

СУБКОНЪЮНКТИВАЛЬНЫЕ 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

Аннотация. Статья посвящена изучению субконъюнктивальных кровоизлияний, их этиологии, клиническим проявлениям и современным подходам к лечению. Субконъюнктивальные кровоизлияния — это кровоизлияния в ткань конъюнктивы, которые часто имеют доброкачественное течение и не представляют угрозы для зрения. Несмотря на свою частоту, такие кровоизлияния могут быть тревожным симптомом для пациентов, так как вызывают визуальные изменения в глазу. Основные причины субконъюнктивальных кровоизлияний включают травмы, повышение артериального давления, заболевания, связанные с нарушением свертываемости крови, а также различные системные расстройства. В статье рассматриваются методы диагностики, в том числе клинический осмотр и дополнительные обследования для выявления возможных заболеваний, способствующих развитию кровоизлияний. Современные подходы к лечению включают консервативные методы, такие как наблюдение, использование сосудосуживающих средств, а также подходы, направленные на лечение основного заболевания. Особое внимание уделено профилактике, включая контроль за состоянием сосудистой системы и коррекцию нарушений свертываемости крови. Статья подчеркивает важность своевременной диагностики и индивидуализированного подхода в лечении субконъюнктивальных кровоизлияний для предотвращения осложнений и сохранения здоровья пациента.

Ключевые слова: Субконъюнктивальное кровоизлияние, конъюнктивита, консервативное лечение, современные методы лечения, офтальмология

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

Annotation. The article is dedicated to the study of subconjunctival hemorrhages, their etiology, clinical manifestations, and modern approaches to

treatment. Subconjunctival hemorrhages are bleeding into the conjunctiva tissue, which often has a benign course and poses no threat to vision. Despite their frequency, such hemorrhages can be an alarming symptom for patients, as they cause visual changes in the eye. The main causes of subconjunctival hemorrhages are injuries, elevated blood pressure, diseases associated with blood clotting disorders, and various systemic disorders. The article examines diagnostic methods, including clinical examination and additional examinations to identify possible diseases contributing to the development of hemorrhages. Modern treatment approaches include conservative methods such as observation, use of blood vessel-constricting agents, and approaches aimed at treating the underlying disease. Particular attention is paid to prevention, including monitoring the state of the vascular system and correcting blood clotting disorders. The article emphasizes the importance of timely diagnosis and individualized treatment of subconjunctival hemorrhages to prevent complications and preserve the patient's health.

Keywords: Subconjunctival hemorrhage, conjunctiva, conservative treatment, modern treatment methods, ophthalmology

СУБКОНЪЮНКТИВ ҚОН ҚУЙИЛИШЛАР ВА УЛАРНИ ДАВОЛАШДА ЗАМОНАВИЙ ЁНДАШУВЛАР

Худдиева Наргиза Юлдашевна

Абу Али ибн Сино номидаги Бухоро давлат тиббиёт институти.

Бухоро, Ўзбекистон. e-mail: xuddiyeva.nargiza@bsmi.uz

Аннотация. Мақола субконъюнктивал қон қуйилишлари, уларнинг этиологияси, клиник кўринишлари ва даволашнинг замонавий ёндашувларини ўрганишга бағишланган. Субконъюнктивал қон қуйилишлар - бу конъюнктива тўқимасига қон қуйилишлар бўлиб, кўпинча хавфсиз кечади ва кўриш учун хавф туғдирмайди. Бундай қон қуйилишлар тез-тез учрашига қарамай, беморлар учун хавотирли аломат бўлиши мумкин, чунки улар кўзда визуал ўзгаришларни келтириб чиқаради. Субконъюнктивал қон қуйилишларнинг асосий сабаблари жароҳатлар, қон босимининг кўтарилиши, қон ивишининг бузилиши билан боғлиқ касалликлар, шунингдек, турли тизимли бузилишлардир. Мақолада диагностика усуллари, жумладан клиник кўрик ва қон кетишининг ривожланишига олиб келиши мумкин бўлган касалликларни аниқлаш учун қўшимча текширувлар кўриб чиқилади. Даволашнинг замонавий ёндашувлари консерватив усулларни ўз ичига олади, масалан, кузатув, томирларни торайтирувчи воситалардан фойдаланиш, шунингдек, асосий касалликни даволашга қаратилган ёндашувлар. Профилактикага, жумладан, қон томир тизими ҳолатини назорат қилиш ва қон ивишидаги бузилишларни тузатишга алоҳида эътибор қаратилди. Мақолада асоратларнинг олдини олиш

ва бемор саломатлигини сақлаш учун субконъюнктивал қон қуйилишларини ўз вақтида ташхислаш ва даволашга индивидуал ёндашиш муҳимлиги таъкидланган.

Калит сўзлар: Конъюнктив қон кетиши, конъюнктив, консерватив даволаш, замонавий даволаш усуллари, офтальмология

Субконъюнктивальные кровоизлияния (СКИ) представляют собой патологические кровоизлияния в конъюнктиву, тонкую оболочку, покрывающую переднюю часть глаза, что может возникать вследствие повреждения мелких сосудов, расположенных в её толще. Это состояние часто проявляется ярко-красным пятном на белке глаза, что вызывает беспокойство у пациентов, несмотря на отсутствие выраженной болевой симптоматики или угроза потери зрения. Однако в некоторых случаях СКИ могут служить маркером более серьезных заболеваний, что требует дифференцированного подхода к диагностике и лечению.

Причины СКИ могут быть разнообразными: механические повреждения, такие как травмы глаз, чрезмерное трение или инфекции, повышение артериального давления (например, вследствие кашля, чихания или физической нагрузки), а также нарушения сосудистого тонуса при гипертонии или атеросклерозе. Важным фактором являются заболевания крови, включая тромбоцитопатии и нарушения гемостаза, которые повышают проницаемость сосудов. Применение антикоагулянтов и других препаратов, влияющих на систему гемостаза, также увеличивает вероятность возникновения СКИ.

Диагностика, как правило, не вызывает трудностей и основывается на клиническом обследовании пациента. Лечение чаще всего носит симптоматический характер и направлено на устранение причинных факторов. В большинстве случаев кровоизлияния рассасываются самостоятельно в течение нескольких недель без необходимости специфической терапии. Однако при частых повторениях или в сочетании с другими патологиями необходимо проведение дополнительного обследования для выявления возможных системных заболеваний.

Основным проявлением субконъюнктивального кровоизлияния является появление ярко-красного пятна на белке глаза. Это состояние, как правило, не сопровождается болями или нарушением зрения, что делает его незначительным в клиническом плане, но не менее важным для диагностики. Важно отметить, что при возникновении повторных или многочисленных СКИ необходимо провести более детальное обследование пациента для выявления возможных скрытых заболеваний.

Для диагностики СКИ врач обычно проводит осмотр глазного дна и измерение внутриглазного давления. В случае подозрения на более серьезные

заболевания могут быть назначены дополнительные исследования, такие как общий анализ крови, исследование свертывающей системы крови и ультразвуковое исследование сосудов.

Клинические проявления заболеваний — это совокупность симптомов и признаков, которые возникают у пациента в ответ на патологический процесс. Они могут включать как субъективные ощущения пациента (например, боль, слабость, головокружение), так и объективные данные, выявляемые врачом (например, повышение температуры, кожные высыпания, изменения в результатах лабораторных исследований). Диагностика заболеваний включает несколько этапов: сбор анамнеза (выяснение истории болезни и факторов, которые могут способствовать развитию заболевания), клиническое обследование (осмотр пациента, пальпация, перкуссия, аускультация) и лабораторно-инструментальные исследования (анализы крови, мочи, рентгенография, УЗИ и другие методы). Основной целью диагностики является установление правильного диагноза с последующим выбором оптимальной тактики лечения, что требует комплексного подхода и учёта всех факторов, влияющих на состояние пациента.

Современные подходы к лечению заболеваний основываются на использовании междисциплинарных методов и новейших достижений в области медицины, фармакологии, генетики и технологии. Важным аспектом является персонализированный подход, при котором лечение адаптируется с учётом индивидуальных характеристик пациента, включая его генетический профиль, образ жизни и сопутствующие заболевания.

Одним из ключевых направлений является использование высокотехнологичных методов диагностики, таких как молекулярная диагностика, нейровизуализация и генетические тесты, которые позволяют точно определить причину заболевания и на основе этого разработать целенаправленную терапевтическую стратегию. В рамках этой концепции активно применяются биологические препараты, такие как моноклональные антитела и таргетные лекарства, которые воздействуют на специфические молекулярные мишени, способствуя более эффективному лечению с минимальными побочными эффектами.

Таким образом, современные методы лечения ориентированы на индивидуализированный подход, высокотехнологичную диагностику и инновационные терапевтические стратегии, что значительно повышает эффективность и безопасность медицинской помощи. Субконъюнктивальные кровоизлияния (СК) представляют собой ограниченные кровоизлияния в подкожную ткань конъюнктивы, обычно вызванные разрывом мелких сосудов. Современные подходы к лечению субконъюнктивальных кровоизлияний включают несколько ключевых аспектов. Прежде чем начать лечение, важно

провести тщательную диагностику, исключив возможные системные заболевания, такие как нарушения свертываемости крови или гипертонию, которые могут способствовать возникновению СК. В большинстве случаев субконъюнктивальные кровоизлияния являются самостоятельным и доброкачественным состоянием, требующим лишь наблюдения. Основной подход в лечении СК заключается в применении консервативных методов. В большинстве случаев кровоизлияние рассасывается самостоятельно в течение 1-2 недель без необходимости медикаментозного вмешательства. В качестве симптоматической терапии могут быть использованы искусственные слезы для уменьшения дискомфорта. Если субконъюнктивальное кровоизлияние связано с системными заболеваниями (например, гипертонией, сахарным диабетом, расстройствами свертываемости крови), основное внимание должно быть уделено лечению первичной патологии для предотвращения повторных эпизодов. В редких случаях, когда кровоизлияние является симптомом более серьезных глазных заболеваний, таких как травма или опухоль, может потребоваться хирургическое вмешательство. Однако такие случаи встречаются крайне редко. Для предотвращения рецидивов необходимо контролировать факторы, способствующие развитию СК, такие как чрезмерное напряжение глаз (например, при поднятии тяжестей) или резкие изменения внутриглазного давления. Современные исследования продолжаются, с целью разработки более эффективных средств лечения и предотвращения СК. Применение антиоксидантных препаратов и витаминных комплексов, как дополнение к основному лечению, может способствовать ускоренному рассасыванию гематомы, однако на данный момент данных о высокой эффективности этих методов недостаточно.

Таким образом, основным методом лечения субконъюнктивальных кровоизлияний является наблюдение и консервативная терапия. Тщательная диагностика и лечение сопутствующих заболеваний позволяют минимизировать риск рецидивов и осложнений.

Субконъюнктивальные кровоизлияния представляют собой кровоизлияния в подслизистый слой конъюнктивы, часто вызываемые различными факторами, такими как травмы, повышение артериального давления, заболевания сосудов или нарушения свертываемости крови. Эти кровоизлияния обычно имеют благоприятный прогноз, поскольку они не сопровождаются повреждением глазных структур, однако они могут вызывать беспокойство у пациента из-за косметических дефектов.

Прогноз субконъюнктивальных кровоизлияний, как правило, является благоприятным. Большинство из них проходят самостоятельно в течение нескольких дней или недель, не оставляя следов. Однако, в случае повторных или обширных кровоизлияний, рекомендуется провести дополнительное

обследование для исключения возможных системных заболеваний, таких как гипертония, диабет, а также нарушение коагуляции крови.

Современные подходы к лечению субконъюнктивальных кровоизлияний в основном направлены на устранение симптомов и предотвращение рецидивов. Лечение обычно не требует применения хирургических вмешательств, так как большинство случаев проходит без осложнений. Основной терапевтической мерой является использование глазных капель, обладающих противовоспалительным действием, а также средств, улучшающих микроциркуляцию в тканях глазного яблока.

Прогноз в большинстве случаев остается благоприятным при своевременной диагностике и устранении возможных предрасполагающих факторов. Важным аспектом профилактики является контроль за состоянием артериального давления, коррекция нарушений свертываемости крови и предупреждение травм глаз.

Для предотвращения повторных эпизодов необходимо своевременно выявлять и корректировать возможные заболевания, такие как гипертония, диабет или нарушения функции кровеносных сосудов, а также информировать пациентов о мерах по минимизации риска травм.

Субконъюнктивальные кровоизлияния (СКК) представляют собой состояние, характеризующееся выходом крови в подслизистый слой конъюнктивы, что часто наблюдается при различных заболеваниях и травмах. Несмотря на общую доброкачественность и самопроизвольное разрешение большинства таких случаев, СКК могут быть проявлением более серьезных заболеваний, включая гипертоническую болезнь, нарушения свертываемости крови и сосудистые патологии.

Современные подходы к лечению СКК зависят от причин, вызвавших кровоизлияние, и степени его клинического проявления. В большинстве случаев терапия направлена на устранение симптомов, таких как отек и гиперемия, и включает в себя применение сосудосуживающих средств и антигистаминов. В случаях, когда кровоизлияние является следствием системных заболеваний или нарушений гемостаза, лечение предполагает коррекцию основной патологии, включая нормализацию артериального давления или коррекцию уровня тромбоцитов.

Тем не менее, в большинстве случаев субконъюнктивальное кровоизлияние не требует специфического лечения и проходит самостоятельно. Важно учитывать необходимость дифференциальной диагностики с другими патологическими состояниями, чтобы избежать пропуска более серьезных заболеваний.

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 эндогенного увеита 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: Schlutersche, 2007. - P. 204
11. Беспалова Т. О., Артющина 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.