

4. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Цитологик ташхисга кириш: ўқув кўлланма. Тошкент, 2022. 137 б.
5. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Цитологик ташхисга кириш: электрон ўқув кўлланма. 2022, 146 б.
6. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Sitologik tashxis asoslari: o'quv – uslubiy qo'llanma. Toshkent, 2022. 47 b.
7. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A. Sitologik diagnostika asoslari: o'quv – uslubiy qo'llanma. Toshkent, 2022. 47 b.
8. Kurbonova Z.Ch., Babadjanova Sh.A., Saidov A.B. Gematologik kasalliklar sitologik diagnostikasi: o'quv uslubiy qo'llanma. Toshkent, 2021. – 56 b.
9. Курбонова З.Ч., Бабаджанова Ш.А. Лаборатория иши: ўқув кўлланма. 2023, 150 б.
10. Babadjanova Sh.A., Курбонова З.Ч. Qon kasalliklari: o'quv qo'llanma. 2023, 156 б.

АУТОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ

Хушбокова Г.У., Кобилова Г.Р.

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Аутоиммунная гемолитическая анемия (АГА) вызывается аутоантителами, направленными против собственных поверхностных антигенов эритроцитов.

Лечение аутоиммунной гемолитической анемии зависит от тяжести клинических проявлений и сопутствующих заболеваний. В целом, лечение АГА направлено на устранение анемии, предотвращение осложнений и улучшение качества жизни пациента. Основными методами лечения АГА являются:

1. Кортикостероиды: данный вид лекарственных препаратов является основным методом лечения АГА. Они позволяют снизить активность иммунной системы и уменьшить количество антител, направленных против эритроцитов. Кортикостероиды, такие как преднизолон, применяются в начальной дозе 1-2 мг/кг/сутки и постепенно снижаются при достижении клинического эффекта.

2. Иммуноглобулины: данный вид лекарственных препаратов позволяет уменьшить количество антител, направленных против эритроцитов, и повысить уровень комплемента в крови. Иммуноглобулины, такие как интравенозный иммуноглобулин (ИВИГ), могут быть назначены в тех случаях, когда кортикостероиды не эффективны или не могут быть использованы.

3. Хирургическое лечение: в тех случаях, когда селезенка является источником увеличения разрушения эритроцитов, может быть проведено ее удаление (спленэктомия). Однако данная процедура может быть связана с риском осложнений, поэтому она проводится только в тех случаях, когда другие методы лечения неэффективны.

