



**Toshkent Tibbiyot Akademiyasining
100 yilligiga bag‘ishlangan “Bosh va bo‘yinning tug‘ma
anomaliyalarini davolashda innovatsion yondashuvlar” mavzusidagi
xalqaro ilmiy-amaliy konferensiyasini**

TEZISLAR TO‘PLAMI

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

**международной научно-практической конференции, посвящённой
100-летию Ташкентской медицинской академии, на тему
: “Иновационные подходы при лечении врожденных аномалий
головы и шеи”**

BOOK OF ABSTRACTS

**of the International scientific and practical conference dedicated to the
100th anniversary of the Tashkent medical academy, on the topic:
“Innovative approaches in the treatment of congenital anomalies
of the head and neck”**



KOFIH
Korea Foundation for International Healthcare
한국국제보건의료재단

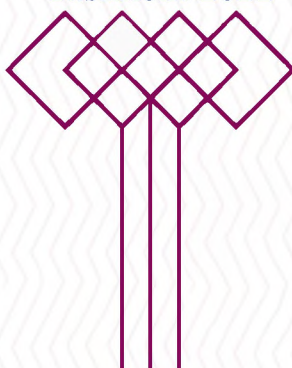


O‘ZBEKISTON LAB VA
TANGLAY YORIG‘I JAMIYATI
UZBEKISTAN SOCIETY OF
CLEFT LIP & PALATE



SmileTrain
Changing the World One Smile at a Time

Tashkent 2022



Faxriy konferensiya raisi

Lew Dae Hyum
Yonsei Universiteti tibbiyot kolleji professori
plastik jarroh (Koreya)

Konferensiyaning faxriy mehmoni

Nam Jong Paik
Seul Milliy Bunday kasalxonasi prezidenti va bosh direktori (Koreya)

Konferensiya raisi

Jafarov M.M.
O'zbekiston lab va tanglay yorig'i jamiyati raisi

Xorijiy ilmiy qo'mita a'zolari

Sam SW Kim Koreya	TEVFIK METIN ONERCI Turciya
Dae Hyun Lew (Koreya)	SERGEY A. KARPISHENKO Rossiya
JUNG HYEJIN Koreya	ANSHUMALI MISHRA India
KIM SOOJIN Koreya	SATINDER PAL SINGH TULSI Indiya
PARK SHIN YOUNG Koreya	RAHUL CHHAJLANI Indiya
KIM HEEEEUN Koreya	MUSTAFA BAHÇECI Turciya
MUHAMMED HUSAYN (Egipet)	DR FILIZ Turciya

Mahalliy tashkiliy qo'mita raisi

Hasanov U.S
TTA Otorinolaringologiya va stomatologiya kafedrasini mudiri

Mahalliy tashkiliy qo'mita a'zolari

Boymuradov Sh.A.	Yusupov Sh.Sh
Bobomurotov T.A.	Normurodov B.Q
Azizova .F.L	Shoumarov A.Z
Bilalov E.N	Ergashev U.M
Narzikulova Q.I	Abdullayev U.P
Jurayev J.A	Shamsiyev Sh.J
Raxmonova L.K	

Tashkilotchilar:

O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi
Toshkent Tibbiyot Akademiyasi
Koreya Xalqaro sog'liqni saqlash jamg'armasi (KOFIH)
O'zbekiston lab va tanglay yoriqlari jamiyati

вследствие сахарного диабета, имеющих офтальмологические осложнения, у более чем половины пациентов (58,8%), болезнь протекала на фоне метаболического синдрома. Распределение больных по тяжести течения диабетической ретинопатии показало, что среди инвалидов основная болезнь которых протекала на фоне метаболического синдрома имели более тяжелую форму диабетической ретинопатии: у больных без метаболического синдрома: ДР I – 46,9%, ДР II – 27,7%, ДР III – 19,5%;

у больных с метаболическим синдромом: ДР I – 26,9%, ДР II – 34,4%, ДР III – 38,7%. Таким образом течение сахарного диабета на фоне метаболического синдрома приводит к более тяжелому течению диабетической ретинопатии.

Выводы: у больных сахарным диабетом, протекающим на фоне метаболического синдрома, чаще выявляется пролиферативная (более тяжелая форма) диабетической ретинопатии, поэтому таких больных необходимо выделять в группу риска с более плотным динамическим контролем.

РОЛЬ ЛАЗЕРНОЙ ХИРУРГИИ С КОМБИНИРОВАННЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ПРИ ТРОМБОЗАХ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ВЕНЫ СЕТЧАТКИ

Имомалиева К.М., Анваржонова С.Н.

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

Актуальность. Окклюзия вен сетчатки составляет около 60% всей острой сосудистой патологии органа зрения. Тромбоз центральной вены сетчатки (ТЦВС) приводят не только к снижению остроты зрения, но и к развитию таких осложнений, как рецидивирующие интравитреальные геморрагии, тракционная отслойка сетчатки, вторичная неоваскулярная глаукома, результатом чего является инвалидизация пациентов, приводящая к потере

профессиональной пригодности у лиц трудоспособного возраста. Кроме того, в последние годы отмечена тенденция к «омоложению» заболевания. Для лечения ТЦВС много лет применялись кортикостероиды. Интравитреальное назначение этих веществ привлекало особое внимание, потому что позволяло достичь высокой концентрации лекарства и в то же время минимизировать отрицательные системные эффекты. Негативными последствиями интравитреального введения кортикостероидов являются развитие катаракты, глаукомы, интравитреальное кровоотечение и отслойка сетчатки. Стандартом лечения тромбоза вен сетчатки является лазеркоагуляция. Рандомизированное контролируемое исследование свидетельствовало о том, что ЛКС значительно сокращает риск развития неоваскулярных осложнений и кровоизлияний в стекловидное тело. Распространённость тромбозов вен сетчатки, неуклонный рост заболеваемости среди лиц среднего возраста, тяжёлый исход, инвалидизация трудоспособного населения делают изучение этого вида заболеваний и поиски наиболее рациональных методов их лечения актуальнейшей проблемой современной офтальмологии.

Цель исследования: Изучение клинической эффективности лазеркоагуляции сетчатки и препаратов в комплексном лечении при тромбозах центральной вены сетчатки.

Материалы и методы исследования: Под нашим наблюдением в многопрофильной клинике ТМА находилось 42 пациентов. Всем пациентам были проведены общеофтальмологические методы исследования (визометрия, периметрия, биомикроскопия, измерение ВГД, офтальмоскопия), а также специальные методы исследования (компьютерная периметрия, В-сканирование, ОКТ) Для оценки эффективности предлагаемого метода лечения пациенты были разделены на 3 группы:

- В I группе (контрольная) – 14 пациентов получали только консервативное лечение

- Пациенты II группы (контрольная) – 14 пациентов получили анти-VEGF терапию

- Пациенты III группы (основная) – 14 пациентам проведена сочетанная терапия анти-VEGF с лазерной хирургией.

Результаты. Мониторинг состояний пациентов выявил быстрое восстановление кровотока в венуле, и высокие клинико-функциональные результаты лечения при применении лазеркоагуляции сетчатки по сравнению с применением консервативного лечения. Также было отмечено достоверное снижение отека сетчатки, как в макуле, так и в диске зрительного нерва по данным ОКТ-сканирования.

Заключение: Таким образом, в ходе исследования было выявлено, что применение лазерной хирургии показало наилучший эффект, улучшая зрительные функции и не вызывая побочных эффектов, у пациентов с тромбозом центральной вены сетчатки, по сравнению с контрольными группами.

Комплексное лечение пациентов с тромбозами ретинальных вен обеспечивает: стойкое повышение остроты зрения, сокращение отека сетчатки в короткие сроки, снижение риска развития неоваскулярных осложнений.

ЖЁСТКИЕ ГАЗОПРОНИЦАЕМЫЕ ЛИНЗЫ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С КЕРАТОКОНУСОМ

*Камилов Х.М.¹, Касимова М.С.¹, Хамраева Г.Х.¹,
Исмаилова Д.Ф.²*

*Центр развития профессиональной квалификации
медицинских работников¹*

«ООО Kontakt linzalar»², Ташкент, Узбекистан.

Введение. Жесткие газопроницаемые линзы (ЖГП) – наиболее распространенный способ контактной коррекции зрения при кератоконусе. Благодаря своей «жесткости» ЖГП линзы

«СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЕ БЕТАКСОЛОЛА И ТИМОЛОЛА У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ»

Курбонова К.Д., Имомалиева К.М.

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан

Введение. В течение многих десятилетий и по настоящее время глаукома остается одной из ведущих причин слепоты в мире. По данным ряда авторов около 1,7% населения в возрасте после 40 лет страдают этим заболеванием. В большинстве стран мира глаукома приводит к необратимой слепоте в 5-33% наблюдений. Ее распространенность продолжает нарастать одновременно с ростом численности населения и увеличением продолжительности жизни. Особенно актуальна эта проблема для России, т.к. за последние годы, по ряду субъективных и объективных причин, число больных глаукомой возросло более чем в три раза, соответственно изменился и уровень слепоты и инвалидности в связи с этим заболеванием. Причем ПОУГ, скрыто протекающая и часто диагностируемая на поздних стадиях, составляет 80% среди прочих разновидностей этого заболевания.

Цель. Провести сравнительное изучение гипотензивной эффективности, в особбезопасности, влияния на зрительные функции и экономической целесообразности современных гипотензивных средств, применяемых при первичной открытоугольной глаукоме.

Материалы и методы исследования. В исследовании приняли участие 40 пациентов с диагнозом ПОУГ, которые находились на монотерапии в многопрофильной клинике ТМА. Всем пациентам были выполнены как общие офтальмологические методы исследования (визометрия, периметрия, биомикроскопия, измерение ВГД, офтальмоскопия), так и специальные методы

исследования (компьютерная периметрия, А- и В-сканирование, ОКТ). Пациенты были разделены на 2 группы: основная и контрольная. Каждая группа, в зависимости от стадии глаукомы была разделена на 2 подгруппы. Контрольную группу составили 20 пациентов (40 глаз) с ПОУГ, получавших этиопатогенетическое лечение в сочетании с 0,5% Тимололом. Основную группу составили 20 пациентов (40 глаз) с ПОУГ, получавших традиционное этиопатогенетическое лечение в сочетании с Бетаксолином-СОЛОфарм (бетаксолола гидрохлорид 0,5%). Оценивали динамику клинических, функциональных, гидродинамических параметров, морфометрических параметров сетчатки и головки зрительного нерва.

Результаты. Мониторинг показателей глаукомы выявил отсутствие достоверного повышения ВГД, положительной динамики истинного ВГД, коэффициента легкости оттока и минутного объема водянистой влаги, что связано с адекватным подбором местных гипотензивных препаратов (монотерапия) или комбинация препаратов. В результате лечения у пациентов с глаукомой I и II стадии отмечено улучшение остроты зрения, периметрических показателей - MD и PSD по Хамфри. Также наблюдалось значительное уменьшение отека сетчатки как в желтом пятне, так и в диске зрительного нерва согласно данным ОКТ-сканирования.

Заключение: Таким образом, исследование показало, что традиционное лечение препаратом «Бетаксолин-СОЛОфарм» в основной группе пациентов с ПОУГ по сравнению с контрольной группой нормализует и улучшает зрительные функции, а также глазное кровообращение (перфузия), эффективно и не вызывает побочных эффектов в виде синдром сухого глаза при I и II стадиях ПОУГ. Сочетание этих факторов позволяет охарактеризовать данный препарат как важнейшее средство в арсенале местного офтальмолога в амбулаторных условиях. А пациентам с III и IV степенью ПОУГ рекомендуется комбинированный метод лечения

	76
Билалов Э.Н., Нарзикулова К.И., Очилдиев М.Б.	
Пигментли ретинит клиник белгиларининг генетик аспекти	78
Джамалова Ш.А. Метаболический синдром и офтальмологические осложнения сахарного диабета.....	81
Имомалиева К.М., Анваржонова С.Н. Роль лазерной хирургии с комбинированным лечением при тромбозах центральной вены сетчатки.....	82
Камилов Х.М., Абдуллаев Ш.Р., Бабаханова Д.М., Максудова Л.М. жёсткие газопроницаемые линзы в лечении пациентов с кератоконусом.....	84
Камилов Х.М., Касимова М.С., Хамраева Г.Х., Исмаилова Д.Ф. Роль эндотелиальной микроскопии при выявлении ятрогенной кератоэктазии.....	86
Курбонова К.Д., Имомалиева К.М. Сравнительная оценка эффективности применение бетаксолола и тимолола у пациентов с первичной открытоугольной глаукоме.....	88
Мавлянова У.Ф., Анализ клинико-функционального состояния глаза у больных с почечной патологией до и после трансплантации почки.....	90
Матмусаев М., Кариев Г.М., Алтыбаев У.У., Асадуллаев У.М., Якубов Ж.Б., Бабаханов Б.Х. Зрительные нарушения в клинике краниофарингиом.....	92
Мухамадиев Р.О Кристаллографические исследования слезы при прогрессирующей миопии.....	94
Мухамадиев Р.О Кристаллография слезы при макулодистрофии сетчатки.....	96
Одилова Г.Р. Применение Лакома в лечении глаукомы с нормальным внутриглазным давлением.....	98
Сайдалиева Н.М., Камилов Х.М., Касимова М.С., Хамраева Г.Х. Диагностика детей с периодическим косоглазием	101
Самижонова С. У. Офтальмологические осложнения у постковидных больных с тромбозом кавернозного синуса.....	103
Содиков Ш.А. Применения кератопротекторов в при коагуляционном некрозе роговицы.....	104



**Toshkent Tibbiyot Akademiyasining
100 yilligiga bag'ishlangan "Bosh va bo'yinning tug'ma
anomaliyalarini davolashda innovatsion yondashuvlar" mavzusidagi
xalqaro ilmiy-amaliy konferensiyasini**

TEZISLAR TO'PLAMI



СБОРНИК ТЕЗИСОВ

**международной научно-практической конференции, посвящённой
100-летию Ташкентской медицинской академии, на тему:
"Инновационные подходы при лечении врожденных аномалий
головы и шеи"**



BOOK OF ABSTRACTS

**of the International scientific and practical conference dedicated to the
100th anniversary of the Tashkent medical academy, on the topic:
"Innovative approaches in the treatment of congenital anomalies
of the head and neck"**



Босишга рухсат этилди: 18.09.2022 йил
Бичими 60x84 ¹/₁₆. «Times New Roman»
гарнитурда ракамли босма усулда чоп этилди.
Шартли босма табоғи 9,5. Адади 100. Буюртма № 201

“Fan va ta’lim poligraf” MChJ bosmaхонасида чоп этилди.
Тошкент шаҳри, Дўрмон йўли кўчаси, 24-уй.