

## LAZERLARNING TIBBIYOTDA QO'LLANILISHI

**Umurzoqov Firdavs Botirjon o'g'li**

*Sharof Rashidov nomidagi Samarqand davlat universiteti  
muhandislik fizikasi instituti talabasi*

**Anotatsiya:** Hozirgi kunda kasallikkarni erta aniqlash va asoratlarsiz davolashda lazerlarning ahamiyati katta. Shu sababli lazer texnologiyalarini tibbiyotga, ayniqsa, xirurgiyaga tatbiq etish masalalari juda dolzarb hisoblanadi.

**Kalit so'zi:** tibbiyot, lazerlar, urologiya, ginekologiya, oftalmologiya, otolaringologiya, ortopediya, neyroxirurgiya

Zamonaviy tibbiyotda fan va texnikaning ko'plab yutuqlari qo'llaniladi. Ular kasallikkarni o'z vaqtida tashxislashga yordam beradi va ularni muvaffaqiyatli davolashga yordam beradi. Shifokorlar o'z faoliyatlarida lazer nurlanishining imkoniyatlaridan faol foydalanmoqdalar. To'lqin uzunligiga qarab, tananing to'qimalariga turli xil ta'sir ko'rsatishi mumkin. Shuning uchun olimlar klinik amaliyotda keng qo'llaniladigan ko'plab tibbiy ko'p funksiyali asboblarni ixtiro qilishdi.

Lazer diagnostikasi: tibbiyotda lazerlar 80-yillarda AQSh kasalxonalari va klinikalarida keng qo'llanila boshlandi. Keyin ularning ko'plari karbonat angidrid va argon lazerlaridan foydalanishgan va ular jarrohlik va oftalmologiyada ishlatilgan. O'sha davrdagi lazerlarning kamchiliklari shuni yozish mumkinki, ular doimiy doimiy nurlanishiga ega edi, bu aniqroq ishlash imkoniyatini istisno qildi, bu davolangan maydon atrofidagi to'qimalarga termal shikast etkazdi. O'sha paytda lazer texnologiyalarining muvaffaqiyatli qo'llanilishi juda katta tajribani talab qildi.

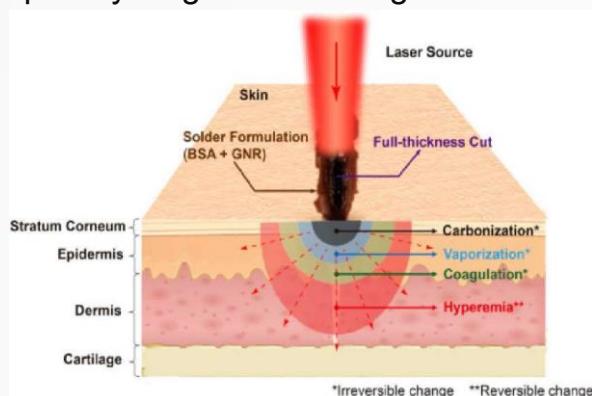
Tibbiyot uchun lazerli texnologiyalarni rivojlantirishdagi navbatdagi qadam impulsli lazer ixtiro qilindi. Bunday lazer atrofdagi to'qimalarga zarar bermasdan, faqat muammoli hududda harakat qilishga imkon berdi.

90-yillarning boshlarda skanerlash texnologiyalari ishlab chiqilgan va joriy qilingan. Lazerni qayta ishslashning aniqligi endi kompyuter tomonidan boshqarildi va terining lazer bilan qayta tiklanishini amalga oshirish mumkin bo'ldi, bu esa mashhurligini ancha oshirdi.

Bugungi kunda lazerlarni tibbiyotda qo'llash sohasi juda keng. Bular jarrohlik, oftalmologiya, stomatologiya, neyroxirurgiya, kosmetologiya, urologiya, ginekologiya, kardiologiya va boshqalar. Siz tasavvur qilishingiz mumkinki, bir paytlar lazer skalpelga yaxshi alternativa bo'lgan, ammo bugungi kunda u saraton hujayralarini olib tashlash, turli a'zolarda juda aniq operatsiyalarni bajarish va saraton kabi dastlabki kasallikkarda jiddiy kasallikkarni aniqlash uchun ishlatilishi mumkin. Endi tibbiyotda lazerli texnologiyalar lazer terapiyasi, fizioterapiya, dori-darmonlar va ultratovush bilan birgalikda davolash usullarini ishlab chiqishga kirishmoqda. Masalan, yiringli kasallikkarni davolashda lazer bilan davolash,

antioksidantlar va turli xil biologik faol materiallardan foydalanishni o'z ichiga olgan chora-tadbirlar ishlab chiqilgan.

Ushbu diagnostika usuli progressiv tarzda rivojlanmoqda. Bu usul ko'plab jiddiy kasallikkarni rivojlanishning dastlabki bosqichida aniqlash imkonini beradi. Lazerli tashxis terining, suyak to'qimalarining va ichki organlarning saraton kasalligini aniqlashda yordam beradi degan dalillar mavjud. U oftalmologiyada - kataraktni aniqlash va uning bosqi- chini aniqlash uchun ishlatiladi. Bundan tashqari, bunday tadqiqot usuli gematologlar tomonidan qo'llaniladi - qon hujayralaridagi sifat va miq- doriy o'zgarishlarni o'rganish uchun.



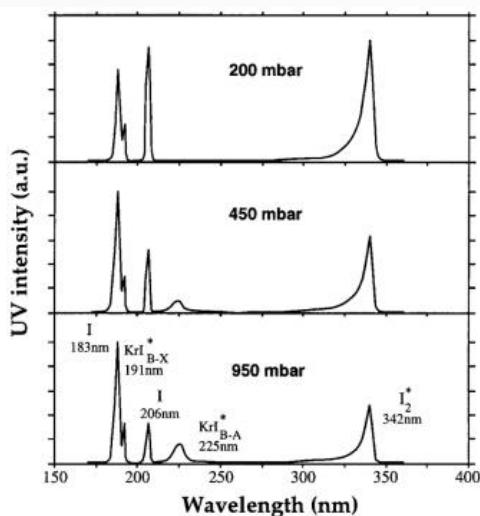
1-rasm. Lazer nurlanishining inson to'qimasiga ta'siri

Lazer nurlanishi hujayralarning proliferativ faolligini sezilarli darajada 1,3-3,5 barobar oshiradi. Aniqlanishicha, lazer nuri og'iz shilliq qavatining shikastlanishiga yallig'lanishga qarshi ta'sir ko'rsatadi, epitelizat- siyaning tezlashishiga va nuqson sohasidagi shilliq qavat to'qimalarining tiklanishiga yordam beradi. Bu ta'sir birinchi navbatda hujayralarda DNK sintezining kuchayishi bilan bog'liq. Aniqlanishicha, nurlanish paytida qon ta'minoti intensivligi 20%ga oshadi. Vazokonstriktor nurlanishining optimal dozasi  $100 \text{ mW/s}^2$  (GNL uchun) ga teng. Konstriktor reaksiyasi rivojlanishi bilan ba'zi tadqiqotchilar klinikada kuzatilgan lazer nurlanishining analjezik ta'sirini ham bog'laydilar. Tilning shilliq qavatining travmadan keyingi regeneratsiyasi modeli bo'yicha o'tkazilgan tajribada, geliy-neon lazer nuriga ta'sir qilgandan so'ng, yarani tezroq va yaxshiroq epitelizatsiyasi (quvvat zichligi  $200 \text{ mW/sm}^2$ , bitta ta'sir qilish bilan) va  $1 \text{ mW/sm}^2$  kundalik ta'sir bilan) qayd etilgan[3]. GNL nurlari bilan kundalik nurlanishning 1, 3 va 6 sessiyalaridan so'ng tish go'shtining ultrastrukturasi o'rganish, tish go'shtining asosiy elementlari tomonidan aniq reaksiya mavjudligini ko'rsatdi. Stratum corneum- ing epiteliya hujayralarida engil vakuolalar va kuchli osmotik bo'laklar, graniiler qatlamda esa osmotik granulalar soni ortadi. Mushak tolalar- ida ko'p miqdordagi mitoxondriyalar paydo bo'ladi va qon tomirlarida eritrotsitlar to'planishi aniqlanadi. Bularning barchasi lazer nurlanishi ta'sirida hujayralarda moddalar sintezi kuchayganidan dalolat beradi.

Shunday qilib, hujayra proliferatsiyasini rag'batlantirish 10 dan  $100 \text{ mW/ sm}^2$  gacha bo'lgan quvvat zichligida kuzatiladi, bitta maydonga 30 s dan 5 min gacha ta'sir qiladi; yallig'lanishga qarshi va og'riq qoldiruvchi ta'sir- $100-200 \text{ mW/sm}^2$

quvvat zichligida, har bir maydonga 2-5 daqiqa ta'sir qilish; inhibitiv ta'sir-100-400 mW/sm<sup>2</sup> quvvat zichligida va 1-6 daqiqa ta'sir qilish orqali amalga oshiriladi. Shuni ta'kidlash kerakki, lazer nurlanishining quvvat zichligining ko'rsatilgan qiymatlar- iga maxsus optik tolalar yordamida erishiladi. Yarimo'tkazgichli im- pulsli lazerlar, xususan, ALT "Matritsa" uchun infraqizil spektrning ( $\text{LO}_4$ ) boshlari ko'p hollarda yorug'lik qo'llanmasisiz bajarishga imkon beradi. Qachonki ko'zgu va ko'zgu-magnit qo'shimchalar yordamida zararlangan hududning proektsiyasiga ta'sir o'tkazilsa. Bu ko'pincha samaraliroq va bunday talabni talab qilmaydi yuqori zichlik kuch Infraqizil impulsli infraqizil nurlanishning xususiyatlari ancha past energiya yukida (quvvat zichligi) yuqori samaradorlikdagi lazer terapiyasi usullar- ini amalga oshirish imkonini beradi. Ko'rsatilganki, lazerli impulsli infraqizil nurlanish 0,03-0,86 J/sm<sup>2</sup> dozada uyali tuzilmalarning proif- erativ faolligi jarayonlarini 0,22 J/sm<sup>2</sup> dozada maksimal ta'sir bilan rag'batlantiradi. Holbuki GNL (qizil spektrning uzluksiz nurlanishi) uchun maksimal effektga 3 J/sm<sup>2</sup> ga erishiladi. Yuzning odontogen flegmonalari bo'lган bemorlarni kompleks davolashda har ikki turdag'i nurlanishning kombinatsiyalangan ta'sirdan foydalanish davolashning eng yaxshi natijalarini olish, nogironlik davomiyligini o'rtacha 8 kunga qisqartirish imkonini beradi. 35-50 mT doimiy magnit maydon bilan birgalikda impulsli infraqizil lazer nurlanishidan ortodontik davolanish- ning barcha bosqichlarida samarali foydalanish mumkin. Asoratlar va relapslarning yo'qligi, umuman shifokorlar va hamshiralarning ish unumdarligining oshishi umumiyl iqtisodiy samarani 36-43% ga beradi[6].

Lazerlardan ko'z kasalliklarini davolashda foydalanish Impulsli lazerlar tibbiyotda, ayniqsa ko'z jarrohligida ko'p qo'llaniladi. Masalan eksimer lazerlar yordamida ko'zdagi uzoqdan ko'rark, dixo- tomiya, glaukoma, katarakta kabi kasalliklarni davolashda foydalanish mumkin.



**2-rasm. Krf lazerining nurlanish spektri**

Eksimer lazeri tibbiyotda, xususan, oftalmologiyada ko'z gavharini tuzatish orqali ko'rish o'tkirligini normal holatga keltirishda ko'p qo'llaniladi. Bunda shoxpardaning yuqori epitelial qatlami lazer yordamida kesib olib tashlanadi. Bu jarayonni optik linzaning ozgina qismini kesib tashlab, fokus masofasini

o'zgartirishga o'xshatish mumkin. Bu jarrohlik amaliyoti orqali uzoqdan ko'rarlik yoki ko'z xiralashishi kabi kasalliklar, shuningdek glaukoma va kataraktani davolash mumkin.

Ushbu jarrohlik amaliyoti uch xil usulda amalga oshirilishi mumkin:

1. Fotorefraksion keratektomiya (FRK). Ilk marta 1985-yilda nemis shifokorlari Teo Zeyler va Vollenzek, ulardan keyinroq esa amerika-lik xirurg Maguerit Makdonald tomonidan qo'llanilgan. Ko'z shoxpardasining ustki qatlami lazer yordamida kesib olib tashlangan. Tiklanish jarayoni 3-4 kun davom etadi. Bemor bu vaqt davomida og'riq va noqulaylik his qilishi mumkin.

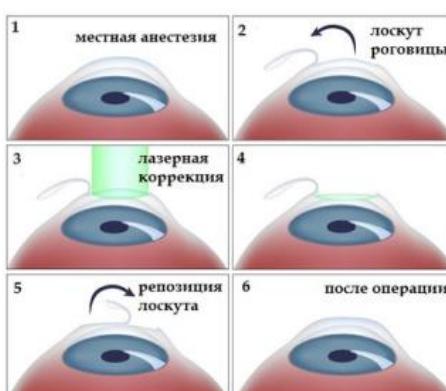
FRK asosan quyidagi maqsadlarda qo'llaniladi:

- yaqindan ko'rarlik (-1 dan — 6 dioptriyagacha);
- astigmatizm (0,5 dan 3 dioptriyagacha)
- uzoqdan ko'rarlik (+3 dioptriyagacha)

Bu usulga qadar ko'z jarrohligida radial keratektomiya qo'llangan. Bu usul asoschisi Svyatoslav Fedorov hisoblanadi. Unga ko'ra, ko'z shoxpardasining egriligi skalpel yordamida kesib o'zgartirilgan.

2. Lasek. Lazer nuri bilan amalga oshirilgan jarrohlik amaliyotidan so'ng, maxsus trepan (jarrohlik asbobi) va 20% li spirit eritmasi yordamida ko'z shoxpardasida o'ta yupqa parda hosil qilishga asoslanilgan. Lazer nuri shoxpardaning eng ichki qatlamlariga ta'sir etadi, bu ta'sir to'xtatilgandan so'ng ustki qatlama hosil qilingan yupqa parda maxsus linza yordamida shoxpardaga biriktiriladi.

3. Lasik. Shoxparda ustki qatlamanidan o'ta yupqa qatlamni xuddi ki-tob varag'ini ochgandek ajratib olinadi (rasmga qarang).



**3-rasm. Eksimer lazer yordamida ko'z gavharini tuzatish bosqichlari**

#### **ADABIYOTLAR:**

1. O.Svelto, Principles of lasers, 2010
2. Faist, Jerome; Federico Capasso; Deborah L. Sivco; Carlo Sirtori; Albert L. Hutchinson; Alfred Y. Cho (April 1994). "Quantum Cascade Laser".

3. Razeghi, Manijeh (2009). "High-Performance InP-Based Mid-IR Quantum Cascade Lasers". IEEE Journal of Selected Topics in Quantum Electronics.
4. Walther, C.; Fischer, M.; Scalari, G.; Terazzi, R.; Hoyler, N.; Faist, J. (2007). "Quantum cascade lasers operating from 1.2 to 1.6 THz". Applied Physics Letters.
5. Benjamin S Williams, Terahertz quantum cascade lasers, 2003
6. <https://samarapedsovet.ru>
7. <https://sccs.intelgr.com>
18. Аvezova, Д. (2022). статья Методика преподавания языка иностранным студентам. ЦЕНТР НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ (buxdu. uz), 25(25).
19. Abdurasulovna, B. M. (2022). Clinical Features of Rheumatoid Arthritis in Patients at the Age of Older 60 Years Old. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 3(6), 650-655.
20. Аvezova, Д. (2022). МОРФОНОЛОГИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ В РУССКОМ СЛОВООБАЗОВАНИИ. ЦЕНТР НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ (buxdu. uz), 23(23).
21. Аvezova, Д. (2022). КАКИЕ ГРАММАТИЧЕСКИЕ КАТЕГОРИИ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩИМИ ДЛЯ ЧАСТЕЙ РЕЧИ РУССКОГО И УЗБЕКСКОГО ЯЗЫКОВ?. ЦЕНТР НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ (buxdu. uz), 23(23).
22. Аvezova, Д. (2022). ОСНОВНЫЕ РАЗЛИЧИЯ МЕЖДУ СТРУКТУРОЙ РУССКОГО И УЗБЕКСКОГО СЛОВА. ЦЕНТР НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ (buxdu. uz), 23(23).
23. Farkhodovna, K. F., Rakhmatulloevna, N. U., & Abdurasulovna, B. M. (2022). ETIOLOGY OF CHRONIC RHINOSINUSITIS AND EFFECTIVENESS OF ETIOTROPIC TREATMENT METHODS (LITERATURE REVIEW). Новости образования: исследование в XXI веке, 1(4), 377-381.
24. Аvezova, Д. (2022). статья Составные части и их выражение в творчестве Абдуллы Каҳхора. ЦЕНТР НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ (buxdu. uz), 22(22).
25. Аvezova, Д. (2022). Spirituality Маънавият инсонни комилликка етаклайди. ЦЕНТР НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ (buxdu. uz), 22(22).
26. Аvezova, Д. (2022). Инсоният тарихида БУЮК ЛЕВ ТОЛСТОЙ. ЦЕНТР НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ (buxdu. uz), 17(17).
27. Аvezova, Д. (2022). статья Стихи Есенина были его судьбой. ЦЕНТР НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ (buxdu. uz), 22(22).
28. Shaxnoza, A. (2022). PROSODIC FEATURES OF SPEECH FORMS OF ADDRESS IN ENGLISH DISCOURSE IN COMPARISON WITH RUSSIAN. Journal of Modern Educational Achievements, 3, 33-38.
29. Артикова, Ш. М. (2023). Специфика Функционирования Плеоназмов В Русском И Английском Языках. Miasto Przyszłości, 33, 250-254.
30. Artikova, S. (2022). PROSODIC FEATURES OF SPEECH FORMS OF APPEAL IN ENGLISH DISCOURSE IN COMPARISON WITH INTERNATIONAL

LANGUAGES. Conferencea, 144-145.

31. Artikova, S. (2022). PROSODIC FEATURES OF SPEECH FORMS OF ADDRESS IN ENGLISH DISCOURSE IN COMPARISON WITH DIFFERENCE INTERNATION LANGUAGES. American Journal of Interdisciplinary Research and Development, 3, 55-59.
32. Artikova, S. M. (2020). About the importance of teaching foreign languages in the republic of Uzbekistan. ISJ Theoretical & Applied Science, 5(85), 79-83.
33. Artikova, S. M. (2020). О НЕОБХОДИМОСТИ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫМ ЯЗЫКАМ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН. Theoretical & Applied Science, (5), 79-83.
34. Artikova, S. (2022). PROSODIC FEATURES OF SPEECH FORMS OF APPEAL IN ENGLISH DISCOURSE IN COMPARISON WITH RUSSIAN. Conferencea, 142-143.
35. Artikova, S. (2022). FEATURES OF SPEECH FORMS OF ADDRESS IN ENGLISH DISCOURSE IN COMPARISON. American Journal of Interdisciplinary Research and Development, 3, 60-63.
36. Артикова, Ш. М., & Муминова, М. А. (2011). ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ИЗУЧЕНИИ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА В ТЕХНИЧЕСКИХ ВУЗАХ. УЧЕНЫЙ XXI ВЕКА, 55.