

**УДК-617.7**

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕТОТРЕКСАТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ УВЕИТОВ**

**Жураева Гулрух Бафоевна**

Бухарский государственный медицинский институт  
имени Абу Али ибн Сина

### **АННОТАЦИЯ**

*Неинфекционные увеиты - гетерогенная группа заболеваний аутоиммунного генеза, при которых, как правило, не удается обнаружить конкретного инфекционного агента, запускающего воспалительный процесс в сосудистой оболочке глаза. В этиопатогенезе неинфекционных увеитов предполагается ведущее значение иммунных механизмов, которые могут инициироваться различными экзогенными (общие инфекции, токсины, лекарства, травма глазного яблока и др.) и эндогенными (комплемент и др.) стимулами.*

*При увеитах аутоиммунной патологии иммуносупрессия воздействует на увеальную оболочку глаза, а также и на системные проявления заболевания. Назначение иммуносупрессивной терапии увеита показано при наличии системных проявлений заболевания. Широкое применение глюкокортикоидов приводит ко многим побочным эффектам и не позволяет контролировать течение увеита, что объясняется частыми рецидивами заболевания, которые приводят к развитию побочных эффектов.*

*У больных с осложнённым течением увеита и с угрозой потери зрения показано назначение метотрексата как иммуносупрессивная терапия.*

**Ключевые слова:** *увеит, иммуносупрессия, метотрексат.*

## **YUQUMLI BO'LMAGAN UVEITLARNI DAVOLASHDA METOTREKSAT PREPARATINING SAMARADORLIGI**

**Jurayeva Gulrux Bafoyevna**

Abu Ali ibn Sino nomidagi Buxoro davlat  
tibbiyot instituti

### **ANNOTATSIYA**

*Yuqumli bo'lmagan uveitlar-bu autoimun genozli kasalliklarining guruhi bo'lib, unda, ko'zning xorioidea qavatida yallig'lanish jarayonini boshlaydigan ma'lum bir yuqumli agent aniqlanmadi. Yuqumli bo'lmagan uveitlarning etiopatogenezida turli xil ekzogen (umumiy infektsiyalar, toksinlar, dorilar, ko'z olmasining shikastlanishi*

va boshqalar) va endogen (komplement va boshqalar) stimullari tomonidan qo'zg'atilishi mumkin bo'lgan immunitet mexanizmlarining etakchi ahamiyati taxmin qilinadi.

Autoimmun patologiyaning uveitida immunosupressiya ko'zning uveal membranasiga, shuningdek kasallikning tizimli namoyon bo'lishiga ta'sir qiladi. Uveit uchun immunosupressiv terapiyani tayinlash kasallikning tizimli namoyon bo'lishi mavjud bo'lganda ko'rsatiladi. Glyukokortikoidlarning keng qo'llanilishi ko'plab nojuya ta'sirga olib keladi va uveitning borishini nazorat qilishga imkon bermaydi, bu kasallikning tez-tez takrorlanishiga olib keladi, bu esa nojuya ta'sirga olib keladi. Uveit uchun immunosupressiv terapiyani tayinlash kasallikning tizimli namoyon bo'lishi mavjud bo'lganda ko'rsatiladi. Uveitning murakkab kechishi va ko'rish qobiliyatini yo'qotish xavfi bo'lgan bemorlarda metatreksatni immunosupressiv terapiya sifatida buyurish ko'rsatilgan.

**Kalit so'zlar:** uveit, immunosupressiya, metotreksat.

## **EFFEKTIVNESS OF METHOTREXATE IN THE TREATMENT OF NON-INFECTIOUS UVEITIS**

**Juraeva Gulruh Bafayevna**

Bukhara state medical institute named after  
Abu Ali ibn Sina

### **ABSTRACT**

*Non-infectious uveitis is a heterogeneous group of autoimmune diseases, in which, as a rule, it is not possible to detect a specific infectious agent that triggers the inflammatory process in the vascular membrane of the eye. In the etiopathogenesis of non-infectious uveitis, the leading role of immune mechanisms is assumed, which can be initiated by various exogenous (common infections, toxins, medications, eyeball injury, etc.) and endogenous (complement, etc.) stimuli.*

*In uveitis of autoimmune pathology, immunosuppression affects the uveal membrane of the eye, as well as systemic manifestations of the disease. The appointment of immunosuppressive therapy of uveitis is indicated in the presence of systemic manifestations of the disease. The widespread use of glucocorticoids leads to many side effects and does not allow to control the course of uveitis, which is explained by frequent relapses of the disease, which lead to the development of side effects.*

*In patients with complicated course of uveitis and with the threat of vision loss, the appointment of metatrexate as immunosuppressive therapy is indicated.*

**Key words:** uveitis, immunosuppression, methotrexate.

## **ВВЕДЕНИЕ**

Заболеваемость увеитами взрослых составляет от 15 до 120 человек на 100000 населения (от 15 до 38 человек на 100000 населения по данным 1991-1999). У детей увеиты встречаются реже, чем у взрослых: заболеваемость составляет 3,5 - 14, 7 распространенность 28 - 106 на 100000 детского населения в год соответственно. Хронические увеиты встречаются чаще, чем острые и составляют 50 - 60%. Неинфекционные увеиты, в сравнении с инфекционными, представляют более многочисленную группу заболеваний и более характерны для развитых стран. Частота и этиологическая структура и неинфекционных увеитов в разных регионах мира, возрастных и этнических группах существенно варьирует.

Слепота вследствие увеитов и их осложнений наблюдается у 2 -15% пациентов в развитых и до 25% в развивающихся странах, что составляет 2,8 - 10% всех случаев слепоты.

## **ЦЕЛЬ**

Оценить эффективность и безопасность применения иммуносупрессивного препарата метотрексат в лечении тяжелых форм неинфекционных увеитов.

## **МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ**

В отделении Бухарского филиала Республиканского специализированного офтальмологического центра под наблюдением за период 2020-2022 года находилось 36 больных с тяжелым течением неинфекционных увеитов в возрасте 28 до 55 лет. Из всех больных 21 пациент мужского пола, 15-женского. В лечении больных применялась противовоспалительная терапия, использовались парабульбарные инъекции глюкокортикоидов, использовались мидриатики, ностероидные противовоспалительные препараты. Показанием к применению метотрексата было тяжёлое, часто рецидивирующее состояние глаза приводящие к угрожающей зрению течение, а также развитие побочных эффектов на глюкокортикоиды, либо слабая их эффективность.

19 больных получали антимаболит метотрексат 7,5 мг 1 раз в неделю внутрь после 5 дневного лечения глюкокортикоидами парабульбарно и 10 дневными инстиляциями дексаметазона. 17 больных получали стандартное противовоспалительное лечение глюкокортикоидами и ностероидными противовоспалительными препаратами.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Монотерапия метотрексатом применялась у 19 больных с хроническим аутоиммунным рецидивирующим увеитом. Воспаление купированно у 9, в

остальных случаях в сроки от 2 до 3 месяцев от лечения к терапии добавлен преднизалон (10-15 мг/сут).

Сочетание низких доз метотрексата с преднизалоном получили 10 пациентов с хроническим увеитом. Метотрексат назначали совместно с преднизалоном с дозы 0,5 мг/кг массы с учетом отсроченного действия метотрексата (1,5-2 месяца). Дозу преднизолона постепенно снижали до поддерживающей (7,5-15 мг/сутки). Купирование воспаления к концу 8-й недели отмечено у 9 из 10 больных. Продолжительность лечения составила от 8 месяцев до 2 лет. У трёх больных, самостоятельно прекративших прием препарата, через 1-1,5 месяца развилось обострение увеита, имеющее более тяжелое течение и потребовавшее назначение глюкокортикоидов. Наиболее эффективным прием метотрексата оказался у больных увеитом, ассоциированным с ревматическим полиартритом, также другими ревматическими увеитами. Плановая отмена препарата через 18-24 месяцев произведена у 7 больных: ремиссия увеита отмечается в течение 1-3 лет у 6 больных. В трех случаях обострения увеита возобновились через 6 месяцев, у 2 пациентов — через 3 месяца в виде иридоциклита легкой и средней степени. Повторный курс метотрексата назначен 3 пациентам. При лечении метотрексатом побочные эффекты отмечены у 4 больных: лейкопения 1, повышение печеночных трансаминаз 2, головная боль 3, диспепсия 2. Отмена препарата потребовалась у 2 пациентов.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Своевременное назначение антиметаболита метотрексат является методом выбора в лечении тяжелых увеитов и позволяет уменьшить риск развития тяжелых осложнений и сохранить зрение. Метотрексат является эффективным и безопасным препаратом при приеме низких терапевтических доз в лечении увеитов, преимущественно ревматической этиологии. Комбинация метотрексата с преднизалоном позволяет добиться более раннего купирования процесса и снизить количество рецидивов и осложнений.

### **REFERENCES**

1. Rakhimovna, B. R. (2022). Investigation of Rutan's choleric activity in drug hepatitis. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 2(12), 38-42.
2. Boboeva, R. (2022). ЭКСПЕРЕМЕНТАЛ ЎТКИР ГЕПАТИТДА СИЛИБОР ВА РУТАННИНГ ЖИГАРНИНГ САФРО АЖРАТИШ ФАОЛИЯТИГА ТАЪСИРИНИ БАХОЛАШ. *Science and innovation*, 1(D6), 33-37.

3. Boboeva, R. (2022). Ўткир токсик гепатит моделида рутаннинг дорилар биотрансформацияси ва глюкуронизациясига таъсирини аниқлаш. *Science and innovation*, 1(D6), 28-32.
4. Boboyeva, R. R., & Abdulladjanova, N. G. (2021). Legalon va rutanning tajribaviy oʻtkir gepatitda jigar biliar funksiyasiga taʼsirini qiyosiy baholash usuli. *Oriental Renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences*, 1(10), 285-294.
5. Boboeva, R. R. (2022). DETERMINATION OF THE EFFECT OF RUTAN ON DRUG BIOTRANSFORMATION AND GLUCURONIDATION IN A MODEL OF ACUTE TOXIC HEPATITIS. *Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences*, 2(9), 679-685.
6. Бобоева Р.Р Мавлонов А.А Саидов С.А. Худдиева Н.Ю «Исследование желчегонной активности рутана» International journal of discourse on innovation, integration and education 04 | november 2020 70-75
7. Mavlonov A.A Boboeva R.R « Study of the hepatoprotective action of rutan » *Academicia: an international multidisciplinary research journal* <https://saarj.com> vol. 10 issue 5, may 2020 117-120.
8. Бобоева Р.Р. Жураева Г.Б “Холеретическая активность рутана при лечебном применении у крыс с гелиотриновым гепатитом” International journal of discourse on innovation, integration and education Volume: 01 issue: 05 | december 2020 issn: 2181-1067 <http://summusjournals.uz/index.php/ijdiie>
9. Мавлонов А.А. Бобоева Р.Р. Хожиев Л.Б. “Изучение гепатопротективного действия рутана” *Science, Research, development* #30 czestochowa 29.06.2020-30.06.2020
10. Boboeva R.R «Geliotrin gepatiti boʻlgan kalamushlarni davolashda rutanning xoleritik faoliyatini oʻrganish» *Eurasian journal of academic research innovative academy research support center* volume 1 issue 03, june 2021 20-25
11. Boboeva R.R «Исследование холеретической активности рутана при лекарственном гепатите» *Eurasian journal of academic research innovative academy research support center* volume 1 issue 03, june 2021 14-19
12. Boboeva R.R «Development of a new method for the treatment of diseases of the hepato-pancreatobiliary system on the basis of the choleric activity of rutan.» *Oriental renaissance: innovative, educational, natural and social sciences*
13. G. R. Odilova // FEATURES OF THE VITREOUS BODY STRUCTURE IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS // *EUROPEAN JOURNAL OF*
14. *MODERN MEDICINE AND PRACTICE* Vol. 2 No. 9 (Sep - 2022) EJ MMP ISSN: 2795-921X . 29-32.

15. Sh. J. Teshaev, G. R. Odilova // Early Morphometric Changes in the Macular Zone of the Retina in Patients with Diabetes Mellitus without Clinical Manifestations of Diabetic Retinopathy// Web of Scholars: Multidimensional Research Journal (MRJ) Volume: 01 Issue: 05 | 2022 ISSN: (2751-7543) <http://innosci.org> 43-47.
16. Odilova G.R // DIABETIC RETINOPATHY AND CATARACT IN CHILDREN WITHTYPE 1 AND 2 DIABETES: CAUSES OF DEVELOPMENT AND PREVALENCE//Journal of Tianjin University Science and Technology ISSN (Online): 0493-2137 E-Publication: Online Open Access Vol:65 Issue:4: 2022 18-25.
17. Одилова Г.Р.,Жураева Г.Б.,БобоеваР.Р. Қовоқлар татуажива сунъий киприклар улаш натижасида юзага келадиган кўз юза қаватлари касалликлари Бухоро вилояти кўз касалликлари шифохонаси ҳамда “Миран” кўз касалликлари шифохонаси клиник мисолларида // Биология ва тиббиёт муаммолари.-2020.-№2(118).-С. 96-98.
18. Бобоева Р.Р.,Жураева Г.Б. Талабалар орасида”кўз кизариши” ва “кўзнинг қуриш синдроми”нинг учраш даражаси ва сабаблари // Биология ва тиббиёт муаммолари.-2020.-№2(118).-С. 35-37.
19. Бобоева Р.Р., Жураева Г.Б. Frequency of identification and reasons for sundrome of dry eyes and red eyes among students // Иновационные подходы в современной науке // Сборник статей по материалам международного научно-практической конференции, 2020.-№9(69 часть2)- С.8-10.
20. Odilova G.R.,Juraeva G.B., Boboeva R.R. Qovoqlar tattuaji va suny kipriklar ulash natizhasida yuzaga keladigan ko`z yuza qavatlari kasalliklari Bukhoro viloyati ko`z kasalliklari shifohonasi hamda “Miran” ko`z kasalliklari shifoxonasi clinic misollarida // Biology va tibbiyot muammolari.-2020.-No. 296-98.
21. Boboeva R.R., Juraeva G.B. Talabalar orasida “ko`z qizarishi” va “ko`zning qurish sindromi”ning uchrash darajasi va sabablari // Biology va tibbiyot muammolari.-2020.-№2(118).-p. 35-37.
22. Boboeva R.R., Juraeva G.B. Frequency of identification and reasons for sundrome of dry eyes and red eyes among students // Innovative approaches in modern science // Collection of articles based on the materials of the international scientific and practical conference, 2020. - No. 9 (69 part 2) -P. 8-10.
23. Rakhimovna, B. R. (2022). Investigation of Rutan's choleric activity in drug hepatitis. *EUROPEAN JOURNAL OF MODERN MEDICINE AND PRACTICE*, 2(12), 38-42.
24. Boboeva, R. R. (2021). Geliotrin gepatiti bo'lgan kalamushlarni davolashda rutanning xoleritik faoliyatini o'rganish. *Eurasian journal of academic research innovative academy research support center*, 1(03), 20-25.

25. Boboeva Rano Raximovna// Central Asian Journal of Medical and Natural Sciences//EYE INJURY IN CHRONIC VIRAL HEPATITIS// Volume: 02 Issue:05
26. Худдиева Н.Ю. Shishasimon tana destruksiyasini konservativ davolashda seavit preparatining samaradorligi. Academic researchineducational sciences ISSN 2181-1385 Volume 2, Issue 10 October 2021 <https://slib.uz/ru/journal/view?id=131>
27. Худдиева, N. Y. (2022). BIRLAMCHI OCHIQ BURCHAKLI GLAUKOMA KASALLIGIDA SLEZAVIT PREPARATINING NEYROPROTEKTIV TERAPIYANING TARKIBIY QISMI SIFATIDA ISHLATILISHI. *Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences*, 2(6), 508-512.
28. Худдиева Nargiza Yuldashevna. Slezavit as a component of neuroprotective Therapy for primary open angle glaucoma. Volume: 9/2022 june 18, Pages 93-95 <https://geniusjournals.org/index.php/emrp/article/view/1726>
29. Худдиева, N. Y. (2022). PALLADA PREPARATINING ALLERGIK KON'YUNKTIVIT, ADENOVIRUSLI KERATOKONJUNKTIVIT VA KERATOKONUSNI DAVOLASHDA ISHLATILISHI. *Oriental renaissance: Innovative, educational, natural and social sciences*, 2(4), 360-364.
30. Yuldashevna, K. N. (2022). Use of Pallada in the treatment of allergic conjunctivitis, adenovirus keratoconjunctivitis and keratoconus. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(2), 343-346.
31. Yuldashevna, K. N. (2021). The Effectiveness of the Drug Siavit in the Conservative Treatment of the Destruction of the Vitreous Body. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 2(5), 174-182.
32. Худдиева, Н. Ю. (2022). ПРЕПАРАТ СЛЕЗАВИТ В КАЧЕСТВЕ КОМПОНЕНТА НЕЙРОПРОТЕКТИВНОЙ ТЕРАПИИ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ. *Gospodarka i Innowacje.*, 24, 836-839.