

НОВЫЕ ПОДХОДЫ В ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА ЗРИТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ АРТИФАКИЧНЫХ И ЗДОРОВЫХ ГЛАЗ

МИРБАБАЕВА Ф. А., ЯНГИЕВА Н. Р., ТУЙЧИБАЕВА Д. М., АБАСХАНОВА Н. Х.

Ташкентский стоматологический институт,
Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент

Целью данного исследования явилась сравнительная оценка зрительного восприятия пациентов с артификацией в сравнении со здоровыми лицами.

Материалы и методы. Нами было обследованы 48 пациентов (82 глаза) с артификацией, средний возраст которых составлял $58,6 \pm 4,2$ года. Критериями отбора пациентов в группу исследования были: отсутствие сопутствующей офтальмопатологии, гладкое течение операции и послеоперационного периода, ОЗ каждого глаза при выписке в среднем 0,7 и более без коррекции. Пациенты были обследованы через год после хирургического вмешательства.

Результаты. Оценка параметров показала, что ОЗ монокулярно на артификачных глазах $0,86 \pm 0,14$, здоровых - $1,04 \pm 0,13$. ОЗ бинокулярно: $0,91 \pm 0,11$ и $1,13 \pm 0,21$ соответственно. Визокантостометрия: $17,62 \pm 7,5$ на артификачных глазах и $23,2 \pm 3,03$ - у здоровых. Устойчивость к слепящим засветам: $7,7 \pm 4,9$ и $15,6 \pm 4,7$. Поле зрения (СГПЗ): $471,4 \pm 23,5$ и $470,2 \pm 26$. Стереозрение (сек): 730 ± 264 и 980 ± 247 .

Выводы. На основании полученных данных можно констатировать, что результаты пациентов с артификацией имеют достоверные различия в сравнении со здоровыми лицами по ряду зрительных функций, что является, прежде всего, отражением имеющихся оптических и хроматических аберраций и обусловлено типом ИОЛ. Также определяется снижение уровня бинокулярного взаимодействия, что в целом свидетельствует о необходимости дальнейшей реабилитации пациентов данной категории.

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА «ГЕМАЗА» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНУТРИГЛАЗНЫХ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ

МИРЗАЕВА Р. З., МУХАМЕДОВА Х. М., ТУХТАРОВА Н., НИЯЗОВА З. А.

Андижанский государственный медицинский институт, г. Андижан

Частота внутриглазных кровоизлияний при механической травме глаза составляет 18-85 %. При современной контузионной травме гифема наблюдается у 53,5 %, а гемофтальм - у 36,4 % пострадавших.

Цель. Провести своевременную профилактику осложнений травматических внутриглазных кровоизлияний с помощью применения препарата «гемаза».

Материал и методы. Обследованы 28 больных с посттравматическим гемофтальмом вследствие проникающей и контузионной травмы глаза в возрасте от 25 до 40 лет. Методика введения препарата «Гемаза» была следующая: содержимое 1 ампулы препарата «Гемаза» разводили в 0,5 мл 0,9% раствора натрия хлорида. Полученный раствор содержит дозу, соответствующую 5000 МЕ. Препарат вводился парабульбарно или субконъюнктивально до 10 инъекций на курс. Для промывания передней камеры глаза при массивном выпоте фибрина в переднюю камеру или