

KATTA YOSHDAGI BOLALARDA SURUNKALI YUVENIL ARTRITNI KOMPLEKS DAVOLASHDA SITOSTATIKLARNI AXAMIYATI

T.T. Toshaliyeva, S.T. Safarov, D.A. Abdullaeva
Andijon davlat tibbiyot instituti

Mavzuni dolzarbli. Zamonaniy bolalar revmatologiyasining eng dolzarb muammolaridan biri bo'g'imlarni surunkali yallig'lanish kasalliklarini oldini olish va ularni bartaraf etishdir. Bunday kasalliklardan biri yuvenil surunkali artritis (YuSA) bo'lib unga tayanch-xarakat apparatining uzoq muddatli yallig'lanish jarayoni xosdir, bu jarayon esa bolalarni erta nogironliklariga olib kelishi mumkin.

Tadqiqot maqsadi. Bizning maqsadimiz sitostatiklar bilan o'tkazilgan tekshiruv natijalarini o'tkazguncha va o'tkazilgandan so'ng YuSA bilan og'rigan bemorlarda klinik-laborator ko'rsatkichlarini faolligini baxolash.

Tadqiqot vazifalari. Tekshiruv uchun YuSA og'rigan 20 ta bemor tanlab olindi.

Tekshiruv guruhida puls-terapiya o'tkazilishi uchun quyidagi me'zonlar inobatga olingan: Isitma, artritis, serozit, gematologik buzilishlar, yugurikli nefrit, asab tizimini buzilishlari, generalizatsiyalangan vaskulit.

YuSA ning yukori faolli.

Standart terapiyani samarasizli.

Tekshiruvlarga qarshi kursatmalar: Boshqaruvsiz arterial gipertenziya; Og'ir interkurrent infeksiyalari; Dezagregantlarni yuqori dozalarda qo'llanilishi.

Ilmiy yangiliklar. Yukorida ko'rsatilgan me'zonlar talabiga faqatgina YSA bilan 11 ta bemor javob bergan. Kontrol guruhiga standart terapiya oluvchi 9 ta analogik bemor kiritilgan.

Tadqiqot natijalari. Tekshiruv guruhlarga kiritilgan barcha bemorlar intensiv terapiyani o'tkazishidan avval prednizolon 10-20 mg/sut, va dezagregantlarni (trental 50 mg 2 maxal/sut), yallig'lanishka qarshi nosteroid preparatlari (YQNP) (diklofenak yoki indometotsin 25 mg/sut) 3 maxal qabul qilganlar. Ularni samarasizligi tufayli biz melilprednizolon preparati (12.5-15 mg/kg) bilan sitostatik siklofosfan (1-1.5mg/kg) moddalarini qo'lladik. YQNP va dezagregantlar 10 kun davomida o'zgartirilmagan, keyinchalik esa gemostazni trombotsitar-tomir gemostazi ko'rsatkichlari ortib ketganida dezagregantlar vena ichidan yuborilgan.

Xulosa. Patogenetik prins asosida ishlab chiqilgan ushbu usul glyukokortikosteroidlar va siklofosfan bilan birgalikdagi megadozalari bilan o'tkazilganida, davolashni yuqori samaradorligini oshiradi, asoratlarni va letal oqibatlarni kamayishiga kafolat beradi va shu kategoriyadagi bemor bolalarni xayot sifatini yaxshilanishiga va ko'tarilishiga olib keladi.

KATTA YOSHDAGI BOLALARDA SURUNKALI YUVENIL ARTRITNI KOMPLEKS DAVOLASHDA GLYUKOKORTIKOSTEROID PREPARATLARINI AFZALLIK DARAJASI

T.T. Toshaliyeva, S.T. Safarov, D.A. Abdullaeva
Andijon davlat tibbiyot instituti

Mavzuni dolzarbli. Zamonaniy bolalar revmatologiyasining eng dolzarb muammolaridan biri bo'g'imlarni surunkali yallig'lanish kasalliklarini oldini olish va ularni bartaraf etishdir. Bunday kasalliklardan biri yuvenil surunkali artritis (YuSA) bo'lib unga tayanch-xarakat apparatining uzoq muddatli yallig'lanish jarayoni xosdir, bu jarayon esa bolalarni erta nogironliklariga olib kelishi mumkin.

Tadqiqot maqsadi. Bizning maqsadimiz glyukokortikosteroidlar va sitostatiklar bilan o'tkazilgan puls-terapiyani o'tkazguncha va o'tkazilgandan so'ng YuSA bilan og'rigan bemorlarda klinik-laborator ko'rsatkichlarini faolligini baxolash. Tekshiruv uchun YuSA og'rigan 18 ta bemor tanlab olindi.

Tadqiqot vazifalari. Tekshiruv guruhida puls-terapiya o'tkazilishi uchun quyidagi me'zonlar inobatga olingan: Isitma, artritis, serozit, gematologik buzilishlar, yugurikli nefrit, asab tizimini buzilishlari, generalizatsiyalangan vaskulit. Tekshiruvdan utkazilgan bemorlarda quidagi me'zonlar urganildi: YuSA ning yuqori faolli; Standart terapiyani samarasizli; Tekshiruvlarga qarshi ko'rsatmalar: Boshqaruvsiz arterial gipertenziya; Og'ir interkurrent infeksiyalari; Dezagregantlarni yuqori dozalarda qo'llanilishi.