



**MINISTRY OF HEALTH OF THE
REPUBLIC OF UZBEKISTAN**



**TASHKENT MEDICAL
ACADEMY**



**“Zamonaviy pediatriyaning dolzarb
muammolari: bolalar kasalliklari
diagnostikasining yangi imkoniyatlari”
mavzusidagi ilmiy-amaliy xalqaro anjuman
materiallari**

TO‘PLAMI

Toshkent

15 dekabr, 2022

<i>Турсунбоев А.К., Каримова Н.А.</i> / Болаларда гломерулонефритда буйрак қон оқимининг ўзгаришини баҳолаш	112
<i>Fayziev N.N., Mallaev Sh.Sh., Sultanova N.S., Xabibullaeva B.R.</i> / Nerv sistemasining perinatal shikastlanish fonidagi obstruktiv bronxitli bolalarda immunologik o'zgarishlar	113
<i>Каримджанов И.А., Файзиева У.Р.</i> / Характеристика о роли интерлейкинов при внебольничной пневмонии у детей	114
<i>Normamatov D.X., Faziyeva O'R.</i> / Bolalarda bronx-obstruktiv va allergik kasalliklarni reabilitatsiyasida speloterapiyaning xususiyatini o'rganish.....	115
<i>Фаттахов Н.Х., Абдулхакимов А.Р., Тиляходжаева Г.Б., Тургунбоев Ш.Б.</i> / История развития гирудотерапии	116
<i>Kobiljonova Sh.R., Sharipova S.A., Mirsagatova M.R., Jalolov N.N.</i> / Spectrum of cause-significant allergens causing polynosis in children.....	117
<i>Фаттахов Н.Х., Абдулхакимов А.Р., Тиляходжаева Г.Б., Тургунбоев Ш.Б.</i> / Изучение особенностей синергизма пищевого статуса и гирудотерапи	118
<i>Нормуротова М.М., Хошимбаева М.М., Ҳамроева У.А.</i> / Ўткир бронхит билан касалланган болаларда “Буфесал” дори моддасининг йўталга қарши ва балғам кўчирувчи таъсирини ўрганиш	119
<i>Babomuratov T.A., Sharipova D.J.</i> / Identification of the characteristic features of the zinc deficiency in children who have undergone COVID-19 disease.....	120
<i>Sagdullaeva M.A., Mallaev Sh.Sh., Abdullaeva M.M.</i> / Muddatidan o'tib tug'ilgan bolalarning moslashuv davrining o'ziga xos xususiyatlari	121
<i>Бобомуратов Т.А., Бакирова М.А., Маллаев Ш.Ш., Юсупова Г.А.</i> / Особенности состояния системы гемостаза у детей, перенёсших коронавирусную инфекцию.....	122
<i>Kobiljonova Sh.R., Sharipova S.A., Mirsagatova M.R., Jalolov N.N.</i> / Combined skin and respiratory manifestations of food allergy in children	123
<i>Бобомуратов Т. А., Файзиев Н. Н., Маллаев Ш. Ш. Авезова Г.С.</i> / Коронавирусные инфекции у детей, клинические особенности, диагностики, лечения у детей	124
<i>Маллаев Ш.Ш., Ходжиметов Х.А., Юсупова Г.А., Султонова Н.С., Исканова Г.Х., Авезова Г.С.</i> / Побочное действие нестероидных противовоспалительных препаратов на желудочно-кишечный тракт при лечении ювенильного идиопатического артрита у детей..	125
<i>Isaqova Sh.</i> / Yangi tugilgan chaqaloqlar parvarishi va dastlabki profilaktika choralari.....	126

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЮВЕНИЛЬНОГО ИДИОПАТИЧЕСКОГО АРТРИТА У ДЕТЕЙ

*Маллаев Ш.Ш., Ходжиметов Х.А., Юсупова Г.А., Султонова Н.С.,
Исканова Г.Х., Авезова Г.С.*

Ташкентская Медицинская Академия, Ташкентский Педиатрический Медицинский институт. Ташкент, Узбекистан

Актуальность. Ювенильный идиопатический артрит (ЮИА) — артрит неустановленной причины, продолжительностью более 6 недель, развивающийся у детей в возрасте до 16 лет при исключении другой патологии суставов. Это одно из наиболее частых ревматических заболеваний у детей. Заболеваемость ЮРА составляет 2-16 случаев на 100000 детского населения в возрасте до 16 лет.

Основным направлением терапии ЮРА является подавление иммуноагрессивного и воспалительного механизмов развития болезни. По мнению большинства исследователей, в настоящее время целями терапии являются не только уменьшение боли и улучшение функции суставов, но и достижение полной клинико-лабораторной ремиссии, восстановление функциональной способности суставов. В качестве основных препаратов противовоспалительного действия у данной категории больных применяются глюкокортикостероиды и нестероидные противовоспалительные средства. Известно, что вышеуказанные препараты обладают рядом побочных действий и в первую очередь на желудочно – кишечный тракт.

Цель исследования – изучить частоту побочных действий глюкокортикостероидов и нестероидных противовоспалительных средств на органы пищеварения у больных ювенильным ревматоидным артритом.

Материалы и методы исследования. Обследовано 84 больных ювенильным идиопатическим артритом, из них 74 (88,1%) с суставной формой и 10 (11,9%) с суставно-висцеральной формой болезни. Из 84 больных 43 мальчиков и 41 девочек в возрасте от 5 до 16 лет. Продолжительность заболевания составляла от 3 месяцев до 8 лет. Проведен анализ жалоб больных с акцентом на выявление патологии органов пищеварения, объективный осмотр и эзофагогастродуоденоскопия.

Результаты: В зависимости от срока заболевания больные были разделены на 4 группы:

I группа – до 1 года 6 (17,6%), II группа – 1-3 года 19 (55,9%), III группа – 3-5 лет 5 (14,7%), IV группа – более 5 лет 4 (11,8%). Все больные с суставно - висцеральной формой получали преднизолон, нестероидные противовоспалительные средства. Из 26 больных с суставной формой 19 (73,1%) получали преднизолон и нестероидные противовоспалительные средства и 7 больных находились на лечении только нестероидными противовоспалительными средствами. Из нестероидных противовоспалительных средств детям были назначены ортофен, индометацин, аспирин, ибупрофен. Жалобы на боли животе, снижение аппетита, тошноту, рвоту, неустойчивый стул предъявляли 2 (33,3%) больных I группы, 11 (57,9%) больных II группы, 4 (80%) больных III группы и все 100 % больных IV группы. При эндоскопии наблюдались характерные признаки гастрита, гастродуоденита, у 3 детей выявлена язвенная болезнь. У всех больных III и IV группы диагностирован реактивный гепатит.

Таким образом, установлен высокий удельный вес побочных действий на органы пищеварения традиционной терапии ювенильного идиопатического артрита, что требует поисков безопасных и в то же время эффективных методов лечения данного заболевания.