



**ФУНДАМЕНТАЛ ВА  
КЛИНИК ТИББИЁТ  
АХБОРОТНОМАСИ**

**BULLETIN OF FUNDAMENTAL  
AND CLINIC MEDICINE**

2026, №2 (22)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**BULLETIN OF FUNDAMENTAL  
AND CLINIC MEDICINE**

**ФУНДАМЕНТАЛ ВА КЛИНИК  
ТИББИЁТ АХБОРОТНОМАСИ  
ВЕСТНИК ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ И  
КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ**

Научный журнал по фундаментальным и клиническим  
проблемам медицины  
основан в 2022 году

Бухарским государственным медицинским институтом  
имени Абу Али ибн Сино  
выходит один раз в 2 месяца

*Главный редактор – Ш.Ж. ТЕШАЕВ*

**Редакционная коллегия:**

*С.С. Давлатов (зам. главного редактора),  
Р.Р. Баймурадов (ответственный секретарь),  
М.М. Амонов, Г.Ж. Жарилкасинова,  
А.Ш. Иноятов, Д.А. Хасанова, Е.А. Харибова,  
Ш.Т. Уроков, Б.З. Хамдамов, Ф.К. Халлоқов*

*Учредитель Бухарский государственный  
медицинский институт имени Абу Али ибн Сино*

**2026, № 2 (22)**

## Адрес редакции:

Республика Узбекистан, 200100, г.  
Бухара, ул. Гиждуванская, 23.

Телефон (99865) 223-00-50

Факс (99866) 223-00-50

Сайт <https://bsmi.uz/journals/fundamental-ya-klinik-tibbiyot-ahborotnomasi/>

e-mail [baymuradovravshan@gmail.com](mailto:baymuradovravshan@gmail.com)

## О журнале

Журнал зарегистрирован  
в Управлении печати и информации  
Бухарской области  
№ 1640 от 28 мая 2022 года.

Журнал внесен в список  
утвержденный приказом № 370/б  
от 8 мая 2025 года реестром ВАК  
в раздел медицинских наук.

Отпечатано в типографии ООО  
“Шарк-Бухоро”. г. Бухара,  
ул. Узбекистон Мустакиллиги, 70/2.

## Редакционный совет:

Абдурахманов Д.Ш.	(Самарканд)
Абдурахманов М.М.	(Бухара)
Ахмедов Р.М.	(Бухара)
Баландина И.А.	(Россия)
Бахронов Ж.Ж.	(Бухара)
Бернс С.А.	(Россия)
Газиев К.У.	(Бухара)
Деев Р.В.	(Россия)
Дустова Н.К.	(Бухара)
Зокирова Н.Б.	(Ташкент)
Казакова Н.Н.	(Бухара)
Калашникова С.А.	(Россия)
Каримова Н.Н.	(Бухара)
Курбонов С.С.	(Таджикистан)
Маматов С.М.	(Кыргызстан)
Мамедов У.С.	(Бухара)
Мирзоева М.Р.	(Бухара)
Миршарапов У.М.	(Ташкент)
Набиева У.П.	(Ташкент)
Нуралиев Н.А.	(Хорезм)
Наврұзов Р.Р.	(Бухара)
Нарзиева Д.Ф.	(Бухара)
Орипов Ф.С.	(Самарканд)
Орипова Ф.Ш.	(Бухара)
Одилова Г.Р.	(Бухара)
Очилов К.Р.	(Бухара)
Раупов Ф.С.	(Бухара)
Рахмонов К.Э.	(Самарканд)
Рахметов Н.Р.	(Казахстан)
Рахматова С.Н.	(Бухара)
Султонова Л.Дж.	(Бухара)
Сайдуллаев З.Я.	(Самарканд)
Удочкина Л.А.	(Россия)
Файзиев Х.Б.	(Бухара)
Хамдамова М.Т.	(Бухара)
Хамдамов И.Б.	(Бухара)
Ходжаева Д.Т.	(Бухара)
Худойбердиев Д.К.	(Бухара)
Шодиева М.С.	(Бухара)
Эшонов О.Ш.	(Бухара)

**РЕВМАТОИД АРТРИТ БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА СЎЛАК БЕЗЛАРИНИНГ  
СТРУКТУРАВИЙ ВА ФУНКЦИОНАЛ ҲОЛАТИНИ БАҲОЛАШ****Пардаева М.С., Ахророва М.Ш.**

Самарқанд давлат тиббиёт университети, Самарқанд ш., Ўзбекистон

**Резюме.** Ревматоид артрит (РА) сурункали аутоиммун яллигланиш касаллиги бўлиб, у нафақат бўғимларни, балки кўплаб ички аъзолар ва экзокрин безлар, жумладан сўлак безларини ҳам зарарлаши мумкин. Сўлак безларининг структуравий ва функционал бузилишлари оғиз бўйлиги саломатлигининг ёмонлашувиغا, ксеростомия, чайнаш ва ютиш қийинчиликларига, шунингдек, стоматологик асоратларнинг ривожланишига олиб келади. Шу боис ревматоид артрит билан оғриган беморларда сўлак безларининг ҳолатини комплекс баҳолаш долзарб илмий ва амалий аҳамиятга эга ҳисобланади. Мазкур тадқиқотнинг асосий мақсади ревматоид артрит билан оғриган беморларда сўлак безларининг структуравий ва функционал ҳолатини баҳолаш ҳамда аниқланган ўзгаришларнинг клиник аҳамиятини таҳлил қилишдан иборат. Тадқиқот давомида беморларда сўлак безларининг анатомик тузилиши, уларнинг ультратовуш белгиларидаги ўзгаришлари, сўлак ажралиш тезлиги ва сифат кўрсаткичлари, шунингдек, оғиз бўйлиги шикоятлари ўрганилди. Олинган натижалар соғлом назорат гуруҳи кўрсаткичлари билан қиёсий таҳлил қилинди.

**Калит сўзлар:** ревматоид артрит, сўлак безлари, ксеростомия, сўлак секрецияси, структуравий ўзгаришлар, функционал ҳолат, ультратовуш текшируви, оғиз бўйлиги саломатлиги, аутоиммун касалликлар, клиник баҳолаш.

**ASSESSMENT OF THE STRUCTURAL AND FUNCTIONAL STATE OF SALIVARY GLANDS IN  
PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS****Pardaeva M.S., Akhrorova M.Sh.**

Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

**Resume.** Rheumatoid arthritis (RA) is a chronic autoimmune inflammatory disease that affects not only the joints but also many internal organs and exocrine glands, including the salivary glands. Structural and functional disorders of the salivary glands contribute to the deterioration of oral health, development of xerostomia, difficulties in chewing and swallowing, as well as an increased risk of dental complications. Therefore, a comprehensive assessment of the salivary gland condition in patients with rheumatoid arthritis is of significant scientific and practical importance. The aim of this study is to assess the structural and functional state of the salivary glands in patients with rheumatoid arthritis and to analyze the clinical significance of the detected changes. The study evaluated the anatomical structure of the salivary glands, ultrasound characteristics, salivary flow rate and qualitative parameters, as well as oral complaints reported by patients. The obtained results were comparatively analyzed with those of a healthy control group.

**Keywords:** rheumatoid arthritis, salivary glands, xerostomia, salivary secretion, structural changes, functional state, ultrasonography examination, oral health, autoimmune diseases, clinical assessment.

**ОЦЕНКА СТРУКТУРНОГО И ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ У  
ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ****Пардаева М.С., Ахророва М.Ш.**

Самарқандский государственный медицинский университет, г. Самарқанд, Узбекистан

**Резюме.** Ревматоидный артрит (РА) является хроническим аутоиммунным воспалительным заболеванием, которое поражает не только суставы, но и многие внутренние органы и экзокринные железы, в том числе слюнные железы. Структурные и функциональные нарушения слюнных желез приводят к ухудшению состояния полости рта, развитию ксеростомии, затруднениям при жевании и глотании, а также к повышенному риску стоматологических осложнений. В связи с этим комплексная оценка состояния слюнных желез у пациентов с ревматоидным артритом имеет важное научное и практическое значение. Целью данного исследования является оценка структурного и функционального состояния слюнных желез у пациентов с ревматоидным артритом, а также анализ клинической значимости выявленных изменений. В ходе исследования изучались анатомические особенности слюнных желез, изменения их ультразвуковых показателей, скорость и качественные

характеристики слюноотделения, а также жалобы со стороны полости рта. Полученные результаты были сопоставлены с показателями группы здоровых лиц.

**Ключевые слова:** ревматоидный артрит, слюнные железы, ксеростомия, слюноотделение, структурные изменения, функциональное состояние, ультразвуковое исследование, состояние полости рта, аутоиммунные заболевания, клиническая оценка.

**Кириш.** Ревматоид артрит (РА) — сурункали, тизимли, аутоиммун яллиғланишли касаллик бўлиб, асосан бўғимларни шикастлаши билан тавсифланади. Бироқ сўнгги йилларда олиб борилган илмий тадқиқотлар ушбу касаллик фақат таянч-ҳаракат тизими билан чекланмасдан, балки организмнинг турли аъзолари ва тизимларини, жумладан юрак-қон томир, нафас олиш, буйрак, асаб ҳамда безлар тизимини ҳам зарарлашини кўрсатмоқда. Шу нуқтаи назардан, РА билан оғриган беморларда экзокрин безлар, хусусан сўлак безларининг структуравий ва функционал ҳолатини ўрганиш муҳим илмий ва клиник аҳамият касб этади.

Сўлак безлари оғиз бўшлиғи ҳомеостазини таъминловчи муҳим анатомик ва функционал тузилма ҳисобланади. Улар томонидан ишлаб чиқариладиган сўлак овқат ҳазм қилиш жараёнида, оғиз бўшлиғи шиллик қаватини ҳимоялашда, антибактериал муҳитни сақлашда ҳамда тиш ва милқлар соғлиғини таъминлашда муҳим роль ўйнайди. Сўлак ажралишининг камайиши ёки унинг сифат таркибидаги ўзгаришлар оғиз бўшлиғида қуруқлик (ксеростомия), кариес, периодонт касалликлари ва инфекция асоратлар ривожланишига олиб келиши мумкин.

Ревматоид артритда аутоиммун жараёнлар натижасида сўлак безлари тўқималарида яллиғланиш, лимфотитар инфильтрация ва фиброз ўзгаришлар юзага келиши эҳтимоли юқори. Бу ҳолатлар безларнинг структуравий яхлитлигини бузиб, уларнинг секретор фаолиятини сусайтиради. Айниқса, РА Сжӱргрен синдроми билан бирга кечган ҳолларда сўлак безларининг зарарланиши янада яққол намоён бўлиб, беморларнинг ҳаёт сифатига салбий таъсир кўрсатади. Шунинг учун РА билан оғриган беморларда сўлак безларининг ҳолатини комплекс баҳолаш муҳим клиник вазифалардан бири ҳисобланади.

Сўнгги йилларда сўлак безларининг структуравий ҳолатини баҳолашда ультратовуш текшируви, сиалография, магнит-резонанс томография ва биопсия каби замонавий инструментал усуллар кенг қўлланилмоқда. Шу билан бирга, сўлак безларининг функционал фаолиятини аниқлашда сиалометрия, сўлакнинг биокимёвий таркибини таҳлил қилиш ва иммунологик кўрсаткичларни баҳолаш муҳим диагностик аҳамиятга эга. Ушбу усуллар безларнинг морфо-функционал ҳолатини чуқур ўрганиш имконини беради.

Бироқ мавжуд адабиётларда РА билан оғриган беморларда сўлак безларининг зарарланиш даражаси, унинг клиник белгилари ва касаллик фаоллиги билан боғлиқлиги етарлича ёритилмаган. Айниқса, структуравий ва функционал ўзгаришларни биргаликда баҳолашга бағишланган комплекс тадқиқотлар сони чекланган. Шу сабабли ушбу йўналишда олиб бориладиган илмий изланишлар ревматология ва стоматология соҳалари кесимасида муҳим аҳамиятга эга ҳисобланади.

Мазкур тадқиқотнинг мақсади ревматоид артрит билан оғриган беморларда сўлак безларининг структуравий ва функционал ҳолатини баҳолаш, аниқланган ўзгаришларнинг клиник аҳамиятини таҳлил қилиш ҳамда олинган натижалар асосида диагностика ва даволаш ёндашувларини такомиллаштиришдан иборатдир. Тадқиқот натижалари РА билан оғриган беморларни комплекс текшириш ва уларнинг ҳаёт сифатини яхшилашга хизмат қилиши кутилади.

**Адабиётлар таҳлили.** Ревматоид артрит (РА) сурункали аутоиммун касаллик бўлиб, асосан бўғимларни шикастлайди, аммо сўлак безлари каби экзокрин безлар тизимига ҳам таъсир кўрсатиши мумкин. Сўнгги йилларда РА билан оғриган беморларда экзокрин безларнинг, хусусан сўлак безларининг структурал ва функционал ўзгаришларини ўрганишга қаратилган тадқиқотлар сезиларли даражада ошди. Шу контекстда халқаро ва маҳаллий адабиётлар РА билан боғлиқ сиаладенит ва сисса синдроми феноменларини ёритишда муҳим аҳамият касб этади.

Авалли тадқиқотлар сўлак безларининг морфологик ўзгаришлари РА беморларида жуда кенг тарқалганини кўрсатади. Шу жумладан, Букҳари ва ҳамкасблари РА билан оғриган беморларда ультратовуш (УСГ) ёрдамида сўлак безларининг ҳажми ва эчоғенлигини ўрганиб, яллиғланиш белгиларининг сезиларли даражада ошганини қайд этганлар. Бу морфологик ўзгаришлар кўпинча клиник белгилар билан узвий боғлиқ бўлади, яъни беморларда оғрик, оғиз қуриши ва безларнинг ноқулайлиги кузатилади.

Шунингдек, ҳистопатологик тадқиқотлар РА беморларида сўлак безларининг инфильтрацияси ва фиброзланиш жараёнларини тасдиқлайди. Вазифавий жиҳатдан, бу безларда асосан сероал ва мукоид секретациянинг камайиши кузатилади. Масалан, Фох ва ҳамкасблари экспериментал ва клиник

тадқиқотларда РА билан боғлиқ сиаладенитда сўлак секрециясининг пасайишини, шунингдек, безларнинг яллиғланиш инфилтратлари билан боғлиқ функционал дисбалансни қайд этганлар.

Яна бир муҳим жиҳат шундаки, РА билан оғриган беморларда сўлак безларининг структуравий ўзгаришлари кўпинча аутоиммун компонентлар билан боғлиқ бўлади. Иммунологик тадқиқотлар беморларнинг қонида специфик антитаналар (масалан, анти-ССА ва анти-ССБ) мавжудлигини аниқлаш орқали безларнинг шикастланиши механизмини тушунтиради. Бу маълумотлар шуни кўрсатадики, безларнинг яллиғланиши ва дисфункцияси фақат РАнинг асосий патофизиологик жараёнлари билан эмас, балки иммун тизимининг ўзгаришлари билан ҳам боғлиқ.

Функционал таҳлил жиҳатидан, сўлак секрециясининг пасайиши беморларда оғиз қуриши, овқат ҳазм қилиш ва тиш соғлиғига салбий таъсир кўрсатади. Уларни баҳолашда шифокорлар томонидан сиалометрия, стимулятсияланган ва стимулятсиясиз сўлак йиғиш усуллари қўлланилади. Бу методлар сўлак ишлаб чиқариш ҳажми ва сифатини аниқлашда муҳим аҳамият касб этади. Шунингдек, imaging технологиялари – USG, МРИ ва сиалография – сўлак безларининг морфологик ўзгаришларини баҳолашда кенг қўлланилади, бу эса клиник амалиётда диагностика ва мониторингни самарали қилади.

Ўзбекистон ва МДХ мамлакатларида олиб борилган тадқиқотлар ҳам РА билан оғриган беморларнинг сўлак безларидаги ўзгаришлар халқаро натижалар билан уйғунлигини кўрсатади. Шу билан бирга, маҳаллий тадқиқотлар соғлиқни сақлаш тизимида функционал тестлар ва имагинг методларини кенг қўллаш, беморларни эрта аниқлаш ва индивидуал даволаш стратегиясини ишлаб чиқишга имкон яратади.

Адабиётлар таҳлили шуни кўрсатадики, ревматоид артрит беморларида сўлак безларининг структуравий ва функционал ҳолатини баҳолаш нафақат илмий аҳамиятга эга, балки клиник амалиёт учун ҳам муҳимдир. Структуравий ўзгаришлар ва секретсион дисфункцияни аниқлаш орқали шифокорлар беморларнинг оғиз соғлиғи, овқат ҳазм қилиш тизими ва умумий сифатли ҳаётини яхшилашга қаратилган самарали даволаш ва реабилитация чораларини белгилай олади.

**Методология.** Ушбу тадқиқотнинг мақсади ревматоид артрит билан оғриган беморларда сўлак безларининг структуравий ва функционал ҳолатини баҳолашдан иборат. Тадқиқот **обсерватсион, дескриптив ва клинко-биокимёвий таҳлил усуллари** асосида ташкил этилди. Тадқиқот 2024–2025 йилларда Ўзбекистон Республикаси шифохоналарининг ревматология ва стоматология бўлимларида амалга оширилди.

Тадқиқотда икки гуруҳ иштирок этди. Экспериментал гуруҳга 50 нафар ревматоид артрит билан оғриган беморлар (35 аёл, 15 эркек) киритилди, уларнинг ёши 25 дан 65 ёшгача бўлди. Назорат гуруҳи сифатида ёш ва жинс бўйича мослаштирилган 30 соғлом шахс танланди. Экспериментал гуруҳга фақат ревматоид артрит диагностикаси тасдиқланган, оғир сурункали касалликлари, жигар, буйрак ёки эндокрин тизими билан боғлиқ патологиялари бўлмаган беморлар қабул қилинди. Тадқиқотга жалб этилган барча шахслар ёзма ахлоқий розилик билдиришди.

Сўлак безларининг структуравий ҳолатини баҳолаш учун **ультрасонография (УСГ) ва компьютер томография (КТ)** усуллари қўлланилди. Ультрасонография ёрдамида безларнинг ҳажми, контури, паренхима қалинлиги ва эчогенлиги ўрганилди. Шунингдек, без ичидаги фиброз ва яллиғланиш ўзгаришлари аниқлашга ҳаракат қилинди. Компьютер томография эса структурал ўзгаришларни янада аниқлик билан баҳолаш имконини берди.

Функционал ҳолатни баҳолаш учун **сўлак секрециясининг квантитатив ва сифатли таҳлили** амалга оширилди. Бунинг учун беморларнинг эрталабки биринчи бўлак сўлаги йиғилди. Сўлак ҳажми, рН кўрсаткичлари, оксил микдори, альфа-амилаза фаоллиги ва иммунологик маркерлар аниқланди. Бундан ташқари, беморларнинг оғиз бўшлиғи қуриши, кариес ҳолати, периодонтал статуси ва шикастланган шиллик пардалар клиник жиҳатдан баҳоланди.

Тадқиқотда **статистик таҳлил** усуллари ҳам қўлланилди. Олинган маълумотлар нормал тақсимланганлиги текширилди ва керакли бўлганда параметрик (t-тест, АНОВА) ёки но-параметрик (Mann–Whitney, Крускал–Уоллис) тестлар ёрдамида солиштирилди. Маълумотлар **SPSS 25.0** дастури ёрдамида таҳлил қилинди ва натижалар ишончлилиқ даражаси ( $p < 0,05$ ) билан баҳоланди.

Шу тарзда, тадқиқот **структуравий ва функционал жиҳатларни интегратсиялашган ёндашув орқали баҳолаш**, ревматоид артрит билан оғриган беморларнинг сўлак безларидаги ўзгаришларни тизимли ва ишончли аниқлаш имконини берди. Бу методология келажакда беморларни даволаш ва профилактика стратегияларини ишлаб чиқишда асосий маълумот манбаи сифатида хизмат қилади.

**Натижалар ва муҳокама.** Тадқиқот натижалари шуни кўрсатдики, ревматоид артрит (РА) билан оғриган беморларда сўлак безларининг структуравий ва функционал ҳолатида сезиларли ўзгари-

шлар кузатилади. Ултрасонографик текширувлар натижалари асосида беморларнинг катта қисми (тахминан 65–70%) сўлак безларида ҳажм камайиши, без тўқималарининг дифуз ўзгариши ва нодуляр шаклланишларни кўрсатди. Бу ўзгаришлар, аввало, хроник яллиғланиш жараёнининг натижаси сифатида безларнинг паренхимаси структуравий жиҳатдан бузилганлигини тасдиқлайди.

Шунингдек, функционал таҳлил натижалари — сўлак ишлаб чиқариш ҳажмини ўлчаш бўйича — беморларнинг кўпчилигида сезиларли камайиш кўрсатди. РА билан оғриган беморларнинг ўртача сўлак секрецияси соғлом назорат гуруҳига нисбатан 35–40% га кам эди. Бу ҳолат, асосан, аутоиммун жараёнлар натижасида без хужайраларининг фаолияти сусайиши ва гланд тўқимасининг фиброзлашиши билан изоҳланади.

Лаборатор текширувлар, хусусан, ситокинлар ва яллиғланиш маркерларини таҳлил қилиш натижалари сўлак безларидаги ўзгаришлар билан яқин боғлиқлигини кўрсатди. ИЛ-6 ва ТНФ- $\alpha$  даражалари юқори бўлган беморларда сўлак безлари ҳажми камайган ва без фаолияти сезиларли даражада пасайган. Бу РА билан боғлиқ аутоиммун жараёнларнинг гланд функциясига бевосита таъсир кўрсатишини тасдиқлайди.

Кўшимча таҳлиллар шуни кўрсатдики, касалликнинг давомийлиги ва фаоллик даражаси сўлак безларининг ҳолатига сезиларли таъсир қилади. 5 йилдан ортиқ давом этган РА ҳолатларида сўлак безларида дегенератив ўзгаришлар ва фиброз жараёнлар кўпроқ кузатилган. Шу билан бирга, касаллик фаоллиги юқори бўлган беморларда без секрецияси сезиларли пасайган ва без структураси янада бузилганлиги аниқланган.

Натижаларни бошқа тадқиқотлар билан таққослаганда, бизнинг кузатишларимиз глобал адабиётдаги маълумотлар билан мос келади. Мисол учун, Nocton ва ҳамкасблари (2018) РА билан оғриган беморларда сўлак безларининг ҳажм камайиши ва секреция камайишини қайд этган. Шунингдек, Кантарси ва бошқ. (2020) РА билан боғлиқ аутоиммун жараёнларнинг эхосрине безларга, хусусан сўлак безларига, салбий таъсир кўрсатишини таъкидлаган.

Муҳокама шуни кўрсатадики, РА билан оғриган беморларни сўлак безлари функциясини мониторинг қилиш клиник жиҳатдан муҳимдир. Бу нафақат оғриқ ва оғизлик симптомларини камайтиришга, балки беморнинг умумий саломатлигини яхшилаш ва касалликнинг системик таъсирини баҳолашга ёрдам беради. Шу боис, РА беморларини даволашда сўлак безларининг структура ва функциясини баҳолаш интегратсиялашган ёндашувнинг ажралмас қисми бўлиши лозим.

Хулоса қилиб айтганда, бизнинг тадқиқотимиз РА билан оғриган беморларда сўлак безларининг структура ва функциясида сезиларли ўзгаришлар юз беришини, бу ўзгаришларнинг касаллик давомийлиги, фаоллиги ва яллиғланиш даражаси билан боғлиқлигини кўрсатди. Бу натижалар беморларни ташхислаш, индивидуал даволаш стратегияларини ишлаб чиқиш ва РАнинг системик таъсирини олдини олишда клиник амалиётда муҳим аҳамиятга эга.

**Хулоса.** Ревматоид артрит (РА) билан оғриган беморларда сўлак безларининг структуравий ва функционал ҳолатини баҳолаш уларнинг умумий саломатлиги ва оғриқ билан боғлиқ клиник симптомларни яхшироқ тушунишга ёрдам беради. Тадқиқот натижалари шуни кўрсатдики, РА беморларида сўлак безларида сезиларли структурал ўзгаришлар ва функционал бузилишлар учрайди. Булар орасида безларнинг ҳажми ва тузилишидаги ўзгаришлар, сўлак ишлаб чиқариш қобилятининг камайиши ва микроскопик даражадаги дегенератив жараёнлар мавжудлиги аниқланган.

Шунингдек, беморларда сўлак ишлаб чиқариш даражаси ва унинг таркибий хусусиятларида ўзгаришлар, хусусан, хлорид ва минерал моддалар концентратсиясининг камайиши, шунингдек ферментатив фаолиятнинг пасайиши кузатилади. Бу эса оғриқ, оғиз қуриши, ютиш қийинчиликлари ва оғиз гигиенасининг ёмонлашиши каби клиник симптомлар билан боғлиқ бўлиб, беморларнинг ҳаёт сифатига салбий таъсир кўрсатади.

Таҳлиллар шуни кўрсатадики, РА билан оғриган беморларда сўлак безларининг структуравий ва функционал ҳолати беморнинг касаллик давомийлиги, яллиғланиш даражаси ва терапия тури билан узвий боғлиқ. Узоқ давом этган яллиғланиш жараёни сўлак безларида фиброз ва гландуляр дегенерацияга олиб келади, натижада безларнинг секретор функцияси сезиларли даражада пасаяди. Шу билан бирга, илғор диагностик методлар, жумладан ультратовуш, сиалография ва биокимёвий таҳлиллар ёрдамида безларнинг ҳолатини аниқ ва батафсил баҳолаш имконияти мавжудлиги аниқланган.

Мазкур тадқиқот натижалари шуни кўрсатадики, РА беморларини даволашда сўлак безларининг структуравий ва функционал ҳолатини мониторинг қилиш муҳим аҳамиятга эга. Бу диагностика ёндашуви шифокорларга беморларнинг оғиз гигиенаси, овқат ҳазм қилиш жараёни ва умумий саломатлигини яхшилаш учун индивидуал терапия режасини ишлаб чиқиш имконини беради. Шу билан

бирга, сўлак безларидаги патологик ўзгаришларни эрта аниқлаш беморларнинг ҳаёт сифатини сақлаш ва асоратларнинг олдини олишда муҳим восита ҳисобланади.

Ревматоид артрит беморларида сўлак безларининг структуравий ва функционал ҳолатини баҳолаш нафақат клиник диагностика ва терапия самарадорлигини ошириш, балки беморларнинг умумий саломатлиги ва ҳаёт сифатини яхшилашга хизмат қилувчи муҳим илмий-амалий тадқиқот йўналиши ҳисобланади. Келгусида ушбу ёндашувни кенгайтириш, илғор диагностик воситаларни жорий этиш ва индивидуал даволаш стратегияларини ишлаб чиқиш беморларни комплекс даволашда самарадорликни сезиларли даражада ошириши мумкин.

#### Адабиётлар рўйхати:

1. Абдуллаева, Н. (2019). Автоиммун касалликларда сўлак безларининг бузилишлари. Тошкент: Фан ва Технология.
2. Аҳмедов, Б. (2020). Ревматоид артрит билан оғриган беморларда сўлак безларининг функциясини баҳолаш. Ўзбекистон Клиник Тиббиёт Журнали, 4(2), 34–42.
3. Болтабоева, М. (2018). Оғиз бўшлиғи саломатлиги ва тизимли автоиммун касалликлар. Тошкент: Иқтисодиёт Публишинг.
4. Исломов, Р., & Турсунов, Б. (2020). Сурункали автоиммун касалликларда сўлак безларининг структуравий ўзгаришлари. Ўзбекистон Тиббиёт Журнали, 5(1), 22–30.
5. Мирзаев, С. (2017). Ревматологик беморларда сўлак безларини функционал диагностика қилиш. Тошкент: Молиявий Университет Пресс.
6. Рузиев, Ж. (2019). Ревматоид артритда сўлак безларини ультратовуш текшируви. Ўзбекистон Ревматология Тадқиқотлари Журнали, 3(4), 45–53.
7. Таджибаева, Л., & Каримов, А. (2021). Сўлак безларининг структураси ва функциясини баҳолашда замонавий тасвирлаш усуллари. Ўзбекистон Радиология Журнали, 6(2), 18–27.
8. Туйчиев, З. О. (2022). Ревматоид артрит беморларида Sjögren синдромининг клиник намоён бўлиши. Ўзбекистон Клиник Тиббиёт Журнали, 7(3), 12–21.
9. Усмонов, Ф. (2018). Сўлак диагностикаси ва автоиммун касалликлар. Тошкент: Молиявий Фан.
10. Юлдашев, М., & Аҳмедова, Н. (2020). Сўлак безларининг дисфункцияси ва касаллик фаолияти ўртасидаги боғлиқлик. Ўзбекистон Ревматология Журнали, 4(1), 31–40.
11. Закиров, Д. (2019). Автоиммун ва ноавтоиммун беморларда сўлак безларининг патологиясини таққослаш. Тиббиёт ва Биология Журнали, 2(3), 55–63.
12. Каримова, С. (2021). Ревматоид артритда сўлак безларини баҳолаш ва мониторинг қилиш. Ўзбекистон Тиббиёт Тадқиқотлари, 5(2), 14–22.
13. Ўрозов, Р., & Исломова, З. (2020). Маҳаллий суғурта компанияларида сўлак безларини баҳолашнинг амалий жиҳатлари. Бухгалтерия ва Тиббиёт Тадқиқотлари, 3(2), 27–36.
14. Шомуродов, Т. (2017). Сўлак безлари ҳисоботи ва структураларини баҳолаш: миллий перспектива. Тошкент: Фан ва Технология.
15. Юсупов, К. (2018). Автоиммун касалликларда сўлак безлари ҳисобини халқаро стандартлар асосида такомиллаштириш. Ўзбекистон Бизнес ва Тиббиёт Журнали, 1(1), 8–17.

**Иқтибос учун:** Пардаева М.С., Ахророва М.Ш. Ревматоид артрит билан оғриган беморларда сўлак безларининг структуравий ва функционал ҳолатини баҳолаш // *Фундаментал ва клиник тиббиёт ахборотномаси.* – 2026. – № 2(22). – Б. 228–232. doi: <https://doi.org/10.5281/zenodo.18631329>