

МИОПИЯНИНГ ТУРЛИ ДАРАЖАЛАРИДА БЕМОРЛАРДА КЎЗ ОЛМАСИНИНГ МОРФОМЕТРИК ХУСУСИЯТЛАРИ ВА УЛАРНИНГ ФУНКЦИЯЛАРИГА ТАЪСИРИ

Д. Л. Жалолiddинов

Андижон Давлат тиббиёт институти

Аннотация.

Кўрув органнинг касаллиги таркибида Ўзбекистоннинг турли минтақаларида миопия частотаси 20 дан 45,7% гача. Маълумки, кўзи ожизлар орасида 22% ёшлардир, ногиронликнинг асосий сабаби юқори даражадаги мураккаб миопия хисобланади [10]. Мамлакатимизда ҳам, чет элда ҳам ўсмирлар ва "ёши катталар" да юқори даражадаги миопия кўпинча тўр парда ва кўрув нерви патологияси билан бирлаштирилади ва шу билан патологик жараённи башорат қилиш ва боришини мураккаблаштиради [10]. Муаммонинг тиббий ва ижтимоий аҳамияти мураккаб миопия энг меҳнатга лаёқатли ёшдаги одамларга таъсир қилиши билан янада кучаяди.

Калит сўзлар: миопия, эмметропия, макула пигментининг оптик зичлиги, кўзнинг олд-орқа ўқи, морфометрик параметрлар, каротеноидлар, ҳетерохроматик милтилловчи фотометрия, ретинанинг оптик когерент томографияси.

MORPHOMETRIC PROPERTIES OF THE EYEBALL IN PATIENTS WITH VARYING OF MYOPIA AND THEIR EFFECT ON VISUAL FUNCTIONS

D. L. Jaloliddinov

Andijan State Medical Institute

Abstract.

The incidence of myopia in Uzbekistan ranges from 20 to 45.7%. It is known that 22% of respondents believe that the main cause is complex myopia of Novoironlis [10]. With myopia and myopia of the retina, pathologies of the cervical region and nerves can develop, and this can develop pathologically [10]. In this verse, God revealed that he created man from nothingness, and also created man from nothingness.

Key words: myopia, emmetropia, optical density of macular pigment, anteroposterior axis of the eye, morphometric parameters, carotenoids, heterochromatic flicker photometry, optical coherence tomography of the retina.

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА У ПАЦИЕНТОВ С РАЗНОЙ СТЕПЕНЬЮ БЛИЗОРУКОСТИ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ЗРИТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ

Д. Л. Жалолитдинов

Андижанский государственный медицинский институт

Аннотация.

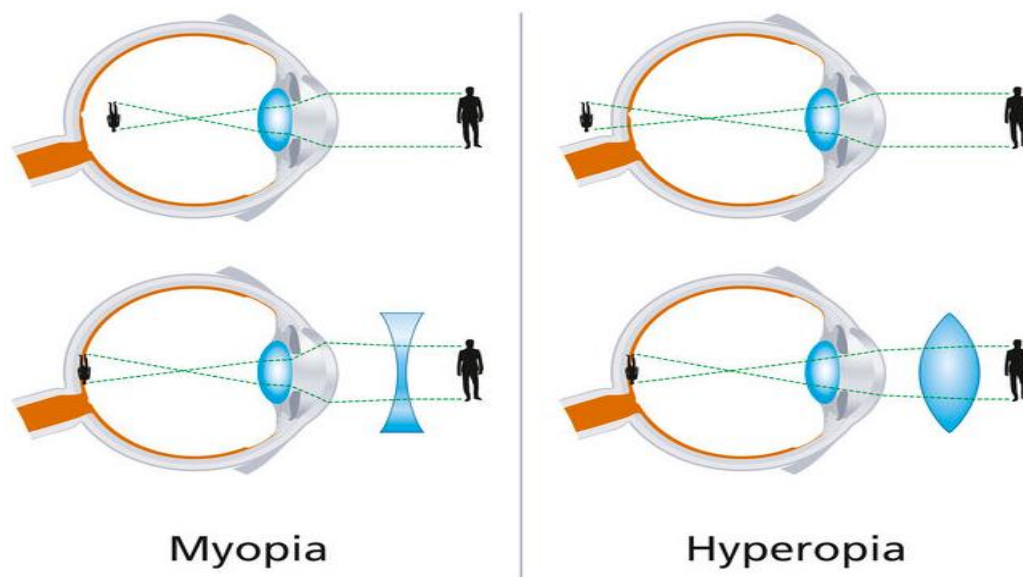
Заболеваемость близорукостью в Узбекистане составляет от 20 до 45,7%. Известно, что 22% респондентов считают, что основной причиной является комплексная миопия Новоиронлиса [10]. При миопии и близорукости сетчатки могут развиваться патологии шейного отдела и нервов, и это может развиваться патологически [10]. В этом стихе Бог открыл, что он сотворил человека из небытия, а также сотворил человека из небытия.

Ключевые слова: миопия, эметропия, оптическая плотность макулярного пигмента, перезнезадняя ось глаза, морфометрические параметры, каротиноиды, гетерохроматическая фликкер-фотометрия, оптическая когерентная томография сетчатки.

Миопиянинг ривожланиши кўзнинг жиддий қайтарилмас ўзгаришига ва кўришнинг сезиларли йўқолишига олиб келиши мумкин [7]. Миопия туйғайли кўриш қобилияти чекланган катталар орасида 56% тўғма миопияга эга, шу жумладан мактаб ёшидаги болаларда [7]. Ўтказилган кенг қамровли эпидемиологик тадқиқотлар натижалари миопия мультифакториал касаллик эканлигини кўрсатди. Миопияда кўриш бузилишининг патогенетик механизмларини тушуниш офтальмологиянинг долзарб масалаларидан бири бўлиб қолмоқда. Склеранинг морфологик хусусиятлари миопия жараёнида муҳим рол ўйнайди. Улар кўз олмасининг чўзилиши патогенезида айниқса муҳимдир. Дистрофик ўзгаришлар юкори даражали миопияли одамларнинг склерасида содир бўлади [6]. Юкори даражали миопияли катталар кўзининг склерасининг кенгайиши ва деформацияси эметропияга қараганда сезиларли даражада катта эканлиги

аниқланди, айниқса орқанги қутбда [20]. Миопияда кўз ООЎ узунлигининг ошиши ҳозирда склерадаги метаболик касалликлар, гемодинамикадаги ўзгаришлар натижаси ҳисобланади [6]. Склеранинг эластик хусусиятлари ва олд-орқа ўқ узунлигининг ўзгариши узоқ вақтдан бери олимларни қизиқтирган. Кўз олмасининг анатомик параметрларини ўрганиш эволюцияси кўплаб муаллифларнинг асарларида ўз аксини топган. Е. Ж. Троннинг сўзларига кўра, эмметропик кўз ўқининг узунлиги 22,42 дан 27,30 мм гача ўзгариб туради. Миопиядаги ООЎ узунлигининг 0,5 дан 22,0 Д гача ўзгарувчанлиги ҳақида Е. Ж. Трон қуйидаги маълумотларни беради: миопиядаги ООЎ узунлиги 0,5–6,0 Д – 22,19 дан 22,19 гача 28.11 мм; миопия 6.0–22.0Д -28.11 дан 38.18 мм гача. Т. И. Ерошевский ва А. А. Бочкарева маълумотларига кўра, нормал кўз олмасининг саггитал ўқининг биометрик параметрлари ўртача 24.00 мм [4]. Юқорида айтиб ўтилганидек, миопия билан тўр пардада дистрофик ўзгаришлар мавжуд бўлиб, бу, эҳтимол, хороидал ва перипапилляр артерияларда қон оқимининг бузилиши, шунингдек унинг механик чўзилиши туфайли юзага келади [2]. Шундай қилиб, кўз ООЎ узунлиги қанча узун бўлса, кўз олмасининг мембраналарининг "ўсиши" шунчалик юқори бўлади ва тўқималарнинг зичлиги паст бўлади: склера, хороид, тўр парда. Ушбу ўзгаришлар натижасида тўқима ҳужайраларида уяли моддалар сони камаяди: масалан, ретинал пигмент эпителий қатлами юпқалашади, макула минтақасида фаол бирикмалар, эҳтимол каротеноидлар концентрацияси камаяди.

Мақсад: Кўзнинг олд-орқа ўқи (ООЎ) узунлиги ошгани сари миопияси бўлган беморларда кўрув анализаторнинг морфофункционал параметрларини баҳолаш.



Материаллар ва усуллар: Тадқиқотда 45 та бемор (90 кўз) иштирок этди. Тадқиқотдаги барча беморлар кўз олмасининг олд-орқа ўқи (ООЎ) узунлиги кўра 4 гуруҳга бўлинган. Биринчи гуруҳ енгил миопия ва ООЎ узунлиги 23,96 дан 25,08 мм гача бўлган беморлар танлаб олинди; иккинчиси-ўртача даражали миопия ва ООЎ узунлиги 25,09 дан 26,07 мм гача бўлган беморлар – учинчиси-миопияни юқори даражаси бўлган беморлар, ООЎ узунлиги 26,65 мм дан юқори; тўртинчиси-эмметропияга яқин рефракцияси бўлган беморлар ва (ООЎ) узунлиги 22,2 дан 23,8 мм гача. Офтальмологик стандарт буйича барча клиник текширувлардан ташқари, диагностик тадбирлари ўтказилди: эхобиометрия, фундусни рақамли суратга олиш, кўз олмасининг олд ва орқа сегментларининг оптик когерент томографияси, кўз тубини гониолинза орқали кўриш.

Натижалар: Беморларнинг ўртача ёши 25,3 ва 13,9 ёшни ташкил этди. Текширилган беморлар кўрсаткичлари натижалари статистик қайта ишлашда ООЎ узайиши ва айрим холларда айрим беморларда ООЎ қисқариши кузатилди. Юқори даражадаги кўриш ўткирлиги ($p=0,01$), макуладаги сезувчанлик ($p = 0,008$), макуладаги ўртача тўр пардаси қалинлиги ($p=0,01$), макуладаги ўртача хороид қалинлиги бурун ва

темпорал қисмларда ($p=0,005$; $p=0,03$) тенг. Бундан ташқари, барча субъектлар гуруҳларида ООЎ ва Максимал коррекцияланган кўриш ўткирлиги (МККЎ) -0.4 ўртасида муҳим статистик жиҳатдан муҳим тешқари корреляция аниқланди; шунингдек, макуладаги тўр парданинг қалинлиги -0.6 ; макуладаги хороиднинг қалинлиги $-0,5$ ва макуладаги сезгирлик $-0,6$; ($p<0,05$).

Хулоса: Олиб борилган текширувлар натижасида олинган ўртача қийматларини батафсил таҳлил қилиш гуруҳларда ООЎ ортиши билан кўз олмасининг морфофункционал параметрларининг умумий пасайиш тенденциясини аниқлади. Ўтказилган клиник синовнинг олинган корреляция маълумотлари кўрув анализаторнинг морфометрик ва функционал параметрлари ўртасидаги яқин боғлиқликни кўрсатади. Тахминларга кўра, бу ўзгаришлар ООЎ узайиши сабабли миопияси бўлган беморларда мембраналарнинг "механик ҳаддан ташқари чўзилиши" билан ҳам боғлиқ. Алоҳида-алоҳида гуруҳларда макуляр пигментнинг оптик қалинлиги (МПОҚ) нинг пасайиши, (МПОҚ) ва ООЎ ўртасидаги салбий фикрлар борлигини тасдиқланади.

Фойдаланилган адабиётлар рўйхати:

1. Аветисов Э.С. Близорукость. М.: Медицина, 1999. С. 59. [Avetisov E.S. Myopia. M.: Medicine, 1999. P. 59 (In Russian)].
2. Акопян А.И. и др. Особенности диска зрительного нерва при глаукоме и миопии // Глаукома. 2005. № 4. С. 57–62. [Akopyan A.I. Features of the optic disc in glaucoma and myopia // Glaucoma. 2005. №4. P. 57–62 (In Russian)].
3. Даль Н.Ю. Макулярные каротиноиды. Могут ли они защитить нас от возрастной макулярной дегенерации? // Офтальмологические ведомости. 2008. № 3. С. 51–53. [Dal N.Y. Macular carotenoids. Can they protect us from age-related macular degeneration? // Ophthalmologicheskie vedomosti. 2008. № 3. P. 51–53 (In Russian)].

4. Ерошевский Т.И., Бочкарева А.А. Глазные болезни. М.: Медицина, 1989. С. 414. [Eroshevskiy T.I., Bochkareva A.A. Eye diseases. M.: Medicine, 1980. P. 414 (In Russian)].
5. Зыкова А.В., Рзаев В.М., Эскина Э.Н. Исследование оптической плотности макулярного пигмента у разновозрастных пациентов в норме: Мат-лы VI Росс. общенац. офтальмол. форума. Сборник научных трудов. М., 2013. Т. 2. С. 685–688. [Zykova A.V., Rzaev V.M., Eskinina E.N. Study of normal macular pigment optical density in different aged patients // VI Russian national ophthalmological forum. Collection of scientific works. Moscow, 2013. Vol. 2. P. 685–688 (In Russian)].