

**Обидов Хуршидбек Расулжон угли**  
**Андижанский государственный медицинский институт**

## **ЧАСТОТА И ХАРАКТЕР ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИИ КАТАРАКТЫ**

При анализе структуры хирургии катаракты в изученных нами клиниках было установлено, что метод факоэмульсификации катаракты (ФЭК) занимает важное место и его количество операций стало сравнимым с количеством экстракапсулярных экстракций (ЭКС), а в последующие годы даже превышает их, став операцией по выбору. Количество операций, выполненных методом ФЭК в этих офтальмологических клиниках, значительно превышает количество операций, проведенных другими методами хирургии катаракты. Это свидетельствует о широком признании эффективности и преимуществ ФЭК перед другими методами при лечении катаракты. Нами изученных из 98 больных проведенных операции методом ФЭК катаракты глаза, в клинике FOKUS составляет 43 пациента, 31 человек из них мужчины и 12 человек женщины, в офтальмологической клинике «SAIF OPTIMA» - 19 мужчин и 13 женщин, в офтальмологической клинике «Соглом нигох» - 16 мужчин и 7 женщин.

В этих клиниках, пациенты с диагнозом незрелая катаракта были подвергнуты хирургическому вмешательству методом ФЭК. После операции проводилось наблюдение за пациентами на трех послеоперационных визитах: первый день после операции, третий или четвертый день, а также девятый или десятый день. После операции пациенты оставались под наблюдением в течение 3,5 - 4 месяцев. Во время этого периода регистрировались состояние конъюнктивы, состояние роговицы и влаги передней камеры, а также острота зрения с коррекцией. Этот процесс позволял оценить эффективность операции и прогнозировать результаты в долгосрочной перспективе. Имплантация интраокулярных линз (ИОЛ) была выполнена в 98,5% случаев операций по удалению катаракты. Для этой цели использовались различные модели ИОЛ, включая как жесткие, так и гибкие варианты. Овладение методами факоэмульсификации катаракты (ФЭК) и развитие передовых технологий играют важную роль в уменьшении вероятности послеоперационных инфекционных осложнений. Вместе с этим, уменьшение размеров хирургических доступов и инновационные оптические системы также способствуют снижению риска возникновения осложнений.

Широкое использование одноразовых инструментов и инъекционных систем имплантации интраокулярных линз (ИОЛ) в стационарах является еще одним важным аспектом. Эти инструменты и системы помогают сократить риск контаминации передней камеры глаза микроорганизмами во время выполнения разреза и имплантации ИОЛ.

Внедрение современных технологий и постоянное совершенствование методов факоэмульсификации катаракты играют ключевую роль в снижении риска послеоперационных осложнений. Одним из важных аспектов является использование одноразовых инструментов и инъекционных систем для имплантации интраокулярных линз (ИОЛ), что минимизирует возможность заражения микроорганизмами во время операции. Кроме того, строгое соблюдение правил асептики и антисептики в операционной и создание оптимальных условий для проведения хирургических вмешательств снижают риск возникновения инфекционных осложнений.

В результате этих усилий, стандарты безопасности и эффективности операций по удалению катаракты поднимаются на новый уровень. Это позволяет достичь лучших клинических результатов и обеспечить пациентам максимально комфортное восстановление зрения после операции.