



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

9 (83) 2025

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЪЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ NEW DAY IN MEDICINE

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

10 (84)

2025

октябрь

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 617-089.844

БОЛАЛАР ОФТОЛЬМОХИРУРГИЯСИДА ИНГАЛЯЦИОН АНЕСТЕЗИЯНИНГ ХУСУСИЯТЛАРИ

Шаринов И.Л. <https://orcid.org/0009-0002-7076-2054>

Пардаев Ш.К. <https://orcid.org/0000-0001-8248-203>

Акрамов Б.Р. <https://orcid.org/0000-0003-0103-7166>

Самарканд давлат тиббиёт университети. Ўзбекистан, Самарканд ш,
Амира Темура кучаси, Тел: +99818 66 2330841 E-mail: sammu@sammu.uz

✓ Резюме

Офтальмохирургик патологияси бўлган 56 болаларда анестезиологик қўлланманинг клиник таҳлили ўтказилди. Турли ёшдаги болаларда когнитив дисфункциялар частотаси ва гипертензия синдромининг намоён бўлиши қиёсий тарзда ўрганилди. Операциядан кейинги когнитив дисфункцияларнинг кўпроқ намоён бўлиши 6 ёшгача бўлган болаларда қайд этилди. Изофлюранни болаларда офтальмологик операциялар пайтида асосий - анестетик сифатида ишлатиш замонавий анестезиологияда самарали қўлланмалардан бири ҳисобланади.

Калит сўзлар: болаларда анестезия, изофлюран, офтальмология.

ОСОБЕННОСТИ ИНГАЛЯЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ У ДЕТЕЙ В ОФТОЛЬМОХИРУРГИИ

Шаринов И.Л. <https://orcid.org/0009-0002-7076-2054>

Пардаев Ш.К. <https://orcid.org/0000-0001-8248-203>

Акрамов Б.Р. <https://orcid.org/0000-0003-0103-7166>

Самаркандский государственный медицинский университет Узбекистан, г.Самарканд,
ул. Амира Темура, Тел: +99818 66 2330841 E-mail: sammu@sammu.uz

✓ Резюме

Проведен клинический анализ 56 анестезиологических пособий у детей с офтальмохирургической патологией. У детей различных возрастов исследовалась в сравнительном аспекте частота когнитивных дисфункций и гипертензионного синдрома. Отмечено более частое проявление послеоперационных когнитивных дисфункций у детей в возрастной группе до 6 лет. Применение изофлюрана, как основного анестетика при проведении офтальмологических операций у детей является оптимальным пособием в современной анестезиологии.

Ключевые слова: анестезия у детей, изофлюран, офтальмология.

FEATURES OF INHALATION ANESTHESIA IN CHILDREN IN OPHTHOLMOSURGERY

Sharipov I.L. <https://orcid.org/0009-0002-7076-2054>

Pardaev Sh.K. <https://orcid.org/0000-0001-8248-203>

Akramov B. R. <https://orcid.org/0000-0003-0103-7166>

Samarkand State Medical University Uzbekistan, Samarkand, st. Amir Temur,
Tel: +99818 66 2330841 E-mail: sammu@sammu.uz

✓ **Resume**

A clinical analysis of 56 anesthetic procedures was conducted in children with ophthalmic surgical pathology. The frequency of cognitive dysfunctions and hypertension syndrome was studied in a comparative aspect in children of different ages. A more frequent manifestation of postoperative cognitive dysfunctions has been noted in children in the age group up to 6 years. The use of isoflurane as the main anesthetic during ophthalmological operations in children is an optimal tool in modern anesthesiology.

Key words: *anesthesia in children, isoflurane, ophthalmology.*

Долзарблиги

Болалар офтольмохирургиясида ғилайлик ва амблиопия касаллигида кўриш анализаторининг энг кўп зарарланиши кузатилади. Болалардаги психологик мулоқотнинг кийинлиги, интеллектуал етишмовчиликнинг мавжудлиги уларни даволаниш коррекциясини кийинлаштиради. Бу эса тиббиёт ходимларини улар билан ишлашида кўшимча кийинчиликларни туғдиради [1].

Болалар офтольмологик хирургиясида анестезиологик қўлланма усулини ва анестезиянинг ҳар бир босқичида эҳтимолли асоратларнинг олдини олиш йўллари танилашда анча мураккаб вазиятга дуч келиш мумкин. Аввало, бу умумий анестезия учун дориларнинг когнитив фаолиятни зарарлаши, айниқса марказий асаб тизимида салбий таъсири билан боғлиқ. Шу муносабат билан умумий анестезия оқибатида келиб чиқадиган асоратлар муаммоси, анестезия ва ундан кейинги интенсив терапия ҳозирги кунда долзарб бўлиб қолмоқда [2].

Тадқиқот мақсад: турли ёшдаги болалар офтольмохирургик амалиётида изофлуран билан ингалицион анестезиянинг клиник хусусиятларини ўрганиш.

Материал ва текшириш усуллари

СамДТУ кўп тармоқли клиникасининг кўз касалликлари бўлимида даволанган турли - офтольмохирургик хасталиги бўлган 56 болаларда анестезиологик амалиётнинг клиник таҳлили ўтказилди. Уларнинг ёши 1 ёшдан 17 ёшгачани ташкил қилди. Барча операциялар 2022-2025 йилларда амалга оширилди. Текширувдаги болалар шартли равишда икки ёш гуруҳига бўлинди: 1 ёшдан - 6 ёшгача (30 бола) ва 7 ёшдан - 17 ёшгача (26 бола). Иккала гуруҳда ҳам умумий ингалицион анестезия ингалицион анестетик изофлуран ва орофаренгиал найча ўрнатиш билан амалга оширилди. Анестезия ва нафас олишнинг адекватлигини назорати клиник белгиларга кўра ва доимий мониторинг маълумотлари асосида амалга оширилди. Жумладан пульсоксиметрия, плетизмограмма, SpO₂, юрак уриш тезлиги, қон босимини ноинвазив ўлчаш (САБ, ДАБ, ЎРАБ), нафас сони, нафас олиш ритми, капнография кўрсаткичлари назорат қилинган. Когнитив дисфункциялар частотаси ва гипертензия синдромининг намоён бўлиши қиёсий тарзда ўрганилди.

Манфаатлар тўқнашуви: Муаллифлар манфаатлар тўқнашуви йўқлигини эълон қиладилар.

Молиялаштириш: Тадқиқот тижорат ёки давлат ташкилотлари томонидан мақсадли молиялаштирилмаган ҳолда амалга оширилди.

Муаллифларнинг ҳиссаси: ғоя, тадқиқот концепсияси ва дизайни, статистик.

Ахлоқий баёот: тадқиқот яхши клиник амалиёт стандартлари ва Хелсинки декларацияси тамойилларига мувофиқ ўтказилди.

Ахборотланган розилик: тадқиқот учун барча беморлар қариндошларидан ёзма маълумотли розилик олинган ва натижаларни аноним нашр қилиш учун рухсат берилган.

Натижалар ва таҳлиллар

Болаларнинг ёши ва оғирлигини ҳисобга олиб, атропин сульфат, димедрол, айрим ҳолатларда кўшимча сибазон ва фентанил каби дори воситаларидан иборат премедикациядан фойдаланилди. Шу туфайли бу тартибдаги премедикация ҳар доим ҳам болада етарли даражада седация ҳолати бўлмагани учун, биз кичик ёшдаги болаларда операцион хонада вена пункцияни амалга ошириш имконини берувчи қуйидаги премедикацияни қўлладик. Бу юз ниқоби орқали икки дақиқадан кам вақт давомида изофлуран дастлабки ингалициясини (ўз

навбатида беморларнинг ёши ортиши билан минимал альвеоляр концентрацияси ўртача 2-3 х% гача) 0,1% атропин сульфат эритмаси вена ичига 10 мкг/кг юборилишини ўз ичига олди. Индукцияда нафас йўллари рефлексларини пасайиши ва халқум мушаклари релаксациясига етарли даражада эришилди [3,7,8,9,10,15,16,17,18].

Барча ҳолатларда пропофол (диприван) ёрдамида ёки юз ниқоби орқали изофлуран билан индукцияда яхши натижага эришилди. Ушбу қўлланмадан фойдаланиш жарроҳлик амалиётининг барча босқичларида анестезиянинг зарур бўлган босқичи ва силлиқ кечишига имкон берди. Лекин, биринчи гуруҳдагилар орасидан уйғониш босқичида операциядан кейинги когнитив дисфункция (ОККД) нисбатан кўпроқ учради. Улар 30% ҳолларда агрессив хулқ-атворда, жой ва вақтдаги дезориентацияда, хулқ-атвор реакцияларининг бузилишида ифодаланди. Кичик ёшли гуруҳ болаларида бундай реакцияларнинг давомийлиги 30 минутдан 2 соатгача давом этган. Иккинчи гуруҳда когнитив бузилишлар ҳам содир бўлган, лекин 1% га яқин ҳолатни ташкил этди. Вақт давомийлиги ва интенсивлиги камлигининг фарқи ўртача 15-60 дақиқани кўрсатди. Адабиётлар маълумотларига кўра, кетамин, энфлюран препаратларини қўллаш ҳаракат реакциялари, гипертензив таъсирга, ларингоспазмга, қушишга, анестезиянинг - барча босқичларида кўз ичи босимининг нисбатан кўтарилишига, шунингдек, уйғониш даврининг узайишига олиб келиши мумкин [4,6,11,12,13,14].

Аксинча, изофлуранни болалар офтальмохирургиясида умумий ингаляцион анестезиянинг асосий анестетики сифатида ишлатиш тадқиқотимиз натижаси кўрсатганидек, барча салбий кўринишларни минимал даражада камайтириш имконини берди. Гипертензия синдроми реакцияларнинг намоён бўлиши гуруҳларнинг ҳеч бирида кузатилмади.

Хулоса

1. Изофлуран ёрдамида анестезиологик қўлланмани амалга ошириш болаларнинг иккала ёш гуруҳида ҳам офтальмохирургик амалиётни амалга оширишда самарали анестезияга эришилганлик ва хавфсизликини кўрсатди.

2. Операциядан кейинги эрта даврда кичик ёш гуруҳида ОККДнинг клиник кўринишлари ривожланиб борганлиги кайд этилди.

3. Биринчи гуруҳдаги ОККД юқори частотаси ва намоён бўлиш даражаси бизнинг фикримизча, биринчидан, болаларнинг дастлаб ноқулай психоэмоционал ҳолати билан боғлиқ бўлиши мумкин.

4. Шундай қилиб, болаларда офтальмохирургик операциялар пайтида замонавий анестезиянинг оптимал қўлланмаси нафақат офтальмохирургияда ва умуман болалар хирургиясида изофлуранни асосий анестетиклардан бири сифатида фойдаланиш тавсия этилади. Бу бошқа анестетикларга хос бўлган барча салбий реакцияларни операция вақтида ва ундан кейинги даврда камайтиришга имкон беради.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Лекманов А.У., Суворов С.Г., Розанов Е.М., Александров А.Е., Хмызова С.А. Современные подходы к выбору метода анестезиологического пособия у детей. - //Анестезиол и реаниматол. 2002;(1):12-14.
2. Лихванцев В.В., Ситников А.В. Первый опыт применения севофлурана. // Анестезиол. и реаниматол. 2005;(2):23-5.
3. Лазарев В.В., Цыпин Л.Е. Синдром постнаркозного возбуждения при ингаляционной анестезии севофлураном у детей. Анестезиол. и реаниматол. 2010;(1):62.
4. Шарипов И.Л. Оценка сочетанного применения методов экстракорпоральной детоксикации у детей с почечной недостаточностью / И. Л. Шарипов // Врач-аспирант. 2012;54(5.2):332-341. – EDN PFGJLD.
5. Шарипов И.Л., Пардаев Ш.К., Юсупов Ж.Т. (2023). Особенности анестезиологического пособия при гинекологических операциях. // Journal the Coryphaeus of Science, 2023;5(4):216-222.
6. Матлубов Мансур Муратович, Семенихин А.А., Абидов А.К., Рахимов А.У., Хамдамова Э.Г. Эпидурально-сакральная анестезия как альтернатива варианта спинально эпидуральных блокад при абдоминальном родоразрешении // Регионарная анестезия и

лечение острой боли. 2015;4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/epiduralno-sakralnaya-anesteziya-kak-alternativa-varianta-spinalno-epiduralnyh-blokad-pri-dominalnomrodorazreshenii> (дата обращения: 03.05.2022).

7. Марочков А.В., Шамшур А.Н., Липницкий А.Л. Опыт применения севофлурана и галотана при общей анестезии у детей. *Анестезиол. и реаниматол.* 2010;(1):10.
8. Елькин И.О. Нарушения высших психических функций у детей, обусловленные общей анестезией и операционным стрессом. Пути их профилактики и коррекции: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. -Екатеринбург, 2010; 34 стр.
9. Davlatov S., Qurbonov N., Yunusova A., Tursunova N., Narbekova R., Abdumaruf, A., Mirametova N. (2024). Secure and privacy-preserving predictive framework for IoT-based health cloud system using cryptographic models. // *Health Leadership and Quality of Life*, 2024;3(8).
10. Davlatov S., Sharipov I., Mamatkulova D., Boymatova D., Oltiboyeva M., Shamsutdinova G., Kitayeva N. (2024). Deep learning-based natural language processing for the identification and multi-label categorization of social factors of healthcare from unorganized electronic medical records. // *Health Leadership and Quality of Life*, 2024;(3):585.
11. Sharipov I. et al. Hemodynamic gradations with combined use of extracorporeal detoxification methods in children with renal failure / I. Sharipov, B. K. Xolbekov, B. R. Akramov // *European Journal of Molecular and Clinical Medicine*. 2020;7(3):2555-2563. – EDN PPDWZO
12. Sharipov I.L. Evaluation of the combined use of extracorporeal detoxification methods in children with renal failure. // *Graduate Doctor (Vrach-Aspirant)*. Moscow, 2012;5/2:(54).
13. Sharipov I.L. Indicators of systemic hemodynamics with the combined use of replacement therapy methods in children with renal failure. // *Medicus. International Medical Scientific Journal*. Volgograd, Russia. 2020;5(35):13-18.
14. Sharipov I.L. Evaluation of the combined application of extracorporeal detoxification methods in children with renal failure. // *Graduate Doctor (Vrach-Aspirant)*. 2012;54(5.2):332-341.
15. Sharipov, I., Kholbekov, B.K., Akramov, B.R. Hemodynamic gradations with combined use of extracorporeal detoxification methods in children with renal failure. // *European Journal of Molecular and Clinical Medicine*. 2020;7(3):2555-2563. EDN PPDWZO.
16. Roza S., Shakhzod T., Zebuniso U., Baxritdin B., Nodira T., Muzaffara N., ... Namazova, D. (2025). Bioclimatic modeling of *Tulipa fosteriana* and *Tulipa ingens*: Predicting the effects of climate change on the distribution of endangered wild tulips.
17. Nematulloev T.K., Matlubov M.M. (2025). Spinal anesthesia in patients with morbid obesity: risks, advantages, and prospects. *Innovative Medicine of Kuban*, 2025;10(3):99-105.
18. Yunuskhodjaeva K., Almatova U., Karimov N., Khaydarova S., Jalolova S., Bahodir A., Toshmatov I. (2025). The role of digital technology in archiving ethno-touristic landmarks. *Archives for Technical Sciences / Arhiv za Tehnicke Nauke*, 2025;(32).

Қабул қилинган сана 20.09.2025