

**ОСВЕДОМЛЁННОСТЬ ВРАЧЕЙ УЗБЕКИСТАНА О ФЕНОМЕНЕ
ВНЕЗАПНОЙ НЕОЖИДАННОЙ СМЕРТИ ПРИ ЭПИЛЕПСИИ (SUDEP):
РЕЗУЛЬТАТЫ ПИЛОТНОГО АНКЕТИРОВАНИЯ**

Автор: **Мавланов Маруф Мехридлинович**, PhD доцент
Сафаева Рухсона

Абдукамаловна Давронова

Муслимахон Равшановна

Иброхимова Омина Жалолиддиновна

Ташкентский международный Университет КИМЁ

<https://doi.org/10.5281/zenodo.20324722>

В работе представлены результаты пилотного анкетирования 42 практикующих врачей из девяти регионов Узбекистана, направленного на оценку осведомлённости о феномене внезапной неожиданной смерти при эпилепсии (SUDEP). Применена трёхвариантная шкала ответов:

«Кузатилган» (наблюдал), «Кузатилмаган» (не наблюдал), «Энди эшитяпман» (впервые слышу). Выявлен выраженный региональный и профессиональный градиент осведомлённости. Полученные данные свидетельствуют о системном пробеле в медицинском образовании и необходимости включения темы SUDEP в учебные программы последипломной подготовки врачей.

Ключевые слова: SUDEP, эпилепсия, внезапная смерть, осведомлённость врачей, Узбекистан, анкетирование.

This study presents the results of a pilot survey of 42 practicing physicians from nine regions of Uzbekistan, aimed at assessing awareness of Sudden Unexpected Death in Epilepsy (SUDEP). A three-option response scale was applied: "Observed", "Not observed", and "Hearing about SUDEP for the first time". A pronounced regional and professional gradient of awareness was identified. The findings indicate a systemic gap in medical education and the need to incorporate SUDEP into postgraduate training programmes.

Key words: SUDEP, epilepsy, sudden death, physician awareness, Uzbekistan, survey.

Актуальность. SUDEP (Sudden Unexpected Death in Epilepsy) – одна из ведущих причин преждевременной смерти у пациентов с эпилепсией, составляя от 7,5 до 17% от общей летальности при данном заболевании [1]. Несмотря на разработанные критерии верификации ILAE (2012) и доказанную эффективность профилактических мер, осведомлённость о данном феномене среди практикующих врачей во многих странах остаётся крайне низкой [2,3]. В Узбекистане систематических данных об уровне осведомлённости медицинских работников о SUDEP до настоящего исследования опубликовано не было.

Цель. Оценить уровень осведомлённости практикующих врачей Узбекистана о феномене SUDEP и выявить региональные и профессиональные различия в структуре ответов.

Материалы и методы. Проведено пилотное поперечно анкетирование 42 практикующих врачей (неврологи, педиатры, реаниматологи, врачи общей практики) из девяти регионов Узбекистана: г. Ташкент (n=24), Сурхандарьинская (n=9), Ташкентская (n=3), Андижанская, Хорезмская, Самаркандская, Наманганская, Ферганская и Бухарская области (по n=1). Анкета разработана на основе рекомендации ILAE и содержала ключевой вопрос о наличии в клинической практике случаев внезапной неожиданной смерти у пациентов с эпилепсией с тремя вариантами ответа: «Кузатилган / Наблюдал(а)», «Кузатилмаган/ Не наблюдал(а)» «Энди эшитяпман / Впервые слышу о SUDEP ». Персональные данные (Ф.И.О) не собирались по условиям конфиденциальности. Метод формирования выборки – удобная выборка (convenience sampling).

Результаты. Из 42 опрошенных: 5 врачей (11,9%) сообщили о наблюдении потенциальных случаев SUDEP («Кузатилган»), 23 (54,8%) подобных случаев не выявили («Кузатилмаган»), 14 (33,3%) впервые узнали о феномене в ходе анкетирования («Энди эшитяпман»). Все ответы «Кузатилган» получены преимущественно от реаниматологов и неврологов Сурхандарьинской области (4 из 5; 44,4% врачей региона), один случай – от врача частной клиники Ташкента. Среди частных клиник Ташкента зафиксирован смешанный профиль: 60,0% «Кузатилмаган», 30,0% «Энди эшитяпман», 10,0% «Кузатилган». Врачи государственных поликлиник Ташкента продемонстрировали 100% ответ «Кузатилмаган». Наибольшая доля «Энди эшитяпман» отмечена среди специалистов областных клинических больниц других регионов (60,0%).

Выводы. Каждый третий практикующий врач (33,3%) впервые услышал о SUDEP в ходе анкетирования, что свидетельствует о системном пробеле в до дипломном и последипломном медицинском образовании Узбекистана. Наибольшая выявляемость потенциальных случаев SUDEP зафиксирована в стационарных учреждениях Сурхандарьинской области, что, вероятно, отражает более высокую частоту тяжёлых форм эпилепсии в условиях ограниченного диагностического ресурса. Необходимы включение темы SUDEP в программы резидентуры и непрерывного медицинского образования, разработка национального клинического протокола верификации случаев и создание регистра SUDEP в Республике Узбекистан.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Thurman D.J., Hesdorffer D.C., French J.A. Sudden unexpected death in epilepsy: assessing the public health burden. *Epilepsia*. 2014; 55(10): 1479–1485.
2. Nashef L., So E.L., Ryvlin P., Tomson T. Unifying the definitions of sudden unexpected death in epilepsy. *Epilepsia*. 2012; 53(2): 227–233.
3. Friedman D., Donner E.J., Stephens D., Wright C., Devinsky O. Sudden unexpected death in epilepsy: knowledge and experience among U.S. and Canadian neurologists. *Epilepsy Behav.* 2014; 35: 13–18.
4. Asadi-Pooya A.A., Farazdaghi M. Physician awareness about SUDEP in Iran. *Seizure*. 2019; 66: 68–70.
5. Yilmaz S., Serdaroglu G., Gurkas E. et al. Physicians' awareness of SUDEP: a survey from Turkey. *Seizure*. 2020; 78: 1–5.