



ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ В РАЗВИТИИ ГЛАУКОМЫ У ЛИЦ СТАРШЕ 80 ЛЕТ

Ахмедов Нозимбек Нумонбек угли

*Факультет повышения квалификации и переподготовки врачей
Кафедра внутренних болезней, кардиологии и скорой медицинской
помощи*

Андижанский государственный медицинский институт

Актуальность. Глаукома является одной из ведущих причин необратимой потери зрения в пожилом и старческом возрасте. У лиц старше 80 лет частота первичной открытоугольной глаукомы значительно возрастает, что связано с возрастными дегенеративными изменениями зрительного нерва, нарушением микроциркуляции и снижением компенсаторных возможностей организма. В последние годы установлено, что в патогенезе глаукомной оптической нейропатии важную роль играют не только офтальмогипертензия, но и системные метаболические факторы.

Метаболические маркеры, включая гликемию, гликированный гемоглобин, показатели липидного профиля, уровень С-реактивного белка и маркеры инсулинорезистентности, отражают степень сосудистой дисфункции и хронического воспаления. У лиц старческого возраста метаболические нарушения часто сочетаются с эндотелиальной дисфункцией и снижением перфузии зрительного нерва, что может способствовать прогрессированию глаукомной нейропатии.

Несмотря на накопленные данные о влиянии метаболического синдрома на течение глаукомы, прогностическая значимость отдельных биохимических маркеров в развитии заболевания у лиц старше 80 лет остаётся недостаточно изученной. Выявление таких предикторов



позволит формировать группы повышенного риска и совершенствовать профилактические мероприятия.

Цель исследования. Определить прогностическое значение метаболических маркеров в развитии и прогрессировании глаукомы у лиц старше 80 лет.

Материалы и методы исследования. Проведено популяционное клиническое исследование среди лиц старше 80 лет. Участники были разделены на две группы: с диагностированной первичной открытоугольной глаукомой и без признаков глаукомы.

Офтальмологическое обследование включало тонометрию, периметрию, оценку состояния диска зрительного нерва и толщины слоя нервных волокон сетчатки методом оптической когерентной томографии.

Метаболические маркеры оценивались по уровню глюкозы натощак, гликированного гемоглобина, общего холестерина, липопротеинов низкой и высокой плотности, триглицеридов, а также С-реактивного белка. Дополнительно рассчитывался индекс инсулинорезистентности.

Проводился сравнительный анализ показателей между группами и корреляционная оценка связи метаболических маркеров с офтальмологическими параметрами. Достоверность различий принималась при $p < 0,05$.

Результаты исследования. У пациентов с глаукомой выявлены более высокие уровни гликированного гемоглобина и триглицеридов по сравнению с контрольной группой. Повышенный уровень глюкозы крови ассоциировался с более выраженным истончением слоя нервных волокон сетчатки.

Дислипидемия характеризовалась повышением уровня липопротеинов низкой плотности и снижением липопротеинов высокой

плотности, что коррелировало с более выраженными дефектами поля зрения.

У лиц с повышенным уровнем С-реактивного белка отмечена тенденция к более быстрому прогрессированию глаукомной нейропатии, что указывает на роль хронического воспаления.

Многофакторный анализ показал, что сочетание гипергликемии и дислипидемии увеличивает риск развития глаукомы у лиц старше 80 лет более чем в 1,7 раза.

Полученные данные подтверждают значимость метаболических нарушений как независимых факторов риска формирования глаукомной оптической нейропатии в старческом возрасте.

Вывод. Метаболические маркеры, включая гипергликемию, дислипидемию и признаки хронического воспаления, имеют прогностическое значение в развитии глаукомы у лиц старше 80 лет. Контроль метаболических показателей является важным направлением профилактики и замедления прогрессирования глаукомной нейропатии в данной возрастной группе.