№ 8(3)
2026
ISSN 0869-2106 (Print)
ISSN 2412-9100 (Online)

TIBBIYOT HODIMLARINING KASBIY
MALAKASINI RIVOJLANTIRISH
MARKAZI

TTTI

TIBBIYOT TA'LIM VA INNOVATSION TADQIQOTLAR



*МЕДИЦИНА, ОБРАЗОВАНИЕ И ИННОВАЦИОННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

aniqlash onkologlar va nevrologlardan, ayniqsa intensiv davolash sxemalari fonida akinetik-rigid alomatlar paydo bo‘lganda, hushyorlikni talab qiladi. Patogenezni va klinik ko‘rinishning o‘ziga xos xususiyatlarini tushunish kech tashxis qo‘yish xavfini kamaytirish, davolashni optimallashtirish va onkologik kasalliklarga chalingan bemorlarning hayot sifatini yaxshilash imkonini beradi.

Mualliflar manfaatlar to‘qnashuvi yo‘qligini ta’kidlaydilar.

Tadqiqotning barcha ishtirokchilarining xabardor roziligi mavjud.

Maqola tashabbuskorona, hech kim tomonidan homiylik qilinmagan.

Adabiyotlar ro‘yxati

1. Factor SA, Weiner WJ. Dorilar keltirib chiqaradigan parkinsonizm: patofiziologiyasi va klinik xususiyatlari. Clin Neuropharmacol. 1990.
2. Shin HW, Chung SJ. Dorilar keltirib chiqargan parkinsonizm. J Clin Neurol. 2012;8 (1):15-21.
3. Ffytche DH, Creese B, Politis M va boshqalar. Parkinson kasalligida psixoz spektri. Nat Rev Neurol. 2017.
4. Connolly BS, Lang AE. Parkinson kasalligini farmakologik davolash. JAMA. 2014;311 (16):1670-1683.
5. Tolosa E, Wenning G, Powe W. Parkinson kasalligining tashxisi. Lancet Neurology. 2006.
6. Postuma RB va boshqalar. Parkinson kasalligining MDS klinik diagnostik mezonlari. Mov Disord. 2015.
7. Jankovic J. Parkinson kasalligi: klinik xususiyatlari va diagnostikasi. Neurol Neurosurg Psychiatry. 2008.

Mualliflar Haqida Ma`Lumotlar:

Matyakubova Xonzoda Bekturdiyevna, *shifokor. E-mail: Xonzoda.2609@gmail.com.*

Xamraeva Gulchexra Shaxobovna*, Pediatriyada anesteziologiya va intensiv terapiya kafedrasi mudiri, t.f.d., dotsent E-mail: hamraeva @ mail.ru.*

Sobirova Feruza Baltabayevna*, Pediatriyada anesteziologiya va intensiv terapiya kafedrasi asistenti E-mail: Feruza6188@yandex.ru.*

Nurullaeva Dilnoza Nodirovna, *shifokor. E-mail: dilnozanurullaeva1996@gmail.com.*

Umarova Gulrux Shavkatovna *E-mail: hamraeva @ mail.ru.*

УДК 616-072.8:617.52-089:614.27

PERIORBITAL SOHADA ESTETIK AMALIYOTLARDAN KEYIN BEMORLARNING HAYOT SIFATINI BAHOLASH UCHUN «FACE-Q» SO‘ROVNOMASINI VALIDATSIYALASH

Kasimova M. S.[1], Iminova M.M.[2]

[1]O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash vazirligi huzuridagi Tibbiyot xodimlarining kasbiy malakasini oshirish markazi O‘zbekiston Toshkent sh., Mirzo Ulug‘bek tumani, Parkentskaya ko‘chasi 51-uy Tel: +998 (71) 268-17-44 E-mail: info@tipme.uz.

[1]O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash vazirligi huzuridagi Respublika ko`z kasalliklari klinik shifoxonasi O‘zbekiston Toshkent sh., Olmazor tumani,Ziyo ko`chasi № 12 uy.

Rezyume. *Periorbital sohada estetik aralashuvlardan keyin bemorlarning hayot sifatini baholash masalasi davolash natijalarini subyektiv qabul qilishning yuqori ahamiyati bilan belgilanadi. Bemor tomonidan bildiriladigan natijalarni baholash uchun eng ko‘p qo‘llaniladigan vositalardan biri FACE-Q so‘rovnomasi bo‘lib, uni amaliyotda qo‘llash har bir alohida populyatsiya uchun majburiy psixometrik validatsiyani talab etadi. Ushbu*

tadqiqotning maqsadi periorbital sohada estetik aralashuvlarni boshdan kechirgan bemorlarda FACE-Q so‘rovnomasining ishonchliligi va validligini baholashdan iborat.
Tadqiqotga periorbital sohada estetik jarrohlik va inyeksion muolajalarni o‘tkazgan 18–65 yoshdagi 302 nafar bemor kiritildi. Hayot sifati FACE-Q so‘rovnomasining moslashtirilgan versiyasi yordamida baholandi. So‘rovnomaning psixometrik xususiyatlarini baholash ichki moslik (Cronbach’s α), test-retest ishonchliligi (ICC) hamda konstruktiv validlikni aniqlashni o‘z ichiga oldi. Qayta so‘rovnoma 78 nafar bemorda dastlabki to‘ldirishdan 10–14 kun o‘tgach o‘tkazildi.
Natijalar FACE-Q shkalalarining yuqori ichki mosligini ko‘rsatdi (Cronbach’s α = 0,84–0,96). Test-retest ishonchliligi ko‘rsatkichlari yuqori darajada bo‘lib, ICC qiymatlari 0,86–0,94 oralig‘ida qayd etildi. Konstruktiv validlik tashqi ko‘rinishdan qoniqish, psixosotsial farovonlik va klinik-demografik ko‘rsatkichlar o‘rtasida statistik jihatdan ishonchli korrelyatsiyalar mavjudligi bilan tasdiqlandi.
Olingan natijalar FACE-Q so‘rovnomasining yuqori ishonchliligi va validligini ko‘rsatib, uni periorbital sohada estetik aralashuvlardan keyin bemorlarning hayot sifatini baholashda klinik amaliyot va ilmiy tadqiqotlarda qo‘llash imkonini beradi.

Kalit so‘zlar: *FACE-Q, hayot sifati, bemor tomonidan baholanadigan natijalar, estetik aralashuvlar, periorbital soha.*

UDK: 617.753.2-053.4-036.22"212"

VALIDATION OF THE FACE-Q QUESTIONNAIRE FOR ASSESSING QUALITY OF LIFE IN PATIENTS AFTER AESTHETIC INTERVENTIONS IN THE PERIORBITAL AREA

Kasimova M.S., Iminova M.M.

[1]Center for the Development of Professional Qualifications of Medical Workers under the Ministry of Health of Uzbekistan Tashkent city, Mirzo Ulugbek district, Parkentskaya street, 51 Phone: +998 (71) 268-17-44 E-mail: info@tipme.ru
1 Republican Clinical Hospital of Eye Diseases under the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan Uzbekistan Tashkent city, Olmazor district, Ziyo street No. 12 house.

Resume*. Assessment of quality of life in patients after aesthetic interventions in the periorbital area is of particular importance due to the high impact of subjective perception of treatment outcomes. One of the most widely used instruments for evaluating patient-reported outcomes is the FACE-Q questionnaire, the application of which requires mandatory psychometric validation for each specific population. The aim of this study was to assess the reliability and validity of the FACE-Q questionnaire in patients who underwent aesthetic interventions in the periorbital area.*
The study included 302 patients aged 18–65 years who underwent aesthetic surgical and injection-based procedures in the upper and/or lower eyelids. Quality of life was assessed using an adapted version of the FACE-Q questionnaire. Psychometric evaluation included assessment of internal consistency, test–retest reliability, and construct validity. Internal consistency was evaluated using Cronbach’s alpha coefficient, while test–retest reliability was assessed using the intraclass correlation coefficient (ICC). Repeat assessment was performed in 78 patients 10–14 days after the initial survey.
The FACE-Q scales demonstrated high internal consistency, with Cronbach’s alpha values ranging from 0.84 to 0.96. Test–retest reliability showed high reproducibility, with ICC values between 0.86 and 0.94. Construct validity was confirmed by statistically significant

correlations between satisfaction with appearance, psychosocial well-being, and clinical and demographic parameters.
The obtained results indicate that the FACE-Q questionnaire has high reliability and validity and can be recommended for use in clinical practice and research to assess quality of life in patients after aesthetic interventions in the periorbital area.
Keywords: *FACE-Q, quality of life, patient-reported outcomes, aesthetic interventions, periorbital area.*

ВАЛИДАЦИЯ ОПРОСНИКА «FACE-Q» ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЭСТЕТИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ПЕРИОРБИТАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ

[1]Касимова М.С., [2]Иминова М.М.

[1] Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан, город Ташкент, Мирзо Улугбекский район, улица Паркентская, 51 Телефон: +998 (71) 268-17-44 E-mail: info@tipme.ru.
[2]Республиканская клиническая офтальмологическая больница при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан, город Ташкент,Алмазарский район ул. Зиё №12. Тел.:+998(71)246-05-03.

Резюме. *Актуальность оценки качества жизни пациентов после эстетических вмешательств в периорбитальной области обусловлена высокой значимостью субъективного восприятия результатов лечения. Одним из наиболее распространённых инструментов оценки пациент-ориентированных исходов является опросник FACE-Q, применение которого требует обязательной психометрической валидации в каждой конкретной популяции. Целью настоящего исследования явилась оценка надёжности и валидности опросника FACE-Q у пациентов, перенёсших эстетические вмешательства в периорбитальной области.*
В исследование включено 302 пациента в возрасте от 18 до 65 лет, перенёсших эстетические хирургические и инъекционные вмешательства в области верхних и/или нижних век. Качество жизни оценивалось с использованием адаптированной версии опросника FACE-Q. Психометрическая оценка включала анализ внутренней согласованности, тест-ретест надёжности и конструктной валидности. Внутренняя согласованность шкал FACE-Q была высокой, значения коэффициента Cronbach's α варьировали от 0,84 до 0,96. Тест-ретест надёжность, оценённая у 78 пациентов, продемонстрировала высокую воспроизводимость результатов (ICC = 0,86–0,94). Конструктная валидность подтверждена наличием статистически значимых корреляций между показателями удовлетворённости внешним видом, психосоциального благополучия и клинико-демографическими характеристиками пациентов.
Полученные результаты свидетельствуют о высокой надёжности и валидности опросника FACE-Q и подтверждают возможность его использования в клинической практике и научных исследованиях для оценки качества жизни пациентов после эстетических вмешательств в периорбитальной области.
Ключевые слова: *FACE-Q, качество жизни, пациент-ориентированные исходы, эстетические вмешательства, периорбитальная область.*

Актуальность. Оценка качества жизни пациентов является одним из ключевых показателей эффективности эстетических и реконструктивных вмешательств, особенно

в анатомически и социально значимой зоне лица. В последние годы акцент в клинической медицине смещается от исключительно объективных клинических показателей к пациент-ориентированным исходам (patient-reported outcome measures, PROMs), позволяющим всесторонне оценить результаты лечения с позиции самого пациента.

Периорбитальная область занимает особое место в эстетической хирургии и офтальмологии, поскольку любые изменения в данной зоне напрямую отражаются не только на внешнем облике, но и на психологическом состоянии, самооценке и социальной активности пациента. В этой связи применение валидированных опросников, специально разработанных для оценки эстетических и функциональных параметров лица, приобретает особую значимость.

Одним из наиболее широко используемых и научно обоснованных инструментов оценки пациент-ориентированных исходов является опросник «FACE-Q», разработанный в рамках концепции модульной оценки качества жизни после эстетических и реконструктивных вмешательств на лице. Опросник «FACE-Q» включает несколько шкал, оценивающих удовлетворённость внешним видом, психосоциальное благополучие, функциональное состояние и восприятие результатов лечения.

Несмотря на широкое международное применение «FACE-Q», его использование в клинической практике требует обязательной процедуры лингвистической и психометрической валидации с учётом культурных, языковых и социальных особенностей конкретной популяции пациентов. Отсутствие валидированного инструмента ограничивает возможности объективной оценки результатов эстетических вмешательств и затрудняет сопоставление данных между исследованиями.

В связи с этим актуальной является задача проведения комплексной валидации опросника «FACE-Q» для использования у пациентов, перенёсших эстетические вмешательства в периорбитальной области.

Цель. Оценка надёжности и валидности опросника «FACE-Q» для применения у пациентов после эстетических вмешательств в периорбитальной области.

Материалы и методы. Исследование выполнено как проспективное наблюдательное исследование, направленное на оценку психометрических свойств опросника «FACE-Q» у пациентов, перенёсших эстетические вмешательства в периорбитальной области. В отделении пластической и реконструктивной хирургии в Республиканской клинической офтальмологической больнице МЗ РУз.

В исследование было включено 302 пациента, перенёсших эстетические вмешательства в периорбитальной области. Средний возраст обследованных составил 41,8 ± 10,2 года. Женщины составили 224 (74,2 %), мужчины — 78 (25,8 %). Срок после проведённого вмешательства на момент анкетирования варьировал от 6 до 24 месяцев и в среднем составил 10,1 ± 3,6 месяца в возрасте от 18 до 65 лет, перенёсшие эстетические хирургические или инъекционные вмешательства в области верхних и/или нижних век. Набор пациентов проводился на базе профильного офтальмологического и эстетического хирургического отделения. Пациентам были выполнены различные виды эстетических процедур в периорбитальной области, включая верхнюю и/или нижнюю блефаропластику, коррекцию возрастных изменений век, а также инъекционные методики. Все вмешательства проводились по стандартным клиническим протоколам.

Критерии включения:

- возраст ≥ 18 лет;
- перенесённое эстетическое вмешательство в периорбитальной области;
- срок после вмешательства не менее 6 месяцев;
- добровольное информированное согласие на участие в исследовании.

Критерии исключения:

- наличие выраженной офтальмологической патологии, влияющей на зрительную функцию;
- острые воспалительные заболевания глаз и придаточного аппарата;
- повторные хирургические вмешательства в период наблюдения;
- психические расстройства, затрудняющие адекватное заполнение опросника.

Опросник FACE-Q. Для оценки качества жизни использовался опросник **FACE-Q**, представляющий собой модульный инструмент пациент-ориентированной оценки исходов лечения. В исследовании применялись шкалы, направленные на оценку удовлетворённости внешним видом глаз и периорбитальной области, а также психосоциального благополучия.

Ответы пациентов фиксировались по шкале Лайкерта с последующей стандартизацией результатов в соответствии с рекомендациями разработчиков опросника.

Лингвистическая и культурная адаптация. Процедура адаптации опросника FACE-Q включала этапы прямого перевода, обратного перевода и экспертной оценки полученной версии с участием специалистов в области офтальмологии и медицинской психологии. Предварительная апробация адаптированной версии проводилась на пилотной группе пациентов с целью оценки понятности формулировок и культурной релевантности вопросов.

Процедура валидации:

Психометрическая оценка опросника включала анализ внутренней согласованности, тест-ретест надёжности и конструктной валидности. Повторное заполнение опросника проводилось у части пациентов через 10–14 дней при отсутствии клинических изменений.

Статистическая обработка данных выполнялась с использованием пакета SPSS. Внутренняя согласованность шкал оценивалась с помощью коэффициента Cronbach's α. Значения $\alpha \geq 0{,}7$ расценивались как удовлетворительные. Тест-ретест надёжность определялась с использованием коэффициента внутриклассовой корреляции (ICC). Для оценки конструктной валидности применялся корреляционный анализ между шкалами опросника «FACE-Q» и клинико-демографическими показателями.

Различия считались статистически значимыми при уровне $p < 0{,}05$.

Этические аспекты: исследование проведено в соответствии с принципами Хельсинкской декларации. Все пациенты дали письменное информированное согласие на участие в исследовании.

Результаты.

Внутренняя согласованность опросника.

Анализ внутренней согласованности шкал опросника FACE-Q продемонстрировал высокие показатели надёжности. Значения коэффициента Cronbach's α по отдельным шкалам варьировали от 0,84 до 0,96, что соответствует высоким и очень высоким показателям однородности пунктов опросника.

Наибольшие значения Cronbach's α были получены для шкалы удовлетворённости внешним видом периорбитальной области ($\alpha = 0{,}93$) и шкалы психосоциального благополучия ($\alpha = 0{,}96$). Минимальное значение показателя отмечено для функциональной шкалы ($\alpha = 0{,}84$), что также соответствует удовлетворительному уровню надёжности.

Оценка тест-ретест надёжности. Для оценки воспроизводимости результатов повторное анкетирование было проведено у 78 пациентов через 10–14 дней после первичного заполнения опросника. Анализ тест-ретест надёжности показал высокую стабильность измерений.

Коэффициент внутриклассовой корреляции (ICC) для различных шкал «FACE-Q» составил от 0,86 до 0,94. Наивысшее значение ICC было зарегистрировано для шкалы удовлетворённости эстетическим результатом (ICC = 0,94), что свидетельствует о высокой воспроизводимости показателей при повторном обследовании.

Конструктная валидность. Оценка конструктной валидности выявила наличие статистически значимых корреляционных связей между результатами опросника «FACE-Q» и клинико-демографическими показателями.

Установлена умеренная положительная корреляция между показателями удовлетворённости внешним видом и сроком после эстетического вмешательства ($r = 0,48$; $p < 0,001$), а также достоверная отрицательная корреляция между возрастом пациентов и уровнем эстетической удовлетворённости ($r = -0,35$; $p < 0,01$).

Показатели шкалы психосоциального благополучия имели значимую положительную корреляцию с общей субъективной оценкой результатов лечения ($r = 0,55$; $p < 0,001$), что подтверждает клиническую значимость и содержательную валидность опросника.

Итоговая оценка. Полученные результаты свидетельствуют о высокой надёжности, воспроизводимости и конструктной валидности опросника «FACE-Q», что позволяет рекомендовать его для использования в клинической практике и научных исследованиях для оценки качества жизни пациентов после эстетических вмешательств в периорбитальной области.

Обсуждение. В настоящее время оценка пациент-ориентированных исходов лечения является неотъемлемой частью доказательной медицины, особенно в области эстетической хирургии и офтальмологии, где субъективное восприятие результата играет ключевую роль. В этом контексте использование валидированных опросников качества жизни позволяет объективизировать результаты лечения и повысить их клиническую значимость.

В настоящем исследовании проведена комплексная оценка психометрических свойств опросника FACE-Q у пациентов, перенёсших эстетические вмешательства в периорбитальной области. Полученные результаты демонстрируют высокие показатели внутренней согласованности всех анализируемых шкал, что согласуется с данными оригинальных исследований разработчиков опросника, а также с результатами международных работ, посвящённых валидации FACE-Q в различных популяциях пациентов.

Высокие значения коэффициента Cronbach’s α (0,84–0,96), полученные в настоящем исследовании, свидетельствуют о надёжности и однородности структуры опросника. Сопоставимые показатели были представлены в зарубежных исследованиях, где значения α для шкал FACE-Q, как правило, превышали 0,80, что подтверждает устойчивость инструмента вне зависимости от культурных и языковых особенностей выборки.

Результаты тест-ретест анализа показали высокую воспроизводимость показателей FACE-Q при повторном заполнении опросника, что подтверждается значениями коэффициента внутриклассовой корреляции в диапазоне 0,86–0,94. Данный факт указывает на стабильность измеряемых характеристик при отсутствии клинических изменений и подчёркивает возможность использования опросника для динамического наблюдения пациентов.

Конструктная валидность FACE-Q была подтверждена наличием статистически значимых корреляционных связей между показателями удовлетворённости внешним видом, психосоциального благополучия и клинико-демографическими параметрами. Выявленные корреляции согласуются с современными представлениями о влиянии возраста и срока после вмешательства на субъективную оценку эстетического

результата, а также подчёркивают значимость психосоциальных факторов в формировании общего восприятия эффективности лечения.

Следует отметить, что значительная численность выборки (302 пациента) повышает статистическую достоверность полученных результатов и отличает данное исследование от ряда ранее опубликованных работ с ограниченным объёмом наблюдений. В то же время к ограничениям исследования можно отнести отсутствие сопоставления с альтернативными опросниками качества жизни и ограниченность анализа долгосрочных отдалённых результатов, что определяет перспективы дальнейших исследований.

Таким образом, полученные данные подтверждают целесообразность применения опросника FACE-Q в клинической практике и научных исследованиях для объективной оценки качества жизни пациентов после эстетических вмешательств в периорбитальной области.

Заключение.

1. Валидация опросника FACE-Q у пациентов, перенёсших эстетические вмешательства в периорбитальной области, продемонстрировала его высокую надёжность, воспроизводимость и конструктную валидность.
2. Показатели внутренней согласованности шкал FACE-Q (Cronbach's α = 0,84–0,96) и тест-ретест надёжности (ICC = 0,86–0,94) свидетельствуют о высокой психометрической состоятельности инструмента.
3. Наличие статистически значимых корреляций между результатами опросника и клинико-демографическими показателями подтверждает клиническую и содержательную валидность FACE-Q.
4. Опросник FACE-Q может быть рекомендован для использования в клинической практике и научных исследованиях в качестве стандартизированного инструмента оценки качества жизни пациентов после эстетических вмешательств в периорбитальной области.

Кконфликта интересов нет. Статья инициативная, никем не спонсирована.

Список литературы:

1. Klassen A.F., Cano S.J., Scott A., Johnson J., Pusic A.L. Measuring patient-reported outcomes in facial aesthetic patients: development of the FACE-Q // *Facial Plastic Surgery*. – 2010. – Vol. 26, No. 4. – P. 303–309.
2. Pusic A.L., Klassen A.F., Scott A.M., Klok J.A., Cordeiro P.G., Cano S.J. Development of a new patient-reported outcome measure for breast surgery: the BREAST-Q and its application to FACE-Q methodology // *Plastic and Reconstructive Surgery*. – 2009. – Vol. 124, No. 2. – P. 345–353.
3. Klassen A.F., Cano S.J., Schwitzer J.A., Baker S.B., Pusic A.L. FACE-Q scales for health-related quality of life, early life impact, and appearance appraisal: development and validation // *Plastic and Reconstructive Surgery*. – 2015. – Vol. 135, No. 2. – P. 375–386.
4. Schwitzer J.A., Sher S.R., Fan K.L., Scott A.M., Gamble L., Baker S.B., Pusic A.L., Klassen A.F. Assessing patient-reported outcomes following facial aesthetic surgery using FACE-Q // *Plastic and Reconstructive Surgery*. – 2015. – Vol. 136, No. 4. – P. 573–583.
5. Cano S.J., Klassen A.F., Scott A.M., Cordeiro P.G., Pusic A.L. A closer look at the FACE-Q: patient-reported outcomes for facial aesthetics // *Aesthetic Surgery Journal*. – 2014. – Vol. 34, No. 6. – P. 948–958.
6. Klassen A.F., Tsangaris E., Forrest C.R., Wong K.W., Pusic A.L., Cano S.J. Quality of life of patients following facial aesthetic procedures: FACE-Q outcomes // *Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery*. – 2016. – Vol. 69, No. 7. – P. 927–935.

7. Aaronson N., Alonso J., Burnam A., Lohr K.N., Patrick D.L., Perrin E., Stein R.E.K. Assessing health status and quality-of-life instruments: attributes and review criteria // *Quality of Life Research*. – 2002. – Vol. 11. – P. 193–205.
8. Guyatt G.H., Feeny D.H., Patrick D.L. Measuring health-related quality of life // *Annals of Internal Medicine*. – 1993. – Vol. 118, No. 8. – P. 622–629.
9. Terwee C.B., Bot S.D., de Boer M.R., van der Windt D.A., Knol D.L., Dekker J., Bouter L.M., de Vet H.C. Quality criteria were proposed for measurement properties of health status questionnaires // *Journal of Clinical Epidemiology*. – 2007. – Vol. 60, No. 1. – P. 34–42.
10. Streiner D.L., Norman G.R., Cairney J. *Health Measurement Scales: A Practical Guide to Their Development and Use*. – 5th ed. – Oxford: Oxford University Press, 2015. – 416 p.
11. Fayers P.M., Machin D. *Quality of Life: The Assessment, Analysis and Interpretation of Patient-Reported Outcomes*. – 2nd ed. – Chichester: Wiley, 2007. – 544 p.
12. Ware J.E., Sherbourne C.D. The MOS 36-item short-form health survey (SF-36): I. Conceptual framework and item selection // *Medical Care*. – 1992. – Vol. 30, No. 6. – P. 473–483.

Информация об авторах:
1. ***Касимова Мунирахаон Садикжановна*** *д.м.н., профессор кафедрқ офтальмологии ЦРПКМР, заместитель директора по учебной части.*
2. ***Иминова Муфаззалхон Музаффаровна****, PhD, врач ординатор Республиканской клинической офтальмологической больницы.*

UDK: 617.753.2-053.4-036.22"313"

ERTA BOLALIKDA MIOPIYA DINAMIKASI. 2050-YILDA O'SMIRLARDA 740 MILLION KO'ZOYNAKLILAR JAMIYATI

Qo'ldoshev Sh. Sh., Mirxamidova S. M.

Тошкент Давлат Тиббиёт Университети Тошкент шаҳри, Форобий кўчаси 2 уй. Ишонч телефони.: +99878 150-7825. Тел.: .+99871 214-8311. Факс: +99878 150-7828. E-mail: info@tma.uz.

Rezyume. *Miopiya (yaqindan ko'rish) XXI asrning eng tez tarqalayotgan oftalmologik muammosiga aylandi. So'nggi o'ttiz yil ichida bolalar va o'smirlar orasida miopiya tarqalishi 24 foizdan 36 foizga oshdi [1]. Bu o'sish dastlab Sharqiy Osiyoda keskin bo'lgan bo'lsa, hozirda Markaziy Osiyo, jumladan O'zbekistonda ham tez sur'atlar bilan tarqalmoqda. Miopiyaning erta bolalikda (3–12 yosh) boshlanishi tez progressiyaga olib keladi va yuqori miopiya (-5,0 D dan yuqori) bilan bog'liq jiddiy asoratlar (retinal detashment, glaukoma) xavfini oshiradi [2]. Brien Holden Vision Institute va JSST prognozlariga ko'ra, 2050-yilga borib dunyoda miopiya bilan yashaydigan bolalar va o'smirlar soni 740 millionga yetadi – bu kelajak avlodning deyarli yarmi ko'zoynak taqib yuradigan jamiyatni anglatadi [1].*

Kalit so'zlar: *miopiya, erta bolalik, ekran vaqti, global prognoz, 2050-yil, profilaktika.*

ДИНАМИКА МИОПИИ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ. К 2050 ГОДУ ЧИСЛО ПОДРОСТКОВ, НОСЯЩИХ ОЧКИ, ДОСТИГНЕТ 740 МИЛЛИОНОВ.

Кулдашев Ш. Ш., Мирхамидова С. М.

BOLALARDA TUG‘MA YURAK NUQSONLARINI JARROHLIK YO‘LI BILAN KORREKSIYALASHDA PERIOPERATSION DAVRDAGI BIS-MONITORINGNING KLINIK SAMARADORLIGI
Choriyev X.T., Hamrayeva G.Sh., Shahizmirova I.D.....102
GESTATSION QANDLI DIABET: TARQALISHI, DIAGNOSTIKASI, PROFILAKTIKASI VA DAVOLASHDA LAKTATDEGIDROGENAZA, KREATINFOSFOKINAZA HAMDA GOMOSISTEINNING KLINIK-DIAGNOSTIK AHAMIYATI
Xolmatova Sh.Sh., Zufarova Sh.A., Gafurova F.A., Artikxodjayeva G.Sh. 108
COVID-19 NING OG‘IR VA O‘TA OG‘IR KECHISHI KUZATILGAN BEMORLARDA INFUZION-TRANSFUZION TERAPIYA TARKIBIDA ALBUMINNI QO‘LLASH SAMARADORLIGINI BAHOLASH
U.U.Xoshimov, G.Sh.Xamrayeva, M.R.Xidoyatova. 114
BOLALARDA SEPSIS OQIBATLARINI PROGNOZLASH OMILLARI SIFATIDA YALLIG‘LANISH JAVOBI VA METABOLIK DISFUNKSIYANING LABORATOR KO‘RSATKICHLARI (JONLANTIRISH BO‘LIMI SHAROITIDA)
Eshmurodov O.F., Hamroyeva G.Sh., Shahizirova I.J……126
SIYDIK TUTOLMASLIKDA BIOKIMYOVIY VA YALLIG‘LANISH MARKERLARI: TUG‘RUQDAN KEYINGI DAVRDA DIAGNOSTIK VA PROGNOSTIK AHAMIYATI
Karimova F.D., Saatova K.M……131
ISITMADA DIAGNOSTIKADAGI QIYINCHILIKLAR: BOLALARDA IMMUNITETNING BUZILISHI(Agammaglobulinemiya - klinik holat)
Kaxarova K.A……140
KOGNITIV BUZILISHLARGA EGA AYOLLARDA HOMILADORLIK XUSUSIYATLARI VA TUG'RUQ NATIJALARI: KLINIK VA EPIDEMIOLOGIK TAHLIL
Karimova F.D., Xodjaeva A.S., Raxmanova I.I, Radjabova Z.A……145
ADDISON KASALLIGI: KLINIK VA GENETIK JIHATLAR HAMDA QARINDOSHLAR NIKOHINING TA’SIRI
Shamansurov Sh.Sh., Tulyaganova N.M., Yuldasheva N.X., Umarova A.B., Tulyaganova F.Sh……150
BOLALARDA PNEVMONIYANING OG‘IR KECHISHINING MUSTAQIL PREDIKTORI SIFATIDA ANEMIK SINDROM
Xamrayeva G.SH., Shaxizirova I.J., Abdujabborov A.A……158
BOLALAR VAKSINATSIYASI MUAMMOLARI: OTA-ONALAR VA TIBBIYOT XODIMLARINING ZAMONAVIY QARASHLARI
Mullayeva L.D., Muhamedova S.X., Mullayeva F.B……165
KIMYOTERAPIYADAN KEYIN DORI-DARMONLI PARKINSONIZM: KLINIK VA PATOGENETIK JIHATLAR
Matyoqubova Kh.B., Khamrayeva G.Sh.Sobirova F.B., Nurullayeva D.N., Umarova G.Sh……171
PERIORBITAL SOHADA ESTETIK AMALIYOTLARDAN KEYIN BEMORLARNING HAYOT SIFATINI BAHOLASH UCHUN «FACE-Q» SO‘ROVNOMASINI VALIDATSIYALASH
Kasimova M. S., Iminova M.M……174
ERTA BOLALIKDA MIOPIYA DINAMIKASI. 2050-YILDA O’SMIRLARDA 740 MILLION KO’ZOYNAKLILAR JAMIYATI
Qo’ldoshev Sh. Sh., Mirxamidova S. M……181
STATSIONAR SHAROITDA KICHIK YOSHDAGI BOLALARDA NAFAS YO‘LLARINING TAKRORLANUVCHI INFEKSIYALARI OG‘IRLIGI METABOLIK VA YALLIG‘LANISH MARKERLARI
Shahizirova D. I., Haydarov H. A……190
ERTA YOSHDAGI BOLALARDA BRONXIOLITNING OG‘IR KECHISHINING KLINIK-LABORATOR VA IMMUNOLOGIK MARKERLARINI INTEGRATIV BAHOLASH
Shahizirova D.I., Raxmanova D.I……198
BOLALARDA PNEVMONIYANING OG‘IR KECHISHINING MUSTAQIL PREDIKTORI SIFATIDA ANEMIK SINDROM
Xamrayeva G.SH., Shaxizirova I.J., Abdujabborov A.A……209

ВАЛИДАЦИЯ ОПРОСНИКА «FACE-Q» ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЭСТЕТИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В ПЕРИОРБИТАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ
Касимова М.С.,Иминова М.М......174
ДИНАМИКА МИОПИИ В РАННЕМ ДЕТСТВЕ. К 2050 ГОДУ ЧИСЛО ПОДРОСТКОВ, НОСЯЩИХ ОЧКИ, ДОСТИГНЕТ 740 МИЛЛИОНОВ
Кулдашев Ш. Ш., Мирхамидова С. М......181
МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ И ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ МАРКЕРЫ ТЯЖЕСТИ РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА
Шахизирова Д. И., Хайдаров Х.А.....190
ИНТЕГРАТИВНАЯ ОЦЕНКА КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ БРОНХИОЛИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА
Шахизирова Д.И., Рахманова Д.И.....198
АНЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ КАК НЕЗАВИСИМЫЙ ПРЕДИКТОР ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ
Хамраева Г.Ш., Шахизирова И.Дж., Абдужабборов А.А.....209
СИНДРОМ ВОРСТЕР-ДРОУТ КАК ОДНА ИЗ ФОРМ ДЦП
Шамансуров Ш.Ш.,Алимова В.С.,Алимова М.З.,Мирзаева Д.Ф.....217
ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ КАРДИОВАСКУЛЯРНЫХ МАРКЕРОВ ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЯХ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ
С.А. Маннабов.....221
АНОМАЛИИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: ЧАСТОТА, ФАКТОРЫ РИСКА И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К КОРРЕКЦИИ
Каримова Ф.Д, Рахманова И.И.....233
РОЛЬ КИШЕЧНОЙ МИКРОБИОТЫ В РАЗВИТИИ ЭОЗИНОФИЛЬНОГО ВОСПАЛЕНИЯ КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ
Абдужабарова З.М., Бобониязова С.У.....237
ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ У ДЕТЕЙ С ДИСПЛАЗИЕЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ: КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ, БИОХИМИЧЕСКИЕ И ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ
Ахмедова Н.Р., Атабаева О.Ф.....241
СРАВНИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИНТЕРЛЕЙКИНОВ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ И МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ
Зохидова К.Ш.....249
ФАКТОРЫ ФОРМИРОВАНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ У ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ: НА ПРИМЕРЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
Абдужалилова М.Ш.....253
СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ РИСКОВ У ДЕТЕЙ С ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДЛЯ ОПТИМИЗАЦИИ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ
Абдуллаев Х.Н., Нуруллаева Д.Н., Хамраева Г.Ш.....258
МУЛЬТИФАКТОРНАЯ ОЦЕНКА УРОВНЯ ЗДОРОВЬЯ, ОБЩЕГО РАЗВИТИЯ И ИММУНОРЕАКТИВНОСТИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (обзор литературы)