

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Научная статья  
УДК 617.735-007.281  
<https://doi.org/10.17021/2712-8164-2024-4-38-42>

3.1.5. Офтальмология (медицинские науки)

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ РЕГМАТОГЕННОЙ ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ  
В АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Рахим Зерифханович Шамратов<sup>1</sup>, Лия Шамильевна Рамазанова<sup>1</sup>,  
Ольга Александровна Напылова<sup>1</sup>, Самат Саясатович Ихсанов<sup>1</sup>,  
Наталья Геннадьевна Вахрамова<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия

<sup>2</sup>Александро-Мариинская областная клиническая больница, Астрахань, Россия

**Аннотация.** Регматогенная отслойка сетчатки – одно из тяжелых состояний в офтальмологии, которое при отсутствии своевременного лечения приводит к инвалидизации населения. Цель – провести анализ распространенности регматогенной отслойки сетчатки в Астраханской области за последние 5 лет (с 2019 по 2023 г.). Произведена оценка таких показателей, как заболеваемость, диспансерное наблюдение, инвалидность как следствие данной патологии. Проанализированы данные двух групп пациентов (1 411 человек): взрослое (1 345 чел.) и детское (66 чел.) население. У всех проведено стандартное офтальмологическое обследование. Было выяснено, что частота встречаемости регматогенной отслойки сетчатки в Астраханской области значительно превысила средние показатели по России и составила 148,4 случаев на 100 000 населения. В обеих группах показатель заболеваемости в 2020 г. по сравнению с 2019 г. увеличился и оставался стабильным до 2022 г. включительно. Однако в 2023 г. этот показатель снизился на 15,6 % у взрослого населения и на 33,3 % – у детского. Таким образом, нами было выяснено, что своевременное лечение регматогенной отслойки сетчатки требует комплексного подхода, включающего в себя как оперативную помощь, так и профилактические мероприятия.

**Ключевые слова:** регматогенная отслойка сетчатки, распространенность, заболеваемость, Астраханская область

**Для цитирования:** Шамратов Р. З., Рамазанова Л. Ш., Напылова О. А., Ихсанов С. С., Вахрамова Н. Г. Распространенность регматогенной отслойки сетчатки в астраханской области // Прикаспийский вестник медицины и фармации. 2024. Т. 5, № 4. С. 38–42. <https://doi.org/10.17021/2712-8164-2024-4-38-42>.

ORIGINAL INVESTIGATIONS

Original article

**THE PREVALENCE OF RHEGMATOGENOUS RETINAL DETACHMENT  
IN ASTRAKHAN REGION**

**Rahim Z. Shamratov<sup>1</sup>, Liya Sh. Ramazanova<sup>1</sup>, Ol'ga A. Napylova<sup>1</sup>,  
Samat S. Ikhsanov<sup>1</sup>, Nataliya G. Vakhranova<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia

<sup>2</sup>Alexander-Mariinskaya Regional Hospital, Astrakhan, Russia

**Abstract.** Regmatogenic retinal detachment is one of the severe conditions in ophthalmology that, in the absence of timely treatment, leads to disability among the population. The purpose – to analyze the prevalence of regmatogenic retinal detachment in the Astrakhan region over the past five years (2019–2023). Indicators such as morbidity, follow-up, and disability due to this pathology were evaluated. The study analyzed two groups of patients (1,411 individuals): the adult (1,345) and child (66) populations. All patients underwent a standard ophthalmological examination. According to the study, the incidence of regmatogenic retinal detachment in the Astrakhan region significantly exceeded the average for Russia and amounted to 148.4 per 100,000 population. In both groups, the incidence rate in 2020 increased compared to 2019 and remained stable until 2022 inclusive; however, in 2023 it decreased by 15.6 % (adult population) and 33.3 % (child population). **Conclusion.** Timely treatment of regmatogenic retinal detachment requires a comprehensive approach that includes both prompt care and preventive measures among the population.

**Keywords:** regmatogenic retinal detachment, prevalence, incidence, Astrakhan region

**For citation:** Shamratov R. Z., Ramazanova L. Sh., Napylova O. A., Ikhsanov S. S., Vakhramova N. G. The prevalence of rhegmatogenous retinal detachment in Astrakhan region // Caspian Journal of Medicine and Pharmacy. 2024; 5 (4): 37–41. <https://doi.org/10.17021/2712-8164-2024-4-38-42> (In Russ.).

**Введение.** Ежегодно система здравоохранения оценивает качество жизни (физическое и социальное благополучие), что позволяет проанализировать потребность в медицинской помощи и производственный потенциал общества. Мониторинг общественного здоровья невозможен без использования медицинской статистики. Медицинская статистика – инструмент для анализа количественных закономерностей, клинических и лабораторных данных в сфере здравоохранения. Именно статистика позволяет оценить эффективность медицинской помощи, поэтому статистические данные имеют тесную взаимосвязь с практическими задачами здравоохранения.

Для оценки распространенности заболевания и здоровья населения используют следующие показатели: заболеваемость, инвалидность, диспансерное наблюдение. Заболеваемость – статистический параметр, который характеризует частоту впервые зарегистрированных случаев заболевания за определенный интервал времени на конкретной местности. Рассчитывается по формуле: отношение количества больных к общей численности населения на определенной территории, умноженное на 100 000. Диспансерное наблюдение – периодическое обследование пациентов с теми или иными хроническими заболеваниями [1, 2].

Первичная регматогенная отслойка сетчатки (РОС) – заболевание, при котором субретинальная жидкость скапливается между нейросенсорными слоями и пигментным эпителием через разрыв сетчатки и требует немедленного хирургического лечения, цель которого состоит в анатомическом сопоставлении структур сетчатки. Без проведения операции РОС приводит к полной и необратимой слепоте и инвалидизации населения трудоспособного возраста. Несомненно, РОС является не только медико-социальной, но и экономической проблемой современности

По данным Национального руководства, частота встречаемости РОС колеблется от 8,9 до 24,4 случая в год на 100 000 населения [3]. Статистически доказано, что у мужчин РОС встречается чаще, чем у женщин, при этом страдают в основном люди трудоспособного возраста [4]. При этом заболевание чаще протекает односторонне, но риск двусторонней патологии аналогично превалирует у мужчин [5, 6].

Согласно данным научных исследований, факторами риска, помимо возраста и пола, являются периферическая витреохориотенальная дистрофия, миопия, хирургия осложненной катаракты, отягощенный семейный анамнез [2, 7]. Несмотря на высокий уровень развития офтальмохирургии, реабилитация пациентов после операции остается проблематичной, ведь даже полное прилегание слоев не может гарантировать высокой остроты зрения в послеоперационном периоде. Чаще всего зрение колеблется в пределах 0,1, в редких случаях достигает 0,6–1,0 [8, 9].

**Цель** – провести анализ распространенности регматогенной отслойки сетчатки в Астраханской области за последние 5 лет.

**Материалы и методы.** По данным историй болезни, амбулаторных карт проанализирована медицинская документация 1 411 пациентов с РОС за 5 лет (2019–2023 гг.) в Астраханской области. В работе оценивались такие показатели, как заболеваемость, диспансерное наблюдение, инвалидность вследствие возникновения РОС. Проанализированы две группы пациентов: 1 группа – взрослое население (18–80 лет; 1 345 чел.), 2 группа – детское население (0–17 лет; 66 чел.). Данные статистического анализа представлены в таблице 1.

Таблица 1. Данные статистического анализа показателей распространенности регматогенной отслойки сетчатки в исследуемых группах

Table 1. Data from the statistical analysis of the prevalence of the regmatogenic retinal detachment and the health of the population in the study groups

Группы	Заболеваемость, <i>n</i>	Диспансерное наблюдение, <i>n</i>	Инвалидность, <i>n</i>
Взрослые	1 345	1 061	34
Дети	66	55	2

Всем пациентам проведено стандартное офтальмологическое обследование, включающее в себя сбор жалоб, анамнеза (все больные отмечали резкое снижение зрения, фотопсии в виде «боковой молнии»), визометрию, авторефрактометрию, кератометрию, осмотр глазного дна с использованием линзы Гольдмана, В-сканирование. Обработку данных проводили с использованием Statistica 10.0 (США), Microsoft Excel (США).

**Результаты исследования.** Частота встречаемости РОС в Астраханской области за 2019–2023 гг. составила 148,4 случаев на 100 000 населения, что значительно превысило средние показатели РОС

по Российской Федерации. Это может быть связано с климатом (высокий уровень ультрафиолетового индекса, что способствует возникновению ранней катаракты).

Показатель заболеваемости РОС среди взрослых составил 0,14 % (1 345 чел.), среди детей – 0,006 % (66 чел.). Под диспансерным наблюдением находятся 78,8 и 83,3 % больных соответственно. Несмотря на высокую долю людей, находящихся под динамическим наблюдением, хирургическое лечение получили только 7,6 % (103 чел.), среди которых только взрослое население.

Низкая частота хирургической помощи связана с такими факторами, как:

- 1) сложность освоения методов хирургии: витреоретинальная хирургия остается одной из наиболее сложных направлений офтальмохирургии;
- 2) недоступность оборудования: операции на заднем отрезке глаза относятся к высокотехнологичной медицинской помощи, которая доступна не во всех городах, не говоря уже о сельской местности;
- 3) время оказания помощи: в Астраханской области на долю сельского населения приходится около 1/3 населения, порой время, затрачиваемое на дорогу до медицинской организации, является решающим фактором;
- 4) стоимость операции: вследствие колоссальных затрат на организацию рабочего места, покупку высокотехнологичного оборудования, стоимость операций остается высокой, что может стать в отдельных случаях одной из причин отказа от операции; несмотря на ежегодные квоты, их количество оказывается недостаточным.

Хирургическое лечение получили 103 взрослых человека, из них 56 пациентов (28 мужчин и 28 женщин) прооперированы в ООО «Центр современных технологий» г. Астрахани. Возраст больных варьировал от 21 года до 83 лет, средний показатель –  $52 \pm 3$  года. Отслойку сетчатки диагностировали на правом глазу в 66,6 % (37 случаев) независимо от пола. В 41,6 % случаях РОС произошла на артифакичном глазу, в 20,8 % – с возрастной макулярной дегенерацией, в 12,5 % – на глазах с миопией различной степени.

Исследуемые показатели в динамике среди взрослого населения представлены в таблице 2. Показатель заболеваемости в 2020 г. вырос на 13,7 % по сравнению с 2019 г., в период с 2020 по 2022 г. оставался стабильным, а в 2023 г. снизился на 15,6 % по сравнению с 2022 г. Показатель диспансерного наблюдения на протяжении 3 лет (2019–2021 гг.) держался на одном уровне, в среднем 82 %, но в 2022 г. резко уменьшился и составил 70,8 %, однако в 2023 г. он увеличился на 4,7 % и составил 75,5 %. Доля прооперированных больных в 2019 г. составила 15,9 %, в 2020 г. уменьшилась на 8,2 % и составила 7,7 %, а в последующие годы (2021–2023 гг.) показатель снизился и составил в среднем 2,2 %. Группа инвалидности вследствие РОС составила в 2019 г. – 6,1 %, в 2020 г. – 5,6 %, а в период 2021–2023 гг. отсутствовала.

Исследуемые показатели в динамике среди детского населения представлены в таблице 2. Согласно данным, показатель заболеваемости в 2020 г. увеличился на 14,2 % по сравнению с 2019 г. и оставался стабильным на протяжении 2021 и 2022 гг., а в 2023 г. резко снизился на 33,3 %. Под диспансерным наблюдением в 2019 г. находилось 75 % детей, в 2020 г. – 71,4 %, но в последующие 3 года показатель рос, в 2023 г. под наблюдением находились все 100 % дети с РОС. За исследуемый период оперативное лечение РОС у детей не проводилось. Инвалидность оформлена только в 2019 г. и составила 16,6 % (2 случая).

Таблица 2. Динамика исследуемых показателей у взрослых и детей за 2019–2023 гг.  
Table 2. Dynamics of the studied indicators in adults and children for 2019–2023

Годы	Заболеваемость	Диспансерное наблюдение	Хирургическое лечение	Инвалидность
Взрослые, <i>n</i>				
2019	244	203	39	15
2020	283	230	22	16
2021	276	226	6	–
2022	281	199	6	–
2023	237	179	6	–
Дети, <i>n</i>				
2019	12	9	–	2
2020	14	10	–	–
2021	15	12	–	–
2022	15	14	–	–
2023	10	10	–	–

**Заключение.** Полученные в исследовании результаты показали, что распространенность РОС в Астраханской области (148,4 на 100 000 населения) превышает средние показатели по Российской Федерации, но присутствует тенденция к уменьшению частоты встречаемости в 2023 г. по сравнению с 2022 г. на 20 %. Несомненно, эффективное лечение регматогенной отслойки сетчатки требует комплексного подхода, включающего в себя как оперативную помощь (криокоагуляция, циркуляж), так и профилактические мероприятия к которому относится периферическая лазерная коагуляция. Раннее выявление и своевременное лечение данного заболевания могут значительно улучшить прогноз и качество жизни пациентов.

**Раскрытие информации.** Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

**Disclosure.** The authors declare that they have no competing interests.

**Вклад авторов.** Авторы декларируют соответствие своего авторства международным критериям ICMJE. Все авторы в равной степени участвовали в подготовке публикации: разработка концепции статьи, получение и анализ фактических данных, написание и редактирование текста статьи, проверка и утверждение текста статьи.

**Authors' contribution.** The authors declare the compliance of their authorship according to the international ICMJE criteria. All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work.

**Источник финансирования.** Авторы декларируют отсутствие внешнего финансирования для проведения исследования и публикации статьи.

**Funding source.** The authors declare that there is no external funding for the exploration and analysis work.

#### Список источников

1. Нероев В. В., Сарыгина О. И. Отслойка сетчатки // Офтальмология: национальное руководство. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
2. Дога А. В., Шкворченко Д. О., Крыль Л. А. и др. Регматогенная отслойка сетчатки: современные подходы к лечению // Клиническая офтальмология. 2020. № 20 (2). С. 72–78.
3. Офтальмология. Национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 752 с.
4. Аванесова Т. А. Регматогенная отслойка сетчатки: современное состояние проблемы // Офтальмология. 2015. Т. 12, № 1. С. 24–32.
5. Nielsen B. R., Alberti M., Bjerrum S. S., Cour M. Ia. The incidence of rhegmatogenous retinal detachment is increasing // Acta ophthalmologica. 2020. Vol. 98 (6). P. 603–606.
6. Эдуардович О. Р. Распространенность регматогенной отслойки сетчатки в Тамбовской области. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rasprostranennost-regmatogennoy-otsloyki-setchatki-v-tambovskoy-oblasti> (дата обращения: 27.02.2024).
7. Войцеховская Е. А., Юницкая Т. В., Лиджи-Горяева Ю. С., Федорова Н. Г. Астраханская область в цифрах. Астрахань: Астраханьстат, 2023. 124 с.
8. Можеренков В. П., Прокофьева Л. В., Сергушев С. Г. Лекарственные поражения сетчатки // Офтальмологический журнал. 1992. № 5–6. С. 311–313.
9. Федоров С. Н., Захаров В. Д., Моисеенко О. М. Опыт использования эмульсии «Перфторан» в лечении различных заболеваний заднего отрезка глаза // Офтальмохирургия. 1997. № 3. С. 3–9.

#### References

1. Neroev V. V., Sarygina O. I. Retinal detachment. Ophthalmologia: natsionalnoye rukovodstvo = Ophthalmology: national leadership. Moscow: GEOTAR-Media; 2017 (In Russ.).
2. Doga A. V., Shkvorchenko D. O., Kryl L. A. et al. Regmatogenic retinal detachment: modern approaches to treatment. Klinicheskaya oftal'mologiya = Clinical ophthalmology. 2020; 20 (2): 72–78 (In Russ.).
3. Ophthalmologia. Natsionalnoye rukovodstvo = Ophthalmology. National Guidelines. Ed. by S. E. Avetisova, E. A. Egorova, L. K. Moshetova, V. V. Neroeva, H. P. Takhchidi. Moscow: GEOTAR-Media; 2019: 752 p. (In Russ.).
4. Avanesova T. A. Regmatogenic retinal detachment: the current state of the problem. Ophthalmologia = Ophthalmology. 2015; 12 (1): 24–32 (In Russ.).
5. Nielsen B. R., Alberti M., Bjerrum S. S., Cour M. Ia. The incidence of rhegmatogenous retinal detachment is increasing. Acta ophthalmologica 2020; 98 (6): 603–606.
6. Osmanov R. E. Rasprostranennost regmatogennoy otsloyki setchatki v Tambovskoy oblasti = The prevalence of regmatogenic retinal detachment in the Tambov region. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rasprostranennost-regmatogennoy-otsloyki-setchatki-v-tambovskoy-oblasti> (accessed: 27.02.2024) (In Russ.).
7. Voitsekhovskaya E. A., Yunitskaya T. V., Ligi-Goryaeva Yu. S., Fedorova N. G. Astrakhanskaya oblast v tsifrakh = Astrakhan region in numbers. Astrakhan: Astrakhan State Statistical Office; 2023: 124 p. (In Russ.).

8. Mozherenkov V. P., Prokofieva L. B., Sergushev S. G. Drug-induced lesions of the retina. *Oftalmologicheskiy zhurnal = Ophthalmological Journal*. 1992; 5–6: 311–313 (In Russ.).

9. Fedorov S. N., Zakharov V. D., Moiseenko O. M. Experience of using the “Perftoran” emulsion in the treatment of various diseases of the posterior segment of the eye. *Oftalmokhirurgiya = Ophthalmosurgery*. 1997; 3: 3–9 (In Russ.).

#### **Информация об авторах**

**Р. З. Шамратов**, ассистент кафедры, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, ORCID: 0000-0003-4754-1544, e-mail: rahim.shamratov.90@mail.ru;

**Л. Ш. Рамазанова**, доктор медицинских наук, профессор, главный внештатный специалист-офтальмолог Южного федерального округа, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, ORCID: 0000-0002-4043-3674, e-mail: ram-l@list.ru;

**О. А. Нapyлова**, ассистент кафедры, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, ORCID: 0000-0002-5669-7770, e-mail: napylovaolga@mail.ru;

**С. С. Ихсанов**, врач-ординатор, Астраханский государственный медицинский университет, Астрахань, Россия, ORCID: 0000-0002-3456-7414, e-mail: samat.ikhsanov.98@inbox.ru;

**Н. Г. Вахрамова**, заведующая кабинетом лазерной хирургии, Александрo-Мариинская областная клиническая больница, Астрахань, Россия, e-mail: N.vakhramova@mail.ru.

#### **Information about the authors**

**R. Z. Shamratov**, Assistant of the Department, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, ORCID: 0000-0003-4754-1544, e-mail: rahim.shamratov.90@mail.ru;

**L. Sh. Ramazanova**, Dr. Sci. (Med.), Professor, Chief Freelance Ophthalmologist of the Southern Federal District, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, ORCID: 0000-0002-4043-3674, e-mail: ram-l@list.ru;

**O. A. Napylova**, Assistant of the Department, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, ORCID: 0000-0002-5669-7770, e-mail: napylovaolga@mail.ru;

**S. S. Ikhsanov**, resident of the Department, Astrakhan State Medical University, Astrakhan, Russia, ORCID: 0000-0002-3456-7414, e-mail: samat.ikhsanov.98@inbox.ru;

**N. G. Vakhramova**, Head of Office, Alexander-Mariinskaya Regional Hospital, Astrakhan, Russia, e-mail: N.vakhramova@mail.ru.

---

Статья поступила в редакцию 15.03.2024; одобрена после рецензирования 30.10.2024; принята к публикации 08.11.2024.

The article was submitted 15.03.2024; approved after reviewing 30.10.2024; accepted for publication 08.11.2024.