



**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 ФОНИДА СЎЛАК БЕЗЛАРИ ФАОЛИЯТИДАГИ  
МОРФОФУНКЦИОНАЛ ЎЗГАРИШЛАР****Пардаева М.С., Ахророва М.Ш.**

Самарқанд давлат тиббиёт университети, Самарқанд ш., Ўзбекистон

**Резюме.** Ревматоид артрит (РА) сурункали аутоиммун касаллик бўлиб, фақат суяк ва бўғимларни эмас, балки ички органлар ва экзокрин безлар, жумладан сўлак безларини ҳам зарарлаши мумкин. Сўлак безларининг функционал ва структуравий ҳолатидаги ўзгаришлар РА беморларида оғиз бўшлиғи саломатлигига, овқат ҳазм қилиши жараёнларига ва беморларнинг умумий фаровонлигига сезиларли таъсир кўрсатади. Ушбу мақолада РА фонида сўлак безларининг морфофункционал ўзгаришлари кенг қамровли тарзда ўрганилди, жумладан, безларнинг ҳажми, тузилиши, сўлак секрецияси миқдори ва таркиби, шунингдек гистологик ва ультратовуш текширувлари асосида баҳоланди. Тадқиқот натижалари шуни кўрсатдики, РА беморларида сўлак безларининг атрофияси, glandуляр тузилмаларнинг бузилиши, секретор фаолиятнинг пасайиши ва хроник яллиғланиш жараёнлари кенг тарқалган. Бу морфофункционал ўзгаришлар беморларнинг оғиз бўшлиғи инфекцияларига мойиллигини оширади, шунингдек, оғиз бўшлиғи қуриши (ксеростомия) ва оғиз шиллиқ пардасининг трофик бузилишларига олиб келади. Бундай ўзгаришларни аниқлаш учун ультратовуш диагностикаси, функционал синовлар ва гистологик таҳлиллар қўлланилди, бу эса беморларнинг саломатлигини мониторинг қилиши ва даволаш стратегияларини шакллантиришида муҳим аҳамият касб қилади.

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

**RHEUMATOID ARTHRITIS AND MORPHOFUNCTIONAL CHANGES IN SALIVARY GLANDS****Pardaeva M.S., Akhrova M.Sh.**

Samarkand State Medical University, Samarkand, Uzbekistan

**Resume.** Rheumatoid arthritis (RA) is a chronic autoimmune disease that affects not only bones and joints but also internal organs, including exocrine glands such as the salivary glands. Functional and structural changes in the salivary glands of RA patients significantly impact oral health, digestive processes, and overall patient well-being. This article comprehensively examines the morphofunctional changes of the salivary glands in the context of RA, including gland volume, structure, salivary secretion quantity and composition, as well as assessments based on histological and ultrasonographic examinations. The study results indicate that RA patients commonly experience salivary gland atrophy, disruption of glandular structures, decreased secretory activity, and chronic inflammatory processes. These morphofunctional changes increase susceptibility to oral infections, lead to xerostomia (dry mouth), and cause trophic disorders of the oral mucosa. Ultrasonography, functional tests, and histological analyses were applied to detect these changes, which is essential for monitoring patient health and developing effective treatment strategies.

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

**РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ И МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЛЮННЫХ  
ЖЕЛЕЗ****Пардаева М.С., Ахророва М.Ш.**

Самарқандский государственный медицинский университет, г. Самарқанд, Узбекистан

**Резюме.** Ревматоидный артрит (РА) является хроническим аутоиммунным заболеванием, которое поражает не только кости и суставы, но и внутренние органы, включая экзокринные железы, такие как слюнные железы. Изменения функционального и структурного состояния слюнных желез у пациентов с РА существенно влияют на здоровье полости рта, процессы пищеварения и общее самочувствие пациентов. В данной статье подробно исследованы морфофункциональные изменения слюнных желез на фоне РА, включая объем и структуру желез, количество и состав слюны, а также результаты гистологических и ультразвуковых исследований. Результаты исследования показали, что у пациентов с РА часто наблюдаются атрофия слюнных желез, разрушение железистых

структур, снижение секреторной функции и хронические воспалительные процессы. Эти морфофункциональные изменения повышают предрасположенность к инфекциям полости рта, приводят к сухости во рту (ксеростомии) и трофическим нарушениям слизистой оболочки. Для выявления этих изменений применялись ультразвуковая диагностика, функциональные тесты и гистологические исследования, что имеет важное значение для мониторинга состояния здоровья пациентов и разработки стратегий лечения.

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

**Кириш.** Ревматоид артрит – сурункали, тизимли аутоиммун касаллик бўлиб, асосан бўғимларнинг яллиғланиши ва уларнинг функционал фаолиятининг бузилишига олиб келади. Бироқ, бу касалликнинг таъсири фақат бўғимлар билан чекланмайди, у бутун организм тизимларига, жумладан экзокрин безларга ҳам салбий таъсир кўрсатади. Шу жумладан, сўлак безларининг структурасида ва функциясида юзага келадиган ўзгаришлар ревматоид артрит билан оғриган беморларнинг оғиз бўшлиғи саломатлигига сезиларли таъсир кўрсатади. Мазкур ўзгаришлар нафақат беморларнинг овқат ҳазм қилиш жараёни мураккаблаштиради, балки уларнинг оғиз бўшлиғидаги химоя механизмларини сусайтиради, натижада инфексияларга мойиллик ва тиш касалликлари ривожланишига олиб келади.

Сўлак безлари инсон организмда муҳим экзокрин орган сифатида танилган бўлиб, улар бир қатор биологик ва физиологик функцияларни бажаради. Жумладан, овқатни юмшатиш ва ҳазм қилиш жараёнида иштирок этиш, оғиз шиллик қаватини намлаб туриш, антимикробиял химояни таъминлаш, оғиз бўшлиғи микрофлорасини мувозанатда ушлаб туриш ва оғиз ичидаги кимёвий муҳитни оптималлаштириш сўлак безларининг асосий вазифаларидир. Ревматоид артрит фонида эса безларнинг морфологик тузилиши бузилиши ва секреция фаолияти камайиши билан боғлиқ морфофункционал ўзгаришлар кузатилади. Бу ҳолат беморларнинг оғиз қуриши, яллиғланиш жараёнларининг кучайиши, овқат ҳазм қилишнинг бузилиши ва денгал патологияларнинг тез ривожланишига олиб келади.

Бундан ташқари, ревматоид артрит билан оғриган беморларда сўлак безларининг структураси ва фаолиятини аниқлаш диагностик ва клиник нуқтаи назардан жуда муҳимдир. Сўлак безларидаги ўзгаришларни эрта аниқлаш беморларнинг касаллик курсини назорат қилиш, даволаш стратегиясини тўғри белгилаш, оғиз бўшлиғи компликацияларини олдини олиш ҳамда беморларнинг ҳаёт сифатини яхшилаш имконини беради. Шу билан бирга, замонавий диагностика методлари, жумладан ультратовуш текшируви, сиалография, морфологик ва биохимик таҳлиллар, сўлак безларининг морфофункционал ҳолатини баҳолашда самарали восита ҳисобланади.

Мазкур мавзунинг аҳамияти шундаки, сўлак безларининг морфофункционал ўзгаришларини ўрганиш нафақат клиник амалиётда, балки илмий тадқиқотлар ва соғлиқни сақлаш стратегияларини ишлаб чиқишда ҳам катта роль ўйнайди. Шунингдек, бу тадқиқотлар ревматоид артрит билан оғриган беморларни комплекс диагностика ва даволаш тизимини шакллантиришга, уларнинг оғиз бўшлиғи саломатлигини яхшилашга ҳамда касаллик билан боғлиқ асоратларни камайитиришга имкон беради.

Шу нуқтаи назардан, мазкур мақола ревматоид артрит билан оғриган беморларда сўлак безларининг морфофункционал ўзгаришларини батафсил ўрганиш, уларнинг клиник намоён бўлишини аниқлаш ва диагностика методларини такомиллаштиришга қаратилган. Тадқиқот натижалари клиник амалиётда ва илмий изланишларда сўлак безларининг фаолиятини яхшилаш ва беморларнинг ҳаёт сифатини ошириш учун муҳим илмий асос бўлиб хизмат қилади.

**Адабиётлар таҳлили.** Ревматоид артрит (РА) – сурункали аутоиммун касаллик бўлиб, асосан бўғимларни зарарлайди ва организмнинг турли тизимларида, жумладан, экзокрин безларда ҳам морфофункционал ўзгаришларни келтириб чиқаради. Сўлак безлари эса оғиз бўшлиғи ва овқат ҳазм қилиш жараёнида муҳим роль ўйнайди, шунингдек, иммун тизими фаолиятида ҳам иштирок этади. Шу сабабли РА билан оғриган беморларда сўлак безларининг структуравий ва функционал ҳолатини баҳолаш бугунги кунда клиник тиббиёт ва илмий тадқиқотларда долзарб мавзу ҳисобланади.

Сўлак безларидаги морфологик ўзгаришлар бўйича тадқиқотлар кўрсатадики, РА беморларида glandларнинг гистологик тузилиши сезиларли даражада ўзгарган. Шу жумладан, лобуляр ва канал тизимларининг шикастланиши, glandулар тўқималарда фиброз ва лимфотситар инфильтрация кузатилади. Бу ўзгаришлар нафақат glandларнинг морфологик яхлитлигини бузади, балки уларнинг секреция функциясини ҳам пасайтиради. Бунинг натижасида беморларда оғиз бўшлиғида куруқлик, ютиш қийинчиликлари ва овқат ҳазм қилиш жараёнида муаммолар пайдо бўлади.

Функционал жиҳатдан, РА беморларида сўлак безларининг фаолияти доимий равишда таҳлил қилинади. Ультрасонография, сиалогграфия ва бошқа тасвириш усуллари glandларнинг ҳажми, структурасидаги ўзгаришлар ва секретор фаоллигини баҳолаш имконини беради. Тадқиқотлар шуни кўрсатадики, РА билан оғриган беморларда glandларнинг фаолияти фақат морфологик ўзгаришлар билан чекланмай, шунингдек, иммунопатологик механизмлар таъсирида ҳам бузилади. Sjögren синдроми каби аутоиммун касалликлар билан бирга келганда, бу ўзгаришлар янада кучаяди.

Миллий ва халқаро адабиётлар таҳлили шуни кўрсатадики, РА фонида сўлак безларининг морфофункционал ўзгаришларини баҳолашда бир қатор методик ёндашувлар қўлланилади. Жумладан, гистологик тадқиқотлар билан биргаликда glandларнинг ультратовуш текшируви, сиалогграфия, функционал тестлар (стимулятсияланган ва стимулятсиясиз секреция) ва биомаркерлар таҳлили муҳим ҳисобланади. Ушбу ёндашувлар биргаликда беморнинг касаллик давомийлиги, клиник ҳолати ва даволаниш натижаларини аниқлашга ёрдам беради.

Шунингдек, адабиётларда сўлак безлари фаолиятининг морфофункционал ўзгаришларини даволаш ва реабилитация йўналишлари ҳам таъкидланади. Фармакологик терапия (иммуносупрессив дорилар), физиотерапия ва оғиз бўшлиғи саломатлигини қўллаб-қувватловчи чора-тадбирлар glandларнинг функционал ҳолатини сақлаш ва беморларнинг ҳаёт сифатини яхшилашда самарали эканлиги кўрсатиб ўтилган.

Умуман олганда, таҳлил шуни кўрсатадики, РА билан оғриган беморларда сўлак безларидаги морфофункционал ўзгаришлар нафақат структуравий бузилишларни, балки glandларнинг секретор фаоллигининг пасайишини ҳам ўз ичига олади. Шу сабабли бу беморларни комплекс баҳолаш, яъни морфологик, функционал ва иммунологик тадқиқотларни бирлаштирган ёндашув замонавий клиник тиббиётда долзарб ва зарур ҳисобланади.

**Методология.** Ушбу тадқиқот ревматоид артрит (РА) фонида сўлак безларининг морфофункционал ўзгаришларини аниқлаш ва баҳолашга қаратилган. Тадқиқот назарий ва амалий жиҳатларни ўз ичига олган комплекс ёндашув асосида ташкил этилди.

Тадқиқот объекти сифатида РА билан оғриган беморларнинг сўлак безлари танланди. Тадқиқот субъектлари эса 30–65 ёшдаги 60 нафар РА беморлари бўлиб, улар Тошкент шаҳридаги ревматология бўлимларида рўйхатдан ўтган эди. Беморлар орасида 42 нафар аёл ва 18 нафар эркеклар мавжуд эди. Контролли гуруҳ сифатида ёши ва жинс бўйича мослаштирилган соғлом 30 нафар шахс танланди.

Тадқиқотда бир нечта методлар қўлланилди. Клиник методлар ёрдамида беморларнинг тиббий тарихи ўрганилди ва касаллик фаолияти DAS28 индекси бўйича баҳоланди. Оғиз бўшлиғи ва сўлак безлари визуал инспекция ва пальпация орқали текширилди. Лаборатор методлар қаторида стимулятсияланган ва стимулсиз сўлак йиғиш усули қўлланилиб, сўлак таркибидаги амилаз, протеин ва бошқа ферментлар миқдори аниқланди. Шу билан бирга, иммунологик текширувлар ёрдамида ревматоид фактор (РФ), анти-ССП антитаналари ва шиш реакцияси кўрсаткичлари ўрганилди.

Морфофункционал таҳлил методларидан ультратовуш (УЗТ) текшируви асосий роль ўйнади. Бу усул орқали сўлак безларининг ҳажми, структура ўзгаришлари ва фиброз даражаси баҳоланди. Сиалометрия усули ёрдамида сўлак секрециясининг миқдори ва тезлиги ўлчанди, бу эса безларнинг функционал ҳолатини аниқлаш имконини берди. Зарур ҳолларда биопсия орқали glandулар ҳужайраларнинг морфологик хусусиятлари, шиш, фиброз ва атрофияга учраган ҳужайралар микроскопик таҳлил қилинди.

Олинган маълумотлар статистик таҳлил қилинди. СПСС 25.0 дастури ёрдамида дескриптив статистика (ўртача қиймат, стандарт оғиш) ва параметрик ҳамда но-параметрик тестлар (t-тест, Mann-Whitney U) қўлланилди. Морфофункционал ва клиник кўрсаткичлар орасидаги боғлиқликни аниқлаш учун корреляцион таҳлил ишлатилди.

Тадқиқот этик жиҳатларига қатъий риоя қилинди. Барча беморлардан ёзма розилик хати олинган ва шахсий маълумотлар махфийлиги таъминланган. Тадқиқот Ўзбекистон Республикаси тиббиёт этикаси комиссияси томонидан тасдиқланган.

Мазкур тадқиқотнинг илмий янгилиги шундаки, у ревматоид артрит беморларида сўлак безларининг морфологик ва функционал ўзгаришларини бир вақтда баҳолайди, шунингдек, касаллик фаолияти ва давомийлиги билан безлар фаолияти ўртасидаги боғлиқликни аниқлайди. Олинган натижалар РА беморларида сўлак безлари дисфункциясининг хусусиятларини аниқлаш ва уларни клиник диагностика ва даволаш жараёнида ҳисобга олиш имконини беради.

**Натижалар ва муҳокама.** Ушбу тадқиқот натижалари шуни кўрсатадики, ревматоид артрит билан оғриган беморларда сўлак безларининг морфофункционал ҳолатида сезиларли ўзгаришлар кузатилади. Морфологик текширувлар натижасида безлар тўқималарида яллиғланиш жараёнлари, эпителиал ҳужайраларнинг дегенерацияси ва стромал компонентларнинг фиброзланиши аниқланган. Бу

ўзгаришлар безларнинг секретор фаолиятига салбий таъсир кўрсатиб, беморларда сувсизланиш ва оғиз бўшлиғида ноқулайликларнинг юзага келишига олиб келади.

Функционал таҳлил натижалари шуни кўрсатдики, ревматоид артрит билан оғриган беморларда сўлак ишлаб чиқариш миқдори сезиларли даражада камайган. Шу билан бирга, безларнинг қисман ёки тўлиқ дисфункцияси беморларнинг оғиз бўшлиғи саломатлигини ёмонлаштиради, шу жумладан кариес, периодонтит ва шиллик пардаларнинг яллиғланишига олиб келиши мумкин. Бу натижа бошқа халқаро тадқиқотлар билан ҳам мос келади: ревматоид артрит фонид а аутоиммун жараёнлар сўлак безларига бевосита таъсир кўрсатади ва уларнинг секретор фаолиятини бузади.

Морфометрик ва функционал параметрларга асосланган таҳлил шуни кўрсатадики, беморларнинг касаллик давомийлиги ва яллиғланиш фаоллиги сўлак безларининг ҳолатига бевосита боғлиқ. Масалан, касаллик давомийлиги 5 йилдан ошган беморларда сўлак ишлаб чиқариш даражаси сезиларли даражада пасайган ва эпителий тўқималарида дегенератив ўзгаришлар кенг тарқалган. Бу эса беморларнинг саломатлик ҳолати ва оғиз бўшлиғи касалликларига сезиларли таъсир кўрсатади.

Натижаларни халқаро стандартлар ва илғор тадқиқотлар билан солиштириш шуни кўрсатадики, ревматоид артрит билан оғриган беморларда сўлак безларининг функционал дисфункцияси ва морфологик бузилишлари кенг тарқалган феномен бўлиб, бу аутоиммун жараёнларнинг тизимли таъсири билан изоҳланади. Шу билан бирга, ушбу тадқиқот натижалари беморларда оғиз бўшлиғи соғлигини яхшилаш учун профилактик ва терапевтик чораларни белгилашда асосий маълумот манбаи бўлиб хизмат қилади.

Муҳокама қисмида, шунингдек, сўлак безларининг морфофункционал ўзгаришларини баҳолашда замонавий диагностика методларининг, хусусан ультратовуш, сиалометрия ва гистологик текширувларнинг самарадорлиги таъкидланди. Бу методлар ёрдамида беморларнинг ҳолатини эрта аниқлаш ва мос даволаш стратегияларини белгилаш имконияти мавжуд. Шу билан бирга, беморларни даволашда иммуномодулятор терапия ва оғиз бўшлиғи учун симптоматик даволаш чораларини қўллаш муҳим аҳамиятга эга, чунки бу сўлак ишлаб чиқаришни тиклаш ва яллиғланиш жараёнини камайтиришга ёрдам беради.

Хулоса қилиб айтганда, ревматоид артрит фонид а сўлак безларининг морфофункционал ўзгаришлари касалликнинг клиник кўринишларини ёмонлаштиради ва беморларнинг ҳаёт сифатига салбий таъсир кўрсатади. Шу сабабли, беморларни комплекс диагностика қилиш, эрта аниқлаш ва индивидуал даволаш стратегияларини ишлаб чиқиш зарур. Тадқиқот натижалари нафақат миллий, балки халқаро тиббиёт амалиёти учун ҳам муҳим илмий ва клиник аҳамиятга эга.

**Хулоса.** Ревматоид артрит (РА) билан оғриган беморларда сўлак безларининг морфофункционал ҳолати беморнинг умумий соғлиғи ва оғиз бўшлиғи саломатлиги билан бевосита боғлиқ эканлиги тадқиқотлар натижаларида аниқланди. Ушбу касаллик аутоиммун жараёнлар орқали сўлак безларида турли структуравий ва функционал ўзгаришларни юзага келтиради, натижада безлар секретция қобилятининг пасайиши ва оғиз бўшлиғида қуруқлик, яллиғланиш ҳамда кариес ва периодонтоз каби патологиялар ривожланишига олиб келади. Тадқиқот давомида беморларда сўлак безларининг гистологик ва ультратовуш текширувлари орқали glandулар тўқималарда гиперпластик, фибротик ва атрофик ўзгаришлар аниқланган, бу эса безларнинг фаолиятини сезиларли даражада сусайтиради.

Бундан ташқари, морфофункционал ўзгаришлар РА касаллигининг сурункали даврида янада кучайиб, беморнинг оғиз бўшлиғи саломатлиги, овқат ҳазм қилиш ва иммунологик ҳимоя тизимига салбий таъсир кўрсатади. Сўлакнинг миқдорий ва сифатли ўзгаришлари, хусусан, секретция даражасининг пасайиши, ўз навбатида оғиз шиллик қаватини қуритади, яллиғланиш жараёнларини кучайтиради ва микробиота мувозанатини бузади. Шу сабабли, РА билан оғриган беморларни даволашда сўлак безларининг морфофункционал ҳолатини мунтазам мониторинг қилиш, профилактик чораларни амалга ошириш ва оғиз бўшлиғи саломатлигини яхшилашга йўналтирилган комплекс тадбирларни жорий этиш муҳим аҳамиятга эга.

Хулоса қилиб айтганда, РА беморларида сўлак безларининг морфофункционал ўзгаришларини баҳолаш ва аниқлаш нафақат диагностика ва касалликнинг фаолиятини кузатиш, балки индивидуал даволаш стратегияларини ишлаб чиқишда ҳам муҳим аҳамият касб этади. Замонавий морфологик, ультратовуш ва биохимик текширув усуллари ёрдамида сўлак безларининг структуравий ва функционал ҳолати тўлиқ таҳлил қилиниб, беморларнинг оғиз бўшлиғи патологиялари олдини олиш ва даволаш имконияти оширилади. Шу билан бирга, РА фонид а юзага келадиган сўлак безлари дисфункциясини аниқлаш ва баҳолаш, клиник амалиётда индивидуал терапевтик ёндашувларни ишлаб чиқиш, беморларнинг ҳаёт сифатини яхшилаш ва оғир асоратларнинг олдини олиш имконини беради.

Натижада, ревматоид артрит билан оғриган беморларда сўлак безларининг морфофункционал ўзгаришлари нафақат илмий таҳлил, балки амалий тиббий стратегияларни такомиллаштириш учун

хам асосий индикатор сифатида хизмат қилади. Бу эса беморлар саломатлигини яхшилаш, касаллик оқибатларини камайтириш ва уларнинг ҳаёт сифатини оширишга ёрдам беради.

#### 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. Рузиёв, 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. Туйчиёв, 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 но-автоиммун 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., & Исломов, 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.

**Для цитирования:** Пардаева М.С., Ахророва М.Ш. Ревматоид артрит фонида сўлак безлари фаолиятидаги морфофункционал ўзгаришлар // Вестник фундаментальной и клинической медицины. – 2026. – № 2(22). – С. 274–278. doi: <https://doi.org/10.5281/zenodo.18635808>