



## БЕЗОПАСНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВИТРЕОРЕТИНАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

### Аннотация:

Сахарный диабет является хроническим заболеванием, которое приводит к многочисленным осложнениям, включая диабетическую ретинопатию. Витреоретинальные операции играют ключевую роль в лечении осложнений, связанных с диабетической ретинопатией, таких как отслойка сетчатки и витреальные кровоизлияния. Однако пациенты с сахарным диабетом могут иметь повышенный риск осложнений после хирургических вмешательств. В данной статье рассматривается безопасность выполнения витреоретинальных операций у пациентов с сахарным диабетом на основе клинических данных и статистического анализа.

### Ключевые слова:

### Information about the authors

*Хамидуллаев Ф. Ф., Норматова Н. М., Жалалова Д. З.  
Самаркандский государственный медицинский университет*

**Методы.** Для исследования было отобрано 150 пациентов (200 глаз) с сахарным диабетом, которым были проведены витреоретинальные операции. Средний возраст пациентов составил  $58 \pm 10$  лет, продолжительность диабета варьировалась от 5 до 25 лет. Все пациенты были разделены на две группы: первая группа (100 глаз) включала пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией (ПДР), вторая группа (100 глаз) – пациентов с диабетической макулопатией. Наблюдение за пациентами осуществлялось в течение 12 месяцев после операции. Статистическая обработка данных включала использование t-критерия Стьюдента для независимых выборок и критерия  $\chi^2$  для оценки различий между группами по качественным признакам.

**Результаты.** Через 12 месяцев после операции средняя острота зрения в первой группе увеличилась с 0,1 до 0,4 ( $p < 0,05$ ), а во второй группе – с 0,2 до 0,5 ( $p < 0,05$ ). Улучшение остроты зрения было статистически значимым в обеих группах, однако различия между группами были незначительными ( $p > 0,05$ ). Основными осложнениями после витреоретинальных операций были: Инфекции (эндофталмит) – 2% в первой группе и 1% во второй группе ( $p > 0,05$ ). Рецидивы витреальных кровоизлияний – 10% в первой группе и 8% во второй группе ( $p > 0,05$ ). Отслойка сетчатки – 5% в первой группе и 3% во второй группе ( $p > 0,05$ ). Осложнения были более частыми у пациентов с длительностью диабета более 15 лет, что подтверждает важность строгого контроля за состоянием здоровья пациентов до и после операции. Среднее время операции составило  $1,5 \pm 0,5$  часа для обеих групп ( $p > 0,05$ ). Количество повторных вмешательств из-за рецидивов или осложнений составило 12% в первой группе и 10% во второй группе ( $p > 0,05$ ).

Полученные данные свидетельствуют о том, что витреоретинальные операции у пациентов с сахарным диабетом являются относительно безопасными и эффективными. Несмотря на наличие осложнений, их частота незначительно различается между группами пациентов с различными формами диабетической ретинопатии. Статистический анализ не выявил значимых различий в частоте осложнений между группами, что подтверждает высокую безопасность



операций независимо от формы ретинопатии. Для минимизации риска осложнений рекомендуется: Тщательный предоперационный контроль уровня глюкозы в крови. Использование профилактических антибиотиков для предотвращения инфекций. Регулярное наблюдение после операции для своевременного выявления и лечения осложнений.

### **Заключение**

Витреоретинальные операции у пациентов с сахарным диабетом демонстрируют высокий уровень безопасности и эффективности. Осложнения, такие как эндофтальмит и отслойка сетчатки, встречаются относительно редко и не зависят значимо от формы диабетической ретинопатии. Регулярное наблюдение и контроль состояния здоровья пациентов до и после операции являются ключевыми факторами для успешного исхода хирургического вмешательства. Для подтверждения значимости различий между группами использовались следующие статистические методы: t-критерий Стьюдента для оценки различий в остроте зрения ( $p < 0,05$ ). Критерий  $\chi^2$  для оценки различий в частоте осложнений ( $p > 0,05$ ). Эти данные поддерживают выводы о безопасности и эффективности витреоретинальных операций у пациентов с сахарным диабетом, что делает их важным методом лечения осложнений диабетической ретинопатии.