

ПРОФИЛАКТИКА ИНВАЛИДНОСТИ И ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНА ЗРЕНИЯ У ДОЛГОЖИТЕЛЕЙ НЕКОТОРЫХ ВИЛОЯТОВ УЗБЕКИСТАНА

Хакимова З.К.¹, Камилов Х.М.², Мамасалиев Н.С.³, Шерматов А.А.⁴

¹Доктор медицинских наук, доцент, кафедра офтальмологии, Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан, +998(91)4794554, <https://orcid.org/0000-0002-7428-8882>

²Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой офтальмологии, Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан, <https://orcid.org/0000-0002-7250-8159>

³Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней, кардиологии и скорой медицинской помощи факультета усовершенствования и переподготовки врачей, Андижанский государственный медицинский институт.

⁴Директор Ферганского филиала, Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр микрохирургии глаза Министерства здравоохранения Республики Узбекистан

Аннотация. Актуальность. Для лиц пожилого возраста характерна полиморбидность, когда в патологическом процессе поражаются основные системы организма пожилого человека. В связи с этим, приоритетными задачами являются оценка заболеваемости болезнью органа зрения у пожилых и инвалидности вследствие нарушений зрения в регионах Узбекистана. **Цель исследования.** Анализ заболеваний органа зрения (ЗОЗ) и инвалидности у долгожителей проживающих в различных областях Узбекистана, разработка современных методов профилактики ЗОЗ и инвалидности. **Материал и методы.** Объектом исследования служили 635 долгожителей, которые составили 10% от общего числа лиц старше 90 лет (6330), проживающих в некоторых областях Узбекистана, которым проведено офтальмологическое обследование. **Результаты и заключение.** Результаты работы показывают на высокие показатели инвалидности 1 группы по заболеваниям органа зрения во всех изученных областях и это связано сопутствующей патологией долгожителей. Вопросы реабилитации инвалидов по зрению следует разрабатывать, исходя из новейших достижений офтальмологии и совместно с другими специалистами, так как, совместная работа специалистов в профилактике слепоты имеет важное социальное значение.

Ключевые слова: заболевания органа зрения, профилактика, инвалидность, долгожители, вилояты Узбекистана.

Для цитирования:

Хакимова З.К., Камилов Х.М., Мамасалиев Н.С., Шерматов А.А. Профилактика инвалидности и заболеваний органа зрения у долгожителей некоторых вилоятов Узбекистана. Передовая Офтальмология. 2024; 10(4): 173-177.

ЎЗБЕКИСТОННИНГ БА'ЗИ ВИЛОЯТЛАРИДАГИ УЗОҚ УМР КЎРУВЧИЛАРИДА КЎРУВ А'ЗОСИ КАСАЛЛИКЛАРИ ВА НОГИРОНЛИКНИ ПРОФИЛАКТИКАСИ

Xakimova Z.K.¹, Komilov X.M.², Mamasaliyev N.S.³, Shermatov A.A.⁴

¹Tibbiyot fanlari doktori, dotsent, oftalmologiya kafedrası dotsenti, O'zbekiston Respublikasi sog'liqni saqlash vazirligining Tibbiyot xodimlarining kasbiy malakasini rivojlantirish markazi, +998(91)4794554, <https://orcid.org/0000-0002-7428-8882>

²Tibbiyot fanlari doktori, professor, oftalmologiya kafedrası mudiri, O'zbekiston Respublikasi sog'liqni saqlash vazirligining Tibbiyot xodimlarining kasbiy malakasini rivojlantirish markazi, <https://orcid.org/0000-0002-7250-8159>

³Tibbiyot fanlari doktori, professor, shifokorlarni malakasini oshirish va qayta tayyorlash fakultetining ichki kasalliklar, kardiologiya i tez tibbiy yordam kafedrası mudiri, Andijon davlat tibbiyot instituti

⁴Farg'ona filiali direktori. O'zbekiston Respublikasi sog'liqni saqlash vazirligining Respublika ixtisoslashtirilgan ko'z mikroxirurgiyasi ilmiy-amaliy tibbiyot t markazi.

Annotatsiya. Dolzarbliigi. Kexsa odamlar uchun polimorbidlik xarakterlidir, bu erda patologik jarayonda kexsa odam tanasining asosiy tizimlari ta'sirlanadi. Shu munosabat bilan O'zbekiston hududlarida qariyalarda ko'rish organlari kasalliklari va ko'rish buzilishi oqibatida nogironlikni baholash ustuvor vazifalardir. **Tadqiqot maqsadi.** O'zbekistonning turli viloyatlarida yashovchi yuz yilliklarda ko'rish organi kasalliklari (zoz) va nogironlikni tahlil qilish, zoz va nogironlikning oldini olishning zamonaviy usullarini ishlab chiqish. **Materiallar va usullar.** Tadqiqot ob'ekti 635 nafar yuz yilliklar bo'lib, ular O'zbekistonning ayrim viloyatlarida yashovchi 90 yoshdan oshgan (6330) odamlarning 10 foizini tashkil etdi, ular oftalmologik tekshiruvdan o'tkazildi. **Natijalar va xulosa.** Ish natijalari barcha o'rganilgan sohalarida ko'rish organlari kasalliklari bo'yicha 1-guruh nogironligining yuqori ko'rsatkichlarini ko'rsatadi va bu yuz yilliklarning komorbid patologiyasi bilan bog'liq. Ko'zi ojizlarni reabilitatsiya qilish masalalari oftalmologiyaning so'nggi yutuqlari asosida va boshqa mutaxassislar bilan birgalikda ishlab chiqilishi kerak, chunki ko'rlikning oldini olish bo'yicha mutaxassislarning birgalikdagi ishi muhim ijtimoiy ahamiyatga ega.

Kalit so'zlar: ko'rish organining kasalliklari, oldini olish, nogironlik, uzoq umr ko'ruvchilar, O'zbekiston viloyatlari.

Iqtibos uchun:

Xakimova Z.K., Kamilov X.M., Mamasaliyev N.S., Shermatov A.A. O'zbekistonning ba'zi viloyatlaridagi uzoq umr ko'ruvchilarida ko'ruv a'zosi kasalliklari va nogironlikni profilaktikasi. Ilg'or Oftalmologiya. 2024; 10(4): 173-177.

PREVENTION OF DISABILITY AND VISUAL DISEASES IN LONG-LIVERS OF SOME VILOYATS OF UZBEKISTAN

Khakimova Z.K.¹, Kamilov Kh.M.², Mamasaliev N.S.³, Normatova N.M.⁴

¹Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Ophthalmology, center for development of professional qualifications of medical workers of the ministry of health of the Republic of Uzbekistan, Republic of Uzbekistan. +998(91)4794554, <https://orcid.org/0000-0002-7428-8882>

²Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Ophthalmology, Center for Development of Professional Qualifications of Medical Workers of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan. Tashkent, Republic of Uzbekistan. <https://orcid.org/0000-0002-7250-8159>

³Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Internal Medicine, Cardiology and Emergency Medical Care, Faculty of Advanced Medical Studies and Retraining of Physicians, Andijan State Medical Institute

⁴Director of the Fergana branch. Republican Specialized Scientific and Practical Medical Center for Eye Microsurgery of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan.

Abstract. Relevance. Polymorbidity is characteristic of the elderly, when the main body systems of an elderly person are affected in the pathological process. In this regard, the priority tasks are to assess the incidence of diseases of the visual organ in the elderly and disability due to visual impairment in the regions of Uzbekistan. **The purpose of the study.** To analyze diseases of the visual organ (ZOZ) and disability in centenarians living in various regions of Uzbekistan, to develop modern methods of prevention of ZOZ and disability. **Materials and methods.** The object of the study was 635 centenarians, who made up 10% of the total number of people over 90 years old (6330) living in some regions of Uzbekistan, who underwent ophthalmological examination. **Results and conclusion.** The results of the work show high rates of disability of group 1 for diseases of the visual organ in all studied areas and this is due to the concomitant pathology of centenarians. Issues of rehabilitation of visually impaired people should be developed based on the latest achievements of ophthalmology and together with other specialists, since the joint work of specialists in the prevention of blindness is of great social importance.

Key words: diseases of the organ of vision, prevention, disability, centenarians, viloyats of Uzbekistan.

For citation:

Khakimova Z.K., Kamilov H.M., Mamasaliev N.S., Shermatov A.A. Prevention of disability and diseases of the organ of vision in centenarians of some Viloyats of Uzbekistan. Advanced Ophthalmology. 2024; 10(4): 173-177.

Актуальность. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в общей численности населения планеты в 1050 году люди старше 50 лет составляли 214 млн человек (50,3%), в 1975 году - 350 млн человек (9%), в 2000 году - 590 млн (9,8%), а в 2015 году 1 млрд 100 млн человек, т.е. более 15 % всего населения Земли [1]. Для лиц этого возраста характерна полиморбидность, когда в патологическом процессе поражаются основные системы организма пожилого человека. [3]. В связи с этим, приоритетными задачами являются оценка заболеваемости болезнями органа зрения у пожилых и инвалидности вследствие нарушений зрения в регионах Узбекистана [4, 5]. Для пожилых людей характерны такие проблемы, как нарушение общения с другими людьми как в связи с ухудшением зрительных ощущений, так и с изменениями в психике, сопровождающими потерю зрения, трудности в ориентации в пространстве, обучении, снижение работоспособности и качества жизни [2, 6]. Для определения тактических действий

необходимы четкие критерии оценки состояния проблемы по контролю и улучшению качества жизни населения. Особое значение имеют исследования роли медицинских услуг в процессе формирования качества жизни, т.к. здоровье человека является важнейшей составляющей в обеспечении качества жизни [9, 10, 11].

Цель исследования. Анализ заболеваний органа зрения (ЗОЗ) и инвалидности у долгожителей проживающих в различных областях Узбекистана, разработка современных методов профилактики ЗОЗ и инвалидности.

Материал и методы исследования. Объектом исследования служили 635 долгожителей, которые составили 10% от общего числа лиц старше 90 лет (6330), проживающих в некоторых областях Узбекистана, которым проведено офтальмологическое обследование. При этом долгожители Ферганской долины составили 413, Джизакского вилоята 47, Кашкадарьинского вилоята 175 человек. Анализ в разрезе регионов представлен в таблице №1.

Таблица 1. Количество обследованных долгожителей трех регионов Узбекистана

Регионы	Кол-во населения на 2021 г.	В том числе		Количество обследованных		
		В возрасте от 90 до 100 лет	В возрасте 100 лет и старше	В возрасте от 90 лет и более	Из них в возрасте 100 лет и старше	В % в количестве долгожителей
Андижан	3237200	1045	22	105	16	10
Фергана	3852600	2212	76	222	10	10
Наманган	2914200	816	36	86	20	10
Ферганская долина	10004000	4118	134	413	46	10
Джизак	1434900	464	22	47	10	10

Кашкадарья	3388896	1748	100	175	70	10
Всего	14827796	6330	256	635	126	10

Таблица 2. Характерные жалобы со стороны глаз у долгожителей

ЖАЛОБЫ	Ферганская долина		Джизакский вилоят		Кашкадарьинский вилоят	Хи-квадрат Пирсона			Всего:	
	abs	M(%)±m	abs	M(%)±m	abs	M(%)±m	c2	P	abs	M(%)± m
Отсутствие зрения	26	6,30±1,20	9	19,15± 5,74	34	19,43±2,99	25,485	0,000	69	10,87±1,24
Покраснение глаз	132	31,96± 2,29	15	31,91± 6,80	94	53,71± 3,77	25,485	0,000	241	37,95±1,93
Снижение зрения	108	26,15± 2,16	9	19,15± 5,74	33	18,86± 2,96	4,186	0,123	150	23,62±1,69
Туман перед глазами	184	44,55± 2,45	18	38,30± 7,09	55	31,43± 3,51	8,886	0,012	257	40,47±1,95
Боль в глазу	12	2,91± 0,83	1	2,13 ±2,10	3	1,71± 0,98	0,742	0,690	16	2,52±0,62
Прочие	0	0,00	0	0,00	0	0,00			0	0,00
Общее количество жалоб	462	63,03± 1,78	52	7,09 ±0,95	219	29,88±1,69	CHB		733	100,00±0,00
Всего больных:	413	100	47	100	175	100			635	100

Таблица 3. Распределение долгожителей по давности заболевания

Давность заболевания 303	Ферганская долина			Джизакский вилоят			Кашкадарьинский вилоят			Всего:			P
	abs	M(%)	m	abs	M(%)	m	abs	M(%)	m	abs	M(%)	m	
до года	6	1,45	0,59	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	6	0,94	0,38	Хи-квадрат = 458,298; p=0,000
1-5 лет	99	23,97	2,10	11	23,40	6,18	25	14,29	2,65	135	21,26	1,62	
5-10 лет	51	12,35	1,62	17	36,17	7,01	50	28,57	3,41	118	18,58	1,54	
10 лет и более	257	62,23	2,39	19	40,43	7,16	100	57,14	3,74	376	59,21	1,95	
P	Хи-квадрат Пирсона = 38,178; p = 0,000												
Всего	413	100,0	0,00	47	100,0	0,0	175	100,0	0,0	635	100,0	0,00	

Результаты и обсуждение. Количество обследованных долгожителей трех регионов Узбекистана составило 635 пациентов (табл. №1). Ввиду возрастных особенностей жалобы со стороны глаз у долгожителей были довольно скудными, несмотря на это у жителей различных регионов наблюдались разная встречаемость типичных жалоб, зависящих от специфики имеющейся патологии (табл. №2). Наиболее часто встречающимися жалобами со стороны органа зрения были: туман перед глазами (40,47%), покраснение глаз (37,95%), снижение зрения (23,62%). При этом у большинства долгожителей давность появления нарушений со стороны органа зрения составляла 10 и более лет (59,21%). У 118 пациентов (18,58%) давность заболевания составляла 5-10 лет; у 135 пациентов (21,26%) – 1-5 лет и только 6 пациентов (0,94%) давность нарушений со стороны глаз составляла менее 1 года (табл. №3). Необходимо заметить, что довольно высокая давность заболевания, встречающаяся у долгожителей независимо

от территориальной принадлежности, указывает на неудовлетворительное состояние медицинского обслуживания данного контингента.

Таким образом, результаты наших исследований показали, что у более чем половины (56,60%) долгожителей острота зрения заметно снижена, составляя от 0,05 до 0,3. Подобное было связано рядом факторов: наличием у пациентов одного или нескольких ЗОЗ, которые протекали в течении 5-10 и более лет; отсутствием адекватной очковой коррекции; невнимательностью пациентов к собственному здоровью и т.д. Наиболее часто встречающимися заболеваниями органа зрения среди долгожителей Ферганской долины являются патология придаточного аппарата глаза и хрусталика. Также довольно часто наблюдаются аномалии рефракции и гипертоническая ретинопатия. Реже встречаются диабетическая ретинопатия и глаукома.

Среди заболеваний органа зрения у долгожителей Джизакского вилоята наиболее часто наблюдаются

заболевания придаточного аппарата и хрусталика, а также гипертоническая ретинопатия. При этом реже встречаются диабетическая ретинопатия, заболевания зрительного нерва и возрастная макулярная дегенерация (ВМД). Также часто у долгожителей Кашкадарьинского вилоята встречаются заболевания придаточного аппарата, гипертоническая ретинопатия и заболевания хрусталика, часто встречаются аномалии рефракции и ВМД. При этом встречаемость диа-

бетической ретинопатии, глаукомы и заболеваний зрительного нерва оставалась невысокой.

Данные по инвалидности в исследуемых областях по заболеваниям органа зрения (табл. №4) и по общетерапевтической патологии (табл. №5) свидетельствуют о высоких показателях инвалидности в 1 группе, что связано с полиморбидностью и давностью сопутствующей патологии у долгожителей.

Таблица 4. Распределение долгожителей с

**инвалидностью
по заболеваниям органа зрения в разрезе регионов**

Инвалидность	Ферганская долина		Джизакский вилоят		Кашкадарьинский вилоят		Всего	
	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
1-группа	27	56,25	9	50	34	79,07	70	64,22
2-группа	21	43,75	9	50	9	20,93	39	35,78
Всего по ОП	48	100	18	100	43	100	109	100

Таблица 5. Распределение долгожителей с инвалидностью по общетерапевтической патологии в разрезе регионов

Инвалидность	Ферганская долина		Джизакский вилоят		Кашкадарьинский вилоят		Всего	
	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
1-группа	7	38,89	3	60	21	72,41	31	59,62
2-группа	11	61,11	2	40	8	27,59	21	40,38
Всего по ОП	18	100	5	100	29	100	52	100

Из представленного следует, что инвалидность по заболеваниям органа зрения наиболее высока (3,9%) в Джизакском вилояте (18 из 464 долгожителей). По Кашкадарьинскому вилояту этот показатель составляет 43 из проживающих 1748 долгожителей (2,5%). По Ферганской долине этот показатель был на уровне 48 из 4118 долгожителей, что составило 1,2%. При этом 1-группа инвалидности больше встречалась у долгожителей Кашкадарьинского вилоята (79,07%) и Ферганской долины (56,25%).

Результаты работы показывают на высокие показатели инвалидности 1 группы по заболеваниям органа зрения во всех изученных областях и это связано сопутствующей патологией долгожителей. Вопросы реабилитации инвалидов по зрению следует разрабатывать, исходя из новейших достижений офтальмологии и совместно с другими специалистами, так как, совместная работа специалистов в профилактике

слепоты имеет важное социальное значение.

Закключение.

Изучение сроков выявления заболевания, адекватности и своевременности лечебно-диагностического процесса и диспансеризации, состояние инвалидности у долгожителей даёт возможность провести раннюю профилактику заболеваний органа зрения. Изучение инвалидности и заболеваний органа зрения у долгожителей, проживающих в различных областях, приводит к целенаправленному, избранному методу ведения, диагностики, лечения и профилактики. Исходя из вышеуказанного, офтальмологам и семейным врачам первичного звена здравоохранения необходимо проводить совместную целевую работу включающую своевременное диагностирование и лечение общей соматической патологии с целью ранней профилактики слепоты и инвалидности от ЗОЗ у долгожителей.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

- Абдусатторов С.Ш., Ахмедова М.А., Алимова М.М. Социальная защита пожилых людей в Узбекистане. Научный аспект. 2016;1: 62-67. [Abdusattorov S.Sh., Akhmedova M.A., Alimova M.M. Social protection of elderly people in Uzbekistan. Scientific aspect. 2016;1: 62-67 (In Russ.)].
- Бабамурадова К. и др. Региональные различия в кадровых ресурсах и инфраструктуре государственных офтальмологических услуг в Узбекистане. Панорама общественного здравоохранения. 2017; 3(3): 408-418. [Babamuradova K. et al. Regional differences in human resources and infrastructure of public ophthalmological services in Uzbekistan. Public Health Panorama. 2017; 3(3): 408-418 (In Russ.)].
- Балунов О.А. Банк данных постинсультных больных: факторы, влияющие на эффективность реабилитационного процесса. Журнал невропатологии и психиатрии. 1994; 3: 60 - 6510. [Balunov O.A. Databank of post-stroke patients: factors influencing the effectiveness of the rehabilitation process. Journal of Neuropathology and Psychiatry. 1994; 3: 60 - 6510 (In Russ.)].

4. Бахритдинова Ф.А., Максудова З.Р., Маткаримов А.К. Анализ общей и первичной заболеваемости глаз в Южном Приаралье. ВВК 79. 2020;4. [Bakhriddinova F.A., Maksudova Z.R., Matkarimov A.K. Analysis of general and primary eye morbidity in the Southern Aral Sea region. ВВК 79. 2020;4 (In Russ.)].
5. Джамалова Ш.А. Социально-экономическая оценка инвалидности вследствие офальмодиабета. Для проведения I-международной научно-практической онлайн-конференции «Актуальные вопросы медицинской науки в XXI веке».162. [Dzhamalova Sh.A. Socio-economic assessment of disability due to ophthalmodiabetes. For the 1st international scientific and practical online conference "Current issues of medical science in the 21st century".162 (In Russ.)].
6. Горшунова Н. К., Киндрас М. Н. Оказание первичной медико-санитарной помощи населению пожилого и старческого возраста в сельских и городских условиях. Клиническая геронтология. 2020; 26: 3-4. [Gorshunova N.K., Kindras M.N. Provision of primary health care to the elderly and senile population in rural and urban settings. Clinical Gerontology. 2020; 26: 3-4 (In Russ.)].
7. Джамалова Ш.А., Бабаджанов А.С., Искандарова Ш.Т. Оценка эффективности работы по профилактике офальмодиабета в первичном звене здравоохранения Республики Узбекистан. Современные технологии в офтальмологии. 2018;3:105-108. [Dzhamalova Sh.A., Babadzhanov A.S., Iskandarova Sh.T. Evaluation of the effectiveness of work on the prevention of ophthalmic diabetes in the primary health care of the Republic of Uzbekistan. Modern technologies in ophthalmology. 2018;3:105-108 (In Russ.)].
8. Ильницкий А.Н., Горелик С.Г., Прощаев К.И. и др. Экономический анализ внедрения антивозрастных программ (пилотный проект). Вестник восстановительной медицины. 2016;71(1): 43-47. [Il'nikskiy A.N., Gorelik S.G., Proshchaev K.I. et al. Economic analysis of the implementation of anti-aging programs (pilot project). Bulletin of Restorative Medicine. 2016;71(1): 43-47 (In Russ.)].
9. Туйчибаева ДМ, Ризаев ЖА. Пути совершенствования системы диспансеризации больных с первичной глаукомой. Журнал стоматологии и краниофациальных исследований. 2021;(2):141–145. [Tuychibaeva DM, Rizaev Zh A. Ways to improve the system of clinical examination of patients with primary glaucoma. Journal of Dentistry and Craniofacial Research. 2021;(2):141–145. (In Russia)].
10. Туйчибаева Д.М., Янгиева Н.Р. Особенности инвалидизации населения Узбекистана при глаукоме. Новый день в медицине. 2020;4:245-250. [Tuychibaeva D.M., Yangieva N.R. Peculiarities of population disabled in Uzbekistan under glaucoma. Novyy den' v meditsine 2020;4:245-250. (In Russ.)] <https://elibrary.ru/item.asp?id=45759377>.
11. Туйчибаева Д.М. Основные характеристики динамики показателей инвалидности вследствие глаукомы в Узбекистане. Офтальмология. Восточная Европа. 2022;12(2):195-204. [Tuychibaeva D.M. Main characteristics of the dynamics of disability rates due to glaucoma in Uzbekistan. Ophthalmology. Eastern Europe. 2022;12(2):195-204 (In Russ.)]. DOI:[10.34883/Pl.2022.12.2.027](https://doi.org/10.34883/Pl.2022.12.2.027)
12. Шустеров Ю.А., Бижанова А.С. Инвалидность вследствие заболеваний органа зрения. Медицина и экология. 2007;3:10-11. [Shusterov Yu.A., Bizhanova A.S. Disability due to diseases of the organ of vision. Medicine and Ecology. 2007;3:10-117 (In Russ.)].