

СУБКОНЬЮНКТИВАЛ ҚОН ҚҮЙИЛИШЛАР ВА УЛАРНИ ДАВОЛАШГА ЗАМОНАВИЙ ЁНДАШУВЛАР

Худдиева Наргиза Юлдашевна

*Абу Али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти. Бухоро,
Ўзбекистон. e-mail: xuddiyeva.nargiza@bsmi.uz*

Янченко Сергей Владимирович

*Абу Али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти. Бухоро,
Ўзбекистон. e-mail: yanchenko.sergey@bsmi.uz*

Аннотация. Мақолада субконъюнктивал қон қүйилишлари (SCQ) ва уларни даволашнинг замонавий ёндашувлари таҳлил қилинади. Субконъюнктивал қон қүйилишлари, кўзнинг конъюнктива қатламында қан ёки қонли шишлар пайдо бўлиши билан характерланади. Бу ҳолат кўпинча озгина жароҳат, гипертензия ёки қан айланиш тизими билан боғлиқ касалликлар натижасида рўй беради. Мақолада субконъюнктивал қон қүйилишининг сабаблари, симптомлари ва диагностика усуллари хусусида маълумотлар берилган. Замонавий даволаш усуллари, жумладан, консерватив терапия ва хирургик интервенсиялар, ҳар бир ҳолатга мувофиқ танланиши кераклиги таъкидланади. Қон қүйилишининг кам жараёнларида ҳолатни кузатиш ва оғир ҳолатларда мутахассис ёрдамига мурожаат қилиш мухимлиги таърифланади. Мақола тиббиётдаги янги тадқиқотлар ва илгор методлар асосида мавзуга баҳо берган.

Калит сўзлар: Субконъюнктивал қон қүйилиши, конъюнктив, шикастланиш, қизариш, шишиш.

СУБКОНЬЮНКТИВАЛЬНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ИХ ЛЕЧЕНИЮ

Худдиева Наргиза Юлдашевна

*Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино.
Бухара, Узбекистан. e-mail: xuddiyeva.nargiza@bsmi.uz*

Янченко Сергей Владимирович

*Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино.
Бухара, Узбекистан. e-mail: yanchenko.sergey@bsmi.uz*

Аннотация. В статье анализируются субконъюнктивальные кровоизлияния (СКК) и современные подходы к их лечению. Субконъюнктивальные кровоизлияния характеризуются появлением кровянистых или кровянистых



отёков в конъюнктивальном слое глаза. Это состояние часто возникает в результате незначительной травмы, гипертонии или заболеваний, связанных с системой кровообращения. В статье представлена информация о причинах, симптомах и методах диагностики субконъюнктивального кровоизлияния. Подчеркивается, что современные методы лечения, включая консервативную терапию и хирургические вмешательства, должны подбираться в соответствии с каждым случаем. Описывается важность наблюдения за состоянием при редких процессах кровоизлияния и обращения за помощью специалиста в тяжелых случаях. Статья оценивает тему на основе новых исследований в медицине и передовых методов.

Ключевые слова: Субконъюнктивальное кровоизлияние, конъюнктива, повреждение, покраснение, отек.

SUBCONJUNCTIVE HEMORRHAGES AND MODERN APPROACHES TO THEIR TREATMENT

Khuddiyeva Nargiza Yuldashevna

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sino. Bukhara, Uzbekistan.

e-mail: xuddiyeva.nargiza@bsmi.uz

Yanchenko Sergey Vladimirovich

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sino. Bukhara, Uzbekistan.

e-mail: yanchenko.sergey@bsmi.uz

Annotation. The article analyzes subconjunctival hemorrhages (SCH) and modern approaches to their treatment. Subconjunctival hemorrhages are characterized by the appearance of hemorrhagic or bloody swelling in the conjunctiva of the eye. This condition often occurs as a result of minor trauma, hypertension, or diseases related to the circulatory system. The article provides information on the causes, symptoms, and diagnostic methods of subconjunctival hemorrhage. It is emphasized that modern treatment methods, including conservative therapy and surgical interventions, should be selected in accordance with each case. The importance of monitoring the condition in rare cases of hemorrhage and seeking specialist help in severe cases is described. The article evaluates the topic based on new research in medicine and advanced methods.

Keywords: Subconjunctival hemorrhage, conjunctival injury, redness, swelling.

Субконъюнктивал қон қўйилишлар (SCQ) — конъюнктива қабатида қоннинг ёмон тарқалиши натижасида пайдо бўладиган ҳолат бўлиб, кўзнинг оқ қисмида (склерада) ҳудудда қизариш пайдо бўлади. Бу ҳолат, одатда, кўрса, ҳаёт

учун хавфли эмас, аммо унинг пайдо бўлиши шошилинч тиббий диогноз қўйишни талаб қиласди. Субконъюнктивал қон қўйилишлар, кўп ҳолларда, травматик, геморагик ёки вафодорлик касалликлари (масалан, гипертония) билан боғлиқ бўлиши мумкин.

Субконъюнктивал қон қўйилишларнинг негизий сабаблари қўйидагилар бўлиши мумкин:

- Травмалар: Бошқа кўзга, танага, ёки кундалик ҳаётда юзага келган травмалар.
- Қон томирлари бузилишлари: Қон томирлари қабатининг шикастланиши, асаб тизимларининг бузилишлари.
- Гемостаз касалликлари: Масалан, гемофилия ёки витамин С ёки К танқислиги билан боғлиқ қон қўйилишлари.

Замонавий тиббиётда субконъюнктивал қон қўйилишларини даволашга бўлган ёндашувлар ҳар хил ва кўп факторларга асосланади. Даволашнинг асосий мақсади – симптомларни енгиллаштириш, илк ҳолатларда халқаро стандартларга мувофиқ ташхис қўйиш ва қон қўйилишининг асосий сабабларини аниqlашdir.

Хозирги кунда субконъюнктивал қон қўйилишларини даволашда қўйидаги усувлар кенг кўлланилади:

1. Консерватив даволаш: Агар қон қўйилиши сабаби жарахат ёки бошқа жиддий патологияга боғлиқ бўлмаса, кўпинча даволашга эҳтиёж бўлмаслиги мумкин. Бу ҳолда фақат кузатиш ва кўзги ёруғликни чеклаш тавсия этилади.
2. Шифокор кўрсатиғида мураккаб тиббий кўрсатмалар: Агар субконъюнктивал қон қўйилиши жарроҳлик аралашувларни талаб этса, зарур бўлган ҳолларда шифокор томонидан мақсадга мувофиқ муолажалар олиб борилади.

Субконъюнктивал қон қўйилишлари (субконъюнктивал гематома) кўз конъюнктивасининг тўқималарда қоннинг йиғилиши натижасида юзага келадиган ҳолат бўлиб, бу турли омиллар туфайли ҳосил бўлиши мумкин. Бу ҳолат кўп ҳолларда заарланишлар, гипертензия, диабет ва антитромбоцитар терапия каби омиллар билан боғлиқ бўлади.

Патофизиологияси сифатида субконъюнктивал қон қўйилишлари қўзниң конъюнктивасидаги капиллярларнинг тортишиши ёки ушбу тўқималардаги тортилиши туфайли пайдо бўлади. Бу ҳолат қўзниң қизаришини ва қоннинг йиғилишини назарда тутади. Кўп ҳолларда бу ҳолат жисмоний заарлар ёки юқори қан босимиға боғлиқ бўлиши мумкин.

Клиник кўриниш эса кўзда қизариш, оғриқсизлик ва шишиш асосий белгилар ҳисобланади. Бу ҳолат кўп ҳолларда вазиятга таъсир қилмайди, лекин баъзи ҳолларда аниқ диагностика ва даволаш талаб этилиши мумкин. Агар қон

қўйилишининг сабаби чуқурроқ ва мураккаб бўлса (масалан, гипертензия ёки диабет), унда бу ҳолатни тўғри ва самарали даволаш мухимдир.

Дифференциал диагностика бу субконъюнктивал қон қўйилишлари турли хил касалликлар билан адогийлашади. Масалан, конъюнктивитлар, гипертензив ретинопатия ёки гемофилия. Шунинг учун ёритиш ва дифференциал диагностика ўта мухим аҳамиятга эга.

Замонавий ёндашув асосида табиатига қараб, текширув ва диагностика: Агар субконъюнктивал қон қўйилиши бир марталик бўлса ва алоқа қилинган травма ёки омиллар билан боғлиқ бўлса, кўпинча муолажа талаб этилмайди. Лек, агар қон қўйилиши давом этаётган бўлса ёки бошқа симптомлар билан бирга келса (масалан, оғриқ, визион бузилиши), унда қон қўйилишининг сабабини аниқлаш учун қўшимча текширувлар, жумладан, офтальмоскопия, ретинографик текширувлар ёки юрак-васкуляр тизимга қарашиб лозим.

Медицинадаги янги усулларга таяниб замонавий медицинага кўра, субконъюнктивал қон қўйилишлари кўп ҳолларда тиббий даволашни талаб этмайди. Агар қон қўйилишининг сабаби юқори қан босими ёки қоннинг бурилиши каби ҳолатлар бўлса, биринчидан, бу касалликларни тўғри даволаш ва мониторинг қилиш керак. Қон шишишини пасайтириш ва фибринолизни тизимли терапия билан ёки локал дорилар ёрдамида яхши қўриш мумкин.

Фармакология ва терапияси эса агар қон қўйилишлари бошқа касалликлар билан боғлиқ бўлса (масалан, гипертензия ёки гемофилия), маҳсус терапия режалари ишлаб чиқилади. Қоннинг бурилишини яхшилаш учун антикоагулянтлар ёки антиагрегация терапияси ишлатилиши мумкин. Агар қоннинг йигилиши бўйича патология бўлса, эндоваскуляр ёки хирурик ёндашувлар кўриб чиқилиши мумкин.

Субконъюнктивал қон қўйилишлари одатда оғриқсиз ва жиддий асоратларга олиб келмасада, унинг сабабини аниқлаш ва замонавий даволаш усуллари орқали, шу жумладан, препаратлар ва ёритиш ёки лазер техникасидан фойдаланиш орқали муваффақиятли даволаниши мумкин. Ижобий натижалар учун шошилмай ва аниқ диагностика асосида даволаш мухимдир.

Литературы:

1. Кирк, Р. Современный курс ветеринарной медицины Кирка / Р. Кирк, М. П. Нэссис // - М.: ООО «Аквариум-Принт», 2005. - 1376 с.
2. Риис, Р. К. Офтальмология мелких домашних животных / Р. К. Риис - М.: «Аквариум-Принт». 2006. - 280с.
3. Сароян, С. В. Диагностика, клинико-морфологическая характеристика и лечение экзогенного и эндогенногоuveита у собак: автореф. дис. ... д-ра ветеринарных наук. Моск. гос. акад. ветеринарн. медицины, Москва, 2004.

4. Способ лечения передних увеитов животных и птиц легкой и средней степени тяжести. Патент RU 2 707 279 C1 Авторы: Соломахина Любовь Анатольевна, Аргунов Муаед Нурдинович; Подача 2018.11.26; Публикация 2019.11.26. Начало действия 2018.11.26.
5. Способ лечения передних увеитов животных и птиц тяжелой степени тяжести. Патент RU 2 706 338 C1 Авторы: Соломахина Любовь Анатольевна, Аргунов Муаед Нурдинович; Подача 2018-11-26; Публикация 2019-11-18.
6. Стекольников, А. А. Ветеринарная офтальмология: учебник/ А. А. Стекольников, Л. Ф. Сотникова. - СПб: Проспект Науки, 2017. - 288 с.
7. Crispin, S. M. Uveitis in the dog and cat / S. M. Crispin // Journal of Small Animal Practice. - 1988. - № 29(7). - P. 429-447.
8. Kirk, N. Essentials of Veterinary ophthalmology / N. Kirk. - N. Y.: John Wiley & Sons Inc, 2014. - 720 P.
9. Maggs, D. J. Slatters's fundamentals of veterinary ophthalmology/ D. J. Maggs, P. E. Miller, R. Ofri. - St. -Louis: Elsevier, 2017. - 584 p.
10. Stades, F. C. Ophthalmology for the Veterinary Practitioner / F. C. Stades, M. Wyman, M. H. Boevé, et al. - Hannover: Schlütersche, 2007. - P. 204
11. Беспалова Т. О., Артюшина Ю. Ю., Олейник В. В., Ротанов Д. А., Пудовкина Т. Н., научный консультант Шилкин А. Г. Опыт применения фибринолитических ферментов в ветеринарной офтальмологии. Центр ветеринарной офтальмологии доктора Шилкина А. Г.; Москва, 2008. Источник: материалы 16-Московского международного ветеринарного конгресса стр. 146-148.