

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2023 №12

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
AXBOROTNOMASI



В Е С Т Н И К
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

<i>Василенко А.В., Баиров Э.А., Бахронов О.Б., Хамидуллаев Ф.Ф.ХАРАКТЕР ДИНАМИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЦИЛИАРНОМ ТЕЛЕ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ МИКРОИМПУЛЬСНОЙ ТРАНССКЛЕРАЛЬНОЙ ЛАЗЕР-КОАГУЛЯЦИИ</i>	60
<i>Гальбинур А.П., Мусаев П.И. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ У ПОДРОСТКОВ С РЕФРАКЦИОННОЙ АМБЛИОПИЕЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КОНТАКТНОЙ КОРРЕКЦИИ</i>	62
<i>Далидович А.А., Марченко Л.Н. МИНИИНВАЗИВНАЯ ВИТРЕКТОМИЯ РЕОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ С ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ ВИТРЕОРЕТИНОПАТИЕЙ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РЕГМАТОГЕННОЙ ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ</i>	64
<i>Джамалова Ш.А., Ибодуллаева Д.Ч., Актамов А.Ш. МАРКАЗИЙ СЕРОЗ ХОРИОРЕТИНОПАТИЯДА ОПТИК КОГЕРЕНТ ТОМОГРАФИЯ МЕТОДИНИ ФИЛЬТРАЦИЯ НУКТАСИНИ АНИҚЛАШДАГИ САМАРАДОРЛИГИНИ КЛИНИК БАҲОЛАШ</i>	66
<i>Zaynutdinov N.N., Kamilov Kh.M.LONG-TERM OBSERVATION RESULTS AFTER ICL V5 (VICM5) MODEL IMPLANTATION TO PATIENTS WITH HIGH REFRACTIVE ERRORS</i>	69
<i>Захидов У.Б., Набиев А.М. РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЮВЕНИЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ НА ГЛАЗАХ С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МИОПИЕЙ</i>	73
<i>Ziyoviddinov M.K., Yusupov A.F., Abdusamatova R.A., Ubaydullayev S.O., Buzrukxonov S.S. YOSHGA BOG'LIQ MAKULA DEGENERATSIYASINING ERTA VA ORALIQ BOSQICHLARIDA RANG AJRATISH VA KONTRAST SEZGIRLIGI O'ZGARISHLARI</i>	76
<i>Камилов Х.М., Касимова М.С., Хамраева Г.Х., Турсунова Ф.А. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ПАРАМЕТРОВ АНГИО-ОКТ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ ГЛАУКОМЫ</i>	79
<i>Назирова С.О. Каримова М.Х., Сайдиганиева С.Х., О ВОЗМОЖНОСТЯХ УЛУЧШЕНИЯ ЗРЕНИЯ АМБЛИОТРОНА У ДЕТЕЙ С АМБЛИОПИЕЙ РАЗЛИЧНЫХ СТЕПЕНЕЙ</i>	82
<i>Абдушукурова А.А., Каримова М.Х., Юсупова Г.А. ЭФФЕКТИВНОСТЬ МИКРОИМПУЛЬСНОЙ ТРАНССКЛЕРАЛЬНОЙ ЦИКЛОФОТОКОАГУЛЯЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ С ВЫСОКИМ ВНУТРИГЛАЗНЫМ ДАВЛЕНИЕМ</i>	84
<i>Катаргина Л.А., Денисова Е.В., Осипова Н.А., Кислова Я.А. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ У ДЕТЕЙ С ЯМКОЙ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА</i>	87
<i>Косимов Р.Э., Бобоев С.А., Садуллаев А.Б., Дадамухамедова Ш.М. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО КОСОГЛАЗИЯ У ДЕТЕЙ</i>	90
<i>Маркова Е.Ю., Осокин И.Г., Давыдов А.О. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ УВЕИТОВ У ДЕТЕЙ</i>	93
<i>Марченко Л.Н., Далидович А.А. ПОЛНОЕ МАКУЛЯРНОЕ ОТВЕРСТИЕ БОЛЬШИХ ПАРАМЕТРОВ: ОТБОР ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ</i>	95
<i>Махмудова З.А., Юсупов А.Ф., Джамалова Ш.А. ВЛИЯНИЕ СУБПОРОГОВОГО МИКРОИМПУЛЬСНОГО ЛАЗЕРНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА СВЕТОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ СЕТЧАТКИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МАКУЛЯРНОГО ОТЕКА НА ФОНЕ ПОСТТРОМБОТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ</i>	97
<i>Мухамадиев Р.О., Ражабов У.Р. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ФАКОМОРФИЧЕСКИХ ГЛАУКОМ</i>	100
<i>Набиев А.М., Зохидов О.У. ОПТИЧЕСКАЯ КОГЕРЕНТНАЯ ТОМОГРАФИЯ КОМПЛЕКСА ГАНГЛИОЗНЫХ КЛЕТОК СЕТЧАТКИ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ГЛАУКОМЕ В СОЧЕТАНИИ С КАТАРАКТОЙ</i>	103
<i>Назирова З.Р., Туракулова Д.М., Исмаилов А.У. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СПОСОБОВ ИЗМЕРЕНИЯ ДИАМЕТРА РОГОВИЦЫ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ОФТАЛЬМОПАТОЛОГИЯХ У ДЕТЕЙ</i>	106
<i>Orenburkina O.I., Babushkin A.E.COMBINED GLAUCOMA AND CATARACT SURGERY WITH THE USE OF MODIFIED ANTI-GLAUCOMA SURGERY</i>	108

О ВОЗМОЖНОСТЯХ УЛУЧШЕНИЯ ЗРЕНИЯ АМБЛИОТРОНА У ДЕТЕЙ С АМБЛИОПИЕЙ РАЗЛИЧНЫХ СТЕПЕНЕЙ

Назирова С.О., Каримова М.Х., Сайдиганиева С.Х.

TURLI DARAJADAGI AMBLIYOPIYALI BOLALARDA AMBLIOTRONNING KO'RISH QOBILYATINI YAXSHILASH IMKONIYATLARI TO'G'RISIDA

Nazirova S.O., Karimova M.X., Saidiganieva S.X.

ABOUT THE POSSIBILITIES OF IMPROVING THE VISION OF AMBLIOTRON IN CHILDREN WITH AMBLYOPIA OF VARIOUS DEGREES.

Nazirova S.O., Karimova M.H., Saydiganieva S.X.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр микрохирургии глаза

Maqsad: ambliotron apparatini ambliopiya kasalligida samaradorlik darajasini baxolash. **Material va usullar:** 22 ta bemor bolalar guruhlarga ajratildi: maktab davrigacha, maktab yoshidagi va balog'at yoshdagi. Barcha bemor bolalarga ambliotron apparati yordamida davo muolajasi buyurildi. **Natijalar:** davo muolajasidan so'ng ambliotron apparati yordamida 1 guruhdagi bemorlarni ko'rish o'tkirligi o'rta hisobda 23% ga ko'tarildi. 2 guruhdagi bemor bollarda esa ko'rish o'tkirligi 18% ga ko'tarildi. 3 guruhda tekshiruv natijalarida 11% ga ko'rish o'tkirligi oshgani aniqlandi. **Xulosa:** tekshiruv natijalariga ko'ra ko'rinib turibitiki ambliopiya kasalligini qancha erta aniqlab davo ko'rilsa, samaradorlik natijasi ham shuncha yuqori bo'ladi.

Kalit so'zlar: ambliotron, amblyopiya, miyopi, gipermetropiya, bolalar kasalliklari.

Objective: To study the effect of using Ambliotron in the treatment of amblyopia in children of various degrees. **Material and methods:** 22 patients were selected, divided into groups: preschool period, school period and adolescence. All patients were prescribed treatment on the apparatus Amblyotron. **Results:** After the course of physical treatment with the Ambliotron apparatus in group 1, the improvement in visual acuity was on average 23%. In the second group, visual acuity indicators increased by 18%. When checking group 3 visual acuity rose by 11%. **Conclusions:** The results gave a clear picture that the sooner a comprehensive course of treatment for amblyopia is started, the better the results of the therapy will be in the end.

Key words: Ambliotron, amblyopia, myopia, hypermetropia, childhood diseases.

Амблиопия – это нарушение зрения, которое проявляется в том, что глаз не может правильно видеть [3,6]. Эта проблема может возникнуть в детском возрасте и, если не лечить, может оставить ребенка с постоянным зрительным дефектом. Существует несколько методов лечения амблиопии, но новый метод с использованием технологии амблиотрон может оказаться революционным [1,7].

Амблиотрон – это сниженное качество зрения, обусловленное функциональными нарушениями зрительной функции. При амблиопии обоих глаз корректирующие линзы не в состоянии обеспечить значительное улучшение зрения, т.к. проблема кроется в не совсем корректной работе нервных путей. Однако его потенциал может использоваться также для лечения многих заболеваний, включая болезни зрительной системы, такие как амблиопия [2,4]. Амблиотрон основан на использовании кристаллических решеток, которые генерируют заряды и могут использоваться для создания энергии.

Одним из методов лечения амблиопии является закрытие здорового глаза, чтобы заставить больной глаз учиться видеть [5]. Это может быть эффективным методом лечения, если он применяется в раннем возрасте. Однако этот метод ведет к активации необходимости иметь одновременную работоспособность обоих глаз. Амблиотрон устраняет этот метод, так как создание световых пульсаций возбужда-

ет здоровый глаз, что его заставляет «отключаться» и позволяет заболевшему глазу научиться видеть. И, что самое главное, метод не требует закрытия здорового глаза, что означает, что у детей сохраняется здоровое зрение.

Цель исследования

Оценка эффективности использования амблиотрона при лечении амблиопии у детей различной степени.

Материалы исследования

Под наблюдением были 22 пациента, которые обратились в детское отделение Республиканского специализированного научно-практического центра микрохирургии глаза в период с января по май 2023 г. с жалобами на снижение остроты зрения. В зависимости от возраста больные были разделили на группы: дошкольный период (от 4-х до 7 лет) – 6, школьный период (от 8 до 15 лет) – 7, подростковый период (от 16 до 22 лет) – 9. Самому младшему пациенту было 4 года, самому старшему – 22 года. Мальчиков было 10, девочек 12.

Методы исследования

У всех пациентов было проведено комплексное исследование органа зрения, включающее визометрию, кераторефрактометрию, биомикроскопию состояния зрительного анализатора, офтальмоскопию глазного дна, проверку функции глазодвига-

тельных мышц, периметрию и ультразвуковое исследование.

В ходе исследования критерием отбора было наличие амблиопии у детей, которое выявлялось при помощи визометрии. Острота зрения была низкой из-за нарушения клинической рефракции, как миопической, так и гиперметропической.

7 пациентов было с гиперметропией, у 15 выявлена миопическая рефракция.

Всем пациентам из каждой группы было назначено физиотерапевтическое лечение, включающее в себя курс амблиотрона в количестве 10 сеансов в виде I этапа лечения.

Результаты исследования

После курса физлечения аппаратом амблиотрон у пациентов 1-й группы острота зрения в среднем улучшилась на 23%, 2-й – на 18%, 3-й – на 11%.

Выводы

1. Амблиотрон представляет собой новый эффективный и безопасный метод лечения амблиопии у детей. Его преимущества заключаются в отсутствии необходимости закрытия здорового глаза, высокой эффективности на ранних стадиях заболевания, улучшении зрительной функции и возможности использования с когнитивной терапией. Дополнительные исследования помогут уточнить эффективность этого метода лечения и определить его реальное место в лечении амблиопии.

2. Благодаря амблиотрону в зрительной коре головного мозга создается новая устойчивая цепь межнейронных связей, что стабильно улучшает качество зрения. Полученный эффект сохраняется в течение месяцев, а иногда и лет, поэтому считается вполне стабильным. Однако продолжающееся патологическое воздействие определенных факторов либо обычный рост глаза (у детей) со временем могут ослаблять результат. Поэтому в некоторых случаях требуются повторные курсы лечения.

3. Эффективность лечения с помощью аппарата амблиотрон значительно выше в раннем возрасте ребенка. Чем раньше будет оказана помощь таким детям, тем больше осложнений органа зрения можно будет предотвратить.

Литература

1. Авдеева А.А. Восстановление зрительных функций при амблиопиях и органических заболеваниях глаз методом адаптивного биоуправления и саморегуляции в условиях обратной биологической связи: Дис. ... канд. мед. наук. – М., 2000. – 195 с.
2. Азнаурян И.Э., Рамазанова К.А., Карапетян Л.В. Показатели запаса аккомодации как критерий прогнозирования прогрессирования школьной близорукости у детей // Современные проблемы офтальмологии: Сб. науч. Ст. – СПб, 2007. – С. 77-81.
3. Азнаурян И.Э. Система восстановления зрительных функций при рефракционной и дисбинокулярной амблиопии у детей и подростков: автореф. Дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2008. – 24 с.
4. Балашова Н.В., Ковалева О.В., Зенина М.Л. и др. Комплексный метод лечения амблиопии // Новое в офтальмологии. – 2002. – №2. – С. 22.
5. Диагностика и лечение близорукости у детей: Федеральные клин. рекомендации (Утверждены 19.12.2013 г.) // Рос. педиатр. офтальмол. – 2014. – №2. – С. 49-62.
6. Слышалова Н.Н. Функциональные симптомы амблиопии высокой степени и критерии дифференциального диагноза: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2007. – 24 с.
7. Writing Committee for the Pediatric Eye Disease Investigator Group, Cotter S.A., Foster N.C. et al. Optical treatment of strabismic and combined strabismic-ametropic amblyopia // Ophthalmology. – 2021. – Vol. 119, №1. – P. 150-158.

О ВОЗМОЖНОСТЯХ УЛУЧШЕНИЯ ЗРЕНИЯ АМБЛИОТРОНА У ДЕТЕЙ С АМБЛИОПИЕЙ РАЗЛИЧНЫХ СТЕПЕНЕЙ

Назирова С.О., Каримова М.Х., Сайдиганиева С.Х.

Цель: оценка эффективности использования амблиотрона при лечении амблиопии у детей различной степени. **Материал и методы:** под наблюдением были 22 пациента, разделенные на группы в зависимости от возраста. Всем пациентам было назначено лечение на аппарате амблиотрон. **Результаты:** после курса физлечения при помощи аппарата амблиотрон у пациентов 1-й группы острота зрения в среднем улучшилась на 23%, 2-й – на 18%, 3-й – на 11%. **Выводы:** чем раньше будет начат комплексный курс лечения амблиопии, тем лучше в итоге будет конечный результат.

Ключевые слова: амблиотрон, амблиопия, миопия, гиперметропия, детские болезни.