ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ
ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ

САМАРҚАНД ДАВЛАТ МЕДИЦИНА
ИНСТИТУТИ

ISSN 2181-5674

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

ХАЛҚАРО ИЛМИЙ ЖУРНАЛ
№2.1 (95) 2017

PROBLEMS OF BIOLOGY AND MEDICINE

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

БИОЛОГИЯ ВА ТИББИЁТ МУАММОЛАРИ

PROBLEMS OF BIOLOGY AND MEDICINE

ПРОБЛЕМЫ БИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ

Научный журнал по теоретическим и практическим
проблемам биологии и медицины
основан в 1996 году
выходит ежеквартально

Главный редактор - А.М. ШАМСИЕВ

Редакционная коллегия:
*А.В. Алимов, Ю.М. Ахмедов, А.И. Икрамов,
З.И. Исмаилов, З.Б. Курбаниязов (зам. главного редактора),
Ф.Г. Назиров, У.Н. Ташкенбаев, Т.Э. Останакулов,
А.М. Хаджибаев, Д.Х. Ходжаев, М.Х. Ходжибеков,
Ш.А. Юсупов*

ISSN 2181-5674

2017, № 2,1 (95)

УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Самаркандский Государственный медицинский институт

Адрес редакции:
Республика Узбекистан,140100,
г. Самарканд, ул. Амира Темура, 18.

Телефон:
(99866) 233-36-79
Факс
(99866) 233-71-75
(99866) 231-00-39
Сайт
pbim.uz
e-mail
pbim.uz@gmail.com
sammi-xirurgiya@yandex.ru

Журнал зарегистрирован
в Управлении печати и информации
Самаркандской области
№ 09-26 от 03.10.2012 г.

Подписано в печать 22.04.2017.
Сдано в набор 13.05.2017.
Формат 60×84 1/8
Усл. п.л. 66
Заказ 69
Тираж 100 экз.
Отпечатано
в типографии СамГосМИ.
140151, г. Самарканд,
ул. Амира Темура, 18

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Х.А. Акилов	(Ташкент)
Н.А. Абдуллаев	(Самарканд)
А.Н. Алпаяров	(Самарканд)
О.А. Атаниязова	(Нукус)
Т.А. Аскаров	(Бухара)
А.В. Девятов	(Ташкент)
И.И. Затевахин	(Россия)
С.И. Исмаилов	(Ташкент)
А.Ю. Разумовский	(Россия)
Rainer Riedmuller	(Австрия)
В.М. Розинов	(Россия)
Л.М. Рошаль	(Россия)
А.А. Хусинов	(Самарканд)

АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКИХ РЕЗУЛЬТАТОВ КОНСЕРВАТИВНОГО И ЛАЗЕРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТРОМБОЗА ВЕТВЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ВЕНЫ СЕТЧАТКИ

Анорбоев Ф.М., резидент магистратуры СамМИ
Кафедра офтальмологии (зав. каф. - проф. Юсупов А.А.)
Научный руководитель: к.м.н. Василенко А.В.

Цель исследования - оценить влияние лазерной коагуляции и парабульбарного введения гемазы на течение тромбоза центральной вены сетчатки. Материал и методы исследования: Под наблюдением было 15 глаз 15 больных (у всех больных тромбоз был односторонним). Всем больным выполнялась стандартная визиометрия по таблицам Сивцева с оптимальной очковой коррекцией. Рефракция оценивалась скиаскопически и на рефрактометре «Hewyitz». Офтальмоскопия проводилась обратным и прямым способами в условиях медикаментозного мидриаза, вызванного инстилляцией 0,5% раствора тропика-мида с использованием ручного офтальмоскопа«Alch @ Wellin» и налобного офтальмоскопа «Skipiens»и лупы 20 Дптр. Лазер-ная коагуляция проводилась лазерным коагулятором «Visulas –532–S». Выборочно проводилась оптико-когерентная томогра-фия сетчатки (макула и парамакулярная область) на томографе фирмы Heidelberg – Engeneiring. Результаты и их обсуждение: После курса медикаментозного и лазерного лечения острота зрения повысилась в 12 глазах, осталась без динамики в 2 глазах и ухудшилась вна 1 глазау. Степень её повышения составила: в 3 глазах — на 0,3-0,4; в 10 глазах — на 0,1-0,2, в 2 глазах — на 0,05-0,10 ($p \leq 0,05$.) В 7 глазах установлено наличие кистозного макулярного отека, в 2 глазах - ишемической макулопатии с формированием неперфузионных зон,.В результате проведенной лазеркоагуляции и парабульбарных инъекций фермент-ного препарата Гемазав количестве 500 М Ед на одну инекцию № 10 отмечалось снижение выраженности кистозного маку-лярного отека у 6 больных, снижение признаков ишемической макулоатии в 2 глазах. Выводы. 1. Лазеркоагулция сетчатки лазером «Visulas – 532-S» позволяет добиться позитивной динамики остроты зрения и офтальмосокпической картины у 12 из 15 больных. 2. Отсутствие положительной динамики зрительных функций либо ее слабая выраженность (4 глаз) объяснялась преимущественно ишемическим поражением макулярной зоны.