

**МУЛЬТИФАКТОРНАЯ МОДЕЛЬ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ
ГЛАУКОМЫ У ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ
СИНДРОМОМ В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ**

Ахмедов Нозимбек Нумонбек угли

*Факультет повышения квалификации и переподготовки врачей
Кафедра внутренних болезней, кардиологии и скорой медицинской
помощи
Андижанский государственный медицинский институт*

Актуальность. Глаукома остаётся одной из наиболее значимых причин необратимой потери зрения у лиц старческого возраста. Особую сложность представляет ранняя диагностика заболевания у пациентов с метаболическим синдромом, поскольку в данной группе глаукомная оптическая нейропатия нередко прогрессирует при умеренных или даже нормальных показателях внутриглазного давления. Метаболический синдром, включающий артериальную гипертензию, гипергликемию, инсулинорезистентность и дислипидемию, способствует развитию эндотелиальной дисфункции, микроангиопатии и хронического воспаления, что негативно влияет на перфузию зрительного нерва.

Возрастные изменения сосудистой системы в сочетании с метаболическими нарушениями создают условия для ишемического повреждения диска зрительного нерва и ускоренного истончения слоя нервных волокон сетчатки. При этом клинические проявления на ранних стадиях могут быть малосимптомными, что затрудняет своевременную диагностику.

Традиционный подход к выявлению глаукомы преимущественно основан на измерении внутриглазного давления и офтальмоскопической оценке диска зрительного нерва. Однако в условиях метаболического

синдрома такой подход может быть недостаточно чувствительным. Формирование мультифакторной модели, включающей офтальмологические, сосудистые и метаболические показатели, позволяет повысить точность раннего выявления заболевания.

Разработка и внедрение подобной модели особенно актуальны в популяции старческого возраста, где ранняя диагностика и своевременное начало лечения имеют решающее значение для сохранения зрительных функций.

Цель исследования. Разработать и оценить эффективность мультифакторной модели ранней диагностики глаукомы у пациентов старческого возраста с метаболическим синдромом.

Материалы и методы исследования. Проведено популяционное клинико-эпидемиологическое исследование среди пациентов старше 75 лет с метаболическим синдромом.

Офтальмологическое обследование включало измерение внутриглазного давления, периметрию, оптическую когерентную томографию с оценкой толщины слоя нервных волокон сетчатки и анализ диска зрительного нерва.

Метаболический статус оценивался по уровню глюкозы натощак, гликированного гемоглобина, липидного профиля, индекса массы тела и показателям артериального давления. Дополнительно определялись маркеры системного воспаления (С-реактивный белок).

На основании полученных данных разработана мультифакторная прогностическая модель с использованием регрессионного анализа, включающая офтальмологические и метаболические показатели. Достоверность модели оценивалась по чувствительности и специфичности диагностики.

Результаты исследования. Анализ показал, что изолированное измерение внутриглазного давления имело ограниченную

прогностическую ценность у пациентов с метаболическим синдромом. Наиболее значимыми факторами риска ранних структурных изменений оказались гипергликемия, повышенный уровень липопротеинов низкой плотности и неконтролируемая артериальная гипертензия.

Мультифакторная модель, включающая показатели внутриглазного давления, толщину слоя нервных волокон сетчатки, уровень гликированного гемоглобина и липидный профиль, продемонстрировала высокую диагностическую точность. Чувствительность модели превышала показатели традиционного скрининга.

У пациентов с сочетанием нескольких метаболических нарушений чаще выявлялись ранние признаки истончения слоя нервных волокон даже при нормальном уровне ВГД.

Полученные данные подтверждают, что комплексный подход к оценке риска позволяет выявлять глаукому на доклинической стадии и формировать группу повышенного наблюдения.

Вывод. Мультифакторная модель ранней диагностики, основанная на сочетании офтальмологических и метаболических показателей, повышает эффективность выявления глаукомы у пациентов старческого возраста с метаболическим синдромом. Комплексная оценка факторов риска позволяет своевременно диагностировать заболевание и оптимизировать профилактическую стратегию.