

## ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА

*Маматкулова Ф.Х.*

*Старший преподаватель кафедры 2- педиатрии  
Самаркандского государственного медицинского университета*

**Аннотация:** Ревматоидный артрит- это хроническое аутоиммунное заболевание, которое в первую очередь поражает суставы, вызывая их воспаление, боль и деформацию. Он может затрагивать и другие системы организма, включая кожу, глаза, легкие и сердце. Болезнь проявляется, как правило, в молодом и среднем возрасте, чаще у женщин, чем у мужчин.

**Ключевые слова:** ревматоидный артрит, ревматоидный фактор (РФ), IgM, С-реактивный белок (СРБ), скорости оседания эритроцитов (СОЭ), анти-нуклеарные антитела, антитела к циклическому цитруллинированному пептиду (anti-CCP), биомаркеры.

Ревматоидный артрит (РА)- представляет собой наиболее частое воспалительное заболевание суставов, которое в большинстве случаев ведет к необратимой инвалидизации заболевших. Среди европейцев его встречаемость достигает более 1% всей популяции. Это заболевание характеризуется неумолимым прогрессирующим течением, хотя периоды ярких клинических проявлений чередуются с периодами относительного улучшения.

Иммунная система человека вырабатывает антитела, которые борются с вирусами и бактериями, а также чужеродными веществами. При ревматоидном артрите происходит продуцирование антител против здоровых клеток и тканей организма. Их называют аутоантителами, и они обнаруживаются более, чем у 90% пациентов, страдающих РА. Аутоантитела могут быть направлены против фрагментов молекулы ДНК, фосфолипидов и т.д. Обнаружение и клиническое исследование в крови различных аутоантител имеет важное диагностическое значение для подтверждения аутоиммунных заболеваний, а также контроля за лечением и прогнозированию дальнейшего прогрессирования.

Симптомы ревматоидного артрита могут варьироваться от легких до тяжелых. Пациенты часто испытывают утреннюю скованность, усталость и общее недомогание. Важным аспектом диагностики является раннее выявление заболевания, что позволяет начать лечение на ранней стадии и предотвратить необратимые повреждения суставов.

Лабораторная диагностика ревматоидного артрита играет ключевую роль в установлении точного диагноза и оценке тяжести заболевания. Основными

направлениями лабораторных исследований являются определение маркеров воспаления, аутоантител и анализ общего клинического состояния пациента.

Одним из самых информативных тестов является определение ревматоидного фактора (РФ), который обнаруживается у большинства пациентов с ревматоидным артритом, однако не является абсолютным специфичным индикатором. РФ представляет собой семейство аутоантител, направленных против Fc фрагмента молекулы иммуноглобулина IgG. Чаще всего выявляется РФ класса IgM. Благодаря своей высокой встречаемости в норме и при ряде ревматических заболеваний РФ относят к наиболее часто встречающимся аутоантителам. Также важным является определение антител к циклическому цитруллинированному пептиду (anti-CCP), что позволяет повысить точность диагностики, особенно на ранних стадиях заболевания.

Сопутствующие лабораторные исследования, такие как оценка уровня С-реактивного белка (СРБ) и скорости оседания эритроцитов (СОЭ), помогают в мониторинге активности воспалительного процесса. Создание индивидуализированных диагностических стратегий, основанных на результатах лабораторных исследований, способствует своевременному началу терапии и улучшению качества жизни пациентов, испытывающих страдания от этого хронического заболевания.

Дополнительно к указанным тестам, важно учитывать и другие маркеры, такие как анти-нуклеарные антитела (АНА) и антитела к тромбоцитарным ингибиторам. Эти исследования могут помочь в дифференциальной диагностике, особенно если у пациента имеются сопутствующие аутоиммунные заболевания. Комплексный подход к лабораторной диагностике позволяет врачу более точно оценить клиническую картину и принять обоснованное решение о дальнейшем лечении. Кроме того, с прогрессированием заболевания могут образовываться новые биомаркеры, что открывает перспективы для дальнейших исследований. Включение генетического тестирования, например, на наличие HLA-DR4, может стать дополнительным инструментом, помогающим в предсказании риска развития ревматоидного артрита. Это, в свою очередь, позволит предложить профилактические меры для лиц с высоким риском.

Лечение ревматоидного артрита включает в себя медикаментозную терапию, физическую реабилитацию и в некоторых случаях хирургическое вмешательство. Основная цель терапии - снизить воспаление, облегчить боль и улучшить качество жизни пациента. Современные подходы к лечению, такие как иммуномодуляторы и биологическая терапия, значительно улучшили прогноз для многих людей, страдающих этим заболеванием, позволяя им вести полноценную жизнь.

**Заклучение.** Накопленный опыт показывает, что регулярное обследование и мониторинг лабораторных показателей имеют ключевое значение для оценки эффекта терапии и коррекции лечения. Такой подход обеспечивает возможность индивидуализации терапевтических стратегий, что способствует улучшению исходов и повышению качества жизни пациентов.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Даминов Ф. А., Исомадинова Л. К., Рахмонов Х. С. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА //TADQIQOTLAR. UZ. – 2024. – Т. 49. – №. 3. – С. 111-114.
2. Лапин С. В., Маслянский А. Л. Лабораторная диагностика ревматоидного артрита: новые перспективы //Клинико-лабораторный консилиум. – 2009. – №. 1. – С. 69-74.
3. Махажей М. В., Шахаб С. Н. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА //ББК 28.072 я431 А 43. – 2024. – С. 309.
4. Насонова В. А. Ревматоидный артрит //Справочник поликлинического врача. – 2002. – №. 1. – С. 19-25.
5. Набиева Ф.С., Душанова Г.А., Бобокулов О.О. Значение иммуноферментного анализа в диагностике инфекционных заболеваний //Вестник науки и образования. – 2021. – №. 4-1 (107). – С. 54-56.
6. Шилкина Н., Воронина М., Виноградов А. Лабораторная диагностика ревматоидного артрита //Врач. – 2012. – №. 5. – С. 31-33.