

ISSN : 2746-8402

Indexed by:

ROAD



zenodo

INTERNATIONAL VIRTUAL CONFERENCE ON

LANGUAGE AND LITERATURE PROCEEDING

Publisher: Malang, Politeknik Negeri Malang
Medium: Online
Country: Indonesia



Editorial Team

Dr. Oro Cabanas

Available at <http://ivicollpolinema.com/index.php/II>

The scope of the journal includes but is not limited to

- Proto-Germanic to Old English
- Middle English
- Early Modern English
- Spread of Modern English
- Pluricentric English
- English as a global language
- Phonology
- Grammar
- Vocabulary
- Writing system
- Dialects, accents, and varieties

International Virtual Conference on Language and Literature Proceeding.

Conference form: correspondence Internet conference.

Working languages: Indonesian, Russian, Uzbek, and English.

Indexed Google scholar, Zenodo

Part 3 <https://doi.org/10.5281/zenodo.6153428>

Indonesia 2022

© Collective of authors

CONTENTS

CEMICAL

Jumayev Bo'ri Suyunovich O'ZBEKISTONNING KIMYO FANI YUTUQLARI	5
---	---

CULTUROLOGY

Davurov Baxrom Baxtiyor o'g'li MUSIQA SAN'ATINING TARIXIY SHAKLLANISHI	7
Nodira Abdunazarova YOSHLAR O'RTASIDA MADANIY KOMPETENTLIKNI SHAKLLANTIRISH	9
К.В.Нишанбаева СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА ЖЕНЩИН УЗБЕКИСТАНА И ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО	11
Гулчехра Анваровна РАМЗ ВА БАДИЙИ ОБРАЗНИНГ ҒОЯВИЙ-БАДИЙИ АҲАМИЯТИ	15

ECONOMY

Gulixon Karimova FEATURES OF NETWORK MARKETING.....	18
---	----

MEDICINE

Rayimjanova Kamilla, Shamsiyeva Nazokat EFFICIENCY OF THE DIRECT RENIN-ALISKIREN INHIBITOR	20
Феруза Саломова, Хосият Садуллаева, Бахритдин Нурматов ПЫЛЬНАЯ БУРЯ И ЗАГРЯЗНЕНИЕ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА	22
Шамсиева Элеонора Ринатовна КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ.....	26

PEDAGOGY

Abdumuminova Ozoda Anvarovna PROFESSIONAL COMPETENCE OF PRIMARY EDUCATION TEACHER AS A CONDITION FOR EFFECTIVE IMPLEMENTATION OF CONTINUITY BETWEEN PRIMARY AND BASIC SCHOOL.....	28
D.A. Vafayeva THE ROLE OF LEARNING METHODS IN THE DEVELOPMENT OF YOUTH THINKING	30
Mardonova Guli To'lqinovna IMPROVING THE QUALITY OF THE EDUCATIONAL PROCESS IN PRE-SCHOOL EDUCATION.....	33
Shamshiyeva Sayyora Anjonboyevna, Sufijonova Laylo Obbosovna МАКТАБГАЧА ТА'ЛИМ ТАШКИЛОТЛАРИДА ТАРБИЯЛАНУВЧИЛАРНИ АТРОФ ОЛАМ БИЛАН ТАНИШТИРИШДА ИНТЕРФАОЛ МЕТОДЛАРДАН FOYDALANISH.....	35

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ

Шамсиева Элеонора Ринатовна

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан, г.Ташкент

Ключевые слова: Ювенильный ревматоидный артрит; дети; особенности течения.

Актуальность: Одним из наиболее частых и самых инвалидизирующих заболеваний детского возраста является ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА).

Цель: на основании клинических и лабораторно - инструментальных данных оценить возможные варианты течения различных форм ЮРА.

Материалы и методы: существует большое количество различных видов артрита у детей, каждый из которых отличается по основным признакам, особенностям течения и прогноза: ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА), аутоиммунное заболевание, которое часто становится причиной деформации суставов и последующего снижения трудоспособности во взрослом возрасте. Ревматический артрит, болезнь является следствием негативного воздействия стрептококков. Кроме суставов, в патологический процесс часто вовлекается сердечно-сосудистая система. Ювенильный анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева), более редкая форма артритов, сопровождающаяся поражением позвоночника с постепенным развитием его деформации. Реактивные артриты, эта группа патологий, которые характеризуются поражением суставов на фоне жизнедеятельности бактерий и вирусов, размножающихся преимущественно в желудочно-кишечном тракте или мочевыделительной системе пациента. Инфекционные артриты, возникают на фоне воздействия патологических микроорганизмов: бактерий, вирусов, грибов, паразитов. Кроме суставного синдрома, детские артриты могут сопровождаться и другими признаками: классические симптомы воспаления – покраснение, отек, снижение функциональной активности, повышение локальной температуры кожи над очагом поражения; лихорадка до 38-39^oC; мышечная боль; утренняя скованность – необходимость разрабатывать пораженные суставы после пробуждения; увеличение близлежащих лимфатических узлов. Снижение функции суставов может проявляться хромотой, невозможностью удерживать ручку, карандаш, выполнять бытовые действия. Установление диагноза артрита начинается еще на этапе первичной консультации. Врач оценивает общее состояние ребенка и детализирует жалобы, проводит осмотр и оценивает функциональную активность пораженных суставов. Для установления причины заболевания ревматолог назначает лабораторные и инструментальные методы обследования. Общий и биохимический анализ крови. Оценивается выраженность воспалительного процесса в организме. Анализ крови на маркеры воспаления – антистрептолизин О, фибриноген, С-реактивный белок. Анализ крови на HLA-B27. Этот маркер указывает на анкилозирующий спондилоартрит. Анализ крови на цитруллинированный виментин (MCV) – маркер ревматоидного артрита. УЗИ пораженных суставов, где оценивается объем синовиальной жидкости, размеры полости сустава, состояние поверхностей хрящей. Рентгенографическое исследование пораженных суставов необходимо для оценки степени поражения костной ткани. МРТ суставов, показано в трудных клинических случаях.

Нами проведен анализ историй болезни 57 пациентов с диагнозом ЮРА, наблюдавшихся на базе кардиоревматологического отделения первой клиники ТМА. Оценивались клинические, лабораторно – инструментальные особенности вариантов течения ЮРА у детей. По результатам полученных данных, ЮРА чаще заболевали девочки (56%) и несколько реже мальчики (44%). Так, имело место острое начало с повышением температуры, симптомов интоксикации, ограничения движений в суставе, его резкой болезненности,

отека и гиперемии. Преобладал ранний дебют заболевания, старт которого чаще отмечался в дошкольном возрасте (у 58% больных). Превалировали больные с суставной формой (в 79% случаев), протекавшей преимущественно в виде моно- и олигоарткулярного вариантов (63%). Полиарткулярная форма встречалась реже (у 19 пациентов). Суставно – висцеральная форма отмечалась в 21% случаев. Особенностью течения заболевания было сравнительно редкое развитие деформаций суставов (26%) и их анкилозирование (5%). При оценке лабораторных данных, обращало на себя внимание преобладание низкой (14%) и средней (26%) степени активности иммунопатологического процесса. Высокая степень активности процесса встречалась у 19% пациентов. Серопозитивный вариант течения артрита отмечался у 37% больных. При анализе рентгенологических изменений, обращало на себя внимание крайне редкое развитие узурации суставной поверхности (у 2 больных), а также редкое развитие контрактур (у 5 больных) и подвывихов (у 1 больного). Преобладающими рентгенологическими изменениями являлись остеопороз суставной поверхности и сужение суставной щели. При оценке ультразвуковой картины доминирующим признаком являлся синовит (38%), реже - гонит (7%) и тенденит (12%). При проведении МРТ суставов, помимо подтвержденных вышеуказанных изменений, у нескольких больных удалось выявить остейт (2 случая).

Таким образом, можно сделать следующие выводы: у наблюдаемых детей преобладала суставная форма ЮРА, протекающая в виде моно- и олигоартрита, как правило, без анкилоза и развития контрактур. При анализе лабораторных данных преобладала низкой и средней степени активности иммунопатологического процесса, крайне редко развивались выраженные костные изменения. Можно предположить достаточно благоприятное, по сравнению со взрослым возрастом, течение ЮРА у детей.

Литература:

1. Алексеева Е.И. Ювенильный идиопатический артрит: клиническая картина, диагностика, лечение. Вопросы современной педиатрии. 2015; 14(1): 78 - 94.
2. Баранов А.А., Алексеева Е.И. Ювенильный артрит: клинические рекомендации для педиатров. Москва: ПедиатрЪ. 2013.
3. Баранов А.А., Алексеева Е.И., Бзарова Т.М. и др. Протокол ведения пациентов с ювенильным артритом. Вопросы современной педиатрии. 2013; 12: 37 - 56.
4. Детская ревматология. Атлас. 2-е издание. Под ред. А.А. Баранова, Е.И. Алексеевой Москва: ПедиатрЪ. 2015. 348 с.