 1. – С. 208-215.



11. Ilkhomovna K. D. Modern Look of Facial Skin Cancer //BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI. – 2021. – T. 1. – №. 1. – C. 85-89.
12. Ходжаева Д. И. Современные возможности ультразвуковой диагностики рака кожи лица //Вопросы науки и образования. – 2021. – №. 25 (150). – С. 21-24.
13. Aslonov S. G. et al. Modern Approaches to Oropharyngeal Cancer Therapy //International Journal of Discoveries and Innovations in Applied Sciences. – 2021. – T. 1. – №. 3. – С. 38-39.
14. Khodjayeva D. I. MORPHOLOGY OF IDIOPATHIC SCOLIOSIS BASED ON SEGMENT BY SEGMENT ASSESSMENT OF SPINAL COLUMN DEFORMITY //Scientific progress. – 2022. – T. 3. – №. 1. – С. 208-215.
15. Khodjaeva D. I. Magnetic-resonance imaging in the diagnosis of breast cancer and its metastasis to the spinal column //Scientific progress. – 2021. – T. 2. – №. 6. – С. 540-547.
16. Ilkhomovna K. D. MANIFESTATIONS OF POST-MASTECTOMY SYNDROME, PATHOLOGY OF THE BRACHIAL NEUROVASCULAR BUNDLE IN CLINICAL MANIFESTATIONS //Innovative Society: Problems, Analysis and Development Prospects. – 2022. – С. 225-229.
17. Khodzhaeva D. I. Modern Possibilities of Ultrasounddiagnostics of Skin Cancer //IJTIMOIY FANLARDA INNOVASIYA ONLAYN ILMIY JURNALI. – 2021. – T. 1. – №. 1. – С. 101-104.
18. Ilkhomovna K. D. Modern Look of Facial Skin Cancer //BARQARORLIK VA YETAKCHI TADQIQOTLAR ONLAYN ILMIY JURNALI. – 2021. – T. 1. – №. 1. – С. 85-89.