

Р.Р. Ахмадеев¹, Э.Р. Шаммасова¹,
О.Р. Мухамадеева², О.И. Оренбуркина¹, Р.Т. Мухамадеева²
**КОНЬЮНКТИВИТЫ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В РЕСПУБЛИКЕ
БАШКОРТОСТАН (ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ
ЗА 2016-2022 ГОДЫ И АКТУАЛЬНЫЕ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ
ФАКТОРЫ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ)**

¹Всероссийский центр глазной и пластической хирургии ФГБОУ ВО «Башкирский
государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Уфа

²ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Уфа

Цель исследования – изучить динамику заболеваемости конъюнктивитом у детей и подростков в Республике Башкортостан за 2016-2022 годы, рассмотреть этиопатогенетические факторы их формирования и возможную взаимосвязь с конъюнктивальным компонентом компьютерного зрительного синдрома.

Материал и методы. В ходе работы были проанализированы данные по заболеваемости конъюнктивитом на основе статистической формы №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» за период с 2016 по 2022 годы.

Результаты. Изучение сведений о числе заболеваний конъюнктивитом детей и подростков 0-17 лет в Республике Башкортостан показало его снижение за исследованный период с 2016 по 2022 годы, темп убыли в совокупной группе обследованных составил 17,7%. Более подробный анализ заболеваемости конъюнктивитом выявил его выраженные возрастные особенности: снижение заболеваемости было максимальным (темп убыли 41,0%) у несовершеннолетних 15-17 лет, в возрастной группе 0-14 лет темп убыли составил 14,4%. У детей 0-14 лет среднегодовой показатель первичной заболеваемости конъюнктивитом ($1851 \pm 100,1$ случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста) статистически значимо ($p < 0,001$) превышал соответствующий показатель ($1251,0 \pm 94,8$) в возрастной группе 15-17 лет. У детей до 4-х лет и 5-9-и лет выявлен рост заболеваемости конъюнктивитом, причем в младшей группе прирост (45,0%) десятикратно превышал этот показатель в группе детей 5-9 лет (4,9%). Результаты трактуется с современных клинко-экспериментальных позиций, согласно которым в патогенезе конъюнктивитов значительную роль играет нарушение согласованных синергичных иммунных защитных и нервных регуляторных механизмов, направленных на обеспечение нормальной жизнедеятельности глаз.

Ключевые слова: конъюнктивит, заболеваемость, дети, подростки.

R.R. Akhmadeev, E.R. Shammassova,
O.R. Mukhamadeeva, O.I. Orenburkina, R.T. Mukhamadeeva
**CONJUNCTIVITIS IN UNDERAGES OF THE REPUBLIC
OF BASHKORTOSTAN (EPIDEMIOLOGICAL INDICATORS
FOR 2016-2022 AND CURRENT ETIOPATHOGENETIC FACTORS
OF THEIR FORMATION)**

The aim of the work is to study the dynamics of the incidence of conjunctivitis in children and adolescents in the Republic of Bashkortostan in 2016-2022, to consider the etiopathogenetic factors of their formation and the possible relationship with the conjunctival component of computer vision syndrome.

Material and methods. In the course of the work, data on the incidence of conjunctivitis were analyzed on the basis of statistical form No. 12 "Information on the number of diseases registered in patients living in the service area of a medical organization" for the period from 2016 to 2022.

Results. An estimation the amount of conjunctivitis in children and adolescents aged 0-17 years in the Republic of Bashkortostan (statistical form No. 12) showed its decrease during the studied period from 2016 to 2022, the rate of decline in the total group of surveyed was 17.7%. A more detailed analysis of the incidence of conjunctivitis revealed its pronounced age-related characteristics: the decrease in incidence was maximum in adolescents 15-17 years old (rate of decline 41.0%), in the age group 0-14 years the rate of decrease was 14.4%. In children 0-14 years old the average annual rate of primary incidence of conjunctivitis (1851 ± 100.1 cases per 100 thousand population of the corresponding age) was statistically significantly ($p < 0.001$) higher than the corresponding indicator (1251.0 ± 94.8 cases) in the age group 15-17 years. In children under 4 and 5-9 years of age, an increase in the incidence of conjunctivitis was detected, and in the younger group the increase (45.0%) was ten times higher than this figure in the group of children 5-9 years old (4.9%). The results are analyzed from modern clinical and experimental positions, according to which a significant role in the pathogenesis of conjunctivitis is played by the violation of coordinated synergic immune protective and nervous regulatory mechanisms aimed to ensure the normal functioning of the eyes.

Key words: conjunctivitis, morbidity, children, adolescents, minors.

Конъюнктивиты инфекционного и аллергического генеза – наиболее частая глазная патология у детей и подростков: 80% острых конъюнктивитов у них являются вирусными, 40% – аллергическими. Показательно, что около 33% этой патологии приходится на возраст до 4-х лет и 58% – до 9 лет. Следует отметить, что распространенность воспалительных заболеваний глаз у

детей за последние 15 лет выросла в 5-6 раз, и причина не всегда понятна [1-3]. По нашему мнению, при оценке возрастных особенностей глазной патологии у детей и подростков важно учитывать особенности современной зрительной среды и прежде всего тотальное распространение информационных технологий (ИТ) и экранных зрительных устройств (ЭЗУ), а также чрезмерно раннее,

до 3-х лет, начало их активного использования детьми [4].

Природа и особенности развития вирусных, бактериальных и других видов инфекционных конъюнктивитов очевидны, механизм аллергических конъюнктивитов значительно сложнее и изучен в меньшей степени [5]. В контексте настоящей статьи необходимо отметить, что формирование конъюнктивитов не ограничивается только местными воспалительными явлениями, а затрагивает многие звенья защитных механизмов организма хозяина. При этом наиболее актуальной представляется взаимосвязь иммунных защитных и нейронных регуляторных процессов. В частности, репликация и ретроградный транспорт нейротропного вируса простого герпеса по афферентным волокнам глазного нерва, его локализация в ганглии тройничного нерва и последующая репликация провоцируются иммунодефицитами, стрессом, психастенией, нарушением сна и т.д. [6]. В развитии аллергических конъюнктивитов роль нейронных механизмов также велика, поскольку реакция эозинофилов может контролироваться симпатической нервной системой через α/β -адренергические рецепторы [7], а перенос иммунокомпетентных клеток на поверхность глаза также находится под контролем вегетативной нервной системы (ВНС) [8]. Иммунная и нервная системы функционируют не раздельно, а действуют синергично: нейропептиды и нейротрансмиттеры, выделяемые нейронами, регулируют функции иммунных клеток, тогда как медиаторы воспаления, продуцируемые иммунными клетками, усиливают активацию нейронов.

И, наконец, значимым фактором, провоцирующим развитие и усугубление рассмотренных выше конъюнктивитов у детей и подростков, может быть интенсивное и продолжительное пользование детьми и подростками информационных технологий (ИТ) и экранных

зрительных устройств (ЭЗУ) без соблюдения необходимых гигиенических правил и норм. В пользу этого говорят данные [9,10] о развитии болезни «сухого глаза» у детей и подростков, пользователей девайсами, а также наше предыдущее исследование об изменении вегетативной регуляции глаз при дисфункциональном и патогенном пользовании ИТ и ЭЗУ [11].

Исходя из вышеизложенного, цель исследования – изучить динамику заболеваемости конъюнктивитом у детей и подростков в Республике Башкортостан за 2016-2022 годы, рассмотреть этиопатогенетические факторы ее формирования и возможную взаимосвязь с конъюнктивальным компонентом компьютерного зрительного синдрома.

Материал и методы

Исследование было проведено во Всероссийском центре глазной и пластической хирургии совместно с кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения и кафедрой офтальмологии БГМУ в период с мая по август 2023 года. В ходе работы были проанализированы данные о заболеваемости конъюнктивитом по обращаемости в лечебные учреждения РБ детей и подростков на основе статистической формы №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организацией» за период с 2016 по 2022 годы.

Результаты и обсуждение

Изучение первичной и общей заболеваемости конъюнктивитами детей 0-17 лет в Республике Башкортостан в 2016-2022 годах на 100 тыс. населения соответствующего возраста (рис. 1) показало снижение уровня первичной заболеваемости с 1904,0 случая до 1567,0 случая в 2022г. (темп убыли в совокупной группе обследованных составил 17,7%).

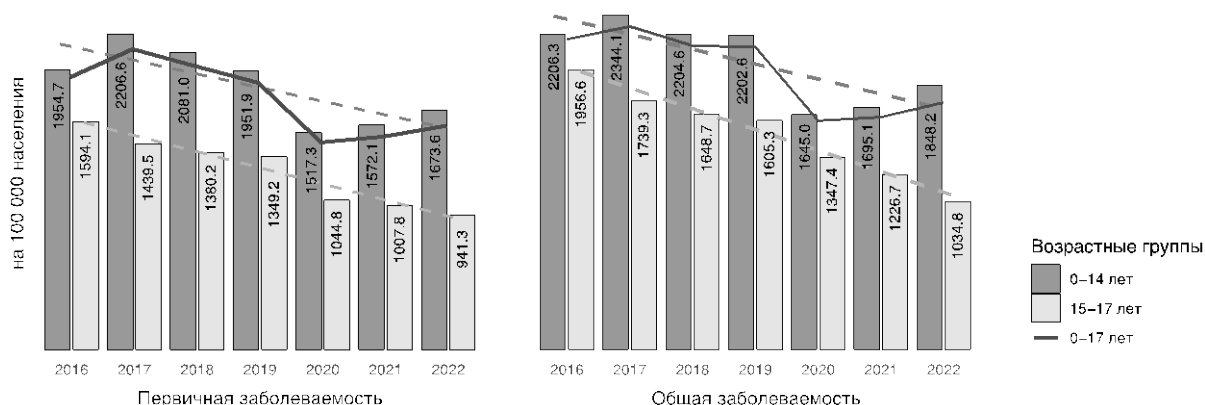


Рис. 1. Первичная и общая заболеваемость конъюнктивитами детей 0-17 лет в Республике Башкортостан в 2016-2022 гг. на 100 тыс. населения соответствующего возраста

Примечательно, что снижение заболеваемости было более выраженным в группе несовершеннолетних 15-17 лет (темпы убыли 41,0%) по сравнению с возрастной группой 0-14 лет (темпы убыли 14,4%). Различие между среднегодовыми показателями первичной заболеваемости в возрастной группе 0-14 лет ($1851 \pm 100,1$ случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста) и аналогичным показателем возрастной группы 15-17 лет ($1251,0 \pm 94,8$ случая) статистически достоверно ($p < 0,001$).

Аналогичные изменения прослеживаются и в структуре общей заболеваемости конъюнктивитами. Так, в группе детей 0-14 лет ее уровень снизился с 2206,3 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста в 2016 г. до 1848,2 случая в 2022 г., темпы убыли составил 16,2%. При этом общая заболеваемость в возрастной группе 15-17 лет уменьшилась почти вдвое, темпы убыли составил 47,1% (рис. 1).

Для более детального анализа возрастных особенностей общей заболеваемости конъюнктивитами были изучены данные в возрастных группах 0-4 года (младшая группа); 5-9 лет (средняя группа) и 10-14 лет (старшая группа). Несмотря на общую тенденцию к снижению числа заболевших в целом по всем исследованным возрастным группам до 14 лет, динамика в более узких возрастных группах различается (рис. 2).

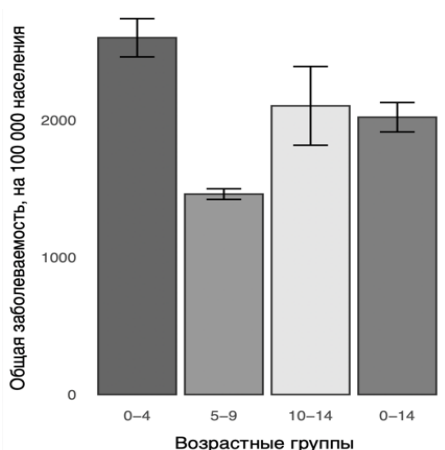


Рис. 2. Среднегодовой уровень общей заболеваемости конъюнктивитами детей 0-14 лет в Республике Башкортостан в 2016-2022 гг. на 100 тыс. населения соответствующего возраста, $M \pm m$

Так, у детей младшей и средней групп прослеживается тенденция, противоположная общей динамике: на фоне снижения общего показателя у них произошел рост общей заболеваемости конъюнктивитом (рис. 3), причем темпы прироста у детей 0-4 лет (45,0%) десятикратно превышал этот показатель в группе детей 5-9 лет (4,9%).

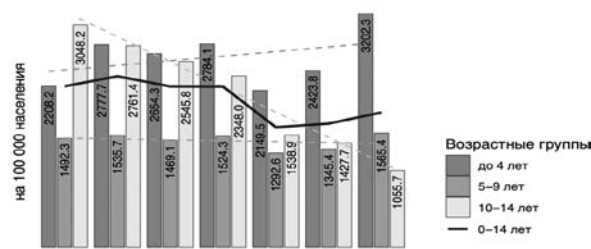


Рис. 3. Общая заболеваемость конъюнктивитами детей 0-14 лет в Республике Башкортостан в 2016-2022 гг. на 100 тыс. населения соответствующего возраста

Вместе с тем, у детей 10-14 лет наблюдается выраженная тенденция (темпы убыли 65,4%) к снижению уровня общей заболеваемости конъюнктивитами. Корреляционный анализ данных выявил слабую ($r = -0,3$) обратную связь между уровнем заболеваемости и возрастом, т.е. в исследованном возрастном диапазоне прослеживается тенденция к снижению заболеваемости пациентов конъюнктивитами по мере взросления. Эти данные практически полностью совпадают с данными Н.В. Казинской с соавт. (2022), согласно которым за 2020-2022 годы в Москве в возрастной структуре заболевших конъюнктивитами преобладали дети от 3 до 14 лет (61%), на втором месте – дети до 1 года (18%) [1].

Как уже было отмечено, благодаря современным [6-8] исследованиям, представления об этиопатогенетических факторах развития конъюнктивитов значительно расширились и углубились, в частности показана ключевая роль механизмов нервной регуляции данной глазной патологии. В связи с этим мы полагаем, что на синергичное функционирование иммунной и нервной систем, обеспечивающих нормальную жизнедеятельность глаз, самое неблагоприятное воздействие оказывает продолжительное и интенсивное использование ИТ и ЭЗУ, особенно в детском и подростковом возрасте. К настоящему времени накоплен уже достаточно большой массив данных [12,13] о неблагоприятном воздействии девайсов на детский организм при их чрезмерном применении. Применительно к роли современных ИТ и ЭЗУ на развитие конъюнктивитов различной этиологии у детей и подростков мы отметили две группы факторов. Первая группа – прямая, связана с особенностями зрительного восприятия с экрана любого девайса – длительная фиксация взгляда на ограниченном расстоянии и резкое урежение моргания, формирование особой микросреды вокруг мониторов и другие эргономические и гигиенические условия. Вторая группа – опосредованные процессами нервной регуляции факторы, которые включаются в результате патогенного использования ком-

пьютерными технологиями, которые, как известно, приводят к целому ряду зрительных и нервно-психических нарушений. Мы полагаем, что представленные выше данные о росте конъюнктивитов в возрастных группах 0-4 года и 5-9 лет необходимо обсуждать не только в связи с непосредственными этиологическими причинами инфекционной или аллергической природы, но и с учетом неблагоприятного воздействия компьютерных технологий как на локальные зрительные функции, так и на адаптационные функции всего организма.

Выводы

Анализ общей заболеваемости (на 100 тыс. населения соответствующего возраста) конъюнктивитами, проведенный по обращаемости в лечебные учреждения Башкортостана детей и подростков до 17 лет включительно, показал её снижение за исследованный период с 2016 по 2022 годы, темп убыли в совокупной группе обследованных составили 17,7%.

Более подробное изучение возрастных особенностей заболеваемости конъюнктивитом показало выраженные возрастные особенности: снижение заболеваемости было максимальным (темп убыли 41,0%) у несовершеннолетних 15-17 лет, в возрастной группе 0-14 лет темп убыли составил 14,4%. У детей 0-14 лет среднегодовой показатель первичной заболеваемости конъюнктивитом ($1851 \pm 100,1$ случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста) статисти-

чески значимо ($p < 0,001$) превышал соответствующий показатель ($1251,0 \pm 94,8$ случая) в возрастной группе 15-17 лет. У детей до 4 лет и 5-9-летнего возраста выявлен рост заболеваемости конъюнктивитом, причем в младшей группе прирост (45,0%) десятикратно превышал этот показатель в группе детей 5-9 лет (4,9%).

Согласно современным клинико-экспериментальным данным в патогенезе конъюнктивитов различной этиологии ключевую роль может играть нарушение синергизма иммунных защитных и нервных регуляторных механизмов. Учитывая беспрецедентную распространенность цифровых технологий в детской и подростковой среде, а также чрезвычайно раннее начало пользования детьми девайсами, значительный вклад в заболеваемость конъюнктивитами вносит чрезмерное использование экранных зрительных устройств. Неблагоприятное воздействие информационных технологий на функции конъюнктивы и слезного аппарата, приводящее к синдрому сухого глаза, может реализоваться как непосредственно из-за длительной фиксации взора на экране и нарушения биомеханики моргания, так и опосредованно, через нарушение нормальной регуляции структур глаза со стороны вегетативной нервной системы. Очевидно, что это мнение носит гипотетический характер и требует дальнейшего углубленного исследования.

Сведения об авторах статьи:

Ахмадеев Рустэм Раисович – д.м.н., профессор, нейрофизиолог, медицинский психолог ВЦГиПХ ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450075, г. Уфа, ул. Зорге, 67/1.

Шаммасова Эльмира Раяновна – к.м.н., врач-офтальмолог, зав. организационно-методическим отделом ВЦГиПХ ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450075, г. Уфа, ул. Зорге, 67/1.

Мухамедеева Ольга Ринатовна – к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3.

Оренбуркина Ольга Ивановна – д.м.н., директор ВЦГиПХ ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450075, г. Уфа, ул. Зорге, 67/1.

Мухамедеева Рената Тимуровна – студент 1-го курса педиатрического факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3.

ЛИТЕРАТУРА

1. Казинская, Н.В. Вирусные конъюнктивиты у детей: особенности течения и лечения / Н.В. Казинская, В.Ю. Евграфов, И.А. Ильинская // Клиническая офтальмология. – 2022. – Т. 22, № 3. – С. 191-196.
2. Конъюнктивит. Клинические рекомендации [Электронный ресурс]. – 2023. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/629_1 (дата обращения: 12.02.2024).
3. Этиология, клиника, лечение и меры профилактики конъюнктивитов у детей дошкольного и школьного возраста / Е.И. Сидоренко [и др.] // Российская детская офтальмология. – 2016. – № 4. – С. 14-31.
4. The impact of computer use on myopia development in childhood: the generation R study / C.A. Enthoven [et al.] // Prev. Med. – 2020. – Vol. 132. – P. 105988.
5. Sympathetic nerves positively regulate eosinophil-driven allergic conjunctivitis via $\alpha 1$ -adrenergic receptor signaling / J. Liu [et al.] // Am. J. Pathol. – 2020. – Vol. 190. – № 6. – P. 1298-1308.
6. Kanukollu, V.M. Herpes simplex ophthalmicus [online resource] / V.M. Kanukollu, B.C. Patel // StatPearls. – 2023. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559194/> (дата обращения: 14.02.2024).
7. Kabata, H. Neuro-immune crosstalk and allergic inflammation / H. Kabata, D. Artis // J. Clin. Invest. – 2019. – Vol. 129. – № 4. – P. 1475-1482.
8. Elieh, A.K.D. Clinical implications of mast cell involvement in allergic conjunctivitis / A.K.D. Elieh, T. Rambasek, L. Bielory // Allergy. – 2018. – Vol. 73. – № 3. – P. 528-539.
9. The definition and classification of dry eye disease: report of the Definition and Classification Subcommittee of the International Dry Eye Work-Shop // Ocul. Surf. – 2007. – Vol. 5 – № 2. – P. 75-92.
10. Moon, J.H. Association between video display terminal use and dry eye disease in school children / J.H. Moon, M.Y. Lee, N.J. Moon // J. Pediatr. Ophthalmol. Strabismus. – 2014. – Vol. 51. – № 2. – P. 87-92.
11. Показатели пупиллографии и межзрачковой асимметрии как психоэмоциональный индикатор интернет - зависимости у подростков / Р.Р. Ахмадеев [и др.] // Бюллетень медицинской науки. – 2023. – Т. 29, № 1. – С. 24-30.

12. Sheppard, A.L. Digital eye strain: prevalence, measurement and amelioration / A.L. Sheppard, J.S. Wolffsohn // BMJ Open Ophthalmol. – 2018. – Vol. 16. – № 3(1). – P. e000146.
13. Effects of prolonged continuous computer gaming on physical and ocular symptoms and binocular vision functions in young healthy individuals / J.W. Lee [et al.] // Peer J. – 2019. – Vol. 4. – № 7. – P. e7050.

REFERENCES

1. Kazinskaya N.V., Evgraphov V.Yu., Il'inskaya I.A. Viral conjunctivitis in children: the specific clinical features and treatment. Russian Journal of Clinical Ophthalmology. 2022;22(3):191–196 (in Russ.). DOI: 10.32364/2311-7729-2022-22-3-191-196.
2. Conjunctivitis. Clinical recommendations [electronic resource]. 2021. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/629_1 (access date: 12.02.2024).
3. Sidorenko E.I. [et al.]. General principles and methods for laboratory diagnosis of conjunctivitis in children. Russian Ophthalmology of Children. 2016; 4: 14-31 (in Russ.).
4. Enthoven C.A. [et al.]. The impact of computer use on myopia development in childhood: the generation R study. Prev. Med. 2020; 132: 105988. (in Engl)
5. Liu J. [et al.] Sympathetic nerves positively regulate eosinophil-driven allergic conjunctivitis via α 1-adrenergic receptor signaling. Am. J. Pathol. 2020; 190(6):1298-1308. (in Engl)
6. Kanukollu V.M., B.C. Patel Herpes simplex ophthalmicus [electronic resource]. StatPearls. 2023. URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559194/> (access date: 14.02.2024).
7. Kabata H., D. Artis Neuro-immune crosstalk and allergic inflammation. J. Clin. Invest. 2019; 129(4):1475-1482.
8. Elieh A.K.D., T. Rambasek, L. Bielory Clinical implications of mast cell involvement in allergic conjunctivitis. Allergy. 2018;73(3):528-539. (in Engl)
9. The definition and classification of dry eye disease: report of the Definition and Classification Subcommittee of the International Dry Eye WorkShop. Ocul. Surf. 2007; 5(2):75-92. (in Engl)
10. Moon J.H., Lee M.Y., Moon N.J. Association between video display terminal use and dry eye disease in school children. J. Pediatr. Ophthalmol. Strabismus. 2014; 51(2):87-92. (in Engl)
11. Ahmadeev R.R. [et al.]. Pupilligraphy and interpupillary asymmetry as psychovegetative indicators of internet addiction in adolescents. Bulletin of Medical Science. 2023; 29(1): 24-30 (in Russ.).
12. Sheppard A.L., Wolffsohn J.S. Digital eye strain: prevalence, measurement and amelioration. BMJ Open Ophthalmol. 2018;16(3(1)): e000146. (in Engl)
13. Lee J.W. [et al.]. Effects of prolonged continuous computer gaming on physical and ocular symptoms and binocular vision functions in young healthy individuals. Peer J. 2019; 4(7): e7050. (in Engl)

УДК 617.711-002.1-022

© Коллектив авторов, 2024

М.Т. Азнабаев¹, К.В. Ерыкалина¹, А.И. Андруша¹,
Г.Р. Алтынбаева², Г.А. Азаматова¹, О.В. Шайхутдинова²

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОНЬЮНКТИВИТОМ И ЕЕ ВЗАИМОСВЯЗЬ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19) У ПАЦИЕНТОВ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА

¹ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»

Минздрава России, г. Уфа

²ГБУЗ РБ «Городская клиническая больница №5», г. Уфа

Целью нашей работы являлись изучение заболеваемости конъюнктивитом у пациентов поликлинического звена и выявление возможной связи между перенесенными конъюнктивитами и коронавирусной инфекцией и ее влияние на течение воспаления слизистой оболочки глазного яблока.

Материал и методы. Проведен анализ электронных историй болезней пациентов с подтвержденными диагнозами о перенесенных воспалительных заболеваниях слизистой оболочки глазного яблока и COVID-19 за период с 2020 по 2023 гг.

Результаты. В ходе изучения первичной и общей заболеваемости были отобраны 4489 человек с диагнозом конъюнктивит. Из них 705 (15,7%) пациентов в анамнезе имели перенесенную коронавирусную инфекцию различной степени тяжести.

Выводы. Установлено, что в большинстве случаев (85,4%) у пациентов, перенесших в анамнезе COVID-19, наблюдался однократный эпизод заболевания конъюнктивитом. Выявлена взаимосвязь кратности случаев конъюнктивита и возраста пациентов (увеличение количества эпизодов воспаления конъюнктивы в старших возрастных группах). Конъюнктивит возникал в сроки от 5 до 10 месяцев до или после перенесенного ковида. Пациенты, у которых диагноз конъюнктивит был поставлен не более 1 месяца до или после перенесенной коронавирусной инфекции, были разделены на две подгруппы: I подгруппа – пациенты, перенесшие сначала COVID-19, затем конъюнктивит, II подгруппа – пациенты, перенесшие конъюнктивит до коронавирусной инфекции. Дополнительно были изучены соматические сопутствующие заболевания, течение у этих пациентов коронавирусной инфекции. Процент поражения легких и процент госпитализаций были выше в I подгруппе. Вероятно, это связано с тем, что в данной подгруппе было больше пациентов с сопутствующей соматической патологией. Также это объясняет и большее количество пациентов с конъюнктивитом после перенесенной коронавирусной инфекции. Таким образом, предшествующий ковиду конъюнктивит, возможно, можно считать предиктором более легкого течения коронавирусной инфекции, однако эти данные нуждаются в дальнейшем исследовании.

Ключевые слова: конъюнктивит, новая коронавирусная инфекция, COVID-19.

М.Т. Aznabaev, K.V. Erykalina, A.I. Andrusa,
G.R. Altynbayeva, G.A. Azamatova, O.V. Shaikhutdinova

THE INCIDENCE OF CONJUNCTIVITIS AND ITS RELATIONSHIP WITH CORONAVIRUS INFECTION (COVID-19) IN PATIENTS OF THE OUTPATIENT DEPARTMENT OF UFA

The purpose of our work was to study the incidence of conjunctivitis in polyclinic patients and to identify a possible relationship between conjunctivitis and coronavirus infection, as well as its effect on the course of inflammation of the mucous membrane of the eyeball.