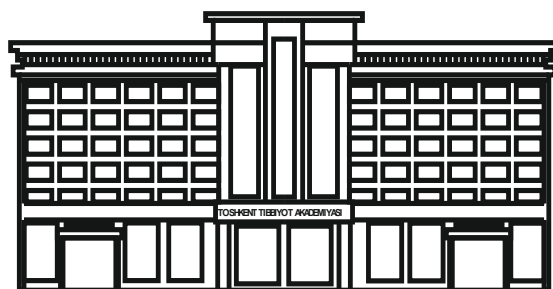


ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2023 №5

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



В Е С Т Н И К
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент



Выпуск набран и сверстан на компьютерном издательском комплексе

редакционно-издательского отдела
Ташкентской медицинской академии

Начальник отдела: М. Н. Аслонов

Редактор русского текста: О.А. Козлова

Редактор узбекского текста: М.Г. Файзиева

Редактор английского текста: А.Х. Жураев

Компьютерная корректура: З.Т. Алюшева

Учредитель: Ташкентская медицинская академия

Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском управлении печати и информации

Регистрационное свидетельство 02-00128

Журнал внесен в список, утвержденный приказом № 201/3 от 30 декабря 2013года

реестром ВАК в раздел медицинских наук

Рукописи, оформленные в соответствии с прилагаемыми правилами, просим направлять

по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2,

Главный учебный корпус ТМА,

4-й этаж, комната 444.

Контактный телефон: 214 90 64

e-mail: rio-tma@mail.ru

rio@tma.uz

Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,75.

Гарнитура «Cambria».

Тираж 150.

Цена договорная.

Отпечатано на ризографе
редакционно-издательского отдела ТМА.

100109, Ташкент, ул. Фароби, 2.

Вестник ТМА № 5, 2023

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор

проф. А.К. Шадманов

Заместитель главного редактора

проф. О.Р.Тешаев

Ответственный секретарь

проф. Ф.Х.Иноятова

ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ

акад. Аляви А.Л.

проф. Билалов Э.Н.

проф. Гадаев А.Г.

проф. Жае Вук Чои (Корея)

акад. Каримов Ш.И.

проф. Татьяна Силина (Украина)

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Людмила Зуева (Россия)

проф. Метин Онерчи (Турция)

проф. Ми Юн (Корея)

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

проф. Саша Трескач (Германия)

проф. Шайхова Г.И.

Члены редакционноого совета

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Хамдамов Б.З. (Бухара)

проф. Ирискулов Б.У. (Ташкент)

проф. Каримов М.Ш. (Ташкент)

проф. Маматкулов Б.М. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент)

проф. Холматова Б.Т. (Ташкент)

проф. Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENT

ОБЗОРЫ

REVIEWS

Nabiyeva D.A., Shiranova Sh.A.,
Muhammadiyeva S.M., Djurayeva E.R., Isakova E.I.
PODAGRA HAQIDA ZAMONAVIY TUSHUNCHALAR

Nabieva D.A., Shiranova Sh.A., Mukhamadiyeva S.M.,
Djurayeva E.R., Isakova E.I. MODERN IDEAS ABOUT
GOUT 9

КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

CLINICAL MEDICINE

Mansurova N.N., Matchanov S.X., Sirliboyev I.A.,
Abdurazzakova D.S., Abduazizova N.X., Aliyeva K.K.
Nurmuhamedova N.S. REVMATOIDLI ARTRITDA
ADALIMUMAB PREPARATI BILAN OLIV BORILGAN
KOMPLEKS TERAPIYANING BO'G'IM
DESTRUKSIYASIGA TA'SIRINI O'RGANISH

Mansurova N.N., Matchanov S.X., Sirliboyev I.A.,
Abdurazzakova D.S., Abduazizova N.X., Aliyeva K.K.
Nurmuhamedova N.S. STUDY OF THE EFFECT OF
COMPLEX THERAPY WITH ADALIMUMAB IN
RHEUMATOID ARTHRITIS ON ARTICULAR
DESTRUCTION 14

Tashpulatova M.M., Nabiyeva D.A., Shojalilov Sh.Sh.
AYOL BEMORLARDA PODAGRANING KLINIK KECHISH
XUSUSIYATLARINI BAHOLASH

Tashpulatova M.M., Nabiyeva D.A., Shojalilov Sh.Sh.
EVALUATION OF THE OF CLINICAL FEATURES OF
GOUT IN FEMALE PATIENTS 18

Мирахмедова Х.Т., Абдуллаев У.С., Хамраев Х.Х.
ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ДИСФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ У
БОЛЬНЫХ ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ

Mirakhmedova H.T., Abdullaev U.S., Hamrayev X.X.
PREDICTION OF ENDOTHELIAL DYSFUNCTION IN
PATIENTS WITH PSORIATIC ARTHRITIS 22

Aripova N.A., Djurayeva E.R., Ganiyeva N.A.,
Ziyayeva F.K., Isakova M.B. TIZIMLI
SKLERODERMIYANING TURLI KECHISH
VARIANTLARIDA INTERLEUKIN-4 DARAJASINI
BAHOLASH

Aripova N.A., Djuraeva E.R., Ganieva N.A.,
Ziyaeva F.K., Isakova M.B. ASSESSMENT OF THE
LEVEL OF INTERLEUKIN 4 IN VARIOUS VARIANTS OF
THE COURSE OF SYSTEMIC SCLERODERMA 25

Bekenova G.T., Nabiyeva A.X., Ganiyeva N.A.,
Ziyayeva F.K., Kamalova D.K. TIZIMLI
SKLERODERMIYA VA YONDOSH KASALLIKLARI BOR
BEMORLARDA PULS TERAPIYA O'TKAZISH

Bekenova G.T., Nabiyeva A.X., Ganiyeva N.A.,
Ziyaeva F.K., Kamalova D.K. IMPORTANCE OF PULSE
THERAPY IN PATIENTS WITH COMORBIDITIES IN
SYSTEMIC SCLERODERMIA 30

Ganiyeva N.A., Rizamukhamedova M.Z., Aripova N.A.,
Bekenova G.T. TIZIMLI SKLERODERMIYADA ERTA
ATEROSKLEROZ RIVOJLANISHIDA XAVF OMILLARINI
BAHOLASH

Ganiyeva N.A., Rizamukhamedova M.Z.,
Aripova N.A., Bekenova G.T. ASSESSMENT OF RISK
FACTORS FOR EARLY ATHEROSCLEROSIS IN
SYSTEMIC SCLERODERMA 33

Мирахмедова Х.Т., Дадабаева Н.А.,
Абдуллаев У.С. ОЦЕНКА ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ
НАРУШЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ПСОРИАТИЧЕСКИМ
АРТРИТОМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Mirakhmedova H.T., Dadabayeva N.A.,
Abdullaev U.S. ASSESSMENT OF HEMODYNAMIC
DISORDERS IN PATIENTS WITH PSORIATIC ARTHRITIS
DEPENDING ON THE ARTERIAL HYPERTENSION 38

Жаббаров О.О., Умарова З.Ф., Сайдалиев Р.С.,
Турсунова Л.Д., Хужаниязова Н.К., Кодирова Ш.А.,
Надинова Ю.И. ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ РАЗЛИЧНЫХ
ГЕНОВ НА РАЗВИТИЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ
НЕФРОПАТИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА

Zhabbarov O.O., Umarova Z.F., Saidaliev R.S.,
Tursunova L.D., Khuzhaniyazova N.K., Kodirova Sh.A.,
Nadirova Yu.I. STUDYING THE INFLUENCE OF
VARIOUS GENES ON THE DEVELOPMENT OF
DIABETIC NEPHROPATHY IN 2 TYPE DIABETES
MELLITUS 41

REVMATOIDLI ARTRITDA ADALIMUMAB PREPARATI BILAN OLIB BORILGAN KOMPLEKS TERAPIYANING BO'G'IM DESTRUKSIYASIGA TA'SIRINI O'RGANISH

Mansurova N.N., Matchanov S.X., Sirliboyev I.A., Abdurazzakova D.S., Abduazizova N.X., Aliyeva K.K., Nurmuhamedova N.S.

STUDY OF THE EFFECT OF COMPLEX THERAPY WITH ADALIMUMAB IN RHEUMATOID ARTHRITIS ON ARTICULAR DESTRUCTION

Mansurova N.N., Matchanov S.X., Sirliboyev I.A., Abdurazzakova D.S., Abduazizova N.X., Aliyeva K.K., Nurmuhamedova N.S.

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИМОЙ АДАЛИМУМАБОМ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ НА СУСТАВНУЮ ДЕКТРУКЦИЮ

Мансурова Н.Н., Матчанов С.Х., Сирлибоев И.А., Абдураззакова Д.С., Абдуазизова Н.Х., Алиева К.К., Нурмухамедова Н.С.

Toshkent tibbiyot akademiyasi, Toshkent

Revmatoidli artrit (RA) – revmatologik kasalliklar orasida ancha yaxshi o'rganilgan bo'lishiga qaramay, uning aholi orasida keng tarqalganligi, hayot sifatini buzishi va erta mehnatga layoqatsizlik holatiga olib kelishi kasallikni erta tashxislash va samarali davolash usullarini izlab topishni talab qiladi. Izlanishlar natijasi shuni ko'rsatadiki, kasallikni erta aniqlab, zamonaviy davo choralarini erta olib borish kasallikni uzoq vaqtli remissiyaga olib kelishi mumkin.

Hozirgi kun zamonaviy tibbiyotida RA ni davolashda shu kungacha ma'lum bo'lgan bazis yallig'lanishga qarshi preparatlar bilan bir qatorda, yangi gen injeneriyasi usullari bilan ishlab chiqilgan dori vositalarining ham ahamiyati sezilarli darajada oshib bormoqda. Bunday preparatlar ustida olib borilgan tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, ularning kasallik faolligiga ta'siri yuqori va shuning bilan bir qatorda, inson organizmiga salbiy ta'siri kamroq. Shunday dori vositalaridan biri adalimumab bo'lib, maqolada RAlI bemorlarda adalimumab bilan olib borilgan kompleks davoning bo'g'im destruksiyasiga ta'siri o'rganiladi.

Kalit so'zlar: revmatoid artrit, metotreksat, adalimumab, bo'g'im destruksiyasi.

Rheumatoid arthritis (RA) - despite the fact that it is much better studied among rheumatological diseases, the fact that it is widespread among the population, worsens the quality of life and leads to premature disability, requires early diagnosis of the disease and the search for effective treatment methods.

The research results show that early detection of the disease and early adoption of modern therapeutic measures can lead to long-term remission of the disease. In modern medicine, along with the hitherto known basic anti-inflammatory drugs for the treatment of RA, the importance of drugs developed using new methods of genetic engineering is significantly increasing. Studies conducted on such drugs show that their effect on the activity of the disease is great, and, in addition, there is less negative impact on the human body. One of these drugs is Adalimumab, and the article examines the effect of complex treatment with adalimumab on joint destruction in patients with RA.

Keywords: rheumatoid arthritis, methotrexate, Adalimumab, joint destruction.

Revmatoid artrit (RA) – biriktiruvchi to'qimaning noaniq etiologiyali, tizimli autoimmun yallig'lanish kasalligi bo'lib, periferik bo'g'imlarning simmetrik surunkali eroziv artriti (sinovit bilan) va ichki a'zolarining tizimli zararlanishi bilan xarakterlanadi [9]. Aholi orasida uchrashi 0,5-2% ni tashkil qiladi. Ayollarda erkaklarga qaraganda 2-2,5 marta ko'p uchraydi. Kasallik aholi orasida keng tarqalganligi va bemorlarning yashash sifatini sezilarli darajada o'zgartirishi tufayli unga katta ahamiyat qaratiladi [2, 8, 10]. World Health Organization ma'lumotlariga ko'ra dunyo bo'yicha 20 milliarddan ortiq odam revmatoid artrit kasalligi bilan nazoratda turadi [1, 5, 9, 12]. Kasallik boshlanganidan 3-5 yil o'tib, deyarli bemorlarning yarmida mehnatga la-

yoqatsizlik va yashash muddatining qisqarishiga olib kelishi mumkin [4, 11]. Shu sababli hozirgi kunda RA ni erta tashxislash va uni davolashda yangi bazis preparatlarni izlab topish va qo'llash muhim hisoblanadi.

RA farmakoterapiyasidan asosiy maqsad, bu kasallikni uzoq vaqtli remissiyasiga yoki kasallikning past faollikda kechishiga erishish va hayot sifatini imkon qadar saqlab qolish hisoblanadi. Buni amalga oshirishda esa monoterapiyaga nisbatan kompleks terapiyaning ahamiyati katta [2, 3, 6, 7].

Hozirgi kunda kasallikni davolashda biologik preparatlarning kashf qilinishi katta yutuqlardan biri hisoblanadi. Shunday preparatlardan biri adalimumab inson monoklonal antitanasi rekombinatsiya bo'lib, yuza tumor

necrosis factor (TNF) retseptorlari orqali alfa o'sma nekrozi omili bilan aloqani ingibirlaydi. Bu preparat RA bilan kasallangan bemorlarda klinik simptomlarni kamaytirish va rentgenologik progressni susayishiga olib keladi [5].

Tadqiqot maqsadi revmatoid artrit bilan kasallangan bemorlarda adalimumab bilan olib borilgan kompleks terapiyaning bo'g'im destruksiyasiga ta'sirini o'rganish hisoblanadi.

Material va uslublar

Klinik tadqiqotlar 2022-2023 yillar davomida Toshkent tibbiyot akademiyasining ko'p tarmoqli klinikasi revmatologiya, kardiorevmatologiya va artrologik ixtisoslashgan ambulator davolash kursi bo'limlarida olib borildi. Tadqiqotga revmatoid artrit bilan kasallangan 40 nafar bemor olindi. Bemorlarning 32 nafarini (80%) ayollar va 8 nafarini (20%) erkaklar tashkil qildi.

Kuzatuvdagi bemorlar ikki guruhga bo'lib o'rganildi. Birinchi guruh 20 nafar bemorlar yallig'lanishga qarshi bazis davo sifatida haftasiga 15 mg metotreksat

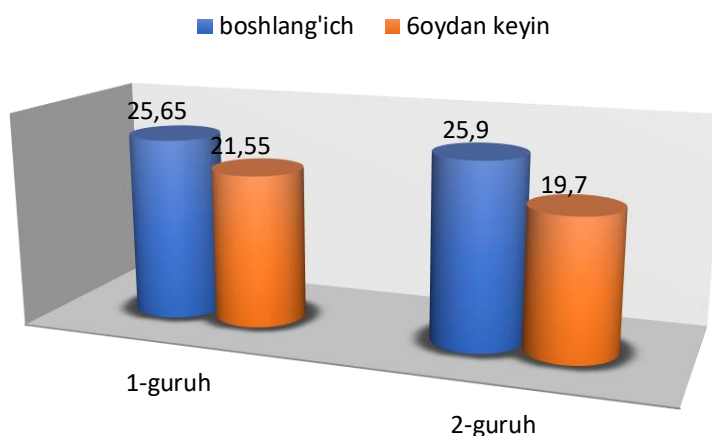
va ikkinchi guruh 20 nafar bemorlar yallig'lanishga qarshi bazis davo maqsadida haftasiga 15 mg metotreksat bilan birgalikda har 2 haftada 40 mg adalimumab qabul qildi. Davolash natijalari 6 oylik intervalda solishtirildi.

Kuzatuvdagi bemorlarda eritrotsitlar cho'kish tezligi (ECHT), Disease Activity Score-28 (DAS-28), visual analogli shkala (VASH) indeksi va rentgenologik o'zgarishlar solishtirib ko'rildi.

1-rasmda kuzatuvdagi bemorlarda ECHTning davodan oldingi va davodan keyingi dinamikasi keltirilgan.

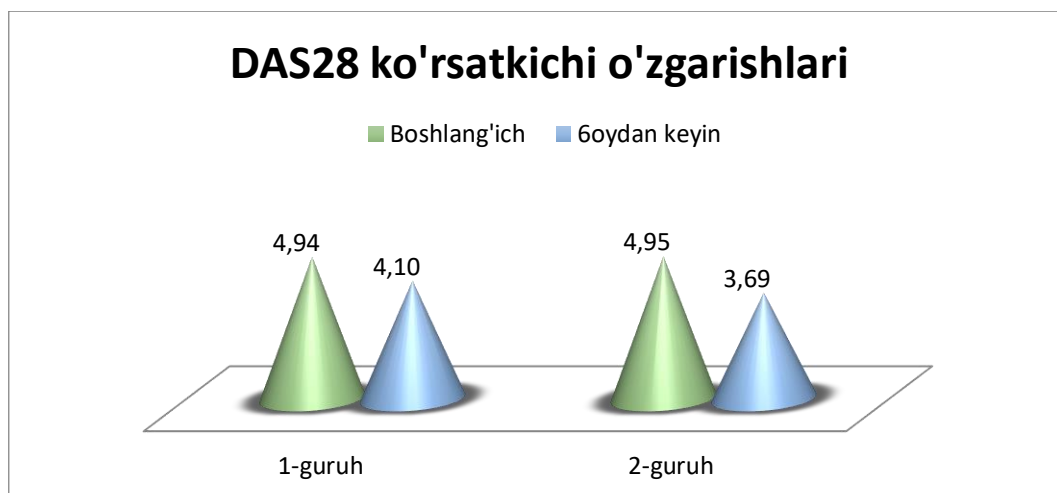
1-rasmdan ko'rinib turibdiki 1-guruh 20 nafar bemorning o'rtacha ECHT ko'rsatkichi 25,65mm/soat bo'lib, u monoterapiyadan keyin 21,55 mm/soatgacha o'zgargan. ECHT ko'rsatkichlari 16% ga o'zgargan. 2-guruh 20 nafar bemorning o'rtacha ECHT ko'rsatkichi 25,9 mm/soat bo'lib, u kombinirlangan terapiyadan keyin 19,7 mm/soatgacha kamaygan. ECHT ko'rsatkichlari 24% ga o'zgargan.

ECHT o'zgarishi



1-Rasm. Eritrotsitlar cho'kish tezligi dinamikasi.

2-rasmda kuzatuvdagi bemorlarda DAS-28ning davodan oldingi va davodan keyingi dinamikasi keltirilgan.



2-Rasm. Disease Activity Score-28 (DAS28) ko'rsatkichi dinamikasi

2-rasmdan ko'rinib turibdiki 1-guruhda metotrek-sat qabul qilish davomida kasallik faollik ko'rsatkichi – Disease Activity Score-28 (DAS28) o'rtacha 0,84 o'lchov birligiga kamaygan. Metotrek-sat va adalimumab qabul qilinganda esa bu ko'rsatkich kamayishi

1,26 o'lchov birligiga ni tashkil qilgan. Kompleks terapiyaning ijobiy effekti 1,5 barobar yuqoriroq bo'lgan.

1-jadvalda kuzatuvdagi bemorlarda VASH indeksining davodan oldingi va davodan keyingi dinamikasi keltirilgan.

1-jadval.

Kuzatuvdagi bemorlarda VASH indeksining davodan oldingi va davodan keyingi dinamikasi (M±SD; p<0,001)

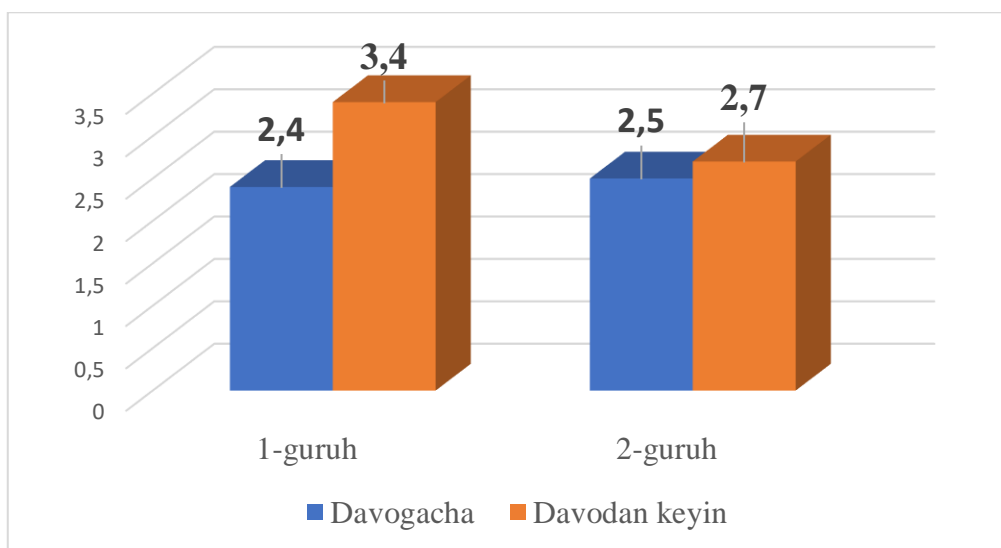
Ko'rsatkichlar	Boshlang'ich ko'rsatkichlar	1-guruh	2-guruh
	(n=40)		
VASH tinchlikda, mm	42,0±16,4	16,6±8,4*	5,2±1,5**
VASH harakatda, mm	78,9±14,2	36,9±15,2*	17,6±4,0**

Izoh: (M±SD; *p<0,05, **p<0,01, Vilkokson kriteriyasi bo'yicha).

Yuqoridagi jadvalda Vizual og'riq shkalasi (VASH) o'zgarishlari ko'rsatilgan. Bunda tinchlikdagi VASH ko'rsatkichi 1-guruhda 42,0±16,4mm dan 16,6±8,4 mm gacha (p<0,05), 2-guruhda 5,2±1,5 mm gacha (p<0,01) o'zgardi. Harakatda esa 1-guruhda 78,9±14,2 mm dan 36,9±15,2 mm gacha (p<0,05), 2-guruhda 17,6±4,0 mm gacha (p<0,01) o'zgardi. Ya'ni metotrek-sat bilan o'tkazilgan monoterapiyaga nisbatan, metotrek-sat + adali-

mumab o'tkazilgan terapiyada bemorlar og'riqni 2 barobar sekinlashganini qayt etishdi.

Kuzatuvimizdagi bemorlarda bo'g'im destruksiya-sini o'rganish maqsadida, rentgenologik o'zgarishlar dinamikasini Shteynbroker rentgenologik bosqichlari bo'yicha tahlil qilganimizda quyidagi natijalar olindi (3-rasm).



3-Rasm. Kuzatuvdagi bemorlar rentgenologik o'zgarishlari dinamikasi.

3-rasmdan ko'rinib turibdiki, 1-guruh bemorlarda haftasiga 15 mg metotrek-sat bilan o'tkazilgan monoterapiyadan keyin Shteynbroker tasnifi bo'yicha bu guruh bemorlarning rentgenologik bosqichi 2,4 dan 3,4 gacha (26,6%) kuchaygan. Kombinirlangan bazis terapiya fonida 2-guruh bemorlarida rentgenologik bosqich 2,5 dan 2,7 ga (8%) ko'tarilgan.

O'tkazilgan tadqiqot natijasida shunday xulosaga kelish mumkinki, adalimumab preparati bilan kombinirlangan terapiya RA li bemorlarda metotrek-sat bilan o'tkazilgan monoterapiyaga nisbatan kasallik faolligini samaraliroq kamaytirishi mumkin. Shu bilan bir qatorda destruktiv o'zgarishlar adalimumab bilan

o'tkazilgan kombinirlangan terapiyada metotrek-sat bilan o'tkazilgan monoterapiyaga nisbatan sezilarli darajada kamligi aniqlandi.

Adabiyotlar.

1. Абдураззакова Д.С. Применение тоцилизумаба у больных ревматоидным артритом / Д.С. Абдураззакова, С.Х. Матчанов, К.К. Алиева // Дни ревматологов в Санкт-Петербурге 2022. – С. 6-7.

2. Abduazizova N.X., Mukhammadieva S.M., Djurayeva E.R. Lipid profile in patients with rheumatoid arthritis on the background of basic treatment //International Journal of Early Childhood Special Edu-

cation (INT-JECSE) DOI: 10.9756/INT-JECSE/V14I1.382 ISSN: 1308-5581 Vol 14, Issue 01 2022 PP:3189-3191.

3. Балабанова Р.М. Динамика пятилетней заболеваемости болезнями костно-мышечной системы и их распространенности среди взрослого населения России за 2013–2017 гг / Р.М. Балабанова, Т.В. Дубинина // Современная ревматология. – 2019. – №13(4). – С. 11-17.74 ISSN2181-7812 www.tma-journals.uz

4. Белов Б.С. Коморбидные инфекции у больных ревматоидным артритом: Status praesens / Б.С. Белов, Г.М. Тарасова, Д.В. Буханова // Современная ревматология. – 2019. – № 13(3). – С. 102-108.

5. Каратеев Д.Е. Современные принципы ведения больных с ревматоидным артритом / Д.Е. Каратеев, Е.Л. Лучихина // Медицинский совет. – 2017. – №17. – С.92-100.

6. Насонов Е.Л. Ингибиторы Янус-киназ при иммуно-воспалительных ревматических заболеваниях: новые возможности и перспективы / Е.Л. Насонов, А.М. Лиля // Научно-практическая ревматология. – 2019. – № 57(1). – С.8-16.

7. Сорока Н.Ф. Ревматоидный артрит, ассоциированный с инфекцией Chlamydia pneumoniae / Н.Ф. Сорока, С.А. Костюк, С.В. Шаруба // Здоровье. Healthcare. 2019. – №2. – С. 5-10.

8. Dilrabo Abdurazzakova, Seytbay Matchanov, Nikolai Soroka, Influence of Chlamydia Infection Associated with Rheumatoid Arthritis on the Activity of the Disease, American Journal of Medicine and Medical Sciences, Vol. 11 No. 3, 2021, pp. 240-245. doi: 10.5923/j.ajmms.20211103.17.

9. Dilrabo Abdurazzakova, Seytbay Matchanov. Impact of Chlamydia infection on quality of life of rheumatoid arthritis patients. International Journal of Advanced Science and Technology. Vol. 29, No. 5, (2020), pp. 1515-1520.

10. Dilrabo Abdurazzakova. Influence of CHLAMYDIA infection on the activity of the rheumatoid arthritis / Dilrabo Abdurazzakova, Seytbay Matchanov, Nikolai Soroka // International scientific and practical conference CUTTING EDGE-SCIENCE 2022 Shawnee,

USA. pp.21-22. DOI <https://doi.org/10.5281/zenodo.7148584>.

11. Valner A. Structural and Functional Changes of Hands and Legs in Early Rheumatoid Arthritis / A. Valner, Ü. Kirsimägi, R. Müller // Medicina (Kaunas). – 2021. – №57(4) – P.317.

12. World Health Organization, The Global Burden of Disease, 2004 Update. Accessed 13 March 2012. Available from: <http://www.who.int/health>, date of the application 06.09.2018.

ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИМОЙ АДАЛИМУМАБОМ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ НА СУСТАВНУЮ ДЕСТРУКЦИЮ

Мансурова Н.Н., Матчанов С.Х., Сирлибоев И.А., Абдуразакова Д.С., Абдуазизова Н.Х., Алиева К.К., Нурмухамедова Н.С.

Ревматоидный артрит (РА) - несмотря на то, что он гораздо лучше изучен среди ревматологических заболеваний, тот факт, что он широко распространен среди населения, ухудшает качество жизни и приводит к преждевременной нетрудоспособности, требует ранней диагностики заболевания и поиска эффективных методов лечения. Результаты исследований показывают, что раннее выявление болезни и раннее принятие современных лечебных мер могут привести к длительной ремиссии болезни.

В современной медицине, наряду с известными до сих пор базисными противовоспалительными препаратами для лечения РА, значительно возрастает значение лекарств, разработанных с использованием новых методов генной инженерии. Исследования, проведенные на таких препаратах, показывают, что их влияние на активность заболевания велико, и, кроме того, меньше негативного воздействия на организм человека. Одним из таких препаратов является Адалимумаб, и в статье исследуется влияние комплексного лечения адалимумабом на деструкцию суставов у пациентов с РА.

Ключевые слова: ревматоидный артрит, метотрексат, Адалимумаб, деструкция суставов.

