

Date: 5th August-2026

СРАВНИТЕЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЛАЗМАФЕРЕЗА
И СТАНДАРТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ СТЕРОИДЗАВИСИМЫХ И
СТЕРОИДРЕЗИСТЕНТНЫХ ФОРМАХ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА

Джабборов Ш.Р.

Самаркандский государственный медицинский университет

Актуальность. У части больных язвенным колитом развиваются стероидзависимые и стероидрезистентные формы, при которых стандартная медикаментозная терапия не обеспечивает стойкой ремиссии. Требуется доказательная сравнительная оценка эффективности включения плазмафереза в комплексное лечение этих форм заболевания.

Материал и методы. Проведён сравнительный анализ результатов лечения 106 больных осложнёнными формами язвенного колита: основную группу составил 51 пациент, получавший стандартную терапию в сочетании с курсом плазмафереза, группу сравнения — 55 больных на стандартной медикаментозной терапии. Клиническую картину, лабораторные показатели и эндоскопическую активность оценивали при поступлении, на 8-е и 20-е сутки лечения.

Результаты и обсуждение. Уже к 8-м суткам (после 2 сеансов) в основной группе быстрее купировались диарея, примесь крови в стуле, боль и лихорадка. К окончанию курса плазмафереза клиническая ремиссия достигнута у 47 из 51 (92,1%) больных основной группы против 35 из 55 (63,6%) в группе сравнения, а эндоскопическая ремиссия — у 66,6% против 40% соответственно ($p < 0,05$). При тяжёлом течении уровень С-реактивного белка к 20-м суткам снизился с $46,48 \pm 13,67$ до $3,41 \pm 1,3$ мг/л в основной группе против $19,85 \pm 3,72$ мг/л в группе сравнения.

Вывод. Включение плазмафереза в комплексное лечение стероидзависимых и стероидрезистентных форм язвенного колита обеспечивает более быстрое и полное достижение клинической и эндоскопической ремиссии по сравнению со стандартной медикаментозной терапией.