

БИОМЕДИЦИНА ВА АМАЛИЁТ ЖУРНАЛИ ЖУРНАЛ БИОМЕДИЦИНЫ И ПРАКТИКИ JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE

Дилфуза Мухитдиновна ТУРАКУЛОВА

Ботир Тулкунович БУЗРУКОВ

Зульфия Рустамовна НАЗИРОВА

Шерзод Валижон угли ШАРАФОВ

Кафедра Офтальмологии, детской офтальмологии,
Ташкентский Педиатрический Медицинский институт, Узбекистан.

АНАЛИЗ КЛИНИКО- ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНА ЗРЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ТРАВМАМИ НАНЕСЕННЫМИ ЖИВОТНЫМИ И ПТИЦАМИ

For citation: D.M. Turakulova, B.T. Buzrukov, Z.R. Nazirova, Sh.V. Sharafov ANALYSIS OF THE CLINICAL AND FUNCTIONAL STATE OF THE VISUAL ORGAN OF CHILDREN WITH ANIMAL INJURIES Journal of Biomedicine and Practice. 2021, vol. 6, issue 3, pp. 280-284

 <http://dx.doi.org/10.26739/2181-9300-2021-3-42>

АННОТАЦИЯ

В статье приведен ретро- и проспективный анализ детей по частоте встречаемости, причинам и эпидемиологическим особенностям с различными травмами органа зрения, нанесенными животными и птицами за период с 2010 по 2021 годы госпитализированных в глазное отделение клиники ТашПМИ. Данные травмы в 50 % случаев встречаются до 15-летнего возраста. Данные анализа показали, что мальчики в возрасте 5-7 лет наиболее подвержены травмам глаза и его придатков. Высокий уровень травм и осложнений еще раз подтверждает актуальность данной проблемы в детской офтальмохирургии и требует интенсивного изучения данной проблематики с разработкой и внедрением эффективных мер профилактики.

Ключевые слова: травмы органа зрения, детский возраст, бешенство, зооантропонозные инфекции, животные.

Dilfuza Muhitdinovna TURAKULOVA

Botir Tulkunovich BUZRUKOV

Zulfiya Rustamovna NAZIROVA

Sherzod Valijon ugli SHARAFOV

Department of Ophthalmology, Pediatric Ophthalmology,
Tashkent Pediatric Medical Institute, Uzbekistan.

ANALYSIS OF THE CLINICAL AND FUNCTIONAL STATE OF THE VISUAL ORGAN OF CHILDREN WITH ANIMAL INJURIES

ANNOTATION

The article provides an analysis of patients in terms of the frequency, causes and epidemiological features of eye injuries caused by animals in childhood for 2010 to 2021 according

to the data of the clinic of the Tashkent Pediatric Medical Institute. Up to 50% of all accidents occur before the age of 15. The data presented in the analysis showed that boys aged 5–7 years are most susceptible to injury to the eye and its appendages at home during contact with pets. The high level of injuries and complications resulting from them requires an intensive study of this issue with the development and implementation of effective preventive measures.

Key words: trauma organ of vision, childhood, rabies, zoonanthropous infections, animals.

Дилфуза Мухитдиновна ТУРАКУЛОВА

Ботир Тулкунович БУЗРУКОВ

Зулфия Рустамовна НАЗИРОВА

Шерзод Валижон ўғли ШАРОФОВ

Офтальмология, болалар офтальмологияси кафедраси

Тошкент Педиатрия Тиббиёт Институти, Ўзбекистон

БОЛАЛАРДА ХАЙВОНЛАР ТОМОНИДАН ЕТКАЗИЛГАН ЖАРОХАТЛАРДА КЎРУВ АЪЗОЛАРИНИНГ КЛИНИК –ФУНКЦИОНАЛ ҲОЛАТИ

ANNOTATION

Маколада 2010-2021 йиллар оралигида Тошкент Педиатрия Тиббиёт институти маълумотларидан фойдаланиб, болаларда учровчи хайвонлар томонидан етказилган курув аъзолари жароҳатларининг эпидемиологияси, этиологияси, учраш частотаси таҳлил килинган. Кунгилсиз ходисаларнинг 50 фоизи 15 ёшгача булган болаларда учрайди. Утказтлган таҳлил натижалари шуни курсатадики, болалар купрок 5-7 ёш оралигида уй хайвонлари билан булган контакт пайтида куз ва унинг ёрдамчи қисмларидан жароҳат олишади. Курув аъзолари жароҳатлари ва уларнинг асоратларининг юкори курсатгичи бу муаммони интенсив урганиш ва самарали профилактика чораларини тадбик этишни талаб қилади.

Калит сўзлар: кўрув аъзоси жароҳатлари, болалар, зооантропоноз инфекциялар, хайвонлар.

Актуальность. Согласно оценке программы по предотвращению слепоты Всемирной организации здравоохранения каждый год около 55 миллионов людей во всем мире получают травму органа зрения, из которых для 750.000 требуется госпитализация, около 200.000 травм являются проникающими ранениями глазного яблока. Кроме того, предполагается, что в результате травм глаза общее число слепых составляет 1.6 миллионов, около 2.3 миллионов людей страдает от низкого зрения и ещё 19 миллионов слепых на один глаз [4,5].

Повреждения глаз в детском возрасте в среднем составляют от 30 % до 60 % от всей детской офтальмопатологии и 27,3 % — 86,7 % от всего числа больных детей, находившихся на стационарном лечении в детских глазных отделениях [1,2,9,10].

В структуре детской инвалидности по зрению офтальмотравматизм играет ведущую роль и составляет до 40 % от общего числа заболеваний органа зрения. Согласно Brophy и соавт., госпитализация детей с травмами глаза в США в 2000 году составила более 7500 случаев. [11,12].

Виды травм, приводящие к инвалидности, значительно варьируют в различных возрастных группах. Наиболее часто у детей встречаются травмы придатков глаза и контузии глазного яблока, составляющие в структуре повреждений 30-35 % и 30-40 % случаев, соответственно. Непроницающие ранения глазного яблока составляют 10-20 %, в то время как проникающие — до 5 % случаев.

Современный травматизм отличается значительным удельным весом сочетанных травм. В общей структуре механических повреждений, в том числе, и при чрезвычайных ситуациях, травмы органа зрения составляют от 2 % до 15 %. В мирное время, по данным разных авторов, повреждение органа зрения при сочетанных травмах в различных видах катастроф составляет от 22,7 % до 91,8 % [1,2,3].

Травмы органа зрения нанесенными животными составляют 5 % из 55 миллионов ежегодно регистрируемых травм глазных органов. Это представляет опасность возможности развития зооантропонозные инфекции, в том числе бешенства, которые опасная для всех теплокровных животных и человека, приводит к смерти после появления симптомов.[13] Бешенство - остро протекающее заболевание животных и человека, вызываемое специфическим рабдовирусом (греч. Rhabdos - палочка) рода Lissavirus семейства Rhabdoviridae. Вирус имеет пулеобразную форму, покрыт липидной оболочкой, содержит в своем составе РНК (рибонуклеиновая кислота) и спиральный рибонуклеокапсид. [11,12,14]

Вирус имеет длину приблизительно около 180 нанометров и в поперечном сечении около 75 нанометров. Штаммы вируса бешенства могут различаться своей вирулентностью (способностью заражать). Кроме того, имеет большое значение вид животных и возраст заражаемого. Вирус неустойчив во внешней среде, быстро инактивируется подавляющим большинством дезинфицирующих средств, в т.ч. медицинским спиртом, формалином, мылом и раствором аммония [15].

Основные переносчики бешенства - дикие лисы, волки, летучие мыши, крысы. Впрочем, бешенством болеют все без исключения теплокровные животные, поэтому переносчиком может быть любое животное, в том числе обезьяна и человек. Вирус бешенства выделяется со слюной больного животного и передается при укусе или же ослюнении открытых ран. В силу специфики болезни, при которой во время клинических проявлений наблюдается агрессия у больного животного и стремление укусить любой подходящий объект, вирус достаточно легко попадает в кровь. Поэтому укушение - самый распространенный и вероятный путь передачи вируса. Второй возможный путь передачи - ослюнение открытых ран, ссадин, царапин на теле больным животным. Данный путь передачи тоже довольно часто встречается, особенно в случае с домашними животными, больными бешенством.[15].

Зооантропонозные инфекции – это заболевания общие для животных и человека, то есть этими болезнями (зооантропонозами) люди заражаются от животных. Известно около 100 заболеваний зооантропонозной природы, среди них бешенство, токсоплазмоз, бруцеллёз, чума, сальмонеллез, сибирская язва, туберкулёз, ящур, клещевой энцефалит, актиномикоз, лептоспироз, кулихорадка, трипаносомоз, дифиллоботриоз, листериоз, туляремия, мелиоидоз, орнитоз, трихофития, микроспория, некоторые гельминтозы и др. Зооантропонозные инфекции передаются как от животного к человеку, так и от человека к животному, но роль человека в передаче возбудителей заболеваний животному незначительна. Источником возбудителей для человека являются прежде всего те животные, с которыми он часто соприкасается во время сельскохозяйственных работ, на охоте, во время сбора грибов или ягод в лесу, а также в быту (собаки, кошки, другие комнатные животные, грызуны) [12].

Несмотря на активное проведение мероприятий по предупреждению глазного травматизма у детей, количество травм, в том числе и нанесенных животными и птицами, остается достаточно актуальным. Работы посвященные особенностям ведения детей получивших травмы глаз от животных и птиц, имеющиеся по литературным данным малоинформативны, а между тем этот вопрос представляет большой практический интерес в детской практике.

Цель исследования – провести анализ клинико- функционального состояния органа зрения у детей с травмами, нанесенными животными и птицами.

Материалы и методы. В период с 2010 по 2021 годы в глазное отделение клиники ТашПМИ госпитализированы 15 детей с травмами органа зрения нанесенными животными и птицами из разных областей, в возрасте от 2 до 15 лет. Изучены истории болезни и собрана информация по проведению первичной хирургической обработки (ПХО), о вакцинации от столбняка, справки о антирабической вакцинации. А также изучена этиология травматизма, распределение больных по видам травм и распределение детей по полу.

Результаты: Количество больных с травмами органа зрения нанесенными животными и птицами, госпитализированные в глазной отделение клиники ТашПМИ из всех областей в

течении одного года составило от 0 до 2 случаев. Распределение больных по полу: мальчики составили 73,3% (11 детей), а девочки 26,7% (4 ребёнка).

По этиологии травматизма укус собаки составило 73,3 %, царапание кошки - в 13,3 % случаев, клёв петуха - 6,7 %, ударом лошади в 6,7% случаях.

Результаты распределения травм по виду показало, что непроникающие ранения глазного яблока встречались в 66,7% случаев (10 детей), в то время как проникающие — в 6,7 % случаях (1 ребёнок), контузия глазного яблока тяжелой степени в 6,7 % случаях (1 ребёнок), травмы придатков глаза (отрыв слезных путей) в 86,7% случаях (13 детей), травматическая катаракта в 6,7 % случаях .

Получили вакцину против бешенства 60% детей, из них 46,7% до госпитализации и 13,3% после госпитализации. Антирабическая вакцинацию не получили 40% детей, так как этим детям травма нанесена домашними птицами, и у детей не было контакта со слюной животного.

При необходимости детям проводилась противостолбнячная вакцинация, из- за того, что клюв петуха загрязнен почвой.

Из обследованных детей в 46,7% случаях была произведена первичная хирургическая обработка до поступления в клинику ТашПМИ.

Приведем клинический пример: Больной С., 2011 года рождения, обратился в приемное отделение клиники ТашПМИ с жалобами на светобоязнь, слезотечение правого глаза. Больному проведены офтальмологические, клиничко – лабораторные методы исследования. Со слов матери 5.04.2019г утром 6-00 ребенок игрался с собакой в доме соседа, собака поцарапала область нижнего века правого глаза. В этот день вечером обратились в отделение скорой помощи города Самарканд, где получил противостолбнячный анатоксин и был направлен в глазную больницу города Самарканд. В областной больнице осмотрен офтальмологом и направлен в клинику ТашПМИ. 5.04.2019г в 18.00 обратились в приемное отделение, где был осмотрен офтальмологом и был выставлен диагноз: ОД-укушено- рванная рана внутреннего угла нижнего века с отрывом нижнего слезного канальца. Госпитализирован в экстренном порядке в глазное отделение. При поступлении он предъявлял жалобы на рану нижнего века, покраснение, боль в области раны. Объективно: ОД-имеется рванная рана во внутреннем углу глазной щели, с нарушением целостности интермаргинального пространства нижнего века с отрывом верхней и нижней слезной точки. Глазное яблоко шаровидное, орбита – без костно-деструктивных изменений, склера - белая, гладкая, роговица - прозрачная, передняя камера – средней глубины, влага прозрачная, радужка – рельеф в норме, рисунок сохранен, зрачок в центре, черного цвета, фотореакция сохранена. Хрусталик – прозрачный. Visus = OU-1.0. Внутриглазное давление в норме. При осмотре глазного дна ДЗН бледно- розовый, границы четкие, округлой формы, ход и калибр сосудов не изменен. Мышцы – движение глазного яблока не ограничена. Больной осмотрен травматологом, педиатром, патологии не выявлено. А также, проведена рентгенография орбиты и пазух носа Заключение: перелома стенок орбиты нет. Учитывая большой размер и кровотечение из раны больному проведено экстренное хирургическое лечение: ОД- ревизия и первичная хирургическая обработка укушено- рваной раны нижнего века с восстановлением целостности нижнего слезного канальца. Ревизия интактности глазного яблока. 7.04.2019 года ребенок осмотрен рабиологом и рекомендовано антирабическая терапия и в тот же день получил первую возрастную дозу вакцины. 10.04.2019 года проведена вторая вакцинация. 10.04.2019 больной в удовлетворительном состоянии выписан домой, под наблюдением офтальмолога по месту жительства.

Через 2 месяца при осмотре, рана – адаптирована, зонд, который был вставлен в слезный канал функционирует. Глазное яблоко шаровидное, орбита – без костно-деструктивных изменений, склера - белая, гладкая, роговица - прозрачная, передняя камера – средней глубины, влага прозрачная, радужка – рельеф в норме, рисунок сохранен, зрачок в центре, черного цвета, фотореакция сохранена. Хрусталик – прозрачный. Visus = OU-1.0. Внутриглазное давление в норме. Осмотр глазного дна: ДЗН бледно- розовый, границы

четкие, округлой формы, ход и калибр сосудов не изменен. Мышцы – движение глазных яблок не ограничено.

Заключение. С целью устранения снижения или потери функции органа зрения при травмах глаза нанесенными животными и птицами у детей, важное значение имеет вовремя проведенная первичная хирургическая обработка и полученная вакцинация. Изучение частоты встречаемости и особенности повреждений органа зрения у детей нанесенными животными, а также поэтапное ведение больных с данными травмами показало, что эффективность оказания высококвалифицированной помощи зависит от совместного ведения этих больных с рабиологом и другими специалистами в ряду с офтальмологами.

Список литературы:

1. Эскина Э. Н. Карим-заде Х. Д. Эпидемиология детского офтальмотравматизма *Ophthalmic Epidemiology*. 2018; 5(3): 115-116
2. Гундорова Р. А., Степанов А. В., Курбанова Н. Ф. Современная офтальмотравматология. Москва. ОАО Издательство «Медицина».; 2017: с. 256
3. Savir H., Kovad R., Romeni M., Yanco L. Incidence of ocular injuries among hospitalized civilians in Israel. *Acta Ophthalmol.*; 164: 35
4. Карим-заде Х. Д. Особенности травм органа зрения у детей. Вестник оренбургского государственного университета. Оренбург.; 2011: 14 (133): 174-178
5. Хайвинбо Т. А., Иванов В. В. Особенности травм придаточного аппарата у детей. Сборник научных трудов научно-практической конференции по офтальмохирургии с международным участием «Восток-Запад 2012». Уфа.; 2016: 401
6. Либман Е. С., Шахова Е. В. Состояние и динамика слепоты и инвалидности вследствие патологии органа зрения в России. Тез. Докл. VIII съезда офтальмологов России. М.; 2010: 209-214
7. Либман, Е. С. Современные позиции клинко-социальной офтальмологии. Вестн. офтальмол. 2014.;1: 10-12
8. Степанов А. В., Зеленцов С. Н. Контузия глаза. М.:Медицина; 2015
9. Гундорова Р. А. Топография поля глазных магнитов и ее значение для удаления ферромагнитных осколков из глаза (Памяти профессора Л. Х. Шоттера). Офтальмохирургия. 2009; 3: 21-24
10. Ермолаев В. Г. Комплексное социально-гигиеническое исследование глазного травматизма и организация его профилактики в крупном городе: автореф. дис.. д-ра мед. наук. СПб; 2015: 37
11. Полещук Е.М., Броневец А.Д., Сидоров Г.Н. Современные особенности эпидемиологии бешенства в России. Инфекционные болезни. 2016. Т. 14. № 1. С. 29-36.
12. Сидоров Г.Н., Полещук Е.М., Сидорова Д.Г. Природные очаги бешенства в России в XX – начале XXI века. Ветеринарная патология. 2014. № 3 (10). С. 86-101.
13. Утепбергенова Г.А., Миркадинова М.Е., Даутов У.А. Своевременность антирабической помощи населению для предупреждения развития гидрофобии. Вестн. ЮКМА. 2012. № 7-8. С. 47-49.
14. Ведерников В.А., Шабейкин А.А., Харкевич А.А. и др. Обзор эпизоотической ситуации бешенства в Российской Федерации в 2010 году и прогноз на 2011 год. Ветеринар. начал. 2012. № 1. С. 52-59.
15. Жолшоринов А.Ж. Современная структура эпидемического процесса гидрофобии в Казахстане: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. Алма-Ата, 2017. 15 с.