

**ОЧИҚ БУРЧАКЛИ ГЛАУКОМА БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРДА  
КАТАРАКТАНИ ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИЯ ҚИЛИШ УСУЛИДАН  
Фойдаланиш тажрибаси**

**Усманова Т.Ж**

**Жалолитдинов Д.Л**

*Андижон Давлат Тиббиёт Институтини*

**Аннотация.** *Илмий мақолада очик бурчакли глаукома билан оғриган беморларда катарактани факоэмульцификация қилиш усулидан фойдаланиш тажрибаси, жаррохлик вақти ва ундан сўнгги асоратлар, жаррохликни натижа кўрсаткичлари, хавф омиллари, муаммолари кўрсатилган. Катаракта ва глаукома билан оғриган беморларда кўриш қобилиятини йўқотиш ва кўрликнинг асосий сабаблари кўрсатилган. Комбинацияланган патология операцияни мураккаблаштиради ва операция ичидаги асоратларнинг юқори хавф яратиши кўрсатилган. Асоратлар хавфини камайтирадиган жаррохлик даволашнинг самарали ва хавфсиз усулларини ишлаб чиқиш зарурати кўрсатилган.*

**ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИИ КАТАРАКТЫ У  
ПАЦИЕНТОВ С ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ**

**Усманова Т.Ж**

**Жалолитдинов Д.Л**

*Андижанский государственный медицинский институт*

**Аннотация.** *В научном статье показан опыт применения метода факоэмульсификации катаракты у пациента с открытоугольной глаукомой, сроки возникновения желтухи и более поздние осложнения, показатели исхода желтухи, факторы риска, проблемы. Было показано, что у пациентов с катарактой и глаукомой есть первопричины потери зрения и слепоты. Комбинированная патология осложняет хирургическое вмешательство и, как было показано, создает высокий риск осложнений во время операции. Указывается на необходимость разработки эффективных и безопасных методов хирургического лечения, снижающих риск осложнений*

**EXPERIENCE OF USING THE METHOD OF CATARACT  
PHACOEMULSIFICATION IN PATIENTS WITH OPEN-ANGLE GLAUCOMA**

**Usmanova T.J**

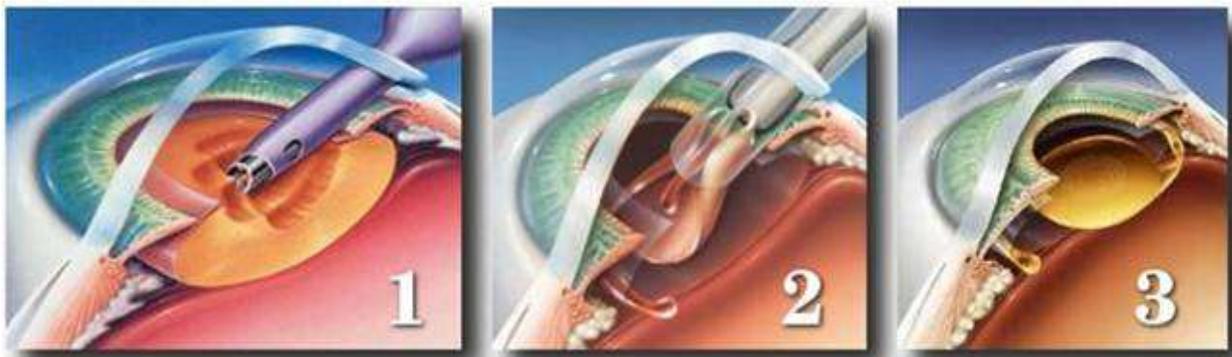
**Jaloliddinov D.L**

*Andijan State Medical Institute*

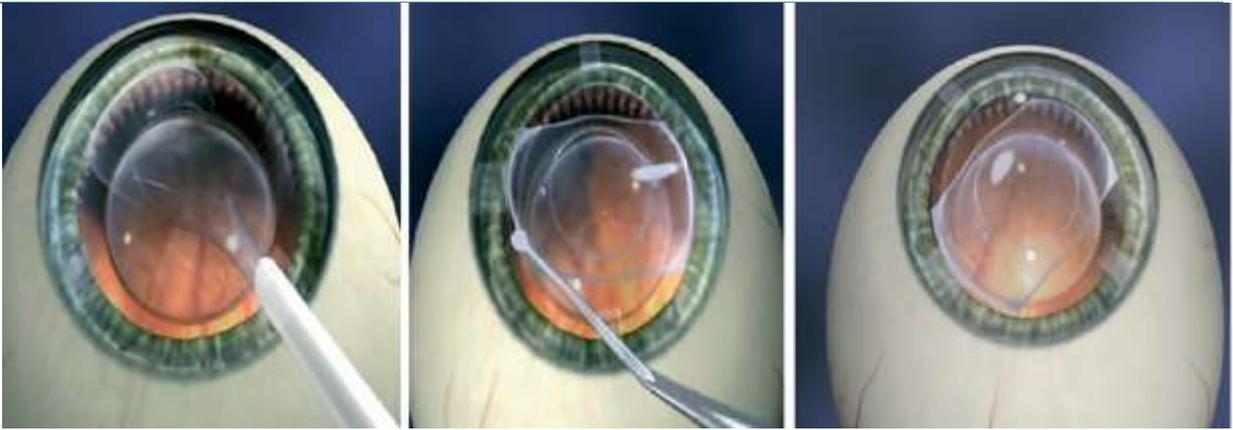
**Annotation:** *The scientific shows the experience of using the method of cataract phacoemulsification in a patient with open-angle glaucoma, the timing of jaundice and later complications, indicators of the outcome of jaundice, risk factors, problems. Patients with cataracts and glaucoma have been shown to have underlying causes of vision loss and blindness. Combined pathology complicates surgical intervention and, as has been shown, creates a high risk of complications during surgery. The need to develop effective and safe methods of surgical treatment that reduce the risk of complications is pointed out.*

**Долзарблиги ва мақсади.** Кўзда катаракта ва очик бурчакли глаукомани бирга келиши кўриш қобилиятини йўқотиш ва кўрликнинг асосий сабаблари бири бўлиб ҳисобланади. Очик бурчакли глаукома билан оғриган беморларда қорачиғ блокининг патогенезида етакчи роль кўз гавхарига боғлиқ бўлади. Катарактанинг факоэмульсификацияси кўз ички босимининг барқарор нормаллашувини беради. Комбинацияланган касаллик микрожаррохлик операциясини мураккаблаштиради ва операция ичидаги асоратларнинг юқори хавфини яратади. Асоратлар хавфини камайтирадиган жаррохлик даволашнинг самарали ва хавфсиз усулларини ишлаб чиқиш зарурати мавжудлигини кўрсатади.

**Материаллар ва усуллар.** Очик бурчакли глаукома билан оғриган беморларда орқа синехия ва олд бўлма саёзлиги мавжуд бўлган ҳолатда катаракта факоэмульсификация усули ишлаб чиқилган бўлиб, у олд бўлманинг юқориреконструкциясини ва олд бўлма бурчагини соат 9 да биринчи парацентездан сўнг дарҳол таъминлайди. Фақат ушбу босқич тугагандан сўнг, соат 3 да иккинчи парацентез ва 2,2 мм тоннел шох парда кесмаси амалга оширилади.



Капсулорексис қорачиғнинг механик кенгайтиши билан амалга оширилади, гавхарнинг ядроси тоннел шох парда кесмаси орқали чиқарилади ва аспирация ирригация тизими ёрдамида гавхар массалари чиқарилади, кўз ичи гавхар қолдиқлари ювилиб сунъий гавхар капсула сумкасига фиксация қилиб жойлаштирилади, шох парда кесмасига ип қўлланилади, шундан сўнг вискоэластик олд бўлмадан ва капсула сумкасидан ювилади. Мураккаб катаракта ва очик бурчакли глаукома ташхиси қўйилган 26 бемор кузатув остида эди. Ўртача ёш-45-55, эркаклар 45%, аёллар 55%. ташкил қилди.



**Натижалар** клиник гуруҳлар: 1-катаракта ва очик бурчакли глаукомаси бўлган беморлар, факоэмульсификация тавсия этилган усул бўйича амалга оширилди – 26 кўз. 2-катаракта ва очик бурчакли глаукома билан оғриган беморлар, факоэмульсификация 19 кўзнинг классик усули бўйича амалга оширилди. 2 гуруҳ-19 кўзлар фақат глаукомани дори билан даволаш, 7 lazer трабекулэктомияси, 13-глаукомага қарши операциялар қилинди. 20 та иккинчи гуруҳ - глаукомани тиббий даволаш, 8 кўз - lazer билан даволаш, 11 кўз— глаукомага қарши операциялар қилинди.. Операциядан кейинги э

даврда ҳар қандай гуруҳда яллиғланиш реакцияси аниқланмади. 1-гуруҳда, таклиф қилинган усул билан факоэмульсификациядан кейинги биринчи кунда КИБ 10,1% га, 2—гуруҳда 7% га камайди. 1-гуруҳда операциядан кейинги биринчи кун 64% беморларда (25 кўз), иккинчи кун 25% (10 кўз) ва учинчи кун 11% (4 кўз) шох парда шиши кузатилмади. Иккинчи гуруҳда, биринчи кун, шиш 23% (9 кўз), иккинчи кун -33% (13 кўз), учинчи кун -44% (17) да бўлмади.

**Хулоса** ушбу усул орқа синекия ва кичик олд бўлма мавжуд бўлган очик бурчакли глаукома бўлган одамларда катарактанинг факоэмульсификациясини амалга оширишга имкон беради. ИОЛ имплантацияси билан катаракта факоэмульсификация қилиш техникаси жуда хавфсиз ва операциядан кейинги асоратлар бутунлай тўхтатилганлар билан таққосланади, бу эса беморларнинг касалхонада қолиш муддатини қисқартиради. Жарроҳлик пайтида рангдор парданинг травматизациясини қорачиғ четининг кўз ёшлари шаклида камайтириш операциядан кейинги даврда толали экссудатив реакциянинг улушини камайтиришга имкон берди.

#### АДАБИЁТЛАР:

1. Аветисов С.Э., Амбарцумян А.Р., Аветисов К.С.. Диагностические возможности ультразвуковой биомикроскопии в факохирургии // Вестник офтальмологии. – 2013. – № 5. – С. 32-41.
2. Аветисов С.Э., Мамиконян В.Р., Юсеф Ю.Н., Юсеф С.Н., Иванов М.Н., Аветисов К.С. Гибридная факоэмульсификация: новый этап в совершенствовании хирургии

- катаракты // Вестник офтальмологии. – 2014. – № 2. – С. 4-8.
3. Юсеф Ю.Н., Юсеф С.Н., Иванов М.Н., Аветисов К.С. Гибридная факоэмульсификация: новый этап совершенствования хирургии катаракты // X Съезд офтальмологов России. Тезисы докладов. М. 2015. – С. 250
4. Аветисов К.С. Акустическая плотность хрусталика при катаракте // Вестник офтальмологии. – 2015. – № 2. – С. 38-41.
5. Аветисов К.С. Дифференцированная техника гибридной факоэмульсификации при узком зрачке // Вестник офтальмологии. – 2015. – № 3. С.61-63.
6. Аветисов К.С., Федоров А.А., Новиков И.А. Световая и сканирующая электронная микроскопия передней капсулы хрусталика после различных методик капсулорексиса // Вестник офтальмологии. – 2015. – №6. – С. 4-10.
7. Усманова Т. Ж., Жалолитдинов Д. Л., Икрамов Д. А. Симуляционные Обучения Курсантов Офтальмологов //Periodica Journal of Modern Philosophy, Social Sciences and Humanities. – 2022. – Т. 11. – С. 202-204.
- 8.Усманова Т. Ж. ПРОЛЕФЕРАТИВ ДИАБЕТИК РЕТИНОПАТИЯДА КЎЗ ТУБИДАГИ ХАВФ ОМИЛЛАРИ //BOSHQARUV VA ETIKA QOIDALARI ONLAYN ILMIY JURNALI. – 2023. – Т. 3. – №. 2. – С. 467-470.
9. Жалолитдинов Д. и др. ВЛИЯНИЕ КЛИМАТОГЕОГРАФИЧЕСКОГО КЛИМАТА НА РАЗВИТИЕ БЛИЗОРУКОСТИ //Re-health journal. – 2020. – №. 3-2 (7). – С. 129-132.
10. Усманова Т. Ж. СОВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСУДОВ СЕТЧАТКИ //Science and innovation. – 2022. – Т. 1. – С. 181-184.
11. Жалолитдинов Д. Л., Усманова Т. Ж. СОБИД-19 ДА РЕТРОБУЛБАР НЕВРИТДАГИ КЎРУВ НЕРВИ ЎЗГАРИШЛАРИНИ ТАҲЛИЛ ҚИЛИШ //FORMATION OF PSYCHOLOGY AND PEDAGOGY AS INTERDISCIPLINARY SCIENCES. – 2023. – Т. 2. – №. 17. – С. 19-19.
12. Усманова Т. Ж., Жалолитдинов Д. Л. ИЗМЕНЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ПРИ РЕТРОБУЛБАРНОМ НЕВРИТЕ У ПЕРЕНЁСШИХ COVID-19 //FORMATION OF PSYCHOLOGY AND PEDAGOGY AS INTERDISCIPLINARY SCIENCES. – 2023. – Т. 2. – №. 17. – С. 18-18.
13. Усманова Т. Ж. ПРОЛЕФЕРАТИВ ДИАБЕТИК РЕТИНОПАТИЯДАГИ ХАВФ ОМИЛЛАРИ //Новости образования: исследование в XXI веке. – 2022. – Т. 1. – №. 5. – С. 631-635.
14. Усманова Т. Ж. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСУДИСТОГО ТРАКТА ГЛАЗА //European Journal of Interdisciplinary Research and Development. – 2022. – Т. 8. – С. 222-226.
15. Усманова Т. Ж., Жалолитдинов Д. Л., Икрамов Д. А. МЕТОДЫ ЛИМФАТРОПНАЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ОПТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ СЕТЧАТКИ

//FORMATION OF PSYCHOLOGY AND PEDAGOGY AS INTERDISCIPLINARY SCIENCES.  
– 2023. – Т. 2. – №. 17. – С. 20-21.

16. Усманова Т. Ж. СОВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗ //Новости образования: исследование в XXI веке. – 2022. – Т. 1. – №. 5. – С. 636-640.

17. Жалолдинов Д. и др. THE INFLUENCE OF CLIMATO GEOGRAPHIC CLIMATE ON THE DEVELOPMENT OF MYOPIA //Re-health journal. – 2020. – №. 3-2. – С. 129-132.

18. Усманова Т. Ж., Жалолиддинов Д. Л. ТЎР ПАРДА МАКУЛЯР ДИСТРОФИЯСИ //Ученый XXI века. – 2022. – №. 5-2 (86). – С. 85-87.

19. Усманова Т. Ж. ТЎР ПАРДАНИ ЁШГА ХОС ДИСТРОФИЯСИ //Science and innovation. – 2022. – Т. 1. – С. 189-191.