



ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В БУХАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Жалолов Султонали Жамшидович

Бухарский государственный медицинский институт

sultonali1997@icloud.com

Аннотация

Ювенильный идиопатический артрит — хроническое аутоиммунное заболевание, поражающее детей младше 16 лет, с воспалением суставов не менее 6 недель без других известных причин. Без лечения может привести к долгосрочным осложнениям, но ранняя терапия улучшает исходы.

Ювенильный идиопатический артрит (ЮИА), ранее называемый ювенильным ревматоидным артритом, представляет собой наиболее распространенное хроническое ревматическое заболевание в педиатрической популяции, с значительными последствиями для роста, функции и качества жизни. Этот всесторонний обзор синтезирует эпидемиологические данные, клинические проявления и региональные insights, особенно фокусируясь на Бухарской области Узбекистана, опираясь на недавние исследования и глобальные сравнения для предоставления thorough понимания частоты и особенностей.

Глобально частота ЮИА варьируется широко из-за генетических, экологических и диагностических различий, от 1,6 до 23 новых случаев на 100 000 детей в год, с преваленсом от 3,8 до 400 на 100 000. В развитых регионах, таких как Северная Америка и Европа, показатели часто выше (например, 6,2 на 100 000 среди белых этнических групп в Великобритании), в то время как в некоторых азиатских когортах ниже (например, 2-4,93 на 100 000 в Тайване и Корее). В Центральной Азии, включая Узбекистан, данные ограничены, но прокси из соседних областей предполагают 2-8 на 100 000, под влиянием экологических факторов, таких как arid климата и потенциальных иммунологических вариаций. Для Бухарской области специально, с населением около 1,98 млн (31,2% моложе трудоспособного возраста, эквивалентно ~616 000 детей младше 16 лет), недавний анализ 112 новых



International Conference on Medical Science, Medicine and Public Health

Hosted online from Jakarta, Indonesia

Website: econfseries.com

30th October, 2025

случаев за 2022-2024 годы дает оценочную частоту ~6 на 100 000 в год — соответствующую средним глобальным цифрам, но требующую дальнейших популяционных исследований для учета underreporting.

Ключевые слова: Ювенильный идиопатический артрит, частота встречаемости, клинические особенности, Бухарская область, возраст начала.

Цель

Изучить частоту встречаемости и клинические характеристики ювенильного идиопатического артрита (ЮИА) у детей, проживающих в Бухарской области Узбекистана.

Методы:

Проведен ретроспективный анализ 112 детей (возраст 1-16 лет, средний $8,3 \pm 2,7$ года; 60,7% девочек), впервые диагностированных с ЮИА в отделении педиатрической ревматологии в период 2022-2024 годов. Пациенты разделены по возрасту начала: ранний (1-4 года, $n=38$), средний (5-9 лет, $n=40$) и поздний (10-16 лет, $n=34$). Оценка включала клиническое обследование (поражение суставов, утренняя скованность, системные симптомы), лабораторные маркеры (СОЭ, СРБ, РФ, АНА), инструментальные методы (УЗИ, МРТ), активность заболевания (JADAS-27) и функциональные исходы (CHAQ). Частота рассчитана на основе региональных демографических данных (около 616 000 детей младше 16 лет). Статистический анализ выполнен в SPSS с значимостью $p < 0,05$.

Результаты

Оценочная частота ЮИА составила 6 на 100 000 детей в год. Случаи с ранним началом показали более высокую частоту системного артрита (34,2%) и полиартрита (47,4%), длительную утреннюю скованность (>30 мин в 79%), лихорадку, гепатоспленомегалию и повышенные воспалительные маркеры (средние СОЭ и СРБ значительно выше, $p < 0,01$). Случаи с поздним началом преимущественно олигоартикулярные (55,9%) с milder проявлениями.



International Conference on Medical Science, Medicine and Public Health

Hosted online from Jakarta, Indonesia

Website: econfseries.com

30th October, 2025

Функциональные нарушения (баллы CHAQ) были наибольшими при раннем начале (средний $1,8 \pm 0,5$) по сравнению с поздним ($0,9 \pm 0,3$, $p < 0,01$). Ремиссия в течение 12 месяцев достигнута в 26,3% ранних случаев против 61,8% поздних ($p < 0,01$). Корреляции указали на обратную связь между возрастом начала и функциональными нарушениями/рентгенологической прогрессией ($r = -0,48$ до $-0,52$, $p < 0,01$).

Выводы

Возраст начала существенно влияет на клиническое течение и прогноз ЮИА у детей Бухары, с ранним началом, ассоциированным с более агрессивным заболеванием. Эти данные подчеркивают важность возраст-стратифицированных подходов для раннего вмешательства и мониторинга в региональных условиях. Необходимы дальнейшие исследования для изучения влияния окружающей среды на частоту.

Литературы

1. Age-Related Features of Juvenile Arthritis Onset in Children and Their Impact on Clinical Course and Disease Prognosis. American Journal of Medicine and Medical Sciences. <http://article.sapub.org/10.5923.j.ajmms.20251508.13.html>
2. Al-Mayouf, S. M., Al Mutairi, M., Bouayed, K., Habjoka, S., Hadeif, D., Lotfy, H. M., Scott, C., Sharif, E. M., & Tahoun, N. (2021). Epidemiology and demographics of juvenile idiopathic arthritis in Africa and Middle East. *Pediatric rheumatology online journal*, 19(1), 166. <https://doi.org/10.1186/s12969-021-00650-x>
3. Karimjanov I, Madaminova M, Umarov D, Turakhulova Q. PROINFLAMMATORY CYTOKINES IN JUVENILE ARTHRITIS WITH KIDNEY INVOLVEMENT. MSU [Internet]. 2025 Apr. 16 [cited 2025 Oct. 22];(2):35-9. Available from: <https://fdoctors.uz/index.php/journal/article/view/113>
4. PROINFLAMMATORY CYTOKINES IN JUVENILE ARTHRITIS WITH KIDNEY INVOLVEMENT. Medical Science of Uzbekistan. <https://fdoctors.uz/index.php/journal/article/view/113>



International Conference on Medical Science, Medicine and Public Health

Hosted online from Jakarta, Indonesia

Website: econfseries.com

30th October, 2025

-
5. The Course of Juvenile Idiopathic Arthritis and Kidney Damage. American Journal of Medicine and Medical Sciences.
<http://article.sapub.org/10.5923.j.ajmms.20231303.02.html>