

## **ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ЮВЕНИЛЬНОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ У ДЕТЕЙ**

**Файзиев А.Н.,**

*Ташкентский педиатрический медицинский институт  
Ташкент, Узбекистан*

### **Введение**

Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА) – наиболее частная форма патологии среди аутоиммунных системных заболеваний соединительной ткани у детей, при которых в процесс могут вовлекаться все органы и системы, в том числе нервная система. По данным некоторых авторов, практически у всех пациентов с ЮРА при тщательном обследовании можно обнаружить неврологические проявления заболевания. Вся это обуславливает актуальность исследований поражения нервной системы при описываемой болезни.

**Цель исследования** являлось выяснение физиологических механизмов и клинические особенностей церебральных расстройств при ЮРА у детей.

### **Материалы и методы**

В настоящей работе проведены клинические наблюдения и специальные обследования 17 ребенка в возрасте от 6 до 15 лет, больных ЮРА. Из общего числа больных обследовано 5 мальчиков и 12 девочек. Всем детям проведено общеклиническое, неврологическое, клинко-физиологическое обследования, лабораторное обследование состояло из клинического и биохимического анализов крови, которые проводили по общепринятой методике. Из биохимических показателей определяли: С-реактивный белок, уровень сиаловых кислот, общий белок сыворотки крови и белковые фракции. Реоэнцефалографию (РЭГ) проводили по общепринятой методике. РЭГ позволяет судить о кровенаполнении и тоне мозговых сосудов. Офтальмоскопическое обследование включало осмотр глазного дна, так как глаз является органом, отражающим состояние церебральной гемодинамики.

### **Результаты и их обсуждение**

Тщательное неврологическое и общеклиническое обследование позволило выявить у всех больных детей ЮРА те или иные изменения нервной системы. С учетом субъективной и объективной неврологической симптоматики были выделены следующие синдромы. Начальные проявления недостаточности функций мозга (у 23,8 % больных детей). Синдром характеризуется жалобами на диффузную периодическую головную боль средней интенсивности. Рассеянная церебральная микросимптоматика (у 38 % больных детей). Синдром проявлялся в виде жалоб на головную боль, диффузную или локализованную в височных и

затылочных областях, несистемного головокружения, общая слабость. Очаговое поражение головного мозга (у 38 % больных детей) в виде вестибуло-мозжечкового синдрома. Вестибуло-мозжечковый синдром проявлялся системным головокружением, шаткостью при ходьбе, мелкокоразмашистым горизонтальным нистагмом, атаксией при проведения координационных проб. У всех обследованных имели место общие симптомы, такие как слабость, потливость, полиартралгия. Изучения церебральной гемодинамики по данным РЭГ и офтальмоскопии позволило выявить изменения сосудистого тонуса реактивности и кровенаполнения сосудов мозга.

**Выводы.** Таким образом, проведенное исследование показало, что у больных детей ЮРА, проявляющимся патологией суставов и наличием общих симптомов, возникает патология нервной системы в виде следующих синдромов: начальных проявлений недостаточности функций мозга (23,8 % случаев), рассеянной церебральной микросимптоматики (38 %), очагового поражения (38 %).

#### **Библиографические ссылки:**

1. Агзамова, Ш. А. "ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДЛЯ ЖЕНЩИН С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В ПЕРИОД ПОСТМЕНОПАУЗЫ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ." Артериальная гипертензия 2018 на перекрестке мнений. 2018.
2. Улугов, Аскар Исмаатович. "Функциональные изменения в миокарде при хронических гепатитах." Молодой ученый 22 (2016): 113-116.
3. Файзиев, А., and А. Улугов. "Особенности антигенной структуры по системе аво у больных хроническим тонзиллитом в условиях панмиксии." Актуальные вопросы практической педиатрии 1.1 (2023): 241-242.
4. Рахмонова, М., and М. Деворова. "Болаларни алергик касалликка олиб келиш сабабларини тахлил этиш." Научные работы одарённой молодёжи и медицина XXI века 1.1 (2023): 167-167.
5. САДЫКОВА, АА, ШШ ЭРГАШЕВА, and ФМ АХМЕДОВА. "СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННЫХ И ИХ СОЦИАЛЬНАЯ ЗНАЧИМОСТЬ." ББК 60 Н 34 (2020): 117.
6. Турдиева, Шохида, and Гульмира Насирова. "Особенности микробиоты миндалин у детей с острым тонзиллитом." Журнал гепато-гастроэнтерологических исследований 2.3.2 (2021): 7-9.
7. Шамансурова, Э. А., and Ш. А. Абдуразакова. "Роль рН мочи при уролитиазе у детей." Российский педиатрический журнал 3.1 (2022): 341.
8. Кошимбетова, Г. К. "Клинико функциональные проявления бронхиальной астмы у детей при лечении препаратом Монтел." Здоровье матери и ребенка 4 (2016): 45-49.
9. Тиллабаева, А. О. "Актуальные проблемы социальной адаптации и реабилитации инвалидов." Вестник КГМА им. ИК Ахунбаева 2 (2016): 20-22.