

## КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ НА РАННИХ ЭТАПАХ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Матчанов С.Х.,

Базарбаева А.Т.,

Бегалиева Ф.У.

Мамасиддикова С.Б.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

**Введение.** Ревматоидный артрит (РА) – иммуновоспалительное (аутоиммунное) ревматическое заболевание неизвестной этиологии, характеризующееся хроническим эрозивным артритом и системным поражением внутренних органов, приводящее к ранней инвалидизации и сокращению продолжительности жизни пациентов. Снижение трудоспособности в течение пяти лет заболевания встречается у каждого шестого пациента. Качество жизни как характеристика физической, психоэмоциональной жизнедеятельности человека основано на его субъективном восприятии, позволяет сформировать более детальное представление о состоянии пациента.

**Цель.** Оценить качество жизни больных РА на ранних этапах заболевания и выявить основные влияющие факторы.

**Материал и методы.** В исследование были включены 35 больных с достоверным диагнозом РА. Среди обследованных было 27 (77%) женщин и 8 (23%) мужчин. Средний возраст больных –  $52,6 \pm 11,3$  года, а продолжительность заболевания – до 5 лет. Серопозитивный РА выявлялся у 25 (71,5%) пациентов, серонегативный – у 10 (28,5%). Чаще всего встречалась высокая степень активности у 98% человек, умеренная – у 2% (активность определялась с помощью индекса DAS28). Наиболее часто диагностирована II рентгенологическая стадия – у 78%, I – у 22%. Оценка качества жизни проводилась с помощью шкал HAQ и SF-36. Исключались пациенты с сопутствующей патологией в стадии декомпенсации с целью не допустить их влияние на ход исследования.

**Результаты.** Имеющийся болевой синдром и функциональные ограничения в суставах отрицательно сказались на параметрах качества жизни пациентов. Уже на ранних стадиях заболевания у больных РА отмечались умеренные и выраженные нарушения жизнедеятельности. Значение функционального индекса анкеты HAQ составило в среднем  $1,83 \pm 0,36$  балла. Отмечался выраженный болевой синдром, который по ВАШ соответствовал  $71,6 \pm 8,2$  мм. Наиболее страдали такие виды деятельности, как работа по дому, прогулки, вставание, гигиена, было трудно садиться в машину, подъем по

лестницу. По шкале SF-36 были оценены физический и психологический компоненты здоровья, которые оказались сниженными (в среднем 35,82 и 37,56 соответственно).

**Выводы.** Качество жизни больных РА достоверно снижается уже на ранних этапах заболевания, что обусловлено наличием хронического воспаления. Поэтому необходимо своевременно назначать адекватное комплексное лечение, способное снизить активность заболевания и достичь ремиссии, тем самым сохранить трудоспособность больных с РА.

### Литературы

1. Raxmonov , E. K. o‘g‘li, Qobilov , F. S. o‘g‘li, & Berdimuradov , X. T. o‘g‘li. (2023). RESPUBLIKAMIZDA YETISHTIRILAYOTGAN BUG‘DOY DONLARINING FIZIK-KIMYOVIY KO‘RSATKICHLARINING TAHLILI. ILMIY TADQIQOT VA INNOVATSIYA, 2(2), 95–101. Retrieved from <http://ilmiytadqiqot.uz/index.php/iti/article/view/144>
2. Qobilov, F. S. o‘g‘li, & Raxmonov, E. K. o‘g‘li. (2023). NON MAHSULOTLARINI TAYYORLASHDA QURUQ KLEYKOVINADAN QO‘SHIMCHA SIFATIDA FOYDALANISH. ILMIY TADQIQOT VA INNOVATSIYA, 2(2), 58–63. Retrieved from <http://ilmiytadqiqot.uz/index.php/iti/article/view/139>
3. Sattorova, K. A. qizi, & Raxmonov, E. K. o‘g‘li. (2022). NON MAHSULOTLARINI SIFATINI OSHIRISHDA QO‘LLANILADIGAN QO‘SHIMCHALAR. INTERNATIONAL CONFERENCES, 1(1), 29–31. Retrieved from <https://researchedu.org/index.php/cf/article/view/230>
4. O‘G‘Li, X. T. X., Berdimuradov, E. K. O. G. L., BUG‘DOY, R. N. U. T., & ASOSLASH, N. T. V. CARJIS. 2022.№ 10. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/navli-un-tortishda-bug-doy-navlarini-tanlash-va-asoslash> (дата обращения: 29.03. 2023).
5. Hamroyeva Sh.Sh., & Muhidova G. (2018). PEDAGOGICAL AND METHODOLOGICAL PRINCIPLES OF TEACHING ENGLISH TO YOUNG LEARNERS. Мировая наука, (5 (14)), 37-39.
6. Hamroyeva Sh.Sh. (2018). SIR WALTER SCOTT’S ARTISTIC SKILL IN THE EXPRESSION OF HISTORICAL FACTS AND LITERARY FICTION IN HIS HISTORICAL NOVELS. Мировая наука, (5 (14)), 35-37.