

УДК: 616.-020.52-003.0824

**ТАЛАБАЛАР ОРАСИДА «КЎЗ ҚИЗАРИШИ» ВА «КЎЗНИНГ ҚУРИШИ» СИНДРОМИНИНГ
УЧРАШ ДАРАЖАСИ ВА САБАБЛАРИ**



Бобоева Раъно Рахимовна, Жўраева Гулрух Бафоевна
Бухоро давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси, Бухоро ш.

**ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ И ПРИЧИНЫ СИНДРОМА «КРАСНОГО ГЛАЗА» И «СУХОГО
ГЛАЗА» СРЕДИ СТУДЕНТОВ**

Бобоева Раъно Рахимовна, Жураева Гулрух Бафоевна
Бухарский государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Бухара

**FREQUENCY OF IDENTIFICATION AND REASONS FOR SYNDROME OF «DRY EYES» AND
«RED EYES» AMONG STUDENTS**

Boboeva Rano Rakhimovna, Juraeva Gulrukh Bafoevna
Bukhara State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Bukhara

e-mail: ranoboboyeva3553@gmail.com

Аннотация. Мақсад: талабалар орасида кўз қизариши ва қуриши синдромининг тарқалиши даражаси ва сабабларини ўрганиши бўлиб, таҳлиллар Бухоро давлат тиббиёт институти талабалари мисолида ўрганилди. Материал ва методлар: тадқиқотлар Бухоро давлат тиббиёт институти талабалари орасида ўтказилган тиббий кўрик пайтида кўз қизариши ва кўз қуриши синдроми аниқланган 82 нафар талабалар орасида олиб борилди. Натижалар: кўз қизариши ва қуриши синдроми аниқланган талабалар орасида 33,4% ҳолатларда аллергик конъюнктивит, 21,7% ида kontakt линзалар тақиб юриши, 13,5% блефарит аниқланди. Хулоса: кўз қизариши ва қуриши синдромини келтириб чиқарувчи этиологик омиллар орасида мавсумий кечии характерига эга бўлган аллергик конъюнктивитлар асосий ўрин тутоди.

Калим сўзлар: кўз қизариши, кўз қуриши, kontakt линзалар.

Abstract. The goal was to study the extent and causes of the spread of redness and drying syndrome among students, and the analysis was carried out on the example of students of the Bukhara State Medical Institute. Materials and methods. The study was conducted among 82 students of the Bukhara Medical Institute, who were diagnosed with redness and eye syndrome during a medical examination. Results. Allergic conjunctivitis was detected in 33.4% of students with redness and drying syndrome, in 21.7% in contact lenses and in 13.5% with bleeding. Conclusion Among all the etiological factors causing the redness and drying syndrome, allergic conjunctivitis is seasonal in nature.

Keywords: redness, dry eyes, contact lenses.

Долзарблиги. Кўз қизариш синдроми бугунги кунда офтальмология соҳасидаги долзарб муаммолардан бири саналади. Замонавий қарашлар асосида кўз қизариш синдромига берилган таъриф бўйича бу синдром конъюнктивиа эпителийсининг кўп факторли шикастланиши бўлиб, унинг микдорий ва сифатий хусусиятларининг ўзгариши билан характерланади [5, 7, 10].

Касалликнинг ривожланишига олиб келадиган фон касалликларининг кўплиги сабабли касалликнинг эпидемиологияси бўйича аниқ статистика мавжуд эмас [1, 2, 8]. Аҳолининг 75% дан ортиғида физиологик ёки патологик

генезнинг аломатлари борлиги аниқланди. Олд кўз қовоғини шикастлаш билан бу кўрсаткич 95-98% га етади [3, 4, 6, 9, 11]. Касаллик ҳар қандай ёшда ривожланиши мумкин. Эркаклар ва аёллар бу касаллик билан бир хил частотада азият чекишиади. Қизил кўз синдроми - бу кўз қовоқлари, лакримал каналлар, конъюнктивиа ёки шох парданинг яллиғланиши билан ривожланадиган симптомлар мажмуасидир [12, 13, 15].

Клиник жиҳатдан касаллик гиперемия, ииртилиб кетиш, шиш, оғрик, кўриш қобилиятининг бузилиши билан намоён бўлади.

Визуал функцияни йўқотмасдан кўз қизариш синдроми куйидагиларни ўз ичига олади:

1. Кўз қовоқлари ва лакримал органларнинг ўткир яллигланиш касалликлари;
2. Конъюнктивит;
3. Эпиклерит ва склерит.

Куруқ кўз синдроми деганда ҳозирги пайтда кўз ёши ишлаб чиқаришнинг кескин пасайиши ва кўз ёши плёнкасининг барқарорлигининг бузилиши туфайли юзага келадиган конъюнктивал ва корнеал шикастланишлар тушунилади. Клиник аломатлар лакримал ва сўлак безларининг шикастланишини (бу касалликнинг биринчи аломатлари), юқори нафас йўллари, ошқозон - ичак тракти, уретралар, кин, гиперкератоз ривожланиши билан терини, деформацияланувчи полиартрит фонида соч тўкилишини ўз ичига олади. Куруқ кўз синдроми билан касалланишнинг ошишига замонавий цивилизациялашган жамиятда компьютер мониторинги тизимлари, кондиционерлар ва бошқаофис жиҳозларининг кенг кўлланилиши, кўриш ва бошқа "таркибий қисмлар" нинг контакт тузатиш воситаларини такомиллаштириш ҳам таъсир кўрсатмоқда. Куруқ кўз синдромининг тарқалишидаги муҳим "хисса" бу турли хил замонавий дори-дармонларни мунтазам равища ишлатиш, косметик воситалардан фойдаланиш (юзнинг терисида косметик операциялар) ва атроф-мухитнинг ёмонлашиши. Куруқ кўз синдроми ҳозирги вактда сурункали кўзнинг тирнаш хусусияти, конъюнктивал томирларнинг яллигланиши ва шунга мос равища қизил кўзнинг кенг тарқалган сабабларидан биридир.

Турли муаллифларнинг фикрига кўра, ушбу касаллик ривожланган мамлакатлarda ўртача катталар орасида 15-17 фоиз учрайди. Бундан ташқари, ушбу кўрсаткич йилдан-йилга ўсиб бориш тенденциясига эга. Шундай қилиб, сўнгги 30 йил ичидаги куруқ кўз синдромини аниқлаш частотаси 4,5 баравар ошди.

Охирги ўн йилликда кўз қизариши синдроми сабаблари ва клиник кечишини ўрганишга нисбатан эътибор кучайган. Буни шу билан асослаш мумкинки, кўз қизариши ва куриши синдроми, кўп сонли офтальмологик касалликларнинг илк белгиси сифатида учраб, асосий касалликлар диагностикасида муҳим рол ўйнайди ва бу синдромлар беморлар ҳаёт тарзи ҳамда меҳнат фаолиятига кескин таъсир қилиши аниқланган. Илмий тадқиқотлар натижалари шуни кўрсатяптики, кўз қизариши ва куриши синдроми иккиласми, яъни симптоматик синдром кўринишида кечади. Бу йуналишда олиб борилган тадқиқотлар бўйича кўз қизариши ва куриши синдромининг ноофтальмологик касалликлар симптоми кўринишида ташхисланиши

Австралияда 7,4% ни, Индонезияда - 27,5%, Тайвандда- 33,7%, Канадада - 2,5%, АҚШ 17% дан кўпроқ ва Японияда - 33% ни ташкил этган [2, 8, 14].

Олиб борилган илмий тадқиқот ишининг мақсади: талабалар орасида кўз қизариши ва куриши синдромининг тарқалиш даражаси ва сабабларини ўрганиш бўлиб, таҳлиллар Бухоро давлат тиббиёт институти талабалари мисолида ўрганилди.

Материал ва усуллар. Тадқиқотлар Бухоро давлат тиббиёт институти талабалари орасида ўтказилган тиббий кўрик пайтида кўз қизариш ва кўз куриши синдроми аниқланган 82 та талабалар орасида олиб борилди. Талабаларнинг ёши 17 ёшдан 23 ёшгачани ташкил этди. Ўртacha ёш $19,8 \pm 0,3$.

Улар орасида эркаклар 51 та (62,2%) ни, аёллар 31 та (37,8%). Танлаб олинган талабалар орасида кўз қизариши ва куриши синдроми клиник ва этиологик хусусиятларини ўрганиш мақсадида анкета- сўровнома ўтказилди. Саволнома ўз ичига синдром пайдо бўлиш давомийлиги, учраш вақти, мавсумийлиги, этиологик омилларни аниқлашга қаратилган 15 та саволлардан ташкил топган.

Бундан ташқари талабаларнинг барчасида кўз қизариши ва куриши синдромини келтириб чиқарувчи омилларни аниқлаш мақсадида кўзни ташки кўрув, қовоқларни қайриб кўриш, ён томондан ёритиб кўриш, биомикроскопия, офтальмоскопия текширишлари ўтказилди.

Таҳлил ва натижалар. Анкета натижалари ва ўтказилган инструментал текшириш натижалари таҳлил қилинганда куйидагилар аниқланди.

Кўз қизариши ва куриши синдроми аниқланган талабалар орасида 33,4% холатларда аллергик конъюнктивит, 21,7% ида kontakt линзалар тақиб юриш, 13,5% блефарит аниқланди. 30,4% (26 та) талабаларда кўз қизариши ва куриши синдромини келтириб чиқарувчи этиологик омиллар ноаник.

Бу талабаларнинг анкета сўровномалари ўрганилганда, уларнинг 65,4% (17 таси)и кўз қизариши ва куриши синдроми пайдо бўлишини мобил телефон ва компьютердан узоқ вақт фойдаланишини сабаб этиб кўрсатишган. 9 та талаба эса кўз қизариши ва куриши синдроми пайдо бўлишини китоб ўқиш ва компьютердан фойдаланиш гигиеник коидаларига амал қилмаганлиги билан боғлайди.

Аллергик конъюнктивит аниқланган талабаларнинг асосий кисмида (53,7%) кўз қизариши ва куриши синдроми мавсусий кечиш характеристига эга эканлиги, яъни баҳорги ва кузги даврларда кўз қизариши ва куриши синдромининг кучайиши кузатилган.

Талабалардан аникланган күз қизариши ва қуриши синдроми мурожаат қылғанлык даражаси ўрганилганда, улардан факат 8 таси (9,7%) и врачга мурожаат қылған.

Хулосалар: 1. Талабалар орасида күз қизариши ва қуриши синдроми етарли даражада тарқалғанлығы аниқланды.

2. Күз қизариши ва қуриши синдромини келтириб чиқарувчи этиологик омыллар орасида мавсумий кециш характерига эга бўлган аллергик конъюнктивитлар асосий ўрин тутди. Кейинги ўринларда контакт линзалар тақиши ва мобил телефон, ҳамда компьютердан фойдаланиш гигиеник қоида ва талабларига риоя қилмаганлиги турибди.

3. Күз қизариши ва қуриши синдроми белгилари билан врача мурожаат қилиш даражаси жуда паст бўлиб, буни юқоридаги симптомларнинг касаллик белгиси сифатида қабул қилинмаслигидир.

Адабиётлар:

- Сомов Е.Е. Синдромы слезной дисфункции (анатомо-физиологические основы, диагностика, клиника и лечение) / Е.Е. Сомов, В.А. Ободов // под ред. проф. Е.Е. Сомова. – СПб.: «Человек», 2011. – 160 ст.
- Майчук Ю. Ф., Позднякова В. И. XIX Российский национальный конгресс «Человек и лекарство»: сб. науч. тр. — Москва, 2012. — С. 380.
- Устинов Е.И. Эндогенныйuveit. Ибранные лекции для врачей-офтальмологов Г. М.: «Эко-Вектор», 2017. - 204 с.
- Кожухов А.А., Полунина Е.В. Интерферон-ассоциированная ретинопатия при лечении хронических вирусных гепатитов XI Всероссийская школа офтальмолога (сборник научных трудов). 2013. С. 173-178
- Бахритдинова Ф.А. Янгиева Н.Р. Туйчибаева Д.М. Абасханова Н.Х. Синдром “Красного глаза без снижения остроты зрения” Методическая рекомендации, Ташкент 2013г 31 б.
- Туйчибаева Д.М Куръязова З.Х Кейс технология по теме «Синдром красного глаза со снижением остроты зрения». Методическая рекомендации, Ташкент 2012г 18 б.
- Craig JP, Nelson JD, Azar DT, Belmonte C, Bron AJ, Chauhan SK, de Paiva CS, Gomes JAP, Hammitt KM, Jones L, Nichols JJ, Nichols KK, Novack GD, Stapleton FJ, Willcox MDP, Wolffsohn JS, Sullivan DA. TFOS DEWS II Report Executive Summary. Ocul Surf. 2017;15:802-812.
- Jones L, Downie LE, Korb D, Benitez-Del-Castillo JM, Dana R, Deng SX, Dong PN, Geerling G, Hida RY, Liu Y, Seo KY, Tauber J, Wakamatsu TH, Xu J, Wolffsohn JS, Craig JP. TFOS DEWS II Management and Therapy Report. Ocul Surf. 2017;15:575-628.

9. Tsubota K, Yokoi N, Shimazaki J, Watanabe H, Dogru M, Yamada M, Kinoshita S, Kim HM, Tchah HW, Hyon JY, Yoon KC, Seo KY, Sun X, Chen W, Liang L, Li M, Liu Z; Asia Dry Eye Society. New perspectives on dry eye definition and diagnosis: a consensus report by the Asia Dry Eye Society. Ocular Surf. 2017;15:65-76.

10.Craig JP, Nichols KK, Akpek EK, Caffery B, Dua HS, Joo CK, Liu Z, Nelson JD, Nichols JJ, Tsubota K, Stapleton F. TFOS DEWS II Definition and Classification Report. Ocul Surf. 2017;15:276-283.

11.Na KS, Han K, Park YG, Na C, Joo CK. Depression, Stress, Quality of Life, and Dry Eye Disease in Korean Women: A Population-Based Study. Cornea. 2015;34:733-738

12.Downie LE, Keller PR. A pragmatic approach to dry eye diagnosis: evidence into practice. Optom Vis Sci. 2015;92:1189-1197.

13.Sy A, O'Brien KS, Liu MP, Cuddapah PA, Acharya NR, Lietman TM, RoseNussbaumer J. Expert opinion in the management of aqueous Deficient Dry Eye Disease (DED). BMC Ophthalmol 2015;15:133.

14.Wolffsohn JS, Arita R, Chalmers R, Djalilian A, Dogru M, Dumbleton K, Gupta PK, Karpecki P, Lazreg S, Pult H, Sullivan BD, Tomlinson A, Tong L, Villani E, Yoon KC, Jones L, Craig JP. TFOS DEWS II Diagnostic Methodology report. Ocul Surf. 2017;15:539-574.

ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ И ПРИЧИНЫ СИНДРОМА «КРАСНОГО ГЛАЗА» И «СУХОГО ГЛАЗА» СРЕДИ СТУДЕНТОВ

Бобоева Р.Р., Жураева Г.Б.

Целью было изучение степени и причины распространения синдрома покраснения и высыпания среди студентов, а анализ проводился на примере студентов Бухарского государственного медицинского института. Материалы и методы. Исследование было проведено среди 82 студентов Бухарского государственного медицинского института, у которых во время медицинского осмотра был диагностирован синдром покраснения и синдром сухого глаза. Результаты. Аллергический конъюнктивит был выявлен у 33,4% учащихся с синдромом покраснения и высыпания, у 21,7% - в контактных линзах и у 13,5% - с кровотечением. Заключение. Среди всех этиологических факторов, вызывающих синдром покраснения и высыпания, аллергический конъюнктивит имеет сезонный характер.

Ключевые слова: покраснение, сухость глаз, контактные линзы.