



DOI: <https://doi.org/10.57231/j.ao.2023.1.1.005>

УДК: 617.7–007.681–089–08:612.013

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ В ПРОЦЕССЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Бахритдинова Ф. А.¹, Нарзикулова К. И.², Эгамбердиева М. Э.³, Оралов Б. А.⁴

¹ Доктор медицинских наук, профессор кафедры Офтальмологии, Ташкентская медицинская академия

² Доктор медицинских наук, доцент кафедры Офтальмологии, Ташкентская медицинская академия

³ Докторант кафедры Офтальмологии, Самаркандский государственный медицинский университет

⁴ PhD, ассистент кафедры Офтальмологии, Ташкентская медицинская академия

Аннотация. Актуальность. Глаукома относится к категории не только медицинских, но и социальных и экономических проблем и задачи офтальмолога в отношении пациентов с глаукомой фактически выходят за рамки медицинских. **Целью данного исследования** явилось изучение качества жизни пациентов при медикаментозном и хирургическом лечении глаукомы. **Методы исследования.** Под нашим наблюдением находились 40 пациентов (74 глаза) с первичной открытоугольной глаукомой (ПОУГ). В исследование вошли пациенты в возрасте от 45 до 76 лет. В зависимости от проводимого лечения пациенты были разделены на две однородные группы: контрольная группа 20 пациентов (28 глаз) и основная группа – 20 пациентов (36 глаз). Всем пациентам проводились общеофтальмологические методы исследования. В рамках исследования проводилась оценка КЖ методом анкетирования с помощью русифицированного и адаптированного опросника на базе «National Eye Institute Visual Function Questionnaire» (NEIVFQ). **Результаты.** Наилучшие результаты по остроте, поля зрения и по внутриглазному давлению было выявлено среди пациентов основной группы: отмечалось повышение показателей по большинству шкал. По шкале ограничений, связанных со снижением остроты зрения, а также ограничений вследствие вынужденного снижения физической активности показатели КЖ в контрольной группе были ниже, показателей основной группы. Таким образом, применение комбинированных препаратов, достоверно повышает качество жизни и позволяет сделать следующие выводы, что благоприятное влияние использования комбинированных гипотензивных препаратов на качество жизни пациентов с глаукомой определяется не только за счет устранения применения нескольких препаратов одновременно, но и за счет уменьшения кратности закапывания гипотензивных лекарственных средств, а также за счет улучшения психологического состояния, в результате повышения экономической эффективности лечения.

Ключевые слова: первичная открытоугольная глаукома, качество жизни, опросник NEIVFQ.

Для цитирования:

Бахритдинова Ф. А., Нарзикулова К. И., Эгамбердиева М. Э., Оралов Б. А. Оценка качества жизни пациентов с первичной открытоугольной глаукомой в процессе медикаментозного лечения. – *Передовая Офтальмология*. – 2023;1(1):24-27.

МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВОЛАШ ЖАРАЁНИДА БИРЛАМЧИ ОЧИҚ БУРЧАКЛИ ГЛАУКОМА БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАРНИНГ ҲАЁТ СИФАТИНИ БАҲОЛАШ

Бахритдинова Ф. А.¹, Нарзикулова К. И.², Эгамбердиева М. Э.³, Оралов Б. А.⁴

¹ Тиббиёт фанлари доктори, Офтальмология кафедраси профессори, Тошкент тиббиёт академия

² Тиббиёт фанлари доктори, Офтальмология кафедраси доценти, Тошкент тиббиёт академия

³ Офтальмология кафедраси докторанти, Самарқанд давлат тиббиёт университети

⁴ PhD, Офтальмология кафедраси ассистенти, Тошкент тиббиёт академия

Аннотация. Долзарблиги. Глаукома нафақат тиббий, балки иқтисодий муаммолар келтириб чиқарувчи, ногиронликка олиб келувчи юқори даражадаги хавфли, кечиши сурункали, ривожланиб бориши интенсив бўлган ижтимоий касалликлар тоифасига мансубдир. **Тадқиқот мақсади.** Ушбу тадқиқотнинг мақсади глаукома касаллигини консерватив ва жарроҳлик йўллари орқали даволаган беморларнинг ҳаёт сифатини ўрганишдан иборат бўлди. Материал ва услублар. Бирламчи очиқ бурчакли глаукома (БОБГ) билан оғриган, 45 ёшдан 76 ёшгача бўлган 40 нафар бемор (74 та кўз) тадқиқотга жалб этилди. Даволаниш турига кўра, беморлар иккита бир ҳил гуруҳга бўлинди: 20 нафар (28 та кўз) бемордан иборат назорат гуруҳидагилар, асосий гуруҳдаги 20 нафар беморлар (36 та кўз). Барча беморлар умумий офтальмологик текширув усуллари орқали текширилди. Тадқиқотнинг бир қисми сифатида мослаштирилган, рус ти-

лидаги «National Eye Institute Visual Function Questionnaire» (NEIVFQ) сўровнома ёрдамида беморларнинг ҳаёт сифати даражаси баҳоланди. **Натижалар.** Кўриш ўткирлиги, кўрув майдони ва кўз ичи босими бўйича энг яхши натижалар асосий гуруҳдаги беморларда қайд этилиб, бунда сўровноманинг кўпгина баҳолаш шкалаларида кўрсаткичларнинг ўсиши кузатилди. Кўриш ўткирлигининг пасайиши, жисмоний фаолликнинг мажбурий камайиши билан боғлиқ чекловларни билдирувчи шкалага кўра назорат гуруҳи кўрсаткичлари асосий гуруҳга қараганда паст бўлди. Шундай қилиб, комбинацияланган дориларни қўлланилишида ҳаёт сифатини сезиларли даражада яхшиланиши, қуйидаги хулосаларни чиқаришга имкон беради: глаукома билан оғриган беморларнинг ҳаёт сифатига комбинацияланган антигипертензив дориларни қўллашнинг фойдали таъсири нафақат бир вақтнинг ўзида бир нечта дори воситаларини қўллашдан воз кечиш, балки томчилар томизиш вақтини ҳам камайиши билан белгиланади. Шунингдек бунинг ордидан беморнинг психологик ҳолатини яхшилаши, даволашнинг иқтисодий самарадорлигини ошишига олиб келади.

Калит сўзлар: бирламчи очиқ бурчакли глаукома, ҳаёт сифати, NEIVFQ сўровномаси.

Иқтибос учун:

Бахритдинова Ф. А. 1, Нарзикулова К. И. 2, Эгамбердиева М. Э. 3, Оралов Б. А. Медикаментоз даволаш жараёнида бирламчи очиқ бурчакли глаукома билан оғриган беморларнинг ҳаёт сифатини баҳолаш. — *Передовая Офтальмология*. — 2023;1(1):24-27.

ASSESSMENT OF THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH PRIMARY OPEN-ANGLE GLAUCOMA IN THE PROCESS OF DRUG TREATMENT

Bakhritdinova F. A.¹, Narzikulova K. I.², Egamberdieva M. E.³, Oralov B. A.⁴

¹ Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Ophthalmology, Tashkent Medical Academy

² Doctor of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Ophthalmology, Tashkent Medical Academy

³ Doctoral student of the Department of Ophthalmology, Samarkand State Medical University

⁴ PhD, Assistant of the Department of Ophthalmology, Tashkent Medical Academy

Abstract. Relevance. Glaucoma belongs to the category of not only medical, but also social and economic problems, and the tasks of an ophthalmologist in relation to patients with glaucoma actually go beyond medical ones. The purpose of the study. **The aim of this study** was to study the quality of life (QoL) of patients with medical and surgical treatment of glaucoma. **Materials and methods.** We observed 40 patients (74 eyes) with primary open-angle glaucoma (POAG). The study included patients aged 45 to 76 years. Depending on the treatment, the patients were divided into two homogeneous groups: the control group consisted of 20 patients (28 eyes) were instilled with antihypertensive drugs of various groups separately and the main group – 20 patients (36 eyes) used combined antihypertensive drugs. All patients underwent general ophthalmological examination methods. As part of the study, QoL was assessed by a questionnaire method using a Russified and adapted questionnaire based on the National Eye Institute Visual Function Questionnaire (NEIVFQ). **Results.** The best results in terms of visual acuity, visual field and intraocular pressure were found among the patients of the main group: there was an increase in indicators on most scales. According to the scale of restrictions associated with a decrease in visual acuity, as well as restrictions due to a forced decrease in physical activity, the QoL indicators in the control group were lower than those of the main group. Thus, the use of combined drugs significantly improves the quality of life and allows us to draw the following conclusions that the beneficial effect of the use of combined antihypertensive drugs on the quality of life of patients with glaucoma is determined not only by eliminating the use of several drugs at the same time, but also by reducing the frequency of instillation of antihypertensive drugs, as well as by improving the psychological state, as a result of increasing the cost-effectiveness of treatment.

Key words: primary open-angle glaucoma, quality of life, questionnaire NEIVFQ.

For citation:

Bakhritdinova F. A., Narzikulova K. I., Egamberdieva M. E., Oralov B. A. Assessment of the quality of life of patients with primary open-angle glaucoma in the process of drug treatment. — *Advanced Ophthalmology*. — 2023; 1(1):...

Актуальность. По данным ВОЗ, глаукома является причиной слепоты 5,2 млн. человек, что составляет 13,5% мировой слепоты, и расценивается как одна из важнейших причин инвалидности по зрению. Инвалидизация от глаукомы в значительной степени определяется состоянием и организацией офтальмологической службы в той или иной стране или регионе. В нашей стране наблюдается неуклонный рост, как абсолютного числа пациентов, так и уровня заболеваемости глазными болезнями.

В офтальмологии рациональными показателями течения заболевания и эффективности лечения называют такие понятия, как состояние зрительных функций, данные объективного осмотра, уровень ВГД. Однако все эти показатели не оценивают самочувствие пациентов, то есть ощущение удовлетворенности своей жизнью при какой-либо глазной патологии, в связи с чем часто остается неясным восприятие больным собственного состояния, которое отражается на его жизнедеятельности и уровне благополучия, то

есть на качество жизни (КЖ).

Несмотря на то, что за последние несколько лет в зарубежной литературе было предложено около двух десятков различных специальных опросников для использования у офтальмологических пациентов, многие вопросы их структуры и содержания по-прежнему остаются неразрешенными. Существующие методики не учитывают специфику глаукомных пациентов. Кроме того, опросники, пользующиеся большой популярностью за рубежом, достаточно сложны для применения в Узбекистане, поскольку иной образ жизни, семейные устои, уровень социального и медицинского обслуживания населения несомненно влияют на отношение пациентов к своему заболеванию, которое лежит в основе изучения КЖ. Поэтому метод для исследования КЖ пациентов глаукомы должен в достаточной степени отражать все стороны жизни пациента, влияние всех возможных методов лечения и вместе с тем иметь высокую степень специфичности. Ни один из опросников, применявшихся у пациентов глаукомой в нашей стране, не может быть признан соответствующим в полной мере этим требованиям.

В настоящее время для пациентов с глазной патологией разработаны специальные анкеты, наиболее известными из которых являются: ADVS, NEIVFQ и VF 14, GSS (1,4,18). NEIVFQ был разработан в середине 90-х годов XX века в США коллективом авторов National Eye Institute. Среди

опросника, состоящий из 25 вопросов. Имеется опыт использования NEIVFQ-25 при оценке КЖ лиц с различными видами офтальмопатологии, в частности, диабетической ретинопатии, глаукоме, катаракте.

Цель исследования. Изучение качества жизни пациентов при медикаментозном и хирургическом лечении глаукомы.

Материал и методы исследования. Под нашим наблюдением находились 40 пациентов (74 глаза) с первичной открытоугольной глаукомой (ПОУГ). При выборе пациентов обязательно учитывался минимальный стаж заболевания: не менее 1 года. В исследование вошли пациенты в возрасте от 45 до 76 лет. Среди них мужчин было 24 человека (60%), женщин – 16 (40%).

В зависимости от проводимого лечения пациенты были разделены на две однородные группы: контрольная группа 20 пациентов (28 глаз) закапывали гипотензивные препараты различных групп в отдельности и основная группа – 20 пациентов (36 глаз) применяли комбинированные гипотензивные препараты.

Всем пациентам проводились офтальмологические методы исследования (визометрия, биомикроскопия, периметрия, тонометрия, офтальмоскопия). В рамках исследования проводилась оценка КЖ методом анкетирования с помощью русифицированного и адаптированного опросника на базе «National Eye Institute

Таблица 1

Показатели КЖ пациентов контрольной и основной групп (M±m), n- количество пациентов

Шкалы		Контрольная группа (n=20)	Основная группа (n=20)
Состояние центрального зрения	I	4,3±0,39	4,9±0,67
Состояние периферического зрения	II	5,8±0,84	6,4±0,90
Физическая активность	III	5,4±0,62	5,9±0,74
Социальные и трудовые ограничения	IV	7,4±0,94	7,9±0,95
Информированность об особенностях течения заболевания, методах лечения, прогнозе	V	8,5±0,91	7,9±0,69
Психологический комфорт	VI	5,0±0,74	4,7±0,78
Ограничения, связанные с посещением врача	VII	4,3±0,39	5,0±0,49
Трудности в процессе применения лекарственных препаратов	VIII	5,2±0,81	6,2±0,82
Отношение к хирургическому вмешательству	IX	6,1±0,47	5,3±0,38
Материальные затраты	X	7,4±0,92	8,1±0,84
Суммарный показатель		57,8±7,4	62,3±7,6

основных задач при создании NEIVFQ называлось максимальное отражение всего разнообразия изменений в жизни больного в связи со снижением функции зрения.

В опроснике NEIVFQ – весьма большое количество вопросов – 50 вопроса. В связи с этим было предложено укороченная версия

Visual Function Questionnaire», зарегистрированная в Реестре и баз данных Российского агентства по патентам и товарным знакам (свидетельство об официальной регистрации № 2004611836 от 09.08.2004, автор Карлова Е. В.) и GSS-10 (Шкала симптомов глаукомы – предложенный В. L. Lee в 1998 году). Изучение КЖ проводилось методом

стандартизованного интервьюирования. Среднее время интервьюирования одного пациента составляло 14±2 минут.

Одновременно с анализом ответов на вопросы в опроснике оценивались и субъективные данные на используемый гипотензивный препарат, тип лечения; давность антиглаукоматозного лечения. Все пациенты ОУГ, использовали на момент анкетирования или получали до этого неселективные или селективные бета-блокаторы, простагландины, блокаторы карбоангидразы, альфа- и бета-стимуляторы альфа- и бета-рецепторов или комбинированные варианты этих препаратов.

По данным опросников были созданы электронные базы данных на 2 листах MS Excel для статистических расчетов. Сформированные компьютерные базы данных позволили сгруппировать собранную информацию и произвести математико-статистические расчеты.

Результаты. С целью выявления факторов, неблагоприятное влияние которых способствовало снижению КЖ, нами проведен сравнительный анализ показателей КЖ пациентов, получавших медикаментозную терапию по десяти шкалам опросника, результаты которого представлены в таблице 1.

В таблице 1 представлено распределение пациентов обеих групп по остроте зрения, сумме градусов периметрии полей зрения обоих глаз, а также уровню истинного внутриглазного давления в зависимости от стадии глаукомного процесса. Наилучшие результаты по остроте, поля зрения и по внутриглазному давлению было выявлено среди пациентов основной группы. Как видно из таблицы 1, после применения комбинированных препаратов отмечалось не достоверное

повышение суммарного показателя КЖ. Также повысились показатели по большинству шкал. По шкале ограничений, связанных со снижением остроты зрения (состояние центрального зрения – шкала I), а также ограничений вследствие вынужденного снижения физической активности (физическая активность – шкала III) показатели КЖ в контрольной группе были ниже, показателей основной группы.

Показатели КЖ в результате применения комбинированных гипотензивных препаратов более значимо в отличие от применения препаратов в отдельности. Это, связано с уменьшением необходимости использования нескольких препаратов одновременно, частого их закапывания, а также уменьшением затрат на приобретение лекарственных средств что приводит к более оптимистичному настрою пациентов.

Таким образом, применение комбинированных препаратов, достоверно повышает качество жизни. Все сказанное позволяет сделать следующие выводы:

1. Благоприятное влияние использования комбинированных гипотензивных препаратов на качество жизни пациентов с глаукомой определяется не только за счет устранения применения нескольких препаратов одновременно, но и за счет уменьшения кратности закапывания гипотензивных лекарственных средств.

2. КЖ пациентов с глаукомой при использовании комбинированных препаратов повышается за счет улучшения психологического состояния, в результате повышения экономической эффективности лечения.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Бахритдинова ФА, Миррахимова СШ, Каримов УР, Кхера А. Сравнительная оценка эффективности фиксированных комбинированных гипотензивных препаратов у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой. Российский офтальмологический журнал. 2016;9(4):5–10. [Bakhritdinova FA, Mirrakhimova SS, Karimov UR, Khera A. Comparative evaluation of the effectiveness of fixed combined antihypertensive drugs in patients with primary open-angle glaucoma. Russian ophthalmological journal. 2016;9(4):5–10/ (In Russ.)]. <https://doi.org/10.21516/2072-0076-2016-9-4-5-10>.
2. Бахритдинова ФА, Билалов ЭН, Оралов БА, Миррахимова СШ, Сафаров ЖО, Орипов ОИ, Набиева ИФ. Оценка состояния слезного комплекса у пациентов с синдромом сухого глаза в процессе лечения. Российский офтальмологический журнал. 2019;12(4):13–18. [Bakhritdinova FA, Bilalov EN, Oralov BA, Mirrakhimova SSh, Safarov ZhO, Oripov OI, Nabieva IF. Assessment of the state of the lacrimal complex in patients with dry eye syndrome during treatment. Russian ophthalmological journal. 2019;12(4):13–18 (In Russ.)]. <https://doi.org/10.21516/2072-0076-2019-12-4-13-18>
3. Курешева НИ, Страхов ВВ, Рябцева АА, Чигованина НП. Качество жизни пациентов глаукомой: хирургическое или медикаментозное лечение? Всероссийская научно-практич. конф. «Глаукома: проблемы и решения». 2007: 427–430. [Kuryseva NI, Strakhov VV, Ryabtseva AA, Chigovanina NP. Quality of life of patients with glaucoma: surgical or medical treatment? All-Russian scientific and practical. conf. «Glaucoma: problems and solutions». 2007: 427–430. (In Russ.)].
4. Нагорнова ЗМ, Селезнев А. В., Завадский П. Ч., Куроедов А. В. Закономерности выбора режимов гипотензивной терапии первичной открытоугольной глаукомы в условиях реальной клинической практики. Клиническая офтальмология. 2018(7):116–123. [Nagornova ZM, Seleznev A. V., Zavadsky P.Ch., Kuroyedov A. V. Patterns of choice of antihypertensive therapy regimens for primary open-angle glaucoma in real clinical practice. Clinical ophthalmology. (In Russ.)]. <https://doi.org/10.21689/2311-7729-2018-18-3-116-123>.
5. Guedes R. A., Guedes V. M., Freitas S. M., Chaoubah A. Quality of life of medically versus surgically treated glaucoma patients // J Glaucoma. 2013;5(22):369–373. <https://doi.org/10.1097/IJG.0b013e31824ceb8b>.
6. Luciano Quaranta, Ivano Riva, Chiara Gerardi et al. Quality of Life in Glaucoma: A Review of the Literature. Adv Ther. 2016; 33(6): 959–981. <https://doi.org/10.1007/s12325-016-0333-6>