

ДИАГНОСТИКА ТУГОПОДВИЖНОГО ПЕРИАРТРИТА И НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО АОРТОАРТЕРИИТА: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ

Рузибоев Санъатбек Одилбек огли

ТТА Ургенчский филиал

Введение: Тугоподвижный периартрит и неспецифический аортоартериит представляют собой серьезные ревматологические заболевания, которые требуют дифференцированного подхода к диагностике и лечению. Успешное выявление и диагностика этих состояний играют ключевую роль в определении тактики терапии и прогнозе заболевания. В данной статье рассмотрим современные подходы к диагностике тугоподвижного периартрита и неспецифического аортоартериита.

Клинические проявления и симптомы тугоподвижного периартрита и неспецифического аортоартериита могут быть разнообразными и иметь сходство с другими заболеваниями, что затрудняет дифференциальную диагностику. Поэтому, для верного установления диагноза требуется комплексный подход, который включает в себя использование современных методов диагностики, таких как лабораторные исследования, изображение сосудов, биопсия и другие.

Одним из ключевых аспектов диагностики тугоподвижного периартрита и неспецифического аортоартериита является оценка активности заболевания. Современные методы определения активности позволяют не только оценить степень воспаления и повреждения сосудов, но и эффективно мониторить динамику состояния пациента.

При лечении тугоподвижного периартрита и неспецифического аортоартериита также важно применять современные терапевтические подходы, которые включают в себя использование иммуномодулирующих препаратов, глюкокортикоидов, биологических препаратов и других методов.

Наконец, профилактические меры и регулярное мониторирование состояния пациентов являются важными аспектами успешной борьбы с этими заболеваниями. Своевременное выявление и коррекция нарушений позволяют предотвратить возможные осложнения и улучшить прогноз заболевания.

Следовательно, современные подходы к диагностике тугоподвижного периартрита и неспецифического аортоартериита играют важную роль в успешном лечении и управлении этими состояниями. Использование актуальных методов диагностики, оценка активности заболевания, применение современных терапевтических подходов и регулярное мониторирование пациентов позволяют достичь хороших результатов и улучшить качество жизни пациентов.

Цель исследования. Целью современных подходов к диагностике тугоподвижного периартрита и неспецифического аортоартериита является обеспечение точного и своевременного диагноза этих редких и сложных заболеваний, определение степени активности процесса, выбор оптимальной терапии и мониторинг состояния пациентов для

предотвращения осложнений и улучшения прогноза их заболевания. Важно также обеспечить эффективное управление пациентами с данными заболеваниями с целью улучшения их качества жизни и индивидуализированного подхода к лечению.

Выводы. Выводы о современных подходах к диагностике тугоподвижного периартрита и неспецифического аортоартериита подчеркивают важность комплексного и индивидуального подхода к пациентам с этими заболеваниями. Современные методы диагностики, такие как лабораторные исследования, изображение сосудов, биопсия и другие, предоставляют возможность более точного определения диагноза и оценки активности заболевания. Использование современных терапевтических подходов, включая иммуномодулирующие препараты, глюкокортикоиды и биологические препараты, способствует более эффективному лечению и управлению заболеванием.

Ключевыми аспектами успешного лечения тугоподвижного периартрита и неспецифического аортоартериита являются раннее выявление, правильная диагностика, определение степени активности и назначение соответствующей терапии, а также регулярный мониторинг состояния пациентов. Профилактические меры и индивидуализированное лечение способствуют улучшению качества жизни пациентов и предотвращению осложнений.

В целом, современные подходы к диагностике тугоподвижного периартрита и неспецифического аортоартериита играют ключевую роль в успешном лечении и управлении этими состояниями, позволяя достичь хороших результатов и улучшить прогноз заболевания у пациентов.

Список источников:

1. Фомина Л. Л. Паранеопластические синдромы в ревматологии //Научно-практическая ревматология. – 2002. – №. 2. – С. 4.
2. Жуманиязова, Т. А., Усманов, У. У., Курбанбаева, Д. К., & Олимова, М. М.; Развитие здоровьесберегающей компетенции у педагогов высших учебных заведений как педагогическая проблема.,Нововедения современного научного развития в эпоху глобализации: проблемы и решения,1,5,46-47.,2023
3. Khurbanova N. et al. The state of antioxidant system of mitochondrial fraction of the hepatocyte in early terms of ischemic stroke in white rats //Интернаука. – 2017. – №. 12-2. – С. 51-53.
4. Рахметова, М. Р., Алимова, М. М. К., Ережепбаев, К. Т. О., & Бахтиярова, А. М. (2022). Особенности диагностики и лечения эндокринного бесплодия. Academic research in educational sciences, 3(4), 722-728.