

УДК: 616.72-002.772

## РЕВМАТОИД АРТРИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН БЕМОРЛАРДА СУРУНКАЛИ ОҒРИҚ СИНДРОМИ ВА ХАВОТИРЛИ-ДЕПРЕССИВ БУЗИЛИШЛАР



Шодикүлова Гуландом Зикрияевна, Очилов Улуғбек Усмонович, Пулатов Улуғбек Сунатович, Тўраев Бобир Темирпулатович  
Самарқанд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.

### ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ И ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА У БОЛЬНЫХ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

Шодикүлова Гуландом Зикрияевна, Очилов Улуғбек Усмонович, Пулатов Улуғбек Сунатович, Тураев Бобир Темирпулатович  
Самарқандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарқанд

### CHRONIC PAIN SYNDROME AND ANXIETY-DEPRESSIVE DISORDERS IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS

Shodikulova Gulandom Zikriyayevna, Ochilov Ulugbek Usmonovich, Pulatov Ulugbek Sunatovich, Turayev Bobir Temirpulatovich  
Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: [info@sammu.uz](mailto:info@sammu.uz)

---

**Резюме.** Ревматоид артритнинг энг характерли кўринишларидан бири бу сурункали оғриқ синдроми бўлиб, унинг хусусиятлари ва хавотирли-депрессив бузилишларнинг мавжудлиги билан алоқаси етарли даражада ўрганилмаган. Тадқиқот натижасида аниқланишича, ревматоид артрит билан оғриган беморлар оғриқнинг юқори интенсивлиги билан ажралиб туради ва бу беморларнинг соғлигининг умумий ҳолатини баҳолаш билан ўзаро боғлиқ бўлиб, ревматоид артрит фаолиятининг объектив кўрсаткичларига боғлиқ эмаслигини кўрсатади. Тадқиқотда Ван-Корффнинг сурункали оғриқ ва депрессия даражаси ўртасида сезиларли корреляциялар аниқланди.

**Калит сўзлар:** сурункали оғриқ синдроми, хавотирли-депрессив бузилишлар, ревматоид артрит.

**Abstract.** One of the most common manifestations of rheumatoid arthritis is chronic pain syndrome, the features of which and the relationship with the presence of anxiety and depressive disorders have not been sufficiently studied so far. As a result of the study it was found that patients with rheumatoid arthritis have a high intensity of pain syndrome, which correlates with the assessment of the general health status of patients and significantly influences the objective indicators of rheumatoid arthritis activity. The study revealed a significant correlation between the Von Korff scale of chronic pain and depression.

**Key words:** chronic pain syndrome, anxiety and depressive disorders, rheumatoid arthritis.

---

Ревматоид артрит - этиологияси номаълум бўлган аутоиммун ревматик касаллик бўлиб, сурункали эрозив артрит (синовит) ва ички органларнинг тизимли яллиғланиши билан тавсифланади [6,13,16]. Ревматоид артритнинг энг характерли кўринишларидан бири бу патологик жараённинг дастлабки босқичларида пайдо бўлган сурункали оғриқ синдроми беморларнинг ҳаёт сифатини сезиларли даражада ёмонлаштиради ва ижтимоий бузилишларни келтириб чиқаради ҳамда психологик муаммолар, ижтимоий чекловларга олиб келади [2,3,10,17].

Ревматоид артритни даволашдаги муваффақиятга қарамай, оғриқни бошқариш ревматоид артрит бўлган беморлар учун муҳим аҳамиятга эга ва сурункали оғриқ синдроми беморларнинг 70% да қайд этилади [8,11,19]. Кўпгина ҳолларда, ревматоид артритда сурункали оғриқ синдроми аралаш характерга эга ва кўпинча мушаклар-скелет (ноцицептив), нейропатик ва психоген оғриқларнинг комбинацияси кўринишида намоён бўлади [1,7,12,18]. Оғриқ синдроми бу ҳолда асаб тизимининг тўқималари ёки тузилмалари зарарланишини акс эттирувчи аломатдан

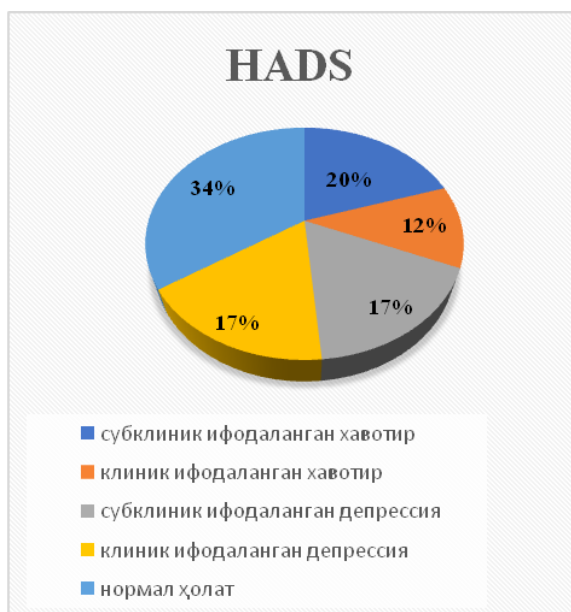
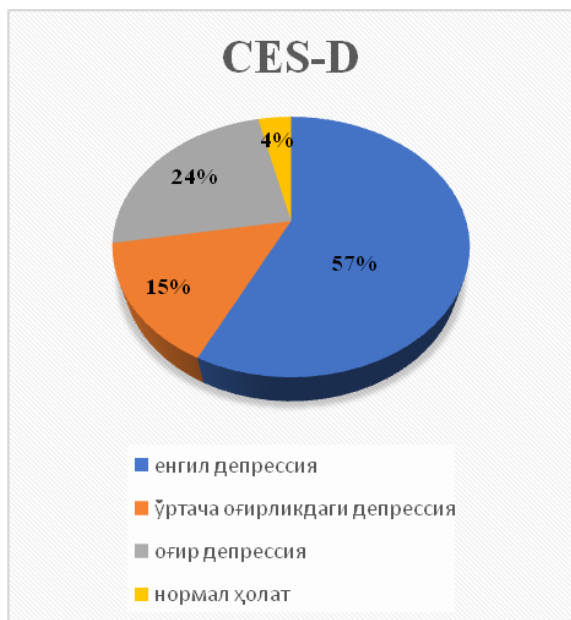
касалликнинг мустақил шаклига ("оғриқли-касаллик") айланади, унинг патогенези ноцицептив нейронларнинг қўзғалувчанлигини ошириш механизмларини ўз ичига олади [5,7,14]. Сурункали оғриқли ревматоид артрит бўлган беморлар орасида психоэмоционал бузилишларнинг тарқалиши 30% дан 87% гачани ташкил қилиш тўғрисидаги маълумот мавжуд. [4,9,15]. Сурункали оғриқ синдроми касалликнинг ривожланишини сезиларли даражада кучайтиради, беморларнинг ҳаёт сифатининг ёмонлашувининг сабабларидан бири бўлади, адаптация қобилияти ва ижтимоий фаолиятни сезиларли даражада бузади, даволаниш самарадорлигини камайтиради ва хавотирли-депрессив бузилишлар пайдо бўлишини кучайтиради.

**Тадқиқотнинг мақсади:** Ревматоид артрит касаллигида сурункали оғриқ синдроми хусусиятларини аниқлаш ва унинг хавотирли-депрессив бузилишлар мавжудлиги билан боғлиқлигини баҳолаш.

**Материаллар ва услублар:** Тадқиқот мақсадида Самарқанд шаҳар шифохонаси кардиоревматология бўлимида 100 нафар бемор текширилди. Беморларнинг ўртача ёши  $58,8 \pm 9,4$  ёшни, ревматоид артритнинг ўртача давомийлиги  $6,8 \pm 7,4$  йилни ташкил этди. Сурункали оғриқ синдроми 1 йилгача давом этган эрта ревматоид артрит беморларнинг 32% да қайд этилган. Беморлар 97% ҳолларда асосий дорилар билан даволанишган, улардан 76% метотрексат билан даволанган бўлиб, ўртача дозаси  $9,4 \pm 5,7$  мг ташкил қилган. Текширув вақтида глюкокортикостероидларни 37,6% беморлар қабул қилдилар, ўртача дозаси  $4,1 \pm 6,7$  мг тенг. Беморларнинг 71,3% стероид бўлмаган яллиғланишга қарши воситалардан доимий фойдаланишга муҳтож бўлганлар эди. Касаллик фаоллигини ва оғирлигини баҳолаш учун DAS28 EULAR (Европанинг ревматизмга қарши лигаси) тавсияларига мувофиқ ҳисоблаб чиқилган бўлиб  $DAS28 = 0,56*\sqrt{(ОБС28)} + 0,28*\sqrt{(ШБС28)} + 0,70*\ln(\text{ЭЧТ}) + 0,014*СУХ$ , бу ерда ОБС28 - мумкин бўлган 28 та оғриқли бўғимларнинг сони (кафтнинг ички қисми - 10, кафтнинг ташқи қисми - 10, билак - 2, тирсак - 2, елка - 2, тизза - 2); ШБС28 - бу мумкин бўлган 28 та шишган бўғимларнинг сони. Индексни баҳолаш усули:  $DAS28 \leq 3,2$  қиймати ревматоид артрит фаоллигининг минимал даражасига тўғри келса,  $3,2 < DAS28 \leq 5,1$  - ўртача,  $DAS28 > 5,1$  - юқори даражасига тўғри келади. Сурункали оғриқ синдроми активлигини баҳолаш учун биз визуал аналог шкаласи, Ван Корфф сўровномаларини (оғриқ синдромининг интенсивлиги, ижтимоий нотўғри мослашув даражаси,

сурункали оғриқ даражасини баҳолаш билан) ва Мак Гилл анкетасини ишлатдик (McGill Pain Questionnaire). DN4 сўровномаси (нейропатик оғриқ диагностикаси анкетаси) нейропатик оғриқнинг оғирлигини аниқлаш учун ишлатилган. Функционал гуруҳ соғлиқни сақлашни баҳолаш бўйича сўровнома (HAQ) ва функционал индекс (FDI) ёрдамида баҳоланди. Психоэмоционал бузилишларни баҳолаш ва аниқлаш учун махсус психологик тестлар ва сўровномалар ишлатилган: яъни касалхонада ташвишланиш ва депрессия ўлчови (Hospital Anxiety and Depression Scale — NADS) ва Бек депрессия шкаласи. Статистик қайта ишлаш Statistica 6.0 дастурида тавсифловчи статистика, параметрсиз ва корреляцион таҳлил усуллари ёрдамида амалга оширилди.

**Натижалар ва муҳокамалар:** Ван Корфф сўровномасига кўра, кўпчилик беморлардаги оғриқ характери 2-синфга тўғри келади: юқори интенсивлик, мослашолмасликнинг ўртача даражаси ва энгил ишга яроқсизлик (2-5 кун) билан ажралиб туради. Мак-Гилл томонидан ўтказилган оғриқ сўровномасига кўра, беморларнинг 71% мўтадил ва оғир оғриқларни, 18% беморлар юқори даражадаги оғриқларни бошдан кечирдилар. DN4 сўровномасига мувофиқ оғриқнинг нейропатик компоненти беморларнинг 42% да аниқланди. Клиник текширув натижасида бир неча беморда юқори серонегатив ревматоид артрит фониди (анамнезнинг давомийлиги 5 ой) юқори фаоллик билан иккинчи даражали фибромиалгия аниқланди (DAS28 5.47). Фибромиалгияга хос бўлган 18 оғриқли нуқтани пальпация қилиш соҳасидаги маҳаллий оғриқ, ишлатилган барча сўровномалар бўйича кучли оғриқ борлиги, шунингдек, ушбу аломатларнинг уйқусизлик фониди доимий хавотир ҳисси билан комбинацияси аниқланди. Хавотирли-депрессив касалликларнинг хусусиятлари 1-расмда келтирилган CES-D сўровномасига кўра, беморларнинг 30 фоизиди депрессив бузилишлар аниқланган, уларнинг аксарияти энгил депрессияга учраган; ўртача ва оғир депрессия билан оғриган беморлар жуда кам тарқалган. Бек тестига кўра, беморлар 36% ҳолларда депрессияни бошдан кечирган, уларнинг 2/3 қисмида энгил депрессия бўлган, 1/3 қисми энгил-ўртача ва ўртача-оғир депрессия билан оғриган. HADS хавотир ва депрессия касалхона шкаласига кўра, беморларда 57% ҳолларда депрессия аниқланди: субклиник хавотир ва депрессия 20% ва 17% беморларда, клиник жиҳатдан аниқ бўлган хавотир ва депрессия беморларнинг 12% ва 17% да шунга мос равишда кузатилиб, абатта бу психотерапевт консультациясини талаб қилади (1-расм).



**Расм 1.** Хавотирли-депрессив касалликларнинг хусусиятлари

Яллиғланиш фаоллигининг оғриқ интенсивлигига кўшган ҳиссасини баҳолаш учун биз DAS28 ва унинг таркибий қисмлари ўртасидаги муносабатни турли хил сўровномаларга мувофиқ оғриқ хусусиятларига баҳоладик. DAS28 нинг оғриқ синдромининг турли параметрлари билан ўзаро боғлиқлиги аниқланди. Шу муносабат билан DAS28 нинг турли хил таркибий қисмлари ва оғриқ синдроми параметрлари ўртасидаги боғлиқлик таҳлил қилинди. Оғриқнинг оғирлиги объектив маълумотлар кўра оғриқли бўғинлар сони, шишган бўғимларнинг сони ва эритроцитларнинг чўкиш тезлиги билан боғлиқ эмаслиги аниқланди. Шу билан бирга, бемор томонидан субъектив равишда баҳоланган DAS28 компоненти, Мак-Гилл сўровномасининг ( $r=0,36$ ), сурункали оғриқ ( $p=0,44$ ), корреляцион таҳлил NADS шкаласи бўйича Мак-Гилл ва Ван Корфф анкеталари кўрсаткичлари ва ташвиш даражаси ( $r=0,26$   $p=0,01$ ) ва депрессия ( $r=0,28$ ) ўртасидаги тўғридан-тўғри боғлиқликни аниқлади, анкета CES-D ( $r=0,4$ ), Бек шкаласи ( $r=0,3$ ). Хавотирли-депрессив бузилишларга чалинган беморларда НАQ сўровномасида функционал фаоллик кўрсаткичи юқори бўлганлиги қайд этилди.

**Хулоса:** Ревматоид артрит билан оғриган беморлар юқори оғриқ интенсивлиги, ўртача ижтимоий мослашувчанлик даражаси ва ногиронликнинг енгил даражаси билан ажралиб туради. Бу эса эритроцитларнинг чўкиш тезлиги бузилишларини субъектив баҳолаш билан ўзаро боғлиқ ва ревматоид артрит фаолиятининг объектив кўрсаткичларига сезиларли даражада боғлиқ эмас. Оғриқ ва хавотирли-депрессив бузилишларнинг фаоллик кўрсаткичлари билан чамбарчас боғлиқлиги аниқланди. Ван Корффнинг сурункали оғриқ ва депрессия даражаси ўртасида сезиларли корреляциялар аниқланди.

#### Адабиётлар:

1. Aletaha D, Blüml S. Therapeutic implications of autoantibodies in rheumatoid arthritis. *RMD Open*. 2016 May 17;2(1):e000009. doi: 10.1136/rmdopen-2014-000.
2. Ben-Hadj-Mohamed M., Khelil S., Ben Dbibis M., Khelifi L., Chahed H., Ferchichi S., Bouajina E., Miled A. Hepatic Proteins and Inflammatory Markers in Rheumatoid Arthritis Patients. *Iran J Public Health*. 2017 Aug; 46 (8):1071–1078.
3. Bianchi G, Caporali R, Todoerti M, Mattana P. Methotrexate and rheumatoid arthritis: current evidence regarding subcutaneous versus oral routes of administration. *Adv Ther*. 2016;33(3):369–378.
4. Karimovich, S. D. ., & Zikriyayevna, S. G. . . (2021). Clinical Course In Upper Gastrointestinal Patients With Connective Tissue Dysplasia Syndrome. *The American Journal of Medical Sciences*

- and Pharmaceutical Research, 3(02), 135–139. <https://doi.org/10.37547/TAJMSPR/Volume03Issue02-20>
5. Branco JC, Barcelos A, de Araújo FP, et al. Utilization of subcutaneous methotrexate in rheumatoid arthritis patients after failure or intolerance to oral methotrexate: a Multicenter Cohort Study. *Adv Ther.* 2016;33(1):46–57.
6. Shodikulova Gulandom Zikriyayevna, Xasanov Oybek G'ofirovich, & Aripov Shakar Maxmudovich. (2022). Cardiac arrhythmias in patients cirrhosis of the liver. *Spectrum Journal of Innovation, Reforms and Development*, 4, 415–421. Retrieved from <https://www.sjird.journalspark.org/index.php/sjird/article/view/144>
7. Zikriyayevna, S.G., & Sunatovich, P.U. (2020). Peripheral Blood System Status of Rheumatoid Arthritis Patients Depending on Haptoglobin Polymorphism. *American Journal of Medicine and Medical Sciences*, 10, 351-353.
8. Хасанов , О. ., & Бектемирова , Ш. . (2022). Клинико-морфологический параллелизм хеликобактер-ассоциированных гастродуоденальных заболеваний на фоне жировой болезни печени (НАЖБП). *Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences*, 2(11), 58–62.
9. Шодикулова, Г., & Пулатов, У. (2014). Диагностика и лечение дисфункции эндотелия у больных с недифференцированной дисплазией соединительной ткани. *Журнал проблемы биологии и медицины*, (2 (78)), 69–73.
10. Gulandom Zikriyayevna Shodikulova, Ulugbek Sunatovich Pulatov, Madina Mukhtorovna Ergashova, Zarangis Kamolovna Tairova, Tulkin Tolmasovich Atoev. (2021). The Correlation among Osteoporosis, Calcium-Phosphore Metabolism and Clinical Symptoms of Main Disease in Patients with Rheumatoid Arthritis. *Annals of the Romanian Society for Cell Biology*, 4185–4190.
11. Морозова О.Г., Ярошевский А.А. Нейропатическая боль: взгляд невролога // *Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции*. Т. 4. 2-е изд., испр. и доп. Донецк: Заславский А.Ю., 2012. С. 347–365
12. Тураев Б. Т., Очиллов У. У., Алкаров Р. Б. Socio-demographic characteristics of somatized depression // *Новый день в медицине*. – 2020. – №. 2. – С. 231-233.
13. Shodikulova G. Z., Pulatov U. S. Efficiency evaluation of treatments patients with rheumatoid arthritis by dependence of clinic course and genetic polymorphism of haptoglobins // *Toshkent tibbiyot akademiyasi axborotnomasi*. – 2020. – №. 1. – С. 175-178.
14. Oybek Hasanov Gafurovich, Rakhmonova Mokhigul Shodikulovna, Tokhirjonova Aziza Tokhirjon qizi, & Sangirova Fotima Abdurakhmon kizi. (2022). Clinical And Morphological Parallels Between Helicobacter-Associated Gastroduodenal Disease and Fatty Liver Disease (FLD) (Literature Review). *Eurasian Medical Research Periodical*, 8, 106–109. Retrieved from <https://www.geniusjournals.org/index.php/emrp/article/view/1526>
15. Choy E, Aletaha D, Behrens F, Finckh A, Gomez-Reino J, Gottenberg JE, Schuch F, Rubbert-Roth A. Monotherapy with biologic disease-modifying anti-rheumatic drugs in rheumatoid arthritis. *Rheumatology (Oxford)* 2016 Aug 21. pii: kew271.
16. Пулатов Улугбек Суннатович, & Суюнов Асрор Фарходович. (2023). Полиморфизм гаптоглобина у больных с ревматоидным артритом. "Conference on Universal Science Research 2023", 1(2), 120–123. Retrieved from <http://universalpublishings.com/index.php/cusr/article/view/159>
17. Тураев Б. Т., Хаятов Р. Б. Апатия в структуре депрессии позднего возраста // *Молодежь и медицинская наука в XXI веке*. – 2019. – С. 293-293.
18. Rizaev J.A., Ahrorova M.Sh., Kubaev A.S., Hazratov A.I.; „Morphological Changes in the Oral Mucous Membrane in Patients with COVID-19, *American Journal of Medicine and Medical Sciences*, 12, 5, 466-470, 2022
19. Rizaev Alimjanovich, Jasur; Shavkatovna, Akhrorova Malika; Saidolimovich, Kubaev Aziz; Isamidinovich, Khazratov Alisher; Clinical and immunological aspects of the relationship of the oral cavity and COVID-19, *Thematics Journal of Education*, 7, 2, 2022

**ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ И ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА У БОЛЬНЫХ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ**

*Шодикулова Г.З., Очиллов У.У., Пулатов У.С., Тураев Б.Т.*

**Резюме.** Одним из наиболее характерных проявлений ревматоидного артрита является хронический болевой синдром, особенности которого и взаимосвязь с наличием тревожно-депрессивных расстройств до сих пор недостаточно изучено. В результате исследования установлено, что больные ревматоидным артритом отличаются высокой интенсивностью болевого синдрома, что коррелирует с оценкой общего состояния здоровья больных и существенно влияет на объективные показатели активности ревматоидного артрита. Исследование выявило значительную корреляцию между шкалой Ван Корфа хронической боли и депрессии.

**Ключевые слова:** хронический болевой синдром, тревожно-депрессивные расстройства, ревматоидный артрит.