

ПОПУЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА
ГЛАУКОМЫ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ В ГРУППЕ
ДОЛГОЖИТЕЛЕЙ

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 ведущих причин необратимой слепоты в мире и представляет особую медико-социальную проблему в старших возрастных группах. В условиях увеличения продолжительности жизни возрастает доля долгожителей, у которых значительно выше распространённость как глаукомы, так и метаболического синдрома. Метаболический синдром включает артериальную гипертензию, абдоминальное ожирение, гипергликемию и дислипидемию, которые оказывают комплексное влияние на сосудистую систему и микроциркуляцию.

В патогенезе глаукомы, помимо повышенного внутриглазного давления, важную роль играют сосудистые факторы, ишемия диска зрительного нерва и нарушение перфузии. Компоненты метаболического синдрома способствуют эндотелиальной дисфункции, хроническому воспалению и нарушению ауторегуляции кровотока, что может усиливать риск развития и прогрессирования глаукомы.

Несмотря на наличие отдельных исследований, популяционные данные о совокупном влиянии факторов метаболического синдрома на риск глаукомы у долгожителей ограничены. Комплексный анализ факторов риска в данной возрастной группе позволит определить

приоритетные направления профилактики и ранней диагностики заболевания.

Цель исследования. Провести популяционный анализ факторов риска глаукомы при метаболическом синдроме у долгожителей и определить наиболее значимые предикторы развития заболевания.

Материалы и методы исследования. Проведено популяционное наблюдательное исследование среди лиц старше 80 лет. Участники прошли комплексное офтальмологическое обследование, включавшее измерение внутриглазного давления, периметрию, гониоскопию и оптическую когерентную томографию диска зрительного нерва.

Диагноз метаболического синдрома устанавливался при наличии не менее трёх критериев: абдоминальное ожирение, артериальная гипертензия, гипергликемия натощак, повышенный уровень триглицеридов и сниженный уровень липопротеинов высокой плотности.

Собирались данные о возрасте, поле, индексе массы тела, уровне глюкозы и липидного профиля, наличии сопутствующих заболеваний. Статистический анализ включал расчёт распространённости глаукомы, определение относительного риска и многофакторный регрессионный анализ для выявления независимых факторов риска. Достоверность различий принималась при $p < 0,05$.

Результаты исследования. Анализ показал более высокую распространённость глаукомы среди долгожителей с метаболическим синдромом по сравнению с лицами без метаболических нарушений. Наиболее значимыми компонентами, ассоциированными с глаукомой, оказались артериальная гипертензия и гипергликемия.

Выявлена статистически значимая связь между уровнем гликированного гемоглобина и наличием структурных изменений диска

зрительного нерва. Дислипидемия также демонстрировала ассоциацию с увеличением частоты глаукомной оптической нейропатии.

Многофакторный анализ показал, что сочетание трёх и более компонентов метаболического синдрома увеличивает риск развития глаукомы более чем в 1,5 раза.

Даже при нормальных значениях внутриглазного давления пациенты с метаболическими нарушениями демонстрировали признаки более выраженного повреждения слоя нервных волокон сетчатки.

Полученные данные подтверждают значимость сосудисто-метаболических механизмов в развитии глаукомы у долгожителей.

Вывод. Метаболический синдром является значимым фактором риска развития глаукомы у долгожителей. Артериальная гипертензия, гипергликемия и дислипидемия способствуют формированию глаукомной оптической нейропатии. Популяционный анализ позволяет обосновать необходимость комплексного контроля метаболических нарушений в профилактике глаукомы у лиц старческого возраста.