

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>Помыткина Н.В., Сорокин Е.Л., Пашенцев Я.Е. ИЗУЧЕНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ ГЛАЗ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ</i>	111
<i>Sabirova D.B., Yusupov A.A. THE USE OF THE DRUG VIZQUE® IN AGE-RELATED MACULAR DEGENERATION OF THE RETINA</i>	114
<i>Савранова Т.Н., Розукулов В.У., Саиджонов С.С., Асадов Д.А. СРАВНИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ DSAEK С ФЕМТОЛАЗЕРАССИСТИРОВАННОЙ DLEK У ПАЦИЕНТОВ С ЭНДОТЕЛИАЛЬНО-ЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСТРОФИЕЙ РОГОВИЦЫ</i>	116
<i>Сайдалиев У.Т., Тошбоев М.У. ПРИМЕНЕНИЕ КСЕНОТРАНСПЛАНТАТА ПРИ ПЕРФОРАЦИИ РОГОВИЦЫ</i>	118
<i>Sattarova J.O., Karimova M.X., Vaxabova N.T., Abdullaeva S.I. REANIMATSIYA BO'LIMIDAGI BEMORLARDA KONYUNKTIVANING MIKROFLORASINI O'RGANISH</i>	121
<i>Сидоренко Е.И., Бузруков Б.Т., Бондарь Н.О. ПРОБЛЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ</i>	124
<i>Соболев Н.П., Тепловодская В.В., Судакова Е.П. ПРЕИМУЩЕСТВА ИРИДОХРУСТАЛИКОВОЙ ДИАФРАГМЫ МОДУЛЬНОЙ КОНСТРУКЦИИ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ОБШИРНЫМИ ДЕФЕКТАМИ РАДУЖКИ</i>	127
<i>Султанова М.М., Гасанова Р.М., Агаева А.М. НАСЛЕДСТВЕННАЯ ПАТОЛОГИЯ В СТРУКТУРЕ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПО ОРГАНУ ЗРЕНИЯ</i>	129
<i>Тепловодская В.В., Соболев Н.П., Судакова Е.П. ПРИЧИНЫ НЕУДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ИМПЛАНТАЦИИ ТОРИЧЕСКИХ ИНТРАОКУЛЯРНЫХ ЛИНЗ</i>	131
<i>Туракулова Д.М., Назирова З.Р., Муратова И.Х., Халмуратова Ы.Т. СТРУКТУРА РАННИХ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ ГЛАУКОМОЙ</i>	133
<i>Tuychibaeva D.M., Do'smuxamedova A.M. BIRLAMCHI OCHIQ BURCHAKLI GLAUKOMA BILAN KASALLANGAN BEMORLARDA ENDOTELIAL DISFUNKTSIYANI KOMPLEKS DAVOLASH SAMARADORLIGINI VAHOLASH</i>	135
<i>Файзиева У.С., Усманова Н.А. АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ХОРИОИДЕИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ РЕФРАКЦИИ ПО ДАННЫМ SWEPT SOURCE ОКТ</i>	138
<i>Файзуллоев С.С., Юсупов А.Ф., Ибрагимова Л.О., Абдурахманова У.М. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МАКУЛЯРНЫХ РАЗРЫВОВ</i>	141
<i>Khodjaeva E.A., Karimova M.Kh., Khamraeva U.Sh. EVALUATION OF THE ORTHOKERATOLOGICAL VISION CORRECTION EFFECTIVENESS AND SAFETY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH PROGRESSIVE MYOPIA</i>	144
<i>Xuddieva N.Yu. ADENOVIRUSLI KON`YUNKTIVITNI AMBULATOR SHAROITDA TASHXISLASH VA DAVOLASH</i>	146
<i>Шаакрамова Ю.М., Ташханова Д.И., Одилжонов О.Ё. НАШ ОПЫТ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ТРАНСПОЗИЦИИ ГОРИЗОНТАЛЬНЫХ МЫШЦ ПРИ СИНДРОМЕ А-V-ПАТТЕРН</i>	148
<i>Юнусова Л.Р., Абдашимов З.Б., Ходжибекова Ю., Хайдарова Г.Б. МУЛЬТИМОДАЛЬНАЯ ВИЗУАЛИЗАЦИЯ РИНООРБИТАЛЬНОГО МУКОРМИКОЗА У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19</i>	150
<i>Юсупов А.А., Хамидова Ф.М., Василенко А.В., Эшназаров И.К. НЕКОТОРЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ О ВЗАИМОСВЯЗИ СИНДРОМА СУХОГО ГЛАЗА И АТРОФИЧЕСКОГО РИНИТА</i>	152
<i>Юсупов А.Ф., Ходжаев Д.Х., Саидорипова Ф.Р. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С АНОФТАЛЬМОМ ДО И ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПЛЕКСА РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕР</i>	155
<i>Юсупов А.Ф., Каримова М.Х., Махкамова Д.К., Цой Е.С. ПЕРВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БРОЛУЦИЗУМАБА У ПАЦИЕНТОВ С НЕОВАСКУЛЯРНОЙ ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИЕЙ</i>	158

REANIMATSIYA BO'LIMIDAGI BEMORLARDA KONYUNKTIVANING MIKROFLORASINI O'RGANISH

Sattarova J.O.¹, Karimova M.X.², Vaxabova N.T.², Abdullaeva S.I.²

ИССЛЕДОВАНИЕ МИКРОФЛОРЫ КОНЪЮНКТИВЫ У ПАЦИЕНТОВ ОТДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

Саттарова Ж.О.¹, Каримова М.Х.², Вахабова Н.Т.², Абдуллаева С.И.²

STUDY OF CONJUNCTIVAL MICROFLORA AND INTENSIVE THERAPY OF PATIENTS

Sattarova J.O.¹, Karimova M.Kh.², Vakhabova N.T.², Abdullaeva S.I.²

¹Toshkent shahar shoshilinch tibbiy yordam klinik shifoxonasi,

²Respublika ixtisoslashtirilgan ko'z mikroxiirurgiyasi ilmiy-amaliy tibbiyot markazi

Цель: изучение микрофлоры конъюнктивы пациентов отделений интенсивной терапии и ее чувствительности к антимикробным препаратам. **Материал и методы:** пациентов реанимационного отделения Ташкентской городской клинической больницы скорой медицинской помощи было взято 272 образца (мазки с конъюнктивы) и отправлены на посев и определение чувствительности к антибиотикам. В большинстве (82,1%) образцов был обнаружен один микробный изолят, в 29 (10,7%) образцах наблюдался множественный рост микроорганизмов. Наиболее распространенными микробами были коагулазонегативные *Staphylococcus spp.* (41,5% изолятов), дифтероиды (11,0% изолятов) и золотистый стафилококк (9,6% изолятов), которые являются обычными комменсалами глазной поверхности. Из других выделенных микробов наиболее распространенной была синегнойная палочка (4,0%). 84% изолятов коагулазонегативного *Staphylococcus sp.*, 81,8% изолятов дифтероидов и 100% изоляты золотистого стафилококка были устойчивы к пенициллину. **Выводы:** полученные данные могут помочь в выборе соответствующих профилактических мероприятий.

Ключевые слова: конъюнктивит, лекарственная устойчивость, глазные проявления, отделения интенсивной терапии, микробиология.

Objective: To study the microflora of the conjunctiva of patients in intensive care units and its sensitivity to antimicrobial drugs. **Material and methods:** 272 samples (smears from the conjunctiva) were taken from patients of the intensive care unit of the Tashkent City Clinical Emergency Hospital and sent for culture and sensitivity to antibiotics. **Results:** Most (82.1%) of the samples showed a single microbial isolate, and 29 (10.7%) of the samples showed multiple microbial growth. The most common microbes were coagulase-negative *Staphylococcus spp.* (41.5% of isolates), diphtheroids (11.0% of isolates) and *Staphylococcus aureus* (9.6% of isolates), which are common commensals of the ocular surface. Of the other isolated microbes, *Pseudomonas aeruginosa* was the most common (4.0%). 84% of isolates of coagulase-negative *Staphylococcus sp.*, 81.8% of isolates of diphtheroids and 100% of isolates of *Staphylococcus aureus* were resistant to penicillin. **Conclusions:** The data obtained can help in the selection of appropriate preventive measures.

Key words: conjunctiva, drug resistance, ocular manifestations, intensive care units, microbiology.

Адабиёт ма'lумотларига ko'ra, bemorlarda reanimatsiyadan keyingi erta davrda ko'z kasalliklarining umumiy ulushi taxminan 20-42% ni tashkil qiladi va asosan oftalmologik asoratlarni oldini olish usullarini noto'g'ri tanlash bilan bog'liq. Reanimatsiya bo'limidagi bemorlarda ko'zning shikastlanishi ko'pincha umumiy xarakterga ega va polisindromik holatdir [1,2]. Reanimatsiya jarayonida yuzaga keladigan asoratlar ko'pincha oftalmologiya sohasidagi tibbiyot xodimlarining malakasi yetarli emasligining sababi hisoblanadi. Ushbu guruhdagi bemorlarning oldini olish va davolash bo'yicha batafsil tavsiyalarining yo'qligi ko'pincha og'ir asoratlarga olib keladi: eroziv o'zgarishlar, keratit va shox pardaning yaralari, natijada uning teshilishi va endoftalmit rivojlanishi mumkin. Tashxis qo'yishning qiyinchiliklarini va ko'pincha anamnezni to'plashning iloji yo'qligini hisobga olib, ko'rish organiga zarar yetkazishning haqiqiy darajasini aniqlash bunday bemorlar bilan ishlashda qiyin jihat bo'lib qolmoqda, metabolik buzilishlar, o'pkaning

mexanik ventilyatsiyasi, sedatsiya, falaj va ong darajasining pasayishi natijasida [3].

Bundan tashqari, intensiv terapiya bo'limida yotgan bemorlarda yuzaga keladigan ko'z qovig'ining uzoq vaqt davomida yopilmasligi biokimyoviy reaksiyalar kaskadini keltirib chiqaradi, natijada kon'yunktiva mikroflorasi buziladi, yallig'lanadi va natijada quruq ko'z sindromi bilan yakunlanadi [5]. Quruq ko'z yuqumli keratitning asosiy xavf omillaridan biri bo'lib, shox pardaning xiralashishi va ko'rlikka olib kelishi mumkin. Konyunktivaning mikroflorasini aniqlash bo'yicha keng ko'lamli tadqiqotlar, xususan, intensiv terapiya bo'limidagi bemorlarda o'tkazilmagan.

Maqsad

Intensiv terapiya bo'limida yotgan bemorlarda kon'yunktiva mikroflorasini va ularning mikroblarga qarshi dorilarga sezgirligini o'rganish edi.

Material va usullar

Tekshiruv Toshkent shahridagi shahar klinik tez tibbiy yordam shifoxonasining reanimatsiya bo'limlari bazasida o'tkazildi. O'tgan yil davomida reanimatsiya

ya bo'limiga turli patologiyalari bilan 1848 nafar bemor yotqizildi, ulardan 918 nafari oftalmologik yordamga muhtoj.

Bosh va ko'zning kombinatsiyalangan shikastlanishi bo'lgan bemorlarda kon'yunktiva bo'shlig'ining mikroflorasini bakteriologik tekshirish yuqori aniqlik bilan to'g'ri antibakterial davoni tanlash va septik asoratlarni oldini olish imkonini beradi. Umumiy jihatdan bemorlardan jami 861 ta namunalar (kon'yunktiva boshlig'idan surtma) to'plangan. Ekish va sezivchanlikni aniqlash uchun yuborilgan. Bakterial tekshirish uchun bemorlarni tanlashning asosiy mezonlari lagoftalm, kon'yunktiva oqishi, ekspozitsion keratit va shox parda teshilishining mavjudligi edi. Surtma namunalar ko'z qovoqlari chetiga yoki kirpiklarga tegmasdan pastki kon'yunktiva qopidan olingan. Ikkala ko'zdan namunalar olindi va mikrobiologik laboratoriyaga yuborildi. Mikroblarning

antibiotiklarga sezuvchanligi standart laboratoriya usullari yordamida ajratilgan, aniqlangan va o'rganilgan.

Natijalar va muhokama

Tadqiqot uchun intensiv terapiya bo'limining turli patologiyalari bo'lgan 136 nafar bemor (272 ko'z) tanlab olindi, ulardan 76 nafari (55,88%) erkaklar va 60 nafari (44,12%) ayollar. Bemorlarning yoshi 40 dan 60 yoshgacha bo'lgan, o'rtacha yoshi 42,68±17,21. Bemorlar intensiv terapiya bo'limida 1 kundan 14 kungacha bo'lgan, bemorlarning o'rtacha qolish muddati 6,9±4,5 sutka.

272 ta kon'yunktival boshliq namunalar orasida 76 ta (27,9%) mikroob o'sishi kuzatilmagan va 196 (72,1%) namunada kamida bitta mikroob ajratilgan. Ijobiy kulturalar orasida 225 ta mikroblilik izolat topildi va 29 ta (10,7%) namunada bittadan ortiq mikroblilik izolat aniqlandi. Izolyatsiyalarning aksariyati koagulaz-manfiy Staphylococcus spp. Umumiy patologiyaga qarab, bemorlar guruhlariga bo'lingan (1-jadval).

1-jadval

Reanimatsiya bolimidagi bemorlarda kon'yunktiva mikroflorasining tarkibi

Aniqlangan izolatlar	Jami	1-guruh	2-guruh	3-guruh	4-guruh	5-guruh
Staphylococcus spp.	125 (55.5)	66 (51.2)	33 (68.8)	12 (52.2)	6 (75)	8 (61.5)
Diphtheroids	33 (14.67)	16 (12.4)	3 (6.3)	7 (30.4)	2 (25)	5 (38.5)
Staph. aureus	29 (12.89)	19 (14.7)	10 (20.8)	-	-	-
Ps. aeruginosa	12 (5.33)	10 (7.6)	-	2 (8.7)	-	-
Acinetobacter spp.	10 (4.44)	8 (6.2)	-	2 (8.7)	-	-
Enterococcus faecalis	10 (4.44)	6 (3.1)	4 (8.3)	-	-	-
Candida spp.	6 (2.66)	4 (3.10)	2 (4.2)	-	-	-
Jami	225 (100)	129 (100)	52 (100)	23 (100)	8 (100)	13 (100)

Reanimatsiya bo'limida gipoglikemik komada bo'lgan bemorlardan 148 ta namuna olindi (1-guruh) 38 ta (25,7%) namunada mikroob o'sishi kuzatilmagan. 110 ta (74,3%) namunadan kamida bitta mikroob ajratilgan. Mikroob o'sishini ko'rsatadigan 110 ta namunadan 129 ta mikroblilik izolat topildi. O'n to'qqizta (12,8%) namunada birdan ziyot mikroblilik izolat ko'rsatilgan.

Qorin bo'shlig'ida jarrohlik amaliyotini o'tkazgan va intensiv terapiya bo'limida davolangan bemorlardan 68 ta namuna (guruh) yig'ildi. Eng ko'p uchraydigan sabab perforatsion peritonit edi. 24 ta (35,3%) namunada mikroob o'sishi kuzatilmagan. 44 ta (64,7%) namunadan kamida bitta mikroob ajratilgan. Mikroob o'sishini ko'rsatadigan 44 ta namunadan 52 ta mikroblilik izolat topildi. Sakkizta (11,8%) namunada bittadan ortiq mikroblilik izolat aniqlangan. Ko'pgina hollarda, ko'zning kolonizatsiyasi va bir xil bakteriyalar bilan tizimli infeksiya bir bemorda uchragan.

Reanimatsiya bo'limida avtohalokatga uchragan bemorlardan 28 ta namuna olindi (3-guruh). Yettita (25,0%) namunada mikroob o'sishi kuzatilmagan. 21 ta (75,0%) namunadan kamida bitta mikroob ajratilgan. Mikroob o'sishini ko'rsatadigan 21 ta namunadan 23 ta mikroblilik izolat topildi. Ikkita (7,1%) namunada birdan ziyod mikroblilik izolat bor edi.

Reanimatsiya bo'limida bo'lgan koronar patologiyasi bo'lgan bemorlarda 12 ta namunalar yig'ildi (4-guruh). Eng ko'p uchraydigan tashxislar miyokard infarkti, yurak

etishmovchiligi edi. To'rtta (33,3%) namunada mikroblilik o'sish kuzatilmagan. Barcha 8 ta (66,7%) namunalar bittadan izolyatni ko'rsatdi.

Reanimatsiya bo'limida bo'lgan nevrologik patologiyasi bo'lgan bemorlarda eng ko'p uchraydigan ishemik insult, subdural gematoma va keng kòlamli intraserebral qon ketishlar 16 ta namunalar to'plangan (5-guruh). Uchta (18,8%) namunada mikroblilik o'sish kuzatilmagan. Mikroob o'sishini ko'rsatadigan 13 ta namunadan 13 ta mikroblilik izolat topildi. Faqat oddiy kommensallar ajratilgan, masalan, koagula-salbiy Staphylococcus spp. (n=8, 61,5%) va difteroidlar (n=5, 38,5%) asosiy kasallikka qarab. Aniqlangan izolatlarining mikroblilik qarshi sezgirliги ham aniqlandi, ma'lumotlar 2-jadvalda ko'rsatilgan.

Xulosa

Reanimatsiyadagi bemorlarda ko'zni parvarish qilishni ortiqcha ta'kidlash mumkin emas. Namlantiruvchi ko'z tomchilari, antibiotiklarni o'z ichiga olgan malhamlar va ko'z qovoqlarini yopishtirish kabi profilaktika choralariga qaramay, ko'rishning pasayishi va ko'rishning yo'qolishi xavfi saqlanib qolmoqda. Reanimatsiya bo'limidagi bemorlarda ko'z yuzasida umumiy mikroblilik kolonizatsiyani bilish va ularning sezgirliги yuqori aniqlik bilan to'g'ri antibakterial davoni tanlash va septik asoratlarni oldini olish imkonini beradi

Reanimatsiya bo'limidagi bemorlarda kon'yunktival mikroorganizmlarning antimikrob sezgirligi

Antimikrob preparatlar	Sezguvchan	Òrta	Doimiy
Siprofloksatsin	96 (76.8)	6 (4.8)	23 (18.4)
Kloksatsillin	65 (52.0)	2 (1.6)	58 (46.4)
Eritromisin	87 (69.6)	2 (1.6)	36 (28.8)
Amikasin	104 (83.2)	-	21 (16.8)
Penisillin	20 (16.0)	-	105 (84.0)
Seftraksion	98 (78.4)	7 (5.6)	20 (16.0)

Izoх. Olingan natijalar raqamlarda (%) sifatida taqdim etildi.

Adabiyotlar

1. Гундорова Р.А., Степанов А.В., Курбанова Н.Ф. Современная офтальмотравматология. – М.: Медицина, 2007.
2. Степанов А.В., Зеленцов С.Н. Контузия глаза. – СПб: Левша, 2005.
3. Mela E.K., Drimtzias E.G., Christofidou M.K. et al. Ocular surface bacterial colonisation in sedated intensive care unit patients // Anaesth. Intens. Care. – 2010. – Vol. 38. – P. 190-193.
4. Grixti A., Sadri M., Edgar J., Datta A.V. Common ocular surface disorders in patients in intensive care units // Ocul. Surf. – 2012. – Vol. 10. – P. 26-42.
5. Kadambari R., Subashini K., Sandip S., Sujatha S. Study of Conjunctival Microbial Flora in Patients of Intensive Care Unit // Korean J. Ophthalmol. – 2021. – Vol. 35, №4. – P. 318-324.

REANIMATSIYA BO'LIMIDAGI BEMORLARDA KONYUNKTIVANING MIKROFLORASINI O'RGANISH

Sattarova J.O., Karimova M.X., Vaxabova N.T., Abdullaeva S.I.

Maqsad: reanimatsiya bo'limlarida yotgan bemorlarning kon'yunktiva mikroflorasini va mikroblarga

qarshi dorilarga sezgirligini o'rganish. **Material va usullar:** Toshkent shahar klinik tez tibbiy yordam shifoxonasi reanimatsiya bo'limida yotgan bemorlardan 272 ta namunalar (kon'yunktivadan surtma) olindi va antibiotiklarga sezuvchanlik va madaniyatga jo'natildi. **Natijalar:** namunalarining aksariyatida (82,1%) bitta mikroblar izolat, 29 (10,7%) namunada mikroorganizmlarning ko'p o'sishi kuzatildi. Eng keng tarqalgan mikroblar koagulaza-salbiy *Staphylococcus spp.* (izolyatsiyalarning 41,5%), difteroidlar (izolyatsiyalarning 11,0%) va oltin stafilokokklar (izolyatsiyalarning 9,6%) ko'z yuzasining umumiy kommensallari hisoblanadi. Boshqa ajratilgan mikroblardan *Pseudomonas aeruginosa* eng ko'p tarqalgan (4,0%). Koagulaza-manfiy *Staphylococcus sp.* izolatlarining 84%, difteroidlar izolatlarining 81,8% va *Staphylococcus aureus* izolatlarining 100% penitsillinga chidamli edi. **Xulosa:** olingan ma'lumotlar tegishli profilaktika choralarini tanlashda yordam beradi.

Kalit so'zlar: kon'yunktiva, dorilarga chidamlilik, ko'zning namoyon bo'lishi, intensiv terapiya bo'limlari, mikrobiologiya.