



РЕВМАТОИД АРТРИТЛИ БЕМОРЛАРДА ГИПЕРУРИКЕМИЯНИНГ КЛИНИК ВА ПАТОГЕНЕТИК АҲАМИЯТИ

<https://doi.org/10.5281/zenodo.19497695>

Maxmudova Moxidil Axmadovna

*FARG‘ONA JAMOAT SALOMATLIGI TIBBIYOT INSTITUTI
“TERAPIYA YO‘NALISHIDAGI FANLAR (UASH)” KAFEDRASI*

Abstract: *Rheumatoid arthritis (RA) is a systemic autoimmune inflammatory disease characterized by destructive joint damage and the involvement of multiple organs. In recent years, the prevalence of hyperuricemia (elevated levels of uric acid in the blood) in RA patients and its impact on the disease course are being studied as a significant scientific issue. The purpose of this article is to systematically analyze the pathogenetic mechanisms, clinical significance, and association of hyperuricemia with comorbid conditions in patients with RA.*

A literature review indicates that hyperuricemia in RA patients is closely associated with inflammatory activity, cardiovascular complications, and renal dysfunction. While uric acid has antioxidant properties on the one hand, at high concentrations it manifests as a pro-inflammatory mediator.

Keywords: *rheumatoid arthritis, hyperuricemia, uric acid, DAS28, CRP, comorbidity, metabolic syndrome*

Аннотация: *Ревматоидный артрит (РА) — это системное аутоиммунное воспалительное заболевание, которое характеризуется деструктивным поражением суставов и вовлечением в патологический процесс многих органов и систем. В последние годы распространенность гиперурикемии (повышение уровня мочевой кислоты в крови) у пациентов с РА и ее влияние на течение заболевания стали предметом изучения как важная научная проблема. Целью данной статьи является системный анализ патогенетических механизмов, клинической значимости гиперурикемии и ее связи с коморбидными состояниями у пациентов, страдающих РА.*

Анализ литературы показывает, что гиперурикемия у пациентов с РА тесно связана с активностью воспалительного процесса, сердечно-сосудистыми осложнениями и нарушениями функции почек. Мочевая кислота, с одной стороны, обладая антиоксидантными свойствами, в высоких концентрациях, с другой стороны, выступает в роли провоспалительного медиатора.

Ключевые слова: *ревматоидный артрит, гиперурикемия, мочевая кислота, DAS28, СРБ, коморбидность, метаболический синдром*



Annotatsiya: Revmatoid artrit (RA) — tizimli autoimmun yallig‘lanish kasalligi bo‘lib, bo‘g‘imlarning destruktiv shikastlanishi va ko‘plab a‘zolarni jalb etishi bilan xarakterlanadi. So‘nggi yillarda RA bemorlarida giperurikemiya (qonda siydik kislotasi darajasining oshishi)ning uchrashi va uning kasallik kechishiga ta‘siri muhim ilmiy masala sifatida o‘rganilmoqda. Ushbu maqolaning maqsadi — RA bilan og‘rigan bemorlarda giperurikemiyaning patogenetik mexanizmlari, klinik ahamiyati va komorbid holatlar bilan bog‘liqligini tizimli tahlil qilishdir.

Adabiyotlar tahlili shuni ko‘rsatadiki, giperurikemiya RA bemorlarida yallig‘lanish faolligi, yurak-qon tomir asoratlari va buyrak funksiyasi buzilishlari bilan chambarchas bog‘liq. Siydik kislotasi bir tomondan antioksidant xususiyatga ega bo‘lsa-da, yuqori konsentratsiyada proyallig‘lanish mediator sifatida namoyon bo‘ladi.

Kalit so‘zlar: revmatoid artrit, giperurikemiya, siydik kislotasi, DAS28, CRP, komorbidlik, metabolik sindrom

KIRISH

Revmatoid artrit — surunkali autoimmun kasallik bo‘lib, uning asosiy belgisi sinovial bo‘g‘imlarning yallig‘lanishi va destruksiyasidir. Kasallik patogenezida T-limfotsitlar, B-limfotsitlar va makrofaglarning faollashuvi, shuningdek, proyallig‘lanish sitokinlari — TNF- α , IL-1, IL-6 ning ortiqcha ishlab chiqarilishi muhim rol o‘ynaydi.

Giperurikemiya esa siydik kislotasi metabolizmining buzilishi natijasida yuzaga keladi va u purin almashinuvi bilan bog‘liq. Siydik kislotasi organizmda ksantin oksidaza fermenti ta‘sirida hosil bo‘ladi va uning ortiqcha miqdori organizmda turli patologik jarayonlarni qo‘zg‘atadi.

RA va giperurikemiya o‘rtasidagi bog‘liqlik bir necha mexanizmlar orqali tushuntiriladi:

- surunkali yallig‘lanish natijasida purin metabolizmi buzilishi
- buyrak funksiyasining pasayishi

- dori vositalari ta‘siri
- metabolik sindrom bilan bog‘liqlik

Materiallar va usullar

Mazkur ilmiy ish tizimli adabiyotlar tahliliga asoslangan bo‘lib, 2010–2024 yillar oralig‘ida chop etilgan ilmiy manbalar o‘rganildi.

Tahlilga kiritish mezonlari:

- RA tashxisi ACR/EULAR mezonlari asosida tasdiqlangan
- Qonda siydik kislotasi darajasi aniqlangan
- Kasallik faolligi DAS28 orqali baholangan
- Klinik va laborator ko‘rsatkichlar mavjudligi

Chiqarib tashlash mezonlari:

- boshqa autoimmun kasalliklar
 - o‘tkir podagra xurujlari
 - yetarli ma‘lumot mavjud emasligi
- Tahlil sifatli (qualitative) va qisman miqdoriy (quantitative) usullarda olib borildi.



Natijalar (Results)

1. Giperurikemiyaning tarqalishi

Adabiyotlar tahliliga ko'ra, RA bemorlarida giperurikemiya 18–45% hollarda uchraydi. Bu ko'rsatkich umumiy populyatsiyaga nisbatan yuqori ekanligi aniqlangan.

2. Yallig'lanish faolligi bilan bog'liqlik

Giperurikemiyasi mavjud bemorlarda quyidagi o'zgarishlar aniqlangan:

- DAS28 indeksi yuqori
- CRP va ESR ko'rsatkichlari sezilarli oshgan
- bo'g'im destruksiyasi tezroq rivojlangan

3. Komorbid holatlar bilan bog'liqlik

Giperurikemiya quyidagi kasalliklar bilan sezilarli bog'liq:

- arterial gipertenziya
- semizlik
- qandli diabet
- metabolik sindrom

4. Yurak-qon tomir tizimi

Siydik kislotasi darajasi oshgan bemorlarda:

- endotelial disfunktsiya
- ateroskleroz rivojlanishi
- yurak ishemik kasalligi xavfi ortgan

5. Buyrak funksiyasi

Giperurikemiya buyrak filtratsiya tezligining pasayishi bilan bog'liq bo'lib, bu RA bemorlarida surunkali buyrak kasalligi rivojlanishiga olib keladi.

Muhokama

Olingan natijalar RA va giperurikemiya o'rtasida murakkab va ikki tomonlama bog'liqlik mavjudligini ko'rsatadi.

Siydik kislotasi past konsentratsiyada antioksidant sifatida hujayralarni oksidlovchi stressdan himoya qiladi. Ammo uning yuqori darajasi quyidagi salbiy ta'sirlarni keltirib chiqaradi:

- NLRP3 inflammasoma faollashuvi
- IL-1 β ishlab chiqarilishi
- yallig'lanish jarayonining kuchayishi

Shuningdek, giperurikemiya quyidagi mexanizmlar orqali RA kechishini og'irlashtiradi:

- oksidlovchi stressni kuchaytiradi
 - endotelial funksiyani buzadi
 - lipid almashinuvini izdan chiqaradi
- Dorivor preparatlar ham muhim rol o'ynaydi:

- diuretiklar siydik kislotasini oshiradi
- glukokortikoidlar metabolik o'zgarishlarga olib keladi

Xulosa

Revmatoid artritli bemorlarda giperurikemiya keng tarqalgan bo'lib, u kasallikning og'ir kechishi, yallig'lanish faolligining oshishi va komorbid kasalliklar rivojlanishi bilan bog'liq.

Shu sababli klinik amaliyotda:

- siydik kislotasini muntazam nazorat qilish
- metabolik xavf omillarini kamaytirish



- individual davolash strategiyasini ishlab chiqish zarur
- Yurak-qon tomir xavfini baholash
- Amaliy tavsiyalar
- Dietoterapiya (purin cheklangan dieta)
- RA bemorlarida har 3–6 oyda siydik kislotasi tekshiruvi
- Farmakologik nazorat (zarur bo'lsa allopurinol)

FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR:

1. Zokirjon O'g, M. M. J. (2025). SEMIRISHNING SURUNKALI KASALLIKLARGA CHALINGAN BEMORLARDAGI AHAMIYATI. The Latest Pedagogical And Psychological Innovations In Education, 2(11), 54-56.
2. Zokirjon O'g, M. M. J. (2025). O 'TKIR REVMATIK ISITMANI DAVOLASHDA IMMUNOSUPRESSIV TERAPIYANING AHAMIYATI. The Latest News And Research In Education, 2(12), 65-67.
3. Zokirjon O'G, M. M. J. (2025). O 'PKANING SURUNKALI OBSTRUKTIV KASALLIKLARI VODIY AHOLISI ORASIDA TARQALISHI. Научный Фокус, 3(27), 18-20.
4. Усманова, У. И., & Муминов, Ж. З. (2023). РОЛЬ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ. Экономика И Социум, (6-1 (109)), 1107-1110.
5. Усманова, У. И., & Муминов, Ж. З. (2023). ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ ЦИТОКИНОВ НА ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ. Экономика И Социум, (3-1 (106)), 520-523.
6. Усманова, У. И., & Муминов, Ж. З. (2023). ХАРАКТЕРИСТИКА АУТОИММУННЫХ ПРОЦЕССОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИШЕМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ. Re-Health Journal, (1-1 (17)), 95-97.
7. Халилов, Н. А., & Юлдашева, Г. Б. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19. Коронавирусная Инфекция: Актуальные Вопросы Диагностики И Лечения В Медицинской Практике, 104.
8. Халилов Н.А., Джакбарова М.А. И Джораева М.А. (2024). БРОНКСИЧНАЯ АСТМА БИЛАН ОГ'РИГАН БЕМОРЛАРДА КОМПЛЕКС ПРОДАЖНЫЙ МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМНИНГ ТАРКИБИЙ КИСМЛАРИГА ТА'СИРИНИ ТАЛИЛ КИЛИШ. ЗАМОНАВИЙ ТАЛИМДА ФАН ВА ИННОВАЦИЯ ТАДКИКОТЛАР ЖУРНАЛИ , 2 (8), 47-54.
9. Халилов Н.А., Юлдашева Г.Б., Мутальджонов М., Джакбарова М.А. И Джораева М.А. (2024). COVID-19 ИНФЕКЦИЯ ОТКАЗГАН БЕМОРЛАРДА



БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА КАСАЛЛИГИ КЕЧИШИНИНГ ОЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ. ЗАМОНАВИЙ ТАЛИМДА ФАН ВА ИННОВАЦИЯ ТАДКИКОТЛАР ЖУРНАЛИ, 2 (8), 39-46.

10. Ахмадулина Г.М. АНЕМИЧЕСКАЯ КАРДИОПАТИЯ ОСЛОЖНЕННАЯ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ДИС-ФУНКЦИЕЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ СРЕДИ ПОПУЛЯЦИИ УЧАСТКОВ СЕМЕЙНОЙ ПОЛИКЛИНИКИ №3 Г. ФЕРГАНЫ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН. "Экономика И Социум" №2(129) 2025 С. 762-766

11. Ахмадулина Г.М. КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ L – АРГИНИНА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ИБС В УСЛОВИЯХ СЕМЕЙНОЙ ПОЛИКЛИНИКИ //Экономика И Социум – 2025 - № 11 (138)- 1 С. 750 -755

12. Бобожонов, С. С. (2023). Гипертензия У Пожилых. Pedagog Respublika Ilmiy Jurnal, 6(12), 429-439.

13. Бобожонов С. С. ХАРАКТЕРИСТИКА КОМОРБИДНОСТИ КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА //Экономика И Социум. – 2021. – №. 1-1 (80). – С. 456-459.

14. Бобожонов С. С., Пулатова М. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ В ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ХОБЛ //FARS International Journal Of Education, Social Science & Humanities. – 2025. – Т. 13. – №. 6. – С. 515-517.

15. Бобожонов С. С. ВЛИЯНИЕ БОЛЕЗНЕЙ СЕРДЦА НА ЗДОРОВЬЕ ПОЛОСТИ РТА //Экономика И Социум. – 2025. – №. 6-2 (133). – С. 1990-2000.

16. Бободжонов С.С. ОГ'ИЗ БОШЛИГИ ГИГИЕНАСИ В.А. ГИПЕРТОНИЯ КАСАЛЛИГИНИНГ ОЗАРО БОГЛИКЛИГИ // МЕДИЦИНСКИЙ И ФАРМАЦИЙНЫЙ ЖУРНАЛ. – 2024. – Т. 7. – №. 6. – С. 113-114.

17. Бобожонов С. С. КОМОРБИДНАЯ ПАТОЛОГИЯ В КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ //Re-Health Journal. – 2020. – №. 4 (8). – С. 15-18.

18. Шамсутдинова, Г. Б. (2025). ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ И ТЕЧЕНИЯ КАРДИТА У ДЕТЕЙ ПРИ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ. Экономика И Социум, (10-1 (137)), 995-998.

19. Шамсутдинова, Г. Б. (2024). ПЕРСПЕКТИВЫ СВОЕВРЕМЕННОЙ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ У ДЕТЕЙ. Экономика И Социум, (6-2 (121)), 1486-1493.

20. Шамсутдинова, Г. Б. (2023). НЕКОТОРЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ. Экономика И Социум, (3-2 (106)), 747-750.



21. Шамсутдинова, Г. Б., Хафизова, З. Б., Хусанова, Х. А., & Абдуллаева, Д. А. (2022). ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ СЕРДЕЧНЫХ АРИТМИЙ И НАРУШЕНИЙ ПРОВОДИМОСТИ У ДЕТЕЙ. Экономика И Социум, (1-2 (92)), 388-392.
22. Шамсутдинова, Г. Б., & Гадаев, А. Г. (2023). Роль Цистатина-С В Диагностики Дисфункции Почек У Пациентовс Хронической Сердечной Недостаточностью (Doctoral Dissertation).
23. Шамсутдинова, Г. Б. (2019). РАЗРАБОТКА ПЕРСПЕКТИВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ЭКОНОМИКИ ОТДЕЛЬНЫХ РЕГИОНОВ КАК СТРУКТУРНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ НАЦИОНАЛЬНОЙ ЭКОНОМИКИ. М 34 Материалы Международного Научного Форума Обучающихся «Молодежь В Науке И Творчестве»(3 Апреля 2019 Г.)[Электронный, 430.
24. Гадаева, Н. А., Гадаев, А. Г., & Шамсутдинова, Г. Б. (2024). Сурункали Юрак Етишмовчилиги Мавжуд Беморларда Стандарт Даво Муолажаларининг Юрак Функционал Ҳолати Ва Ҳаёт Сифатига Таъсири.
25. Шамсутдинова, Г. Б., & Иргашева, А. (2024). ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ВНУТРИМАТОЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ФАКТОР РЕАЛИЗАЦИИ РИСКОВ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ». INNOVATIVE DEVELOPMENTS AND RESEARCH IN EDUCATION, 3(29), 437-442.
26. Абдуллаева, Д. А., Шамсутдинова, Г. Б., Хафизова, З. Б., & Хусанова, Х. А. (2022). ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С РЕВМАТИЧЕСКИМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА. Экономика И Социум, (1-1 (92)), 283-286.
27. Ефименко, О. В., Княжева, Е. Д., & Шамсутдинова, Г. Б. (2017). КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ СЕПТАЛЬНЫМИ ПОРОКАМИ СЕРДЦА. Novainfo. Ru, 1(62), 346-349.
28. Ефименко, О. В., Княжева, Е. Д., & Шамсутдинова, Г. Б. (2017). КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С ОТКРЫТЫМ ОВАЛЬНЫМ ОКНОМ. Novainfo. Ru, 1(62), 349-351.
29. Alijon O'g'li, M. A., & Baxtiyorovna, J. R. G. (2026). BEMORLARDA ANEMIYA DARAJASIGA QARAB MIOKARD INFARKTINING OG 'IRLIK DARAJASI VA KLINIK NATIJALARINI BAHOLASH. PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS, 5(53), 185-189.
30. Juraboeva, G. B. (2025). STUDY OF THE RELATIONSHIP BETWEEN KIDNEY DAMAGE IN RHEUMATOID ARTHRITIS AND THE CLINICAL COURSE OF THE DISEASE. Central Asian Journal Of Medicine, (9), 176-181.
31. Bakhtiyarovna, J. G., & Sunnatovna, A. G. (2025). OSTEOARTHRITIS: IMPACT ON FUNCTIONAL CAPABILITIES AND REHABILITATION STRATEGIES. Web Of Medicine: Journal Of Medicine, Practice And Nursing, 3(5), 629-633.



32. Agzamova, G. S., & Jo‘Raboyeva, G. B. (2024). Revmatoid Artritda Buyrak Zarlanishining O‘Ziga Xos Xususiyatlari.

33. Qizi, J. G. B. (2021). Changes In The Functional Status Of The Kidneys In Patients With Rheumatoid Arthritis. *The American Journal Of Medical Sciences And Pharmaceutical Research*, 3(08), 21-25.

34. Жўрабоева, Г. Б. (2021). РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ПАТОЛОГИИ ПОЧЕК ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ. *Universum: Медицина И Фармакология*, (9 (80)), 4-6.

35. Ergashevich, M. R. (2025). PREVENTION AND TREATMENT METHODS OF BRONCHIAL ASTHMA. Introduction of new innovative technologies in education of pedagogy and psychology, 2(5), 154-156.

36. Mamadjanov, R. (2026, March). PHENOTYPES OF BRONCHIAL ASTHMA AND MODERN CHOICE OF THERAPY. In *INTERNATIONAL CONFERENCE ON SCIENCE, INNOVATION AND GLOBAL DEVELOPMENT* (Vol. 1, No. 3, pp. 69-84).