

ИММУНОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ В ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АРТРОЗО-АРТРИТОВ

Расулов Г. М.¹,

Хамдамов Б. З.²

¹Национальный центр реабилитации инвалидов и протезирования

²Бухарский государственный медицинский институт

Понимание иммуновоспалительных механизмов при артрозо-артритах (АА) имеет важное значение для разработки новых терапевтических подходов, направленных на модуляцию воспаления и замедление прогрессирования заболевания. Мониторинг рассмотренных биомаркеров может помочь в оценке эффективности лечения и прогнозировании течения АА. Исходя из этого, нами была оценена эффективность PRP-терапии в комплексе лечебных мероприятий на показатели системного и локального иммуновоспалительного, гуморального и метаболического статуса при АА. Понимание иммуновоспалительных механизмов при АА имеет важное значение для разработки новых терапевтических подходов, направленных на модуляцию воспаления и замедление прогрессирования заболевания. Мониторинг рассмотренных в 4 главе биомаркеров может помочь в оценке эффективности лечения и прогнозировании течения АА.

Для проведения сравнительного анализа между больным с разными терапевтическими подходами все исследованные больные по применяемому виду терапии были разделены на 2 группы:

- группа А включала 46 больных, получающих стандартное лечение;
- группа В включала 50 больных, которые наряду со стандартной терапией получали PRP-терапию, на 3й и 10й день стационарного лечения, а затем амбулаторно еще 2 раза с интервалом в 1 неделю.

Все исследования проводились у больных до начала лечения (при поступлении) и после получения лечения (в конце стационарного лечения).

В целом, оценка полученных данных о сравнении клинической эффективности стандартной терапии и схемы лечения с включением PRP-терапии позволяет говорить о большей целесообразности комбинированной терапии АА с включением PRP-терапию в схему терапии.

Далее оценку эффективности комбинированной терапии с добавлением PRP-терапии проводили путем сравнительного анализа иммуновоспалительных показателей, показателей гуморального иммунитета и оксидативного стресса.

Терапевтическое вмешательство продемонстрировало значительное снижение уровней воспалительных маркеров в сыворотке крови у пациентов молодого возраста. В

частности, применение PRP-терапии привело к существенному уменьшению уровня СРБ ($p < 0,05$), по сравнению с пациентами, получавшими только стандартную терапию (1А), что указывает на ослабление системного воспалительного процесса. Уровень sIL-6R снижался в обеих группах, однако наиболее выраженная динамика наблюдалась в 1Б-группе ($p < 0,05$). Уровни IL-6 и IL-8 также показали значительное снижение после комбинированного лечения ($p < 0,05$). Различия между 1А и 1Б группами по всем маркерам являются статистически значимыми ($p < 0,05$), что подтверждает более выраженный противовоспалительный эффект PRP-терапии.

В группе среднего возраста терапевтическая динамика выражена менее значительно, особенно для СРБ и IL-6 ($p > 0,05$). Уровень sIL-6R снижался достоверно сильнее в 2Б-группе, что может свидетельствовать о положительном влиянии плазмотерапии на регуляцию воспалительного процесса ($p < 0,05$). Различия по IL-8 также значимы, что подтверждает эффективность комбинированного подхода. В синовиальной жидкости у пациентов молодого возраста эффект PRP-терапии был более выраженным. Уровень СРБ значительно снизился ($p < 0,05$), а уровень IL-8 приблизился к показателям контрольной группы. Это подтверждает эффективность PRP в подавлении локального воспаления в суставных структурах. У больных среднего возраста уровень sIL-6R оставался значительно повышенным даже после лечения, что может свидетельствовать о хроническом характере воспалительного процесса. Однако снижение IL-8 и СРБ после комбинированной терапии ($p < 0,05$) подтверждает, что PRP способствует уменьшению воспаления, хотя эффект менее выражен, чем у молодых больных.

Таким образом, комбинированная PRP-терапия более эффективно снижает уровень воспалительных маркеров по сравнению со стандартной терапией ($p < 0,05$). Наиболее значимые эффекты отмечены в молодом возрасте, особенно в отношении IL-8. В синовиальной жидкости противовоспалительный эффект PRP проявляется сильнее, чем в сыворотке крови. В среднем возрасте эффективность плазмотерапии несколько ниже, что требует дальнейшего изучения.