

РИВОЖЛАНИБ БОРУВЧИ МИОПИЯДА ФИЗИОЛОГИК СКЛЕРОМАЛЯЦИЯ ХАВФИНИ АНИКЛАШ

Андижон Давлат Тиббиёт Институти
Офтальмология кафедраси

Д.Л. Жалолиддинов, А.Ф.Икрамов.

Аннотация. Ушбу илмий маколада ўсмирларда ривожланиб борувчи миопияни юкори даражасида склеромальяцияни ривожланишига таъсир кўрсатувчи хавф омиллари, уларни келиб чиқиши, этиологияси, патогенези, клиникаси, диагностикаси, асоратлари ва уларни бартараф этиш хамда даволаш усуллари кенг замонавий йўналишда тахлил килинган.

Ключ сўз: миопия, стафилома, склеромальяция, конус.

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ СКЛЕРОМАЛЯЦИИ ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩИЙ БЛИЗОРУКОСТИ.

Андижанский Государственный Медицинский Институт
Кафедра офтальмология

Д.Л. Жалолиддинов, А.Ф.Икрамов.

Аннотация. Факторы риска, влияющие на развитие склеромальяции на более высоком уровне развивающейся близорукости у подростков в этой научной статье, их возникновение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения и их устранение, а также методы лечения в широком современном направлении.

Ключевые слова: близорукость, стафилома, склеромальяция.

RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF PHYSIOLOGICAL SCLEROMALACIA IN PROGRESSIVE MYOPIA.

Andijan State Medical Institute
D.L. Jaloliddinov, A.F.Ikramov.

Annatation. In this review modern views on the etiological factors of the pathogenesis of the complication and the influence of the climatogeographic conditions on the progression of myopia are considered. The mechanism of

action and effectiveness of the drug luberrin and cortexin injections are presented in the article.

Key words: myopia, shaphiloma, cone.

Миопия муаммоси Аристотел (милоддан аввалги 384-322 йиллар) давридан бери маълум. Миопия билан содир бўладиган кўриш ўткирлиги бузилиши ахборотни тўлиқ идрок этишни қийинлаштиради ва аҳолининг ўқув ва меҳнат салоҳиятини шаклланишига тўсқинлик қилади (Захаренков В. В. 2010).

2015 йилдан бошлаб миопия касаллиги давр эпидемиясига айланди. БЖССТ маълумотида кўра ер шарида 290 миллиондан ортиқ, бундан 19 миллиони 18 ёшгача бўлган болалар инсонлар рефракция касалликлари билан оғрийди. Халқаро миқёсда бундай тахдидли нохуш тенденцияга ишора қилувчи статистик маълумотлар бисёр: Россияда мактабгача бўлган болалар (7 ёшгача) ўртасида миопия касаллиги 7-10 %ни, мактаб болалари (7-15 ёшгача) ўртасида 50-60% ташкил этади. Аҳоли орасида юкори даражали миопия 25-30% ташкил этади. АҚШ, Фарбий Европада ўртача 40 %, Япония, Гонг-Конг да 70-75%, кам ривожланган давлатларда 12-15% ташкил этади. Аҳоли орасида юкори даражали миопия 25-30% ташкил этади. АҚШ, Фарбий Европада ўртача 40 %, Япония, Гонг-Конгда 70-75%, кам ривожланган давлатларда 12-15% ташкил этади. Экспертларнинг айтишича 2025 йилга бориб миопия ер шари масшабида эпидемия холатига киради. Касаллик ўсиши йил сари ривожланиб борапти. Маълумотларга кўра 2050 йилда 4,5 млрд одам касалланади ва 115 миллион одамни кўзи ожиз бўлади. Бу ер шарини ярмини ташкил этади. Хитойда 1,4 млрд аҳоли бўлиб шундан 600 миллиони миопия билан оғрийди. Мактаб болаларида миопия 40% , талабаларда 70% ташкил этмоқда. Ўзбекистонда рефракция аномалиялари хозирги кунда 30,9% ни ташкил этапти. Мактабга 10% болалар миопия касаллиги билан киради ва мактабни тамомлашда бу кўрсаткич 30% этади. Кўпчилик тадқиқотчилар исботли таъкидлашларича, бундай вазиятни

бартараф қилишни асосий йўли битта – миопияни ва уни ривожланишини эртанги аниқлаш, баҳолаш ва кузатиб боришда эпидемиологик натижаларга аксариат таяниб амалиёт олиб бориш, миопиянинг профилактикаси тизимини такомиллаштириш ҳамда унинг донозогологик ташхисотига оид технологияларни яратиш бўйича илмий изланишларни жадаллаштиришдир.

Кўпгина тадқиқотчилар кўриш ўткирлиги бузилган одамлар сонининг кўпайишига салбий таъсир кўрсатади. Баъзи ҳисоб-китобларга кўра, бу ўн йил охирига келиб, дунё аҳолисининг учдан бир қисми миопиядан азият чекади. 96% гача - миопия энг юқори тарқалганлиги ставкалари Шарқий ва Жануби-Шарқий Осиё мамлакатларида аҳоли рўйхатга олинган. Европада ва Ақшда тарқалиш частотасининг ошиши ҳақида далиллар мавжуд.

Мақсад: Ўсмирлар ўртасида ривожланиб борувчи миопияда склеромальяцияни ривожланишидаги хавф омилларини аниқлаш ва ушбу ҳолатни тизимлаштириш масаласи катта қийинчиликларни кўрсатиб бериш. Тадқиқотларни осонлаштириш ва турли популяциялар ўртасида таққослаш имкониятини яратиш учун патологик миопияда склеромальяцияни таснифлаш учун стандартлаштирилган таърифлар тўпламини яратиш.

Материал ва методлар: Беморлар ёши ривожланиб борувчи миопияда склеромальяцияни ва бошқа патологик ўзгаришларнинг ривожланиши учун муҳим хавф омилдир. Ривожланиб борувчи миопияси бўлган ўсмирларда склеромиалациянинг тарқалиши паст ва ёшга қараб ортиб бориши кузатилди. Ўсмирларда энг кенг тарқалган ўзгаришлар кўрув нерви дискини қайрилиши (37%) ва кўрув нерви атрофи атрофияси (39%).

Аниқланишича, 20 ёшдан 35 ёшгача склеромиалазия частотаси 3,8 баробар, 35 ёшдан 50 ёшгача эса яна 1,4 баробар ортади. Тадқиқотлар шуни кўрсатдики, склеромиалация частотасининг " чўққиси " 22-30 ёшдаги ўсмирларда кузатилади. Миопия юқори бўлган катталар популяциясида (40 ёш ва ундан катта) склеромиалациянинг тарқалиши ва ривожланиши сезиларли даражада юқори (стафилома — 23%). Бундан ташқари, кўз олмасининг давомий чўзилиши ва склеромиалациянинг ривожланиши

ўртасида ассоциация намоёиш этилди. Юқори прогрессив миопия бўлган беморларнинг кўзларининг 40 фоизида склеромиалациянинг пайдо бўлиши ёки ривожланиши ўртача 5 йиллик бўлган кузатув даврида қайд этилганлиги аниқланди. Қайд этилган ўзгаришларга янги кўринишлар ва аллақачон мавжуд склеромиалациянинг ривожланиши, шунингдек, тўр парда ёриқлари сонининг пайдо бўлиши ёки кўпайиши киради.

Ҳозирги вақтда патологик миопия бутун дунё бўйлаб соғлиқнинг сақлашнинг асосий муаммоларидан бири эканлиги аниқ бўлиб, у йилдан-йилга эпидемияга айланиб бормоқда. Ушбу ҳолатни тизимлаштириш масаласи катта қийинчиликларни келтириб чиқаради.

Биринчидан, кейинги тадқиқотларни осонлаштириш ва турли популяциялар ўртасида таққослаш имкониятини яратиш учун патологик миопияда склеромаляцияни таснифлаш учун стандартлаштирилган таърифлар тўплами зарур.

Иккинчидан, патологик миопия статик касаллик эмаслиги аниқ, у деярли ҳар бир ҳолатда склерани чўзилиши ва тўр пардани ўзгариши орқали ривожланишни кўрсатади. Шунга қарамай, патологик миопиядаги склеромаляциянинг ривожланиши учун хавф омиллари тўлиқ ўрганилмаган ва ёшга қараб ортиб бораётган механик стресс, дегенерация ва ишемия каби мумкин бўлган сабабларнинг таъсирини баҳолаш учун шошилиш эҳтиёж мавжуд. Ҳеч шубҳа йўқки, юқори миопия кўз олмасининг (ПЗО) прогрессив ва ҳаддан ташқари чўзилиши билан боғлиқ. Натижада, тўр пардада ва склерада турли хил ўзгаришлар ривожланади, шу жумладан юқори миопияси бўлган кўзларда кузатиладиган орқанги стафилома патологик миопиянинг асоратидир.

В. Куртин (1977) таснифига кўра стафиломаларнинг 10 тури жойлашуви ва оғирлигига қараб ажратилади: кенг макула; тор макула; парапапилляр; бурун; пастки; уларнинг комбинациялари — стафилома худудида носимметрикликлар мавжудлиги билан ажралиб туради.

Хулоса: шундай қилиб ўсмирларда ривожланиб боровчи миопияда склеромальяцияни ривожланишига таъсир кўрсатувчи асосий факторлар булар кўз олмаси биомеханикаси, биохимияси, морфологияси, ва гидродинамикаси эканлиги аниқланди. Бунинг натижасида кўз склерасидаги микроэлементларни етишмовчилиги ва склерани юмшаб қолишига сабаб бўлади. Бу факторлар ривожланиб боровчи миопияда склеромальяцияни ривожланишига таъсир кўрсатувчи асосий омиллар эканлиги аниқланди. Бундан ташқари болалар ва ўсмирларда коллагеноз касалликлари ва ошқозон ичак системаси касалликларини бўлиши склерадаги микроэлементлар фаолиятини бузилишига сабаб бўлади. Касалликни даволашда қўшимча мутахассислар билан ҳамкорликда даволаш мақсадга мувофиқ бўлади.

Адабиётлар

1. McCarty, C.A. Myopia and Vision 2020.
C.A. McCarty, H.R. Taylor. Am. J. Ophthalmol. – 2000. – Vol. 129, № 4. – P.
2. Нероев, В.В. Новые аспекты проблемы патологии сетчатки и зрительного нерва. В.В. Нероев. Вестн. офтальмол. – 2000. – Т. 116, № 5. – С. 14-16.
3. Либман, Е.С. Инвалидность вследствие нарушения зрения в России / Е.С. Либман, Д.П. Рязанов, Э.В. Калеева. V Российский общенациональный офтальмологический форум: сб. научн. тр. научно-практ. конф. с международным участием. – М., 2012. – С. 797-798.
4. Э.С. Аветисов Биохимические аспекты прогрессирующей миопии / Е.Н. Иомдина. Офтальмологический журнал. – 1988. – № 3. – С. 155-158.
5. Э.С. Аветисов Обмен меди в склеральной ткани и возможности его коррекции при миопии.