

- 7.Цепов Л.М., Николаев А.И. Диагностика и лечение заболеваний пародонта. - М., 2004. - С.58-62.
- 8.Чепуркова О.А., Чеснокова М.Г., Недосенко Б.В., Комлева А.С. Распространённость грибковой флоры и особенностей микробиоценоза у лиц с интактным пародонтом и хроническими воспалительными заболеваниями пародонта // Пародонтология. - 2009. - №1(50).- С.60-65.
- 9.Ялчин Ф. Заболевания пародонта и общее здоровье: существует ли взаимосвязь? // Лечащий врач. - 2013. - №03.
- 10.Bogges K.A., Urlaub DM., Moos M.K. Knowledge and beliefs regarding oral health among pregnant women//J. Am. Dent. Assoc. -2011. - Vol. 142, N11. - P. 1275-1282.
- 11 .Martinez-Beneyto Y., Vera-Delgado M.V., Perez L. Self-reported oral health and hygiene habits, dental decay, and periodontal condition among pregnant European women // Int. J. Gynaecol. Obstet. -2011. - Vol. 114,N1,-P. 18-22.

ХУЛОСА YuldashevaN.A.

Хомиладор ва хомиладор булмаган аеллар организми ҳолати ва огиз бушлиги микробиоценози уртасидаги мутаносиблик очилди. Огиз бушлиги дисбиозини ривожланиши ва равақ топиши пародонт зарарланиш даражасига тугридан тугри боғлиқ. Соғлом пародонтга эга хомиладор аелларда дисбиоз 10,0 - 77,37%; гингивит билан - 11,54-51,61%; ГПЛС - 8,0-13,79% ; с ГПСТ и ГПТС - в 100% ҳолларда кузатилади.

SUMMARY

DEVELOPMENT DISBIOZ MOUTH IN PREGNANT WOMEN

YuldashevaN.A.

Disclosed the relationship between body condition nonpregnant and pregnant women and microbiocenosis mouth. Found that the development and progression of oral dysbiosis is in direct proportion to the severity of periodontal: pregnant women with healthy periodontium dysbiosis occurs in 10,0 - 77,37%; with gingivitis - in 11,54-51,61%; GPLS - 8,0-13,79%; with GPST and GPTS -100% of cases.

УДК: 617.736:616-053.9-085.2-085.825

ҚАРИЛИК МАКУЛОДЕГЕНЕРАЦИЯСИДА КАРОТИНОИД ДОРИ ВОСИТАЛАРИНИНГ САМАРАДОРЛИГИНИ БАҲОЛАШ

Янгиева Н.Р., Худойбердиев Ж.Д.

Калит сўзлар: қарилик макулодегенерацияси, каротиноид, лютеин ва зеаксантин

Мавзунинг долзарблиги. Қарилик макулодегенерацияси кекса кишиларда учрайдиган кенг тарқалган касаллик бўлиб, тўр парда пигментли кавати ва Брух мембранасининг зарарланиши билан кечадиган ва иккала кўзда марказий кўришнинг қайтмас ўзгаришларига ҳамда меҳнат қобилиятининг кескин пасайишига олиб келади. Ҳозирги пайтда Европа минтақасида 18,5 миллион киши қарилик макулодегенерацияси билан оғрийди. 2025 йилга келиб, бу кўрсаткич 28 миллион кишини ташкил қилиши мумкин. Бу ўртача 40% ни ташкил қилади [Бикбоев М.М., Маликова А.Л., Алтынбаев, 2008]. ЖССТ маълумоти бўйича 2003 йилда аҳолининг 100000 кишидан 300 кишида учраган [Е.С.Либман]. Охирги 20 йил ичида бутун жаҳон бўйича кўрсаткич 12 миллион кишини ташкил қилган [Е.С.Либман, 2006]. Кейинги йилларга келиб қарилик макулодегенерацияси бироз ёшармоқда ва нисбатан меҳнатга яроқли аҳоли орасида ҳам учрамоқда [Басинский С.Н., 2004, БикбоевМ.М.. 2008].

Замонавий демографик тенденцияда қарилик макулодегенерацияси кўпчилик илмий изланувчиларни ўзига тортадиган долзарб тиббий-ижтимоий муаммо бўлиб

келмокда [Стрижкова А. В., 2004]. Бу касалликнинг этиологияси ва патогенези ҳақидаги саволларни қатор ўрганишлар натижасида офтальмологлар беморларнинг кўриш фаолиятини барқарорлаштириш ва қарилик макулодегенерациясини консерватив, хирургик даволаш усуллари доим такомиллаштиришга ҳаракат қилиб келмокдалар [Володин П. Л., 2004, Нащенко О. В., 2005]. Замонавий офтальмологияда қарилик макулодегенерациясини даволаш ҳанузгача мураккаб муаммо бўлиб қолмокда. Кўпгина муаллифларнинг фикрича, қарилик макулодегенерациясини консерватив ва хирургик даволаш беморларнинг аксарият қисмида кам самарадор ҳисобланади. Адабиётларда келтирилишича, кўриш фаолиятининг (0,2-0,3га) яхшиланиши ва барқарорлашиши анъанавий даволаш усули қўллаган ҳолатда 35% беморларда кузатилади, 45% беморларда даволаш усули самарасиз бўлиб қолаверади. Бундан ташқари 20% ҳолатда даволашга қарамасдан кўриш фаолиятларининг ёмонлашиши давом этади [Максимов И.Б., Алексеев В.Н., 2005, Князева Е.С., Спиридонова Л.В., 2006]. «Лютеин Офтальмо» - дори воситаси каротиноидлар гуруҳига мансуб бўлиб, тўр парда хужайра элементларига таъсир этиш хусусиятига эга, фоторецепторлар функционал ҳолатини яхшилади, шунинг билан бирга тўр парданинг ёруғликка сезувчанлигини тезлаштиради. Ультрабинафша нурлар таъсирида тўр пардада агрессии эркин радикаллар ҳосил бўлади, улар ўз навбатида тўр парданинг ёруғликни сезувчи хужайраларини шикастлайди. Каротиноидлар - лютеин ва зеаксантин агрессив эркин радикалларни нейтрализация қилиш хусусиятига эга бўлиб, тўр пардани хужайра даражасида химоя қилади. Каротиноидлар одам организмида синтез қилинмайди, шунинг учун улар организмга ташқи муҳитдан тушиб туриши керак. Лютеин ва зеаксантин тўпланадиган жой тўр пардадаги макула ҳисобланади [Rapp L. M, Maple S. S., Choi J. H. 2005]. Шунини инобатга олган ҳолда **тадқиқот мақсади:** қарилик макулодегенерациясини комплекс даволашда каротиноид дори воситаси «Лютеин Офтальмо» нинг самарадорлигини клиник функционал текширувлар асосида баҳолаш.

Текширув материали ва усули. Юқорида қўйилган мақсад ва вазифаларни амалга ошириш учун 40 нафар 55 ёшдан 80 ёшгача бўлган қарилик макуло дегенерацияси билан оғирган беморлар текширилди. Илмий тадқиқот материаллари Тошкент Тиббиёт Академияси II ва III клиникаси “Кўз касалликлари” бўлимида йиғилди. Шулардан 22 нафарни (55%) эркалар, 18 нафарни (45%) аёллар ташкил қилди. Қўйилган мақсадга мувофиқ беморлар иккита гуруҳга ажратилди: асосий ва назорат гуруҳларга 20 нафардан беморлар киритилди. Назорат гуруҳдаги беморларга офтальмологик стандарт консерватив даво: Эмоксипин 1% 0,5 п/б, Аскорбин кислотаси 5% 2,0 мл м/о, Рибофлавин мононуклеотид 1% 1,0 мл м/о, Никотин кислотаси 1% 1,0 мл м/о қўлланилди. Анъанавий консерватив даво 10 кун давомида муолажани ўз ичига олди. Асосий гуруҳ беморларда анъанавий консерватив даво ва Лютеин Офтальмо 500 мг 1 кап х 2м дори воситаси 30 кун давомида қўлланилди. Ҳамма беморларга стандарт офтальмологик текширувлар - визиометрия, периметрия, офтальмоскопия, биомикроскопия, тонометрия, оптик когерент томография текширув усуллари қўлланилди. Ушбу текширувлар даврдан олдин, даврдан кейин, даврдан 1 ой, 3 ойдан кейин қайта ўтказилди.

Натижалар ва уларни муҳофаза қилиш. Даволашдан олдин асосий гуруҳ беморларида ўртача кўриш ўткирлиги $0,61 \pm 0,04$, назорат гуруҳ беморларида эса $0,59 \pm 0,04$ ни ташкил қилди. Текширувлар натижасида иккала гуруҳ беморларда ҳам даволашдан сўнг ҳамма клиник кўрсаткичлар бўйича ижобий ўзгаришлар кузатилди, лекин «Лютеин Офтальмо» дори воситасини қабул қилган асосий гуруҳда кўрсаткичлар яққолроқ намоён бўлди. Олинган натижаларга кўра, асосий гуруҳ беморларида ўртача кўриш ўткирлиги даволашнинг охирида $0,67 \pm 0,04$, назорат гуруҳ беморларида эса $0,62 \pm 0,03$ ни ташкил қилди. Периметрик текширув ўтказилганда асосий гуруҳнинг 12 нафарида (60%) ва назорат гуруҳининг 8 нафарида (40%) динамикада нисбий скотомаларнинг камайиши аниқланди. Даволашдан бир ой кейинги ўтказилган клиник текширувлар таҳлилига кўра, асосий гуруҳнинг 15 нафарида (75%) ва назорат гуруҳининг 7 нафарида (35 %)

динамикада нисбий скотомаларнинг камайиши тургун сакланди. Даволаш курсидан бир ой ўтгандан сўнг асосий гуруҳ беморларида кўриш ўткирлиги ўртача $0,74 \pm 0,03$ ни, назорат гуруҳида эса $0,63 \pm 0,03$ ни ташкил этди. Кўриш ўткирлиги даволашдан 3 ой ўтгандан сўнг текширилганда, асосий гуруҳ беморларда ўртача $0,81 \pm 0,04$ ни назорат гуруҳида эса $0,59 \pm 0,03$ ни ташкил этди. Нисбий скотомаларнинг камайиши асосий гуруҳнинг 16 нафарида (80%) ва назорат гуруҳининг 6 нафарида (30%) кузатилди.

Офтальмоскопик текширувда тур пардада шишнинг камайиши каби ижобий ҳолатлар асосий гуруҳ беморларда 40 та кўздан 34 (85%) да, назорат гуруҳининг 40 та кўздан 21 (52,5%) да кузатилди. Оптик когерент томография шуни кўрсатдики, даволашдан сўнг асосий гуруҳ беморларда тўр парда фовеал ва перифовеал сохаларнинг қалинлигининг камайиши аниқланди (1жадвал).

1 жадвал

Тўр парда қалинлигининг ўртача кўрсаткичи, мкм	Норма (Fritsche P бўйича, 2002)	Оптик когерент томография таҳлили				
		Кузатув- даги гуруҳлар	Давогача	Даводан кейин	Даводан 1 ой кейин	Даводан 3 ой кейин
Фовеал соҳа	$152,1 \pm 15,0$	Асосий	$164,1 \pm 14,5$	$162,2 \pm 14,5$	$161,3 \pm 14,4$	$159,6 \pm 13,6$
		Назорат	$170,4 \pm 15,3$	$168,2 \pm 14,7$	$171,6 \pm 20,4$	$174,4 \pm 14,8$
Перифовеал соҳа	$175,0 \pm 14,0$	Асосий	$185,3 \pm 14,7$	$184,1 \pm 16,2$	$182,6 \pm 17,5$	$181,1 \pm 9,8$
		Назорат	$188,2 \pm 10,2$	$187,1 \pm 10,3$	$190,9 \pm 11,8$	$196,2 \pm 13,5$

Хулоса: Даволашдан кейинги натижалар шуни кўрсатадики, «Лютеин Офтальмо» дори воситасини қабул қилган беморларда, 3 ой давомида кўриш ўткирлигининг яхшиланиши, нисбий скотомаларнинг камайиши, тўр парда макула соҳаси қалинлигининг камайиши, офтальмоскопияда тўр парда ҳолатининг яхшиланиши ва тургун ҳолатда сакданиши аниқланди. Қариллик макулодегенерацияси билан оғриган беморларга ҳар 3 ойлик даволаш курсига «Лютеин Офтальмо» дори воситасини комплекс тарзда қўллаш тавсия этилади.

АДАБИЁТЛАР

- Егоров Е. А., Стрижкова А. В. Современные представления о патогенезе, диагностике и клинической картине возрастной макулярной дегенерации//Клин, офтальмол,- 2004,- Т. 5,-№4. -С. 140-144.
- Ермакова Н.А., Рабданова О.Ц. Основные этиологические факторы и патогенетические механизмы развития возрастной макулярной дегенерации// Клиническая офтальмология. - 2007.-Т. 8.-№ 3. -С. 125-128.
- Ермакова Н.А., Рабданова О.Ц. Современные методы **диагностики** и лечения возрастной макулярной дистрофии //VI Всероссийск. школа офтальмол.: Со. науч. тр. - М., 2007. - С. 416-422.
- Журавлева Л.В., Бойко Э.В., Чурилова И.В. и др. // VI Всероссийск. школа офтальмол.: Сб. науч. тр. - М., 2007. - С. 275-283.
- Родин А. С. Новые клинические возможности метода оптической когерентной томографии. Ранняя диагностика патологии макулы у пациентов с высокой остротой зрения// Офтальмология,- 2004,- Т. 1,- №4,- С. 24-28.

6. Киселева Т. Н., Полунин Г. С., Лагутина Ю. М., Кравчук Е. А., Казарян Э.Э. Комплексное лечение возрастной макулярной дегенерации с применением препарата Фезам// Офтальмология,- 2005.-Т.2.- №2,- С. 63-66.
7. Rapp L. M, Maple S. S., Choi J. H. Lutein and zeaxanthin concentrations in rod outer segment membranes from perifoveal and peripheral human retina// Invest. Ophthalmol. Vis. Sci.- 2005,- Vol. 41 № 5,- P. 1200-9.
8. Augood C. A., Vingerling J. R., de Jong P. T. et al. Prevalence of age-related maculopathy in older Europeans: the European Eye Study (EUREYE)// Arch. Ophthalmol.-2006 .- Vol. 124.№ 4.-P. 529-35.
9. Нащенко О. В. Медикаментозное лечение возрастных макулярных дегенераций// III Всероссийская школа офтальмолога: Тезисы докладов, - М., 2005.-С. 281-289.
10. Будзинская М.В., Воробьева М.В., Киселева Т.Н., Лагутина Ю.М., Полунин Г.С, Современные подходы к лечению и профилактике возрастной макулярной дегенерации// Клиническая офтальмология. - 2007.-Т.8.-№2.-С.78-82.
11. Володин П. Л. Хирургическое лечение центральных инволюционных дистрофий сетчатки с использованием полимерных эластических магнитных имплантатов: Дис. ...канд. мед. наук,- М., 2004,- 154с.

РЕЗЮМЕ

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КАРОТИНОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛОДЕГЕНЕРАЦИИ

Янгиева Н.Р., Худойбердиев Ж.Д.

Целью работы явилась клинико-функциональная оценка эффективности препарата «Лютеин Офтальмо» в комплексном лечении возрастной макулярной дегенерации. Под наблюдением находилось 40 больных (80 глаз) в возрасте от 55 до 80 лет, с возрастной макулярной дегенерацией, которые были распределены на 2 группы. Первая группа (контрольная) - 20 человек (40 глаз), получавшие традиционную терапию. Вторая группа (основная) - 20 человек (40 глаз), получавшие дополнительно к традиционному лечению препарат «Лютеин Офтальмо» 500 мг по 1к x 2 раза в день в течение 30 дней. В ходе проведенного лечения в основной группе больных отмечено улучшение показателей остроты зрения, уменьшение относительных скотом с улучшением состояния сетчатки в течение 3 месяцев наблюдения. Всё это позволяет рекомендовать препарат «Лютеин Офтальмо» в комплексном лечении возрастной макулярной дегенерации.

SUMMARY

ASSESSMENT OF EFFICIENCY OF THE CAROTENOID PREPARATION "LUTEIN OPHTHALMO" AT TREATMENT OF AGE-RELATED MACULAR DEGENERATION

V

Yangiyeva N. R., Khudayberdiyev J.D.

The aim of the study was clinical and functional assessment of the effectiveness of the drug "Lutein Ophthalmolmo" in treatment of age-related macular degeneration . We observed 40 patients (80 eyes) aged from 55 till 80 years , with the age- related macular degeneration , which were divided into 2 groups. The first group (control) - 20 people (40 eyes) who received conventional therapy . The second group (basic) - 20 people (40 eyes) who received conventional treatment in addition to the preparation of 500 mg "Lutein Ophthalmolmo" leap x 2 times daily for 30 days. During the spent treatment in the basic group of patients visual acuity improvement, reduction relative scotomas and with preservation of a condition of a retina of stable effect is noted indicators.

All of this allows us to recommend "Lutein Ophthalmolmo" in treatment age-related macular degeneration.