

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ  
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2023 №12

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI  
**AXBOROTNOMASI**



**В Е С Т Н И К**  
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

## СОДЕРЖАНИЕ

## ОБЗОРЫ

Ахмедов Т.Б., Юсупов А.Ф., Каримова М.Х., Солиев Т.Ю., Собиров О.О., Содиков А.М. ПАТОЛОГИЯ СО СТОРОНЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПЕЧЕНИ	8
Zakirkhodzhaev R.A., Makhtudov R.Sh. VIOLATION OF OPHTHALMOTONUS IN ENDOCRINE OPHTHALMOPATHY	13
Кадырова Ш., Каримова М.Х. СЕТЧАТКА – «ОРГАН-МИШЕНЬ» ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ?	15
Камилов Х.М., Зайнутдинов Н.Н. ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ФАКИЧНОЙ ХИРУРГИИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН	18
Karimova M.H., Abdullaeva S.I., Hodjahanova D.K., Gafarova D.D. BA`ZI GENETIK KASALLIKLARDA KERATOKONUSNI RIVOJLANISHI	21
Khodjayeva Z.A., Karimova M.X. GENETIC FACTORS ON THE COURSE OF THE DISEASE IN A NEOVASCULAR FORM OF AGE RELATED MACULODYSTROPHY	23
Маматхужаев М.С., Каримова М.Х. КОМПЬЮТЕРНЫЙ ЗРИТЕЛЬНЫЙ СИНДРОМ	26
Махкамова Д.К. ВЗГЛЯДЫ НА ЭТИОПАТОГЕНЕЗ АТЕРОСКЛЕРОЗА СОСУДОВ ОРГАНА ЗРЕНИЯ	28
Ubaydullaev S.O., Karimova M.Kh. REVIEW OF FACTORS INFLUENCING THE IOL CALCULATION IN CATARACT SURGERY IN POST VITRECTOMY EYES	30
Умарова Н.О., Юсупов А.Ф., Джамалова Ш.А. ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ ЛАЗЕРНОЙ ТРАБЕКУЛОПЛАСТИКИ ПРИ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ	32
Хайдаров Ш.Ш., Махкамова Д.К., Абдиназаров Д.А. ПОРАЖЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ПРИ ПОСТКОВИДНОМ СИНДРОМЕ	34
Юсупов А.Ф., Ходжаев Д.Х. АНОФТАЛЬМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ. СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ	37
<b>КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА</b>	
Абдуллаева С.И., Каримова М.Х., Вахабова Н.Т., Закирходжаева М.А., Ходжаханова Д.К. РОЛЬ ПОЛИМОРФИЗМА RS1800629 ГЕНА TNF-А В ПРОГРЕССИРОВАНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА	40
Абдусаматова Р.А., Юсупов А.Ф., Каримова М.Х., Тимуров М.Н. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ИНТРАОКУЛЯРНОЙ ЛИНЗЫ С ЖЕЛТЫМ ФИЛЬТРОМ У ПАЦИЕНТОВ С ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИЕЙ	42
Амирян А.Г., Саакян С.В. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ, ДИАГНОСТИКИ И ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ДЕРМОИДНОЙ КИСТОЙ ОРБИТЫ	46
Асташева И.Б., Сидоренко Е.Е., Севастьянова М.К., Кузнецова Ю.Д., Тумасян А.Р., Жильцова Е.Ю. СОВРЕМЕННЫЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ РЕТИНОПАТИИ НЕДОНОШЕННЫХ	49
Аширматова Х.С., Гельманова Т.И., Мякушкина Р.Р. КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ И РАСЧЕТ ИОЛ ПРИ ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИИ КАТАРАКТЫ ПОСЛЕ ТЕРМОКЕРАТОКОАГУЛЯЦИИ	52
Билалов Э.Н., Орипов О.И., Билалов Б.Э., Ахмедов А.Д. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА В СКРИНИНГЕ ПАТОЛОГИИ ГЛАЗНОГО ДНА	55
Бобоев С.А., Кадырова А.М., Косимов Р.Э. ДИНАМИКА ЗРИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ ГЛАЗ У БОЛЬНЫХ С РАСХОДЯЩИМСЯ КОСОГЛАЗИЕМ ПОСЛЕ КОМПЛЕКСНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ	58

## ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ИНТРАОКУЛЯРНОЙ ЛИНЗЫ С ЖЕЛТЫМ ФИЛЬТРОМ У ПАЦИЕНТОВ С ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИЕЙ

Абдусаматова Р.А., Юсупов А.Ф., Каримова М.Х., Тимуров М.Н.

## YOSHGA BOG'LIQ MAKULA NASLI BO'LGAN BEMORLARDA SARIQ FILTRLI KO'Z ICHI LINZALARI IMPLANTATSIYASIDAN KEYIN HAYOT SIFATINI BAHOLASH

Abdusamatova R.A., Yusupov A.F., Karimova M.X., Timurov M.N.

## QUALITY OF LIFE ASSESSMENT OF YELLOW FILTER INTRAOCULAR LENSES IMPLANTATION IN PATIENTS WITH AGE-RELATED MACULAR DEGENERATION

Abdusamatova R.A., Yusupov A.F., Karimova M.Kh., Timurov M.N.

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр микрохирургии глаза

**Maqsad:** NEI-VFQ-25 moslashtirilgan so'rovnomasi yordamida yoshga bog'liq makula nasli (AMD) uchun sariq filtrli ko'z ichi linzalari implantatsiyasidan keyin bemorlarning hayot sifatini baholash. **Material va usullar:** 2016-2018 yillarda standart usul bo'yicha IOL implantatsiyasi bilan kataraktani fakoemulsifikatsiya yo'li bilan jarrohlik yo'li bilan davolashdan o'tgan, quruq shaklda, YBMD tasdiqlangan tashxisi bilan 68 bemor (80 ko'z) kuzatuv ostida bo'ldi. Bemorlarning hayot sifatini baholash uchun Milliy Ko'z Instituti Vizual Funktsiya Anketasining rus tilidagi tasdiqlangan versiyasi (NEI VFQ-25) ishlatilgan. **Natijalar:** sariq filtrli IOL o'rnatilgan bemorlarning o'rtacha ko'rsatkichlari nazorat guruhidagi bemorlarga qaraganda yuqori edi. Hayot sifati indeksi to'g'rilanmagan ko'rish keskinligi indeksi bilan to'g'ridan-to'g'ri korrelyatsiya va markaziy zonadagi retinal qalinlik indeksi bilan teskari korrelyatsiyaga ega edi. **Xulosa:** yoshga bog'liq makula nasli bo'lgan bemorlarga sariq filtrli ko'z ichi linzalari implantatsiyasidan so'ng, vizual funktsiya nuqtai nazaridan hayot sifatini tavsiflovchi yuqori ko'rsatkichlar aniqlandi.

**Kalit so'zlar:** katarakt, yoshga bog'liq makula degeneratsiyasi, sariq filtrli ko'z ichi linzalari, hayot sifati.

**Objective:** Assessment of the quality of life of patients after implantation of intraocular lenses with a yellow filter for age-related macular degeneration (AMD) using an adapted questionnaire NEI-VFQ-25. **Material and methods:** The work included 68 patients (80 eyes) with a confirmed diagnosis of AMD, dry form, who underwent surgical treatment of cataract by phacoemulsification with IOL implantation according to the standard method in the period 2016-2018. To assess the quality of life of patients, a Russian-language validated version of the National Eye Institute Visual Function Questionnaire (NEI VFQ-25) was used. **Results:** The average indicators of patients of the main group, who were implanted with an IOL with a yellow filter, exceeded the similar average indicators of the comparative group. The results of the study showed that the quality of life index had a direct correlation with the index of uncorrected visual acuity and an inverse correlation with the index of retinal thickness in the central zone. **Conclusion:** Evaluation of the long-term results of implantation of intraocular lenses with a yellow filter in patients with age-related macular degeneration using an adapted NEI-VFQ-25 questionnaire showed that they had higher indicators characterizing the quality of life in terms of visual function.

**Key words:** cataract, age-related macular degeneration, intraocular lenses with a yellow filter, the quality of life.

Снижение зрения по причине помутнения хрусталика успешно лечится оперативным путем, однако, по данным многих авторов [1,3,4], хирургия катаракты является фактором риска прогрессирования возрастной макулярной дегенерации (ВМД). В то же время хирургия катаракты при наличии сопутствующей ВМД может приводить к ухудшению ее течения, особенно при отсутствии лечения [2,5,9].

На сегодняшний день существуют различные модели интраокулярных линз (ИОЛ) для имплантации у пациентов с ВМД. ИОЛ с желтым фильтром отсекают лучи синего спектра, не нарушая баланс цветовосприятия, что аналогично защитному фильтру естественного хрусталика человека, которым обладают линзы нового поколения [2,6,7]. Благодаря таким ИОЛ теоретически возможно замедлить прогрессирование ВМД, защитив сетчатку от отрицательного воздействия синего цвета. При этом эффективность подобного подхода до конца не изучена, в связи с чем необходима оценка различных аспектов ВМД у пациентов, перенесших

хирургию катаракты с имплантацией ИОЛ с желтым фильтром.

### Цель исследования

Оценка качества жизни пациентов после имплантации интраокулярных линз с желтым фильтром при возрастной макулярной дегенерации с помощью адаптированного вопросника NEI-VFQ-25.

### Материал и методы

Исследование проводилось на базе Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра микрохирургии глаза. Под наблюдением были 68 пациентов (80 глаз) с подтвержденным диагнозом ВМД, сухая форма (категории 2, 3 и 4 по классификации AREDS), которым проводилось хирургическое лечение катаракты методом фakoэмyльсификации с имплантацией ИОЛ по стандартной методике в 2016-2018 гг. Для оценки качества жизни проводилось анкетирование с помощью адаптированного вопросника NEI-VFQ-25. Средний возраст больных – 69,5±5,2 года.

Пациенты были разделены на две однородные по полу и возрасту группы. Основную группу составили 32 пациента (36 глаз), которым была имплантирована ИОЛ с желтым фильтром (Aurolab, EV Gold), в группу сравнения включены 36 пациентов (44 глаза), которым была имплантирована бесцветная ИОЛ из гидрофобного акрила (Aurolab, Aurovue EV).

Всем пациентам были выполнены стандартные офтальмологические исследования, включавшие визометрию, биомикроскопию, тонометрию, авторефрактометрию, оптическую когерентную томографию (ОКТ).

Для оценки качества жизни пациентов использовали русскоязычный валидированный вариант вопросника National Eye Institute Visual Function Questionnaire (NEI VFQ-25). Он состоит из 25 вопросов и является адаптированной версией вопросника Visual Function Questionnaire, надежность которого подтверждена многими исследованиями [1,2,8]. Опросный лист VFQ-25 после процедуры шкалирования образует 12 шкал: общее состояние здоровья (General health), общее зрение (General vision), глазная боль (Ocular pain), зрительное функционирование вблизи (Near activities), зрительное функционирование вдали (Distance activities), социальное функционирование (Social functioning), психическое здоровье (Mental health), ролевые трудности (Role difficulties), зависимость (Dependency), вождение автомобиля (Driving), цветовое зрение (Color vision), периферическое зрение (Peripheral vision). Дополнительно по показателям шкал рассчитывают общий показатель VFQ-25 Composite. Полученный

числовой показатель в каждой из шкал имеет значение от 0 до 100 баллов и отражает процентное отношение к максимально возможному результату.

Для статистического анализа полученных результатов были использованы стандартные функции программы MS Excel 2019. Количественные показатели были представлены в виде средней арифметической и ее стандартной ошибки ( $M \pm m$ ). Для определения статистической значимости различий средних величин между группами и внутри группы до и после лечения использовали t-критерий Стьюдента ( $p < 0,05$ ). Также проводился корреляционный анализ с расчетом коэффициента корреляции ( $r$ ) по стандартной методике.

### Результаты и обсуждение

Результаты оценки различных компонентов качества жизни пациентов с ВМД после имплантации различных моделей ИОЛ представлены на рисунке 1. Как видно из рисунка, средние показатели пациентов основной группы, которым была имплантирована ИОЛ с желтым фильтром, превосходили аналогичные средние показатели группы сравнения. При этом статистическая достоверность при  $p < 0,05$  определялась только для показателей качества общего зрения и зрительной функции вблизи.

Показатель качества жизни имел прямую корреляцию с показателем некорректированной остроты зрения (НКОЗ). При этом корреляционный анализ показал, что коэффициент корреляции ( $r$ ) был равен 0,423, то есть между этими показателями существует прямая значимая корреляция (рис. 1).

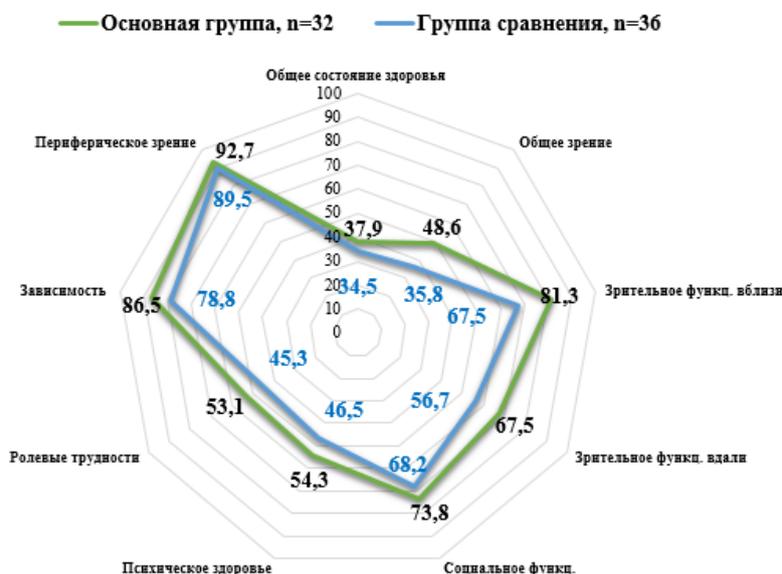


Рис. 1. Компоненты зрительного восприятия качества жизни по результатам NEI VFQ-25.

Было установлено, что показатель качества жизни имел также обратную корреляцию с показателем толщины сетчатки в центральной зоне (фовеа). Корреляционный анализ показал, что коэффициент корреляции ( $r$ ) был равен -0,389, то есть между этими показателями существует обратная корреляция средней силы (рис. 2).

Рассматривая ВМД как хроническое заболевание, приводящее к постепенной прогрессирующей утрате

зрительной функции, необходимо отметить, что, наряду с объективным обследованием, необходима оценка субъективного компонента состояния пациента. Причиной этого является то, что зрение не только обеспечивает ориентацию человека в пространстве, но и значительно влияет на эмоциональное благополучие и адаптацию к реальной жизни [1,2,10].

Существуют исследования, показавшие существование положительной корреляции между снижением

показателя остроты зрения и уровнем депрессии у офтальмологических больных. Во многих развитых странах исследование показателя качества жизни у пациентов с ВМД служит важным компонентом поддержки в процессе их ведения, а также мониторинга изменений

их активности и состояния общего здоровья [2,3,5,7]. Таким образом, можно констатировать, что нарушение зрительных функций у больных ВМД оказывает отрицательное влияние на все показатели качества жизни.

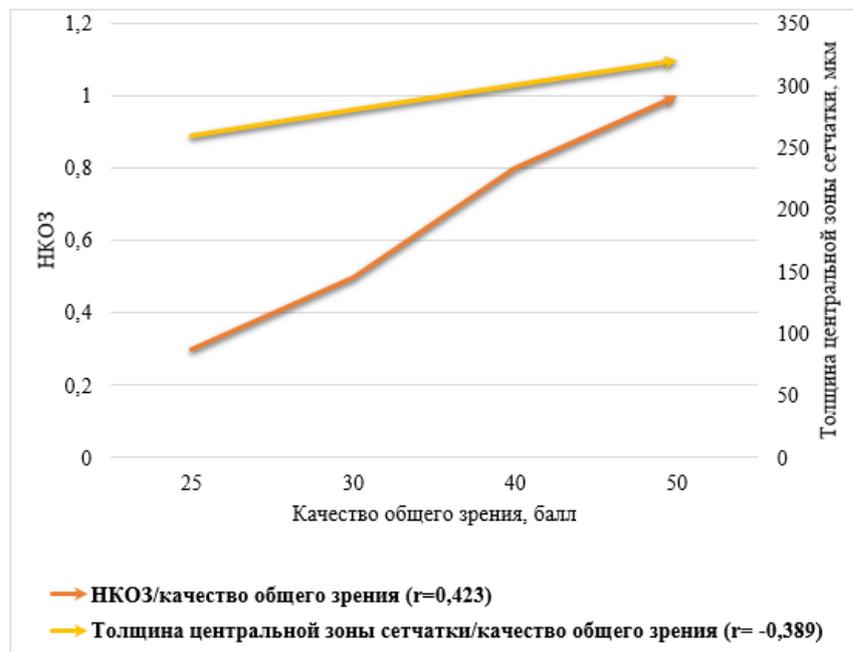


Рис. 2. Результаты анализа корреляционной связи между основными клиничко-функциональными показателями пациентов с ВМД и показателем качества общего зрения по NEI VFQ-25.

При сравнительном анализе показателей пациентов было выявлено, что все основные компоненты показателя качества жизни, оцененные с помощью NEI VFQ-25, у пациентов, которым была имплантирована ИОЛ с желтым фильтром, были выше, чем у больных, которым была имплантирована обычная бесцветная ИОЛ.

#### Выводы

1. При оценке отдаленных результатов имплантации интраокулярных линз с желтым фильтром у пациентов с возрастной макулярной дегенерацией с помощью адаптированного вопросника NEI-VFQ-25 установлены более высокие показатели, характеризующие качество жизни с точки зрения зрительной функции.

#### Литература

1. Дмитриева Е.И., Фурсова А.Ж., Никулич И.Ф. и др. Хирургия катаракты у пациентов с возрастной макулярной дегенерацией: вопросы и противоречия // Рос. офтальмол. журн. – 2022. – №15 (1). – С. 133-139.
2. Лисочкина А.Б., Кузнецова Т.И. Применение опросника neI VFQ-25 для оценки качества жизни пациентов с возрастной макулярной дегенерацией // Офтальмол. ведомости. – 2010. – №3 (1). – С. 26-30.
3. Чистякова Н.В., Даль Н.Ю., Лисочкина А.Б. Влияние хирургии катаракты на развитие и прогрессирование возрастной макулярной дегенерации // Офтальмол. ведомости. – 2010. – №3 (4). – С. 41-50.
4. Chen Z., Zeng Y., Tian F. Effect of cataract surgery on the progression of age-related macular degeneration // Medicine (Baltimore). – 2022. – №101 (44). – С. 31566.
5. Clemons T.E., Chew E.Y., Bressler S.B., McBee W. National eye institute visual function questionnaire in the age-related

eye disease study (AREDS): Report №10 // Arch. Ophthalmol. – 2003. – Vol. 121, №2. – P. 211-217.

6. Cugati S., Mitchell P., Rochtchina E. et al. Cataract surgery and the 10-year incidence of age-related maculopathy: the Blue Mountains Eye Study // Ophthalmology. – 2006. – Vol. 113, №11. – P. 2020-2025.

7. Ehmann D.S., Ho A.C. Cataract surgery and age-related macular degeneration // Curr. Opin. Ophthalmol. – 2017. – Vol. 28, №1. – P. 58-62.

8. Karesvuo P., Elbaz U., Achiron A. et al. Effect of cataract surgery on wet age-related macular degeneration activity // Acta Ophthalmol. – 2022. – Vol. 100, №1. – P. 262-269.

9. Kessel L., Erngaard D., Flesner P. et al. Cataract surgery and age-related macular degeneration. An evidence-based update // Acta Ophthalmol. – 2015. – Vol. 93, №7. – P. 593-600.

10. Sivaprasad P.S. Cataract surgery in patients with age-related macular degeneration // Canad. J. Ophthalmol. – 2021. – Vol. 56, №6. – P. 347.

#### ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ИНТРАОКУЛЯРНОЙ ЛИНЗЫ С ЖЕЛТЫМ ФИЛЬТРОМ У ПАЦИЕНТОВ С ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИЕЙ

Абдусаматова Р.А., Юсупов А.Ф., Каримова М.Х., Тимуров М.Н.

**Цель:** оценка качества жизни пациентов после имплантации интраокулярных линз с желтым фильтром при возрастной макулярной дегенерации (ВМД) с помощью адаптированного опросника NEI-VFQ-25. **Материал и методы:** под наблюдением были 68 пациентов (80 глаз), с подтвержденным диагнозом ВМД, сухая форма, которым проводилось

---

хирургическое лечение катаракты методом факоэмульсификации с имплантацией ИОЛ по стандартной методике в 2016-2018 гг. Для оценки качества жизни пациентов был использован русскоязычный валидированный вариант вопросника National Eye Institute Visual Function Questionnaire (NEI VFQ-25). **Результаты:** средние показатели пациентов, которым была имплантирована ИОЛ с желтым фильтром, были выше, чем у больных группы сравнения. Показатель качества жизни имел прямую корреляцию с показателем некорригированной остроты

зрения и обратную корреляцию с показателем толщины сетчатки в центральной зоне. **Выводы:** после имплантации интраокулярных линз с желтым фильтром у пациентов с возрастной макулярной дегенерацией установлены более высокие показатели, характеризующие качество жизни с точки зрения зрительной функции.

**Ключевые слова:** катаракта, возрастная макулярная дегенерация, интраокулярные линзы с желтым фильтром, качество жизни.

