

DOI: <https://doi.org/10.57231/j.ao.2023.1.1.023>

УДК: 617.7–001

## ШОХ ПАРДАНИ ТЕШИБ ЎТМАГАН ЖАРОҲАТЛАРИНИ ОЛДИНИ ОЛИШГА КОМПЛЕКС ЁНДАШУВ

Камилов Х. М.,<sup>1</sup> Худойберганов А. Р.,<sup>2</sup> Максудова Л. М.,<sup>3</sup> Бабаханова Д. М.,<sup>4</sup>  
Абдуллаев Ш. Р.,<sup>5</sup> Икрамов О. И.<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Тиббиёт фанлари доктори, Офтальмология кафедраси мудир, профессор, Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ривожлантириш маркази

<sup>2</sup>Офтальмология кафедраси таянч докторанти, Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ривожлантириш маркази

<sup>3</sup>Тиббиёт фанлари доктори, Офтальмология кафедраси доценти, Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ривожлантириш маркази

<sup>4</sup>Тиббиёт фанлари номзоди, Офтальмология кафедраси доценти, Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ривожлантириш маркази

<sup>5</sup>Тиббиёт фанлари номзоди, Офтальмология кафедраси катта ўқитувчиси, Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ривожлантириш маркази

<sup>6</sup>Тиббиёт фанлари номзоди, бош шифокор Республика клиник офтальмологик шифохонаси

**Аннотация. Долзарблиги.** Кўз жароҳатлари таркибида шох пардани тешиб ўтмаган жароҳатлари айрим ҳолларда оғир асоратлар ва ҳатто кўзнинг йўқотилишига олиб келиши сабабли, ҳозирги вақтда долзарб муаммо бўлиб қолмоқда. Шох парда ташқи таъсирлардан энг кам ҳимояланганлиги уни жароҳатлари кўзнинг барча травматик шикастланишлари ичида 25% ни ташкил қилишига олиб келмоқда. Шундай экан, шох пардани тешиб ўтмаган жароҳатлари этиологиясини ўрганиш ва ушбу жароҳатларни олдини олишга комплекс ёндашув, кўришни сақлаб қолишда муҳим босқичлардан биридир.

**Калит сўзлар:** шох пардани тешиб ўтмаган жароҳати, ёт жисм, металл қириндиси.

### Иқтибос учун:

Камилов Х. М., Худойберганов А. Р., Максудова Л. М., Бабаханова Д. М., Абдуллаев Ш. Р., Икрамов О. И. Шох пардани тешиб ўтмаган жароҳатларини Олдини олишга комплекс ёндашув. — *Передовая Офтальмология*. — 2023; 1(1):101-103.

## КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ПРОФИЛАКТИКЕ НЕПРОНИКАЮЩИХ ТРАВМ РОГОВИЦЫ

Камилов Х. М.,<sup>1</sup> Худойберганов А. Р.,<sup>2</sup> Максудова Л. М.,<sup>3</sup> Бабаханова Д. М.,<sup>4</sup>  
Абдуллаев Ш. Р.,<sup>5</sup> Икрамов О. И.<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Доктор медицинских наук, заведующий кафедрой Офтальмологии, профессор, Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников.

<sup>2</sup>Базовый докторант кафедры Офтальмологии, Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников.

<sup>3</sup>Доктор медицинских наук, доцент кафедры Офтальмологии Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников

<sup>4</sup>Кандидат медицинских наук, доцент кафедры Офтальмологии, Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников

<sup>5</sup>Кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры Офтальмологии, Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников

<sup>6</sup>Кандидат медицинских наук, главный врач, Республиканской клинической офтальмологической больницы

**Аннотация. Актуальность.** Травмы глаза, в том числе непроникающее ранение роговицы, в ряде случаев приводят к тяжелым осложнениям и даже к потере глаза, остаются актуальной проблемой. Тот факт, что роговица наименее защищена от внешних воздействий, обуславливает то, что ее повреждение составляют 25% от всех травм органа зрения. Поэтому изучение этиологии непроникающих ранений роговицы и комплексный подход к профилактике этих повреждений является одним из важных шагов к сохранению зрения.

**Ключевые слова:** непроникающее ранение роговицы, инородное тело, стружка.

### Для цитирования:

Камилов Х. М., Худойберганов А. Р., Максудова Л. М., Бабаханова Д. М., Абдуллаев Ш. Р., Икрамов О. И. Комплексный подход к профилактике непроникающих травм роговицы. — *Передовая Офтальмология*. — 2023; 1(1):101-103.

## A COMPREHENSIVE APPROACH TO THE PREVENTION OF NON-PERFECTING INJURIES OF THE CORNEA

Kamilov Kh.M.,<sup>1</sup> Khudoyberganov A. R.,<sup>2</sup> Maksudova L. M.,<sup>3</sup> Babakhanova D. M.,<sup>4</sup> Abdullaev Sh.R.,<sup>5</sup> Ikramov O. I.<sup>6</sup>

<sup>1</sup>DSc, Head of Department of Ophthalmology, Professor, Center for the Development of Professional Qualifications of Medical Workers

<sup>2</sup>Basic doctoral student of the Department of Ophthalmology, Center for the Development of Professional Qualifications of Medical Workers

<sup>3</sup>DSc, Associate Professor of the Department of Ophthalmology, Center for the Development of Professional Qualifications of Medical Workers

<sup>4</sup>PhD, Associate Professor of the Department of Ophthalmology, Center for the Development of Professional Qualifications of Medical Workers

<sup>5</sup> PhD, Senior Lecturer, Department of Ophthalmology, Center for the Development of Professional Qualifications of Medical Workers

<sup>6</sup>PhD, Chief physician, Republican clinical ophthalmological hospital

**Abstract. Annotation.** Ocular injuries that do not penetrate the cornea, in some cases lead to serious complications and even loss of the eye, remain an urgent problem. The fact that the cornea is the least protected from external influences causes that its injuries make up 25% of all traumatic eye injuries. Therefore, studying the etiology of non-perforating corneal injuries and a comprehensive approach to preventing these injuries is one of the important steps in preserving vision.

**Keywords:** non-perforated corneal injuries, foreign body of the eye, shavings.

### For citation:

Kamilov Kh.M., Khudoyberganov A. R., Maksudova L. M., Babakhanova D. M., Abdullaev Sh.R., Ikramov O. I. A comprehensive approach to the prevention of non-perfecting injuries of the cornea. — *Advanced Ophthalmology*. — 2023; 1(1):101-103.

**Долзарблиги.** Кўрув аъзосининг жароҳатлари кўпинча кўриш қобилиятининг бузилишига олиб келади, у бутун дунё бўйлаб кўз касалхоналарига мурожаатларнинг аксарият қисмини ташкил этади. 2015–2019 йиллар давомида мамлакатимиздаги кўз касалликларига ихтисослашган даволаш-профилактика муассасаларида 42 847 нафар (44 070 кўз) катта ёшдаги беморлар кўз жароҳати билан даво муолажалари олишган [3]. Маҳаллий ва хорижий адабиётларга кўра, кўз жароҳати билан беморлар дастлабки ташрифларининг 25% гача қисми шох парданинг шикастланишидан иборат [2, 6,7,8]. АҚШ кўз шикастланишлари реестрига (USEUR) кўра, кўзнинг жиддий шикастланиши ҳолатларининг 50% дан ортигида шох парда шикастланади [1]. Шох парда касалликлари ва шикастланишларининг оқибатлари кўришнинг доимий бузилиши ва кўрликка сабаб бўлиши мумкин [4, 5].

Шундай экан, шох пардани тешиб ўтмаган жароҳатлари этиологиясини ўрганиш ва ушбу жароҳатларни олдини олишга комплекс ёндашув кўришнинг мумкин бўлган пасайишини олдини олишда муҳим босқичлардан биридир.

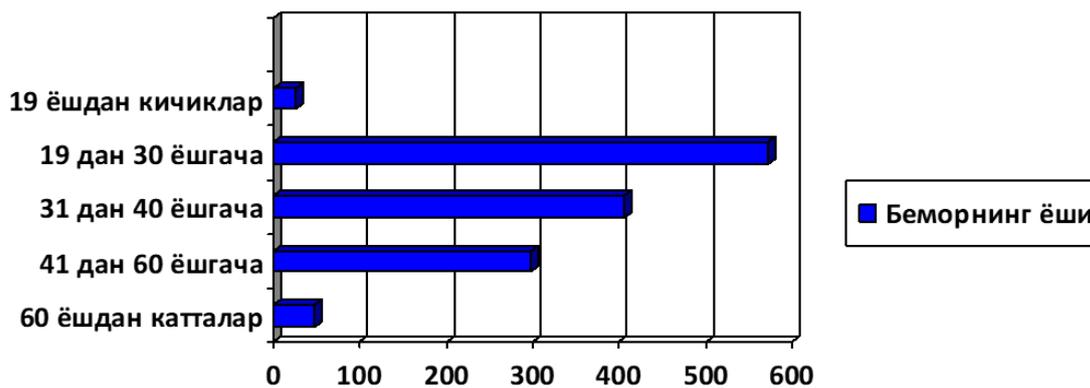
**Тадқиқот мақсади.** Республика кўз касалликлари клиник шифохонасига кўзда ёт жисм билан мурожаат қилган беморларда жароҳатлар этиологиясини ўрганиш ва уни олдини олиш асосларини такомиллаштириш.

**Материаллар ва усуллар.** Республика кўз касалликлари клиник шифохонасида амбулатор ва стационар даво муолажалари олган беморлар маълумотлари тўпланди. Тадқиқотда шох пардани тешиб ўтмаган жароҳатлари билан беморлар таҳлил қилинди. Барча беморларнинг маълумотлари асосида жароҳатлар этиологияси ва уни олдини олиш асослари ўрганилди.

**Натижалар ва уларнинг муҳокамаси.** Республика кўз касалликлари клиник шифохонасида даво муолажалари олган 10737 та беморлар маълумотлари тўпланди. Шулардан 9146 таси стационар ва 1591 таси амбулатор даволанган беморлардир. Мурожаат қилганларнинг 1347 тасини шох пардани тешиб ўтмаган жароҳатлари билан беморлар ташкил этди, бу умумий кўз жароҳатларининг 12,54% қисми ҳисобланади.

Батафсил таҳлил қилиш натижасига кўра шох пардани тешиб ўтмаган жароҳатлари меҳнатга лаёқатли ёшдагиларда устун эканлиги аниқланди. Энг кўп жароҳат олганлар 19 ёшдан 30 ёшгача беморлар бўлиб, 42,39% ташкил этди (Расм 1.).

Беморларнинг ўртача ёши 36,02 ни ташкил этгани, барча ёшдаги аҳоли орасида меҳнат муҳофазаси, шахсий химоя воситалари тўғрисида тушунтиришлар олиб бориш лозимлигини кўрсатади. Бу кўз шикастланиши муаммосининг тиббий, ижтимоий ва иқтисодий аҳамиятини акс эттиради.



1 - расм. Беморларнинг ёш бўйича таҳлили

Мурожаат вақтида шох пардани тешиб ўтмаган жароҳатлари билан беморларнинг 72,46% да шох пардасида ёт жисм мавжуд бўлган, бу беморларга бирламчи тез ёрдам кўрсатилиб, шох пардадаги ёт жисмни олиш амалиёти бажарилган (Жадвал № 1).

Ёт жисмларнинг шох пардада юза жойлашиши, ёки чуқур қаватларигача кириб борган чуқур жойлашиши, шунингдек ёт жисм атрофида юзага келган инфильтрация ва йирингли ўчоқларни ҳисобга олиб беморларга мос равишда амбулатор ва стационар даво муолажалари белгиланди. Шох пардани тешиб ўтмаган жароҳатларида ёт жисм табиатига аҳамият берилганда энг кўп учраган ҳолат бевосита бурчакни силлиқлаш машинасини (болгарка) ишлатиш пайтида кўзга металл қириндилари тушиши бўлди, бу 609 та (62,39%) беморда кузатилди. Аксарият беморларнинг кўзига металл қириндиларининг тушиши техника хавфсизлиги қоидаларига риоя қилмаслик, ҳимоя кўзойнакларидан фойдаланмаслик натижасида бўлган. Бу кўрув аъзоси жароҳатларини олдини олишни

амалга оширишда, биринчи навбатда, металл қириндиларининг кўзга шикаст етказишини олдини олиш муҳимлигини кўрсатади.

#### Хулоса.

Таҳлил натижаларидан кўришимиз мумкинки, шох пардани тешиб ўтмаган жароҳатларида беморларнинг асосий қисмини меҳнатга лаёқатли ёшдагилар (19 ёшдан 30 ёшгача беморлар бўлиб, 42, 39%) ташкил этди.

Техника хавфсизлиги қоидаларига риоя қилмаслик, ҳимоя кўзойнакларидан фойдаланмаслик натижасида кўзга металл қириндиларининг тушиши кузатилган (12,54%).

Аҳоли орасида кўзи жароҳати олганда қандай йўл тутиш кераклиги, шифокорга ўз вақтида мурожаат қилмасликнинг оғир оқибатлари ва даволаш самарадорлиги тўғрисида етарли маълумотларни тарқатиш ҳам жароҳатдан кейинги кўришнинг бузилишини олдини олишга хизмат қилади.

#### АДАБИЁТЛАР / REFERENCES

- Гундорова РА, Нероев ВВ, Кашников ВВ. Травмы глаза. ГЭОТАР-Медиа. 2014: 560. [Gundorova RA, Neroev VV, Kashnikov VV. Eye injury. GEOTAR-Media. 2014: 560 (In Russian)].
- Камилов ХМ, Икромов ОИ, Гулямова МД. Клинико-структурный анализ глазного травматизма в Республике Узбекистан за 2015–2019 гг. Методические рекомендации. 2020:23. [Kamilov KhM, Ikromov OI, Gulyamova MD. Clinical and structural analysis of eye injuries in the Republic of Uzbekistan for 2015–2019. Guidelines. 2020:23. (In Russian)].
- Офтальмология: национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди – 2-е изд. Переработанное и дополненное – М. ГЭОТАР –Медиа, 2019:904. [3. Ophthalmology: national guidelines / under. ed. S. E. Avetisova, E. A. Egorova L. K. Moshetova, V. V. Neroeva, H. P. Takhchidi – 2nd ed. Revised and supplemented – M. GEOTAR -Media, 2019:904. (In Russian)].
- Офтальмология: учебник для вузов / под ред. Е. А. Егорова. 2010:240. [4. Ophthalmology: a textbook for universities / ed. E. A. Egorova. 2010:240. (In Russian)].
- Сусайкова М. С. Особенности клиники, диагностики и лечения больных с травмой глаза на этапе неотложной специализированной помощи: Автореферат диссертации канд.мед.наук. Московский НИИ глазных болезней им. Гельмгольца-М., 2005:24. [5. Susaykova M. S. Features of the clinic, diagnosis and treatment of patients with eye trauma at the stage of emergency specialized care: Abstract of the dissertation of Candidate of Medical Sciences. Moscow Research Institute of Eye Diseases. Helmholtz-M., 2005:24. (In Russian)].
- Kuhn F. Epidemiology of serious ocular trauma: The United States Eye Injury Registry (USEUR) and the Hungarian Eye Injury Registry (HEUR) / F.Kuhn, V.Mester, A.Berta [et al.]. Ophthalmologe. –1998. – Vol. 95. –P. 332–343.
- Rizayev J., Tuychibaeva D. Forecasting the incidence and prevalence of glaucoma in the Republic of Uzbekistan. Journal of Biomedicine and Practice. 2020;6(5):180–186. (in Russian)]. doi: http://dx.doi.org/10.26739/2181-9300-2020-6
- Yangiyeva N. P., Rizayev J. A. Condition and Dynamic of the Incidence Rate of Age-Related Macular Degeneration in the Republic of Uzbekistan. // Annals of the Romanian Society for Cell Biology, Jan. 2021, pp. 226–34, https://annalsofscb.ro / index.php/journal/article/view/101