

## КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

УДК17.7-053.2-082:614.2

© И.С. Зайдуллин, Ш.Р. Кузбеков, Л.Х. Мурова, 2025

И.С. Зайдуллин, Ш.Р. Кузбеков, Л.Х. Мурова  
**ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И СТРУКТУРА  
 СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ СТАЦИОНАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ  
 НАСЕЛЕНИЮ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

*Уфимский НИИ глазных болезней ФГБОУ ВО «Башкирский государственный  
 медицинский университет» Минздрава России, г. Уфа*

Высокая частота офтальмологических заболеваний у детей, в том числе рост нарушений рефракции, патологии глазо-двигательного аппарата, является актуальной медико-социальной проблемой.

*Цель.* Провести анализ структуры офтальмологических заболеваний и специализированной стационарной офтальмологической помощи детскому населению Республики Башкортостан (РБ) за период 2021-2023 гг.

*Материал и методы.* Проведен анализ отчетных форм федерального наблюдения за 2021-2023 гг., а также отчетных данных Уфимского НИИ глазных болезней ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (Уф НИИ ГБ).

*Результаты.* Распространенность общей офтальмологической заболеваемости в 2021 году составила 12184,6 на 100 тысяч детского населения РБ, в 2022 и 2023 годах – 14412,1 и 15610,9 соответственно, что превышает средний уровень по Российской Федерации (РФ) – 11903,7. В структуре офтальмологических заболеваний в РБ на первом месте находится миопия, что обуславливает необходимость проведения профилактических мероприятий для предупреждения развития и прогрессирования данного заболевания. Наиболее частой причиной инвалидности по зрению у детей является атрофия зрительного нерва, второй по частоте причиной является высокая осложненная миопия.

Обеспеченность койками на 10 тысяч детского населения РБ в 2023 г. составила 0,379, что значительно ниже средних данных по Российской Федерации – 0,67.

*Выводы.* Наиболее частой причиной инвалидности по зрению у детей является атрофия зрительного нерва, второй по частоте причиной инвалидности является высокая осложненная миопия. В структуре офтальмологических заболеваний в РБ на первом месте находится миопия.

При патологии носослезного аппарата проводятся зондирование и трансканаликулярная эндоскопическая дакриоцисториностомия с использованием стентов, что позволяет предупредить развитие рецидивов.

**Ключевые слова:** детская офтальмологическая служба; заболеваемость; слепота; детская инвалидность; хирургическое лечение.

I.S. Zaydullin, Sh.R. Kuzbekov, L.Kh. Murova  
**OPHTHALMOLOGICAL MORBIDITY AND THE STRUCTURE  
 OF SPECIALIZED INPATIENT CARE FOR CHILDREN  
 IN THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN**

The high incidence of ophthalmological diseases in children, including the increase in refractive errors and oculomotor system pathologies, is a pressing medical and social problem.

*Objective.* To analyze the structure of ophthalmological diseases and specialized inpatient ophthalmological care for the pediatric population of the Republic of Bashkortostan for the period 2021-2023.

*Material and methods.* Analysis of federal monitoring reporting forms for 2021-2023, as well as reporting data from the Ufa Eye Research Institute was conducted.

*Results.* The prevalence of general ophthalmological morbidity in 2021 was 12184.6 per 100 thousand children's population of the Republic of Bashkortostan, in 2022 and 2023 - 14412.1 and 15610.9, respectively, which exceeds the average level in the Russian Federation - 11903.7. The predominance of myopia in the structure of ophthalmic diseases makes it necessary to take preventive measures to prevent the development and progression of this disease. Hospital patient capacity per 10 thousand children in the Republic of Bashkortostan in 2023 was 0.379, which is significantly lower than the average data for the Russian Federation - 0.67.

*Conclusions.* The most common cause of visual disability in children is optic nerve atrophy, the second is high complicated myopia. In the structure of ophthalmological diseases in the Republic of Bashkortostan, myopia is in the first place.

In case of pathology of the nasolacrimal apparatus, probing and modern methods of surgical treatment are carried out, such as transcanalicular endoscopic dacryocystorhinostomy using stents, which helps to prevent the development of relapses.

**Key words:** pediatric ophthalmology service; morbidity; blindness; childhood disability; surgical treatment.

Высокая частота офтальмологических заболеваний у детей, в том числе рост нарушений рефракции, патологии глазо-двигательного аппарата, является актуальной медико-социальной проблемой [6-8]. Наиболее частыми причинами слепоты и слабовидения у детей являются заболевания зрительного нерва и сетчатки, миопия высокой степени [10,11]. Выросла роль ретинопатии недоношенных в формировании слепоты и слабовидения [2,4,5].

Цель исследования – провести анализ структуры офтальмологических заболеваний и специализированной стационарной офтальмологической помощи детскому населению Республики Башкортостан (РБ) за период 2021-2023 гг.

**Материал и методы**

Проведен анализ отчетных форм федерального наблюдения за 2021-2023 гг., а также отчетных данных Уфимского НИИ глазных болезней ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

(Уф НИИ ГБ). Статистическая обработка результатов работы выполнена с использованием программы IBM SPSS Statistics (версия 26.0).

### Результаты

Распространенность общей офтальмологической заболеваемости в 2021 году составила 13215,6 на 100 тысяч детского населения РБ (табл. 1), в 2022 и 2023 годах – соответственно 14412,1 и 15610,9, что превышает средний уровень по Российской Федерации (РФ) – 11903,7 [8].

В структуре заболеваний глаз в 2021, 2022, 2023 гг на первом месте находилась ми-

опия, которая соответственно составила 53,9%, 49,1% и 49,5%. Отмечался рост заболеваемости миопией от 7112,0 на 100 тысяч детского населения в 2021 году до 7732,0 в 2023 году. На втором месте – болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз – 14,9%, 14,95% и 16,3%. На третьем месте – заболеваемость конъюнктивитом – 11,7%, 12,05% и 9,7%. Распространенность слепоты и слабовидения в 2021 году составляла 0,4% со снижением до 24% в 2022 г. и до 0,15% в 2023 г.

Таблица 1

Офтальмологическая заболеваемость детей в Республике Башкортостан на 100 тыс. детского населения за 2021-2023 гг.

Показатель	Годы		
	2021	2022	2023
Всего зарегистрировано болезней глаза и придаточного аппарата, из них:	13215,6	14412,1	15610,9
впервые зарегистрировано	4539,8	5410,5	5406,2
Конъюнктивит, из них:	1620,2	1735,8	1515,5
впервые зарегистрировано	1484,0	1572,5	1515,5
Преретинопатия, из них:	42,0	40,2	37,1
впервые зарегистрировано	9,4	10,1	11,7
Катаракта, из них:	20,1	17,5	17,5
впервые зарегистрировано	2,74	3,0	2,1
Отслойка сетчатки с разрывом, из них:	3,2	3,4	2,6
впервые зарегистрировано	0,9	0,5	0,4
Глаукома, из них:	3,1	2,9	2,7
впервые зарегистрировано	0,4	0,8	0,8
Болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз, аккомодации и рефракции	9726,5	10598,3	11773,3
из них впервые зарегистрировано	2381,3	3167,3	3117,3
Нарушения рефракции	7758,4	8437,5	9384,5
из них впервые зарегистрировано	1799,6	2488,6	2389,9
Миопия	7112,0	7083,2	7732,0
из них впервые зарегистрировано	1498,9	2131,2	1960,2
Болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз	1968,1	2160,8	2388,8
Слепота и пониженное зрение	57,8	35,4	24,4
из них впервые зарегистрировано	6,1	2,3	3,3
Слепота обоих глаз	6,9	0,4	2,7

В последнее десятилетие в связи с выхаживанием маловесных недоношенных детей выросла первичная заболеваемость ретинопатией недоношенных (преретинопатия) в РФ [5]. Заболеваемость ретинопатией недоношенных в РБ за 2021 г. составила 9,4 на 100 тысяч детского населения с ростом до 10,11 в 2022 г. и дальнейшим увеличением до 11,79 в 2023 г. В среднем по Российской Федерации за 2020 год величина этого показателя составила 10,6 [8]. Учитывая высокую вероятность развития осложнений в отдаленные сроки, дети, перенесшие ретинопатию недоношенных, находятся на диспансерном учете. В РБ на диспансерном учете состоит 330-380 детей, что составляет 20-25% детей, перенесших данное заболевание. Целесообразно организовать регистр больных с ретинопатией недоношенных в РБ на базе ГБУЗ Республиканской детской клинической больницы (РДКБ).

Дети с ретинопатией недоношенных

наблюдаются и лечатся в ГБУЗ ДРКБ, в которой при необходимости проводится транспуиллярная и транссклеральная диодлазерные коагуляции сетчатки. В 2021 году выполнено 70 таких операций, в 2022 году – 64, в 2023 году – 79 операций.

Наиболее частой причиной инвалидности по зрению является атрофия зрительного нерва, которая составила 11,7, 12,9 и 6,4 на 100 тыс. детского населения 2021-2023 гг. (табл. 2).

Высокая осложненная миопия является второй по частоте причиной инвалидности. Дегенерация макулы наблюдалась в 2021-2023 гг у 13,3– 6,6% детей. Практически не было зарегистрировано инвалидности вследствие врожденных катаракт, что свидетельствует о хорошей постановке хирургического лечения данной патологии у детей, которым осуществляют аспирацию с имплантацией интраокулярной линзы (ИОЛ), начиная с грудного возраста [1,3].

Таблица 2  
Инвалидность детей в Республике Башкортостан вследствие болезней глаза на 100 тыс. детского населения за 2021-2023 гг.

Показатель	2021 г.		2022 г.		2023 г.	
	Всего	Первично	Всего	Первично	Всего	Первично
Всего...	24,9	4,3	26,4	5,1	14,9	4,2
Катаракта	0	0	0	0	0,1	0
Отслойка сетчатки	0,4	0	0,4	0,1	0,4	0,2
Глаукома	0,2	0	0,3	0	0	0
Заболевания роговицы	0,4	0,1	0,5	0	0,5	0,4
Дегенерация макулы	3,3	1,3	1,3	0,6	1,0	0,1
Диабетическая ретинопатия	0,1	0	0	0	0	0
Высокая осложненная миопия	8,6	1,4	8,2	1,6	4,6	1,0
Атрофия зрительного нерва	11,7	1,3	12,9	2,0	6,4	1,8

Частота встречаемости глаукомы, одной из причин инвалидности по зрению, в 2021-2022 гг. составляла 0,88% и 1,2% соответственно. Инвалидность по глаукоме в 2023 г. не выявлена.

Отслойка сетчатой оболочки среди причин инвалидности составила от 1,7% до 2,9%. Ежегодно регистрируются от 4 до 9 вновь выявленных случаев отслойки сетчатки с разрывом, которые оперируются в основном в Уфимском НИИ глазных болезней (табл. 3).

Ежегодно проводится 112-114 профилактических лазеркоагуляций при осложненной миопии у детей и подростков, что позволяет предупредить развитие отслойки сетчатки. Обращает на себя внимание отсутствие инвалидности, обусловленной ретинопатией недоношенных, что связано с тяжелым общим соматическим статусом данной категории детей, когда причинами инвалидности признаются неврологическая или иная соматическая патологии.

Таблица 3  
Структура хирургических вмешательств за 2021-2023 гг., проводимых в детском микрохирургическом отделении УфНИИ ГБ ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России (чел.)

Наименование операций	Годы		
	2021 г.	2022 г.	2023 г.
Факоаспирация катаракты с имплантацией ИОЛ	152	83	68
Устранение косоглазия	312	188	101
Антиглаукоматозная операция	5	3	4
Устранение блефароптоза	9	5	8
Операции по поводу отслойки сетчатки	13	6	3
Операции по поводу кератоконуса	8	8	1
Профилактическая лазеркоагуляция	113	114	112
Первичная хирургическая обработка ранений	28	11	27
Прочие операции	182	65	11
Трансканаликулярная лазерная эндоскопическая дакриоцисториностомия с установкой дренажа	3	5	3
Всего...	825	550	373

Дакриоцистит новорожденных – одна из частых глазных патологий у детей первого года жизни, требующих проведения зондирования. В отделении амбулаторной хирургии Уф НИИ ГБ в 2021 г. проведено 683 зондирования по поводу данной офтальмопатологии, в 2022 г. – 355 и в 2023 г. – 348 зондирований. Ежегодно в детском отделении проводится от 3 до 5 трансканаликулярных лазерных эндоскопических дакриоцисториностомий с установкой дренажей. Разработаны и используются в повседневной практике модификации операции, обеспечивающие высокую эффективность в детском возрасте. Рецидивов после данного вида лечения не выявлено.

Несмотря на ежегодное увеличение в РБ количества детей с патологией глазодвигательного аппарата в 2021 г. выявлено 1968,1 детей на 100 тысяч детского населения, в 2022 г. – 2160,8 и в 2023 г. – 2388,8 (табл.1), снижается

количество операций по поводу косоглазия. В республике практически не работают ортоптические кабинеты, дети с косоглазием из районов часто приезжают не подготовленными к оперативному лечению. Перед операцией не проводится лечение на синоптофоре, что ухудшает функциональные результаты вмешательств.

Обеспеченность койками на 10 тысяч детского населения РБ в 2022 г. составила 0,42, в 2023 г. – 0,379, что значительно ниже средних данных по Российской Федерации – 0,67 [8]. В Республике Башкортостан развернуто 38 детских коек, из них 30 в УфНИИ ГБ, 5 в ГБУЗ РДКБ, 2 – в городской больнице г. Стерлитамак.

### Выводы

В структуре офтальмологических заболеваний в РБ на первом месте находится миопия, что обуславливает необходимость прове-

дения профилактических мероприятий для предупреждения развития и прогрессирования данного заболевания.

Наиболее частой причиной инвалидности по зрению у детей является атрофия зрительного нерва, второй причиной – высокая осложненная миопия.

При патологии носослезного аппарата проводится зондирование, применяются современные методы хирургического лечения – трансканаликулярная эндоскопическая дакриоцисториностомия с использованием стентов, что позволяет предупредить развитие рецидивов.

#### *Сведения об авторах статьи:*

**Зайдуллин Ильдар Сантгалиевич** – д.м.н., зав. детским микрохирургическим отделением Уфимского НИИ глазных болезней ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450008, г. Уфа, ул. Пушкина, 90. Тел.: 8(347)286-53-03. E-mail: Zaidullinsrb@mail.ru.

**Кузбеков Шамиль Ришатович** – к.м.н., главный врач Уфимского НИИ глазных болезней ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450008, г. Уфа, ул. Пушкина, 90. Тел.:8(347)286-53-03. E-mail: shamail500@gambler.ru.

**Мурова Лия Хайруловна** – к.м.н., зав. организационно-методическим отделом Уфимского НИИ глазных болезней ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450008, г. Уфа, ул. Пушкина, 90. Тел.: 8(347)286-53-03.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Бикбов, М.М. Первичная инвалидность у детей с патологией хрусталика в Республике Башкортостан /М.М. Бикбов, И.С. Зайдуллин, Р.А. Азнабаев, Н.Г. Саяпов //Российская педиатрическая офтальмология. – 2011. – №1. – С. 7-8.
2. Зайдуллин, И.С. Изменение параметров глаза в отдаленные сроки наблюдения после экстракции катаракты с имплантацией ИОЛ у детей, оперированных в возрасте от 1 до 12 месяцев /И.С. Зайдуллин, Р.А. Азнабаев // Офтальмохирургия. – 2010. – № 6. – С. 26-29.
3. Катаргина, Л.А. Состояние детской офтальмологической службы в Российской Федерации (2012-2013) / Л.А. Катаргина, Л.А. Михайлова //Российская педиатрическая офтальмология. – 2015. – №1. – С. 5-10.
4. Катаргина Л.А., Демченко Е.Н., Коголева Л.В. Особенности клинического течения активной ретинопатии недоношенных и результаты анти-VEGF терапии// Офтальмология. – 2021. – 1. – С. 136-142.
5. Катаргина, Л.А. Клинико-функциональная характеристика глаз с артификаческой миопией у детей после экстракции врожденных катаракт в грудном возрасте / Л.А. Катаргина, Т.Б. Круглова, А.С. Мамыкина, Н.С. Егиян, Н.Н. Арестова //Российский офтальмологический журнал. – 2022. – №2. – С.24-9.
6. Красюк, Е.Ю. Анализ эффективности офтальмологической помощи детям в условиях стационара/Е.Ю. Красюк, О.Г. Носкова, Е.Г. Токарева //Медицинский вестник Башкортостана. – 2020. – Т.15, № 2. – С.17-21.
7. Коленко, О.В. Объем и разновидности офтальмохирургических вмешательств, выполняемых в детском офтальмологическом отделении, их эффективность/ О.В. Коленко, М.В. Пшеничных, Е.Л. Сорокин, О.И. Кашура, А.Д. Пилипенко // Российская детская офтальмология. – 2023. – №1. – С5-12.
8. Михайлова, Л.А. Ресурсы детской офтальмологической службы в Российской Федерации и эффективность их использования / Л.А. Михайлова, Л.А. Катаргина // Российская педиатрическая офтальмология. – 2021. – Т. 16, №4. – С.47-54.
9. Назирова, З.Р. Хирургическое лечение врожденной глаукомы у детей с применением дренажа «Глаутекс» /З.Р. Назирова, Д.М. Туракулова, С.Б. Бузруков //Вестник офтальмологии. – 2020. – №6. – С.202-206.

#### **REFERENCES**

1. Bikbov, M.M. Pervichnaya invalidnost' u detei s patologiei khrustalika v Respublike Bashkortostan /Bikbov M.M., Zaidullin I.S., Aznabaev R.A., Sayapov N.G.//Rossiiskaya pediatricheskaya oftal'mologiya. – 2011. – № 1. – S. 7-8.(in Russ.).
2. Zaidullin, I.S. Izmenenie parametrov glaza v otdalennye sroki nablyudeniya posle ekstraktsii katarakty s implantatsiei IOL u detei, operirovannykh v vozraste ot 1 do 12 mesyatsev /Zaidullin I.S., Aznabaev R.A. // Oftal'mokhirurgiya. – 2010. – № 6. – S. 26-29. (in Russ.).
3. Katargina, L.A. Sostoyanie detskoj oftal'mologicheskoi sluzhby v Rossiiskoi Federatsii (2012-2013) / Katargina L.A., Mikhailova L.A. // Rossiiskaya pediatricheskaya oftal'mologiya. – 2015. – №1. – S. 5-10. (in Russ.).
4. Katargina L.A., Demchenko E.N., Kogoleva L.V. Osobennosti klinicheskogo techeniya aktivnoi retinopatii nedonoshennykh i rezul'taty anti-VEGF terapii. Oftal'mologiya. – 2021. – 1. – S.136-142. (in Russ.).
5. Katargina, L.A. Kliniko-funktsional'naya kharakteristika glaz s artifikicheskoi miopiei u detei posle ekstraktsii vrozhdennykh katarakt v grudnom vozraste. /Katargina L.A.,Kruglova T.B., Mamykina A.S., Egiyan N.S.,Arestova N.N. //Rossiiskii oftal'mologicheskii zhurnal. – 2022. – №2. – S.24-9. (in Russ.).
6. Krasnyuk, E.Yu. Analiz effektivnosti oftal'mologicheskoi pomoshchi detyam v usloviyakh stacionara/Krasnyuk E.Yu., Noskova O.G., Tokareva E.G. //Meditsinskii vestnik Bashkortostana. – 2020. – T.15, № 2. – S.17-21. (in Russ.).
7. Kolenko,O.V.Ob'em i raznovidnosti oftal'mokhirurgicheskikh vmeshatel'stv, vypolnyaemykh v detskom oftal'mologicheskome otdelenii, ikh effektivnost'/ Kolenko O.V., Pshenichnov M.V., Sorokin E.L., Kashura O.I., Pilipenko A.D.// Rossiiskaya detskaya oftal'mologiya – 2023 – №1. – S5-12. (in Russ.).
8. Mikhailova, L.A.Resursy detskoj oftal'mologicheskoi sluzhby v Rossiiskoi Federatsii i effektivnost' ikh ispol'zovaniya / Mikhailova L.A., Katargina L.A. // Rossiiskaya pediatricheskaya oftal'mologiya. – 2021. – T. 16, №4. – S.47-54.(in Russ.).
9. Nazirova, Z.R. Khirurgicheskoe lechenie vrozhdennoi glaukomy u detei s primeneniem drenazha «Glauteks». /Nazirova Z.R.,Turakulova D.M., Buzrukov S.B.//Vestnik oftal'mologii. – 2020. – №6. – S.202 206. (in Russ.).