ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА: СОВРЕМЕННЫЕ МАРКЕРЫ, ПОДХОДЫ И КЛИНИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

Якубова Д.М.
Ассистент кафедры клинико-лабораторной диагностики с курсом ФПДО клинико-лабораторной диагностики Самаркандского Государственного медицинского университета
Нематова Н.Н.
Курсант кафедры клинико-лабораторной диагностики с курсом ФПДО клинико-лабораторной диагностики Самаркандского Государственного медицинского университета

Аннотация. *Ревматоидный артрит - это хроническое аутоиммунное заболевание, преимущественно поражающее суставы и сопровождающееся воспалением, болью и деформацией, которое может вовлекать и другие органы и системы, включая кожу, глаза, легкие и сердце. Заболевание чаще развивается у женщин в молодом и среднем возрасте и характеризуется прогрессирующим течением с периодами обострения и относительной ремиссии. Современные исследования подчеркивают значимость ранней диагностики и индивидуализированного подхода к терапии, включая медикаментозное лечение, биологические препараты и реабилитацию. Комплексная стратегия ведения пациентов позволяет замедлить прогрессирование болезни, уменьшить риск инвалидизации и повысить качество жизни.*

Ключевые слова: *ревматоидный артрит, аутоиммунное заболевание, биомаркеры, ранняя диагностика, терапевтические стратегии, качество жизни.*

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 [2].

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 [4].

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 [6].

Лабораторная диагностика РА 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 [1].

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 [4].

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 [3,6].

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 РА. Это, в свою очередь, позволит предложить профилактические меры для лиц с высоким риском [2,5].

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 [3].

Заключение. РА требует комплексного подхода, включающего раннюю диагностику, мониторинг клинического состояния и индивидуализированную терапию. Современные методы лечения, включая иммуномодуляторы и биологические препараты, позволяют эффективно контролировать воспалительный процесс, замедлять прогрессирование заболевания и улучшать качество жизни пациентов. Регулярный клинический и лабораторный мониторинг обеспечивает адаптацию терапевтических стратегий и прогнозирование исхода заболевания, способствуя оптимальному ведению больных РА.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Даминов Ф. А., Исомадинова Л. К., Рахмонов Х. С. Rлинико-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. Махахей 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.