

УДК 617.735-053.8/9

DOI 10.24412/2312-2935-2026-1-206-221

РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИЕЙ ПАЦИЕНТОВ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В ОРЕНБУРГСКУЮ ОБЛАСТНУЮ КЛИНИЧЕСКУЮ БОЛЬНИЦУ

Е.В. Апрелева¹, Н.Ю. Перепелкина¹, В.Е. Апрелев², Н.Г. Свитко¹

¹ ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница им. В.И. Войнова», г. Оренбург

² ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Оренбург

Введение. Возрастная макулярная дегенерация (ВМД) – хроническое прогрессирующее заболевание макулы и заднего полюса глаза, являющееся основной причиной потери центрального зрения среди людей старшей возрастной группы. В Российской Федерации масштабных эпидемиологических исследований по ВМД не проводилось. Поэтому изучение уровней и структуры заболеваемости ВМД представляется актуальным.

Цель: изучить динамику уровней и структуру заболеваемости возрастной макулярной дегенерацией пациентов, госпитализированных в офтальмологическое отделение Оренбургской областной клинической больницы имени В.И. Войнова, за последние пять лет.

Материалы и методы. За период с 2020 по 2024 годов осуществлена выкопировка данных о медицинской деятельности офтальмологического отделения Оренбургской областной клинической больницы имени В.И. Войнова. Собраны материалы из годовых форм федерального статистического наблюдения №14 и №30, а также ЕГИСЗ. Проанализированы уровни и структура госпитализированной заболеваемости пациентов с возрастной макулодистрофией. В работе использованы статистический и аналитический методы.

Результаты и обсуждение. Установлено, что за пятилетний период уровень госпитализированной заболеваемости возрастной макулярной дегенерацией имел колебания от минимального – 11,6 на 100 госпитализаций в офтальмологическое отделение областной больницы в 2022 году до максимального – 15,0 на 100 госпитализаций в 2021 году. Динамика показателей медицинской деятельности, включая показатели качества оказания медицинской помощи, на примере пациентов с возрастной макулярной дегенерацией, была следующей - за пятилетний период: средняя длительность пребывания пациента на койке снизилась с 3,1 дней в 2020 году до 2,5 дней в 2024 году – на 24,0%; хирургическая активность выросла с 97,7 до 100%. Отмечено, что в средне многолетней структуре госпитализированных пациентов с возрастной макулярной дегенерацией преобладал возраст 61 – 70 лет (42,9%) и женский пол (58,2%). Анализ госпитализаций пациентов с ВМД с учетом места их жительства показал, что средняя многолетняя доля городских жителей составила 61,5%. Большинство пациентов с ВМД (80,4%) получили однократное лечение за год в условиях стационара областной больницы. При этом 12,2% пациентам специализированная медицинская помощь была оказана два раза в год, 5,1% - три раза, 1,1% - четыре раза и 1,2% - более четырех раз. Результаты исследования наглядно показали, что госпитализация на ранних стадиях заболевания и активное динамическое наблюдение, а также лечение пациентов с возрастной макулярной дегенерацией в условиях стационара являются важными мерами предупреждения потери центрального зрения среди людей старшей возрастной группы.

Выводы. 1. На примере медицинской деятельности офтальмологического отделения Оренбургской областной клинической больницы имени В.И. Войнова установлена позитивная динамика уровней госпитализированной заболеваемости пациентов с возрастной макулярной дегенерацией (за пятилетний период число пациентов с данной офтальмологической патологией увеличилось в 1,8 раз).
2. За пятилетний период наблюдения отмечено улучшение показателей качества медицинской деятельности на примере пациентов с возрастной макулодистрофией в виде снижения среднего койко-дня (на 24,0%) и достижения 100% хирургической активности.
3. В средне многолетней структуре госпитализированных пациентов с возрастной макулярной дегенерацией преобладал возраст от 61 до 70 лет (42,9%) и женский пол (58,2%).
4. Среди пациентов с возрастной макулярной дегенерацией преобладали городские жители, доля которых составили 61,5%.
5. Анализ кратности лечения в стационаре пациентов с возрастной макулярной дегенерацией показал, что 80,4% человек были госпитализированы только один раз за год.
6. Важными мерами предупреждения потери центрального зрения среди людей старшей возрастной группы с ВМД является своевременное, достаточной кратности и качественное оказание специализированной медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара.

Ключевые слова: госпитализированная заболеваемость, возрастная макулярная дегенерация, уровни и структура заболеваемости, показатели медицинской деятельности, вкл. качество оказания медицинской помощи

ANALYSIS OF AGE-RELATED MACULAR DEGENERATION INCIDENCE IN PATIENTS HOSPITALIZED AT THE ORENBURG REGIONAL CLINICAL HOSPITAL

E.V. Apreleva¹, N.Yu. Perepelkina¹, V.E. Aprelev², N.G. Svitko¹

¹ *Orenburg Regional Clinical Hospital named after V.I. Voinov, Orenburg, Russia*

² *Orenburg State Medical University, Ministry of Health of Russia, Orenburg, Russia*

Introduction. Age-related macular degeneration (AMD) is a chronic, progressive disease of the macula and posterior pole of the eye, representing the leading cause of central vision loss among older adults. Large-scale epidemiological studies on AMD have not been conducted in the Russian Federation. Therefore, investigating the incidence rates and structure of AMD is highly relevant.

Objective. To analyze the dynamics of incidence rates and the structure of age-related macular degeneration in patients hospitalized in the ophthalmology department of the Orenburg Regional Clinical Hospital named after V.I. Voinov over the past five years.

Materials and Methods. Data on the medical activities of the ophthalmology department of the Orenburg Regional Clinical Hospital named after V.I. Voinov were extracted for the period from 2020 to 2024. Data were collected from annual federal statistical observation forms No. 14 and No. 30, as well as from the Unified State Health Information System (EGISZ). The incidence rates and structure of hospitalized patients with age-related macular degeneration were analyzed. Statistical and analytical methods were employed in this study.

Results and Discussion. Over the five-year period, the hospitalization rate for age-related macular degeneration fluctuated from a minimum of 11,6 per 100 hospitalizations in the ophthalmology department in 2022 years to a maximum of 15,0 per 100 hospitalizations in 2021 years. The dynamics

of medical activity indicators, including the quality of medical care, for patients with AMD were as follows over the five-year period: the average length of hospital stay decreased from 3,1 days in 2020 years to 2,5 days in 2024 years - by 24,0%; surgical activity increased from 97,7 to 100%. In the average multi-year structure of hospitalized patients with AMD, the predominant age was 61 – 70 years (42,9%) and the female gender prevailed (58,2%). Analysis of AMD hospitalizations by place of residence showed that the average multi-year proportion of urban residents was 61.5%. The majority of AMD patients (80.4%) received single-year inpatient treatment at the regional hospital. 12.2% of patients received specialized medical care twice a year, 5.1% three times, 1.1% four times, and 1.2% more than four times.

The study results clearly demonstrated that hospitalization in the early stages of the disease and active dynamic monitoring and treatment of patients with AMD are measures against central vision loss among older adults.

Conclusions. 1. Based on the medical activities of the ophthalmology department of the Orenburg Regional Clinical Hospital named after V.I. Voinov, a positive trend in the hospitalization rates for patients with age-related macular degeneration was observed (over the five-year period, the number of patients with this ophthalmological pathology increased 1,8 times over five years).

2. Over the five-year observation period, improvements in healthcare quality indicators were noted for patients with AMD, including a 24.0% reduction in average length of stay and the achievement of 100% surgical activity.

3. In the average multi-year (five-year period) structure of hospitalized patients with age-related macular degeneration, the predominant age was 61 - 70 years (42,9%) and the female gender prevailed (58,2%).

4. Urban residents comprised the majority (61.5%) of patients with AMD.

5. Analysis of inpatient treatment frequency for AMD patients indicated that 80.4% were hospitalized only once per year.

6. Timely, sufficiently frequent, and high-quality specialized medical care in inpatient or day hospital settings is crucial for preventing central vision loss among older adults.

Keywords: hospitalization rate, age-related macular degeneration, incidence rates and structure, medical activity indicators, quality of medical care

Актуальность. Медико-социальное значение такой офтальмологической патологии, как возрастная макулярная дегенерация (ВМД), определяются тем, что это хроническое прогрессирующее с возрастом заболевание является основной причиной потери центрального зрения среди лиц старшего возраста, что требует оказания своевременной, многократной и качественной специализированной медицинской помощи пациентам и также социальной поддержки [1-7]. Как правило, заболевание возникает в возрасте 50 лет и старше. Конечным этапом развития патологического процесса является формирование субретинального фиброзного рубца в центральном отделе глазного дна, что сопряжено со значительной утратой центрального зрения [8,9].

В экономически развитых странах ВМД является лидирующей причиной инвалидности по зрению среди населения старшей возрастной группы. По результатам мета-анализа 39

популяционных исследований, охвативших 129 664 человек пяти этнических групп, в 2020 году в мире расчетное число больных ВМД составляет 196 миллионов, к 2040 году ожидается рост до 288 миллионов пациентов [10]. В Российской Федерации масштабных эпидемиологических исследований заболеваемости ВМД не проводилось. Поэтому изучение динамики заболеваемости и структуру данной патологии является актуальным.

Цель исследования: изучить динамику уровней и структуру заболеваемости возрастной макулярной дегенерацией пациентов, госпитализированных в офтальмологическое отделение Оренбургской областной клинической больницы имени В.И. Войнова, за последние пять лет.

Материалы и методы исследования. В рамках данного исследования за пятилетний период (2020 – 2024 гг.) выполнено изучение динамики уровней, структуры госпитализированной заболеваемости возрастной макулярной дегенерацией, а также показателей медицинской деятельности, вкл. качество оказания медицинской помощи, пациентам с исследуемой патологией в офтальмологическом отделении Оренбургской областной клинической больницы имени В.И. Войнова (ООКБ им. В.И. Войнова). Для этого были выкопированы сведения из годовых форм федерального статистического наблюдения №14 и №30 ООКБ им. В.И. Войнова за период с 2020 по 2024 гг., а также статистического сборника Росстата «Здравоохранение в России» [11, 12].

Базой исследования выбрано офтальмологическое отделение ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница имени В.И. Войнова», имеющее большой опыт консервативного и хирургического (лазерного) лечения пациентов с возрастной макулярной дегенерацией. Данное отделение ООКБ им. В.И. Войнова имеет лицензию на оказание специализированной, вкл. высокотехнологической, медицинской помощи по офтальмологии в условиях стационара.

В исследовании применялись статистический и аналитический методы. Статистическая обработка полученных данных включала построение динамических рядов с расчетом специальных показателей (абсолютного прироста/убыли, темпов прироста/убыли, доли роста/убыли и др.), расчет абсолютных, относительных и средних величин. Для оценки статистических различий применялся t-критерий Стьюдента, значения которого $p < \text{или} = 0,05$ принимались за статистически значимые различия.

Результаты и обсуждение. При оказании специализированной медицинской помощи пациентам с возрастной макулярной дегенерацией в стационарных условиях медицинские

работники офтальмологического отделения ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница имени В.И. Войнова» руководствуются Клиническими рекомендациями «Макулярная дегенерация возрастная», разработанными Общероссийской общественной организацией «Ассоциация врачей-офтальмологов» и одобренными Научно-практическим Советом Минздрава России, а также Приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1276н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при возрастной макулярной дегенерации».

За последние годы, включая период с 2020 по 2024 годов, в офтальмологическое отделение ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница имени В.И. Войнова» было госпитализировано от 4499 пациентов (в 2020 году) до 8309 пациентов (в 2024 году) с патологией глаза и его придаточного аппарата. За пятилетний период отмечен рост – на 84,7% пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь с максимальным использованием высокотехнологичных технологий при офтальмологических заболеваниях. Из таблицы 1 видно, как увеличился объем оказанной медицинской помощи пациентам с заболеваниями глаза и его придаточного аппарата.

Таблица 1

Динамический ряд числа пациентов, получивших медицинскую помощь в офтальмологическом отделении Оренбургской областной клинической больницы за период 2020 – 2024 годов (чел., %)

| <i>Год</i> | <i>Численность пациентов с офтальмологической патологией (чел.)</i> | <i>Абсолютный прирост (убыль), чел.</i> | <i>Темп прироста (убыли), %</i> | <i>Показатель роста (убыли), %</i> | <i>Показатель наглядности, %</i> |
|------------|---|---|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| 2020 | 4499 | - | - | - | 100 |
| 2021 | 6259 | +1760 | +39,1 | 139,1 | 139,1 |
| 2022 | 6483 | +224 | +3,6 | 103,6 | 144,1 |
| 2023 | 8577 | +2094 | +32,3 | 132,3 | 190,6 |
| 2024 | 8309 | -268 | -3,1 | 96,9 | 184,7 |

Установлено, что за период 2020 – 2024 годов увеличилось число пациентов с ВМД: с 654 человек (в 2020 году) до 1165 человек (в 2024 году), что демонстрирует таблица 2. При этом доля пациентов с ВМД существенно не менялась, с средним составляя 13,9%.

Таблица 2

Динамический ряд числа пациентов с возрастной макулодистрофией, пролеченных в офтальмологическом отделении Оренбургской областной клинической больницы за период 2020 – 2024 годов (чел., %)

| Год | Численность пациентов с возрастной макулодистрофией (чел.) | Абсолютный прирост (убыль), чел | Темп прироста (убыли), % | Показатель роста (убыли), % | Показатель наглядности, % |
|------|--|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 2020 | 654 | - | - | - | 100 |
| 2021 | 944 | +290 | +44,3 | 144,3 | 144,3 |
| 2022 | 755 | -189 | -20,0 | 80,0 | 115,4 |
| 2023 | 1228 | +473 | +62,6 | 162,6 | 187,8 |
| 2024 | 1165 | -63 | -5,1 | 94,9 | 178,1 |

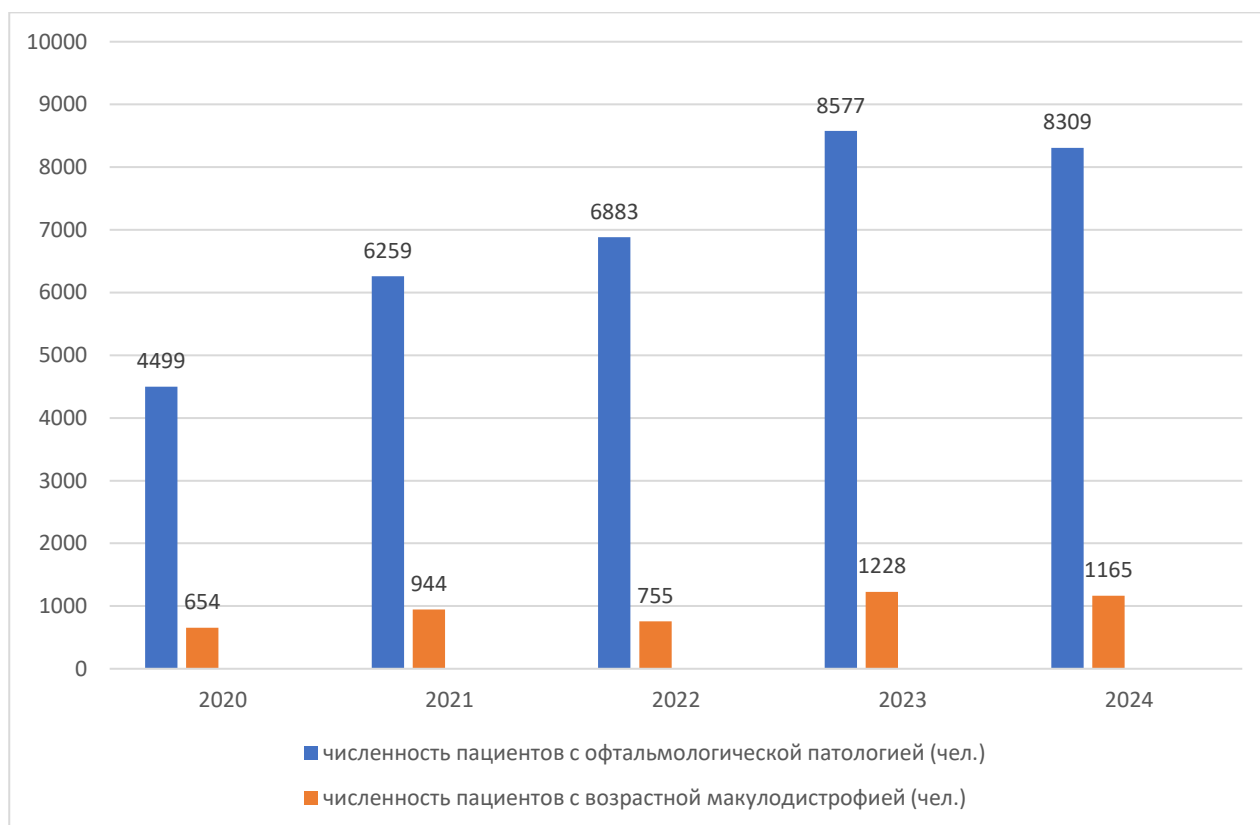


Рисунок 1. Динамика численность пациентов, пролеченных в офтальмологическом отделении ООКБ им. В.И. Войнова (2020 – 2024 гг.) (чел.)

Рисунок 1 демонстрирует существенный рост числа пациентов с заболеваниями глаза и его придаточного аппарата, пролеченных в офтальмологическом отделении ООКБ им. В.И. Войнова за прошедшее пятилетие.

Выполнив анализ основных показателей медицинской деятельности офтальмологического отделения ООКБ им. В.И. Войнова, была отмечена позитивная динамика таких показателей качества медицинской помощи, как средний койко-день и операционная (хирургическая) активность. Показатель средней длительности пребывания пациента на койке снизился с 3,1 дней в 2020 году до 2,5 дней в 2024 году – на 24,0%. Динамика такого показателя, как операционная (хирургическая) активность характеризовалась улучшением, и при ВМД последние два года (2023 и 2024 гг.) достигла 100%. В таблице 3 представлены основные показатели медицинской деятельности офтальмологического отделения ООКБ им. В.И. Войнова за период 2020 – 2024 годов.

Таблица 3

Показатели работы офтальмологического отделения ООКБ им. В.И. Войнова
 в 2020 - 2024 годах(чел., %, сут.)

| <i>Год</i> | <i>Количество пациентов (всего, с диагнозом Н35.3 – Н35.8, чел., %)</i> | <i>Средний койко-день, сут.</i> | <i>Прооперированных пациентов (чел., %)</i> | <i>Средний койко-день до операции, сут.</i> | <i>Средний койко-день после операции, сут.</i> |
|------------|---|---------------------------------|---|---|--|
| 2020 | 4499 | 3,0 | 4264 – 94,8% | 0,8 | 2,0 |
| | 654 – 14,5% | 3,1 | 639 – 97,7% | 1,1 | 2,0 |
| 2021 | 6259 | 3,3 | 5921 – 94,6% | 1,0 | 2,2 |
| | 944 – 15,1% | 3,1 | 932 – 98,7% | 1,2 | 1,7 |
| 2022 | 6483 | 2,8 | 6197 – 95,5% | 0,8 | 1,8 |
| | 755 – 11,6% | 2,5 | 740 – 98,0% | 0,8 | 1,6 |
| 2023 | 8577 | 2,7 | 8268 - 96,4% | 0,6 | 2,1 |
| | 1228-14,3% | 2,5 | 1228 - 100% | 0,6 | 1,9 |
| 2024 | 8309 | 2,5 | 7977-96% | 0,6 | 1,9 |
| | 1165-14% | 2,5 | 1165 - 100% | 0,6 | 1,9 |

На следующем этапе исследования была установлена структура (гендерная, возрастная, нозологическая и др.) пациентов с ВМД, госпитализированных в офтальмологическом отделении ООКБ им. В.И. Войнова за последние годы.

Установлено, что гендерное средне многолетнее распределение пациентов с ВМД характеризовалось преобладанием женщин (58,2%) над мужчинами (41,8%).

Характеристика пациентов с ВМД, которым была оказана специализированная медицинская помощь в условиях стационара ООКБ им. В.И. Войнова, представлена в таблице 4.

Таблица 4

Характеристика пациентов с возрастной макулодистрофией, пролеченных в офтальмологическом отделении ООКБ им. В.И. Войнова (2020 – 2022 гг.) (чел., %)

| Диагноз (МКБ-10) | Число и доля пациен- тов, чел., % | Из них | | Возраст | | Место жительства | |
|---------------------|---|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| | | Мужчин, чел.,% | Женщин, чел.,% | До 60 лет, чел.,% | От 60 лет и старше, чел.,% | Город, чел.,% | Село, чел.,% |
| 2020 год | | | | | | | |
| Н35.3 | 475 | 202 | 273 | 111 | 364 | 321 | 154 |
| Н35.4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Н35.5 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| Н35.6 | 10 | 5 | 5 | 5 | 5 | 7 | 3 |
| Н35.7 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Н35.8 | 165 | 53 | 112 | 47 | 118 | 108 | 57 |
| ИТОГО | 654 (100%) | 262 (40,0%) | 392 (60,0%) | 165 (25,2%) | 489 (74,8%) | 438 (66,9%) | 216 (33,1%) |
| 2021 год | | | | | | | |
| Н35.3 | 325 | 138 | 187 | 64 | 261 | 222 | 103 |
| Н35.4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Н35.5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 |
| Н35.6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Н35.7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Н35.8 | 616 | 253 | 363 | 146 | 470 | 376 | 240 |
| ИТОГО | 944 (100%) | 392 (41,5%) | 552 (58,5%) | 211 (22,3%) | 733 (77,7%) | 600 (63,5%) | 344 (36,5%) |
| 2022 год | | | | | | | |
| Н35.3 | 563 | 238 | 325 | 129 | 434 | 297 | 266 |
| Н35.4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Н35.5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Н35.6 | 5 | 4 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| Н35.7 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| Н35.8 | 185 | 74 | 111 | 37 | 148 | 108 | 77 |
| ИТОГО | 755 (100%) | 316 (41,8%) | 439 (58,2%) | 170 (22,5%) | 585 (77,5%) | 409 (54,1%) | 346 (45,9%) |

В возрастной структуре пациентов с ВМД преобладал возраст от 61 до 70 лет, доля таких пациентов достигала 42,9%, и возраст от 71 до 80 лет – 24,8%. Из таблицы 5 и рисунка 2 видно, что пациенты с ВМД в возрасте от 51 до 60 лет составляли 18,3%, пациенты до 50 лет – 8,4%, и пациенты в возрасте старше 80 лет – 5,8%.

Таблица 5

Возрастная структура пациентов с макулодистрофией, пролеченных в офтальмологическом отделении ООКБ им. В.И. Войнова (2020 – 2022 гг.) (чел., %)

| Число пациентов, чел. | Возраст (чел., %) | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| | До 50 лет, чел.,% | От 51 до 60 лет, чел.,% | От 61 до 70 лет, чел.,% | От 71 до 80 лет, чел.,% | От 81 до 90 лет, чел.,% |
| 2020 год | | | | | |
| 654 | 64 (9,7%) | 106 (16,2%) | 288 (44,0%) | 168 (25,6%) | 28 (4,5%) |
| 2021 год | | | | | |
| 944 | 74 (7,8%) | 169 (17,9%) | 396 (41,9%) | 241 (25,5%) | 64 (6,7%) |
| 2022 год | | | | | |
| 755 | 59 (7,8%) | 158 (20,9%) | 324 (42,9%) | 172 (22,7%) | 42 (5,5%) |
| ИТОГО (средне-многолетн.), % | 8,4% | 18,3% | 42,9% | 24,9% | 5,8% |

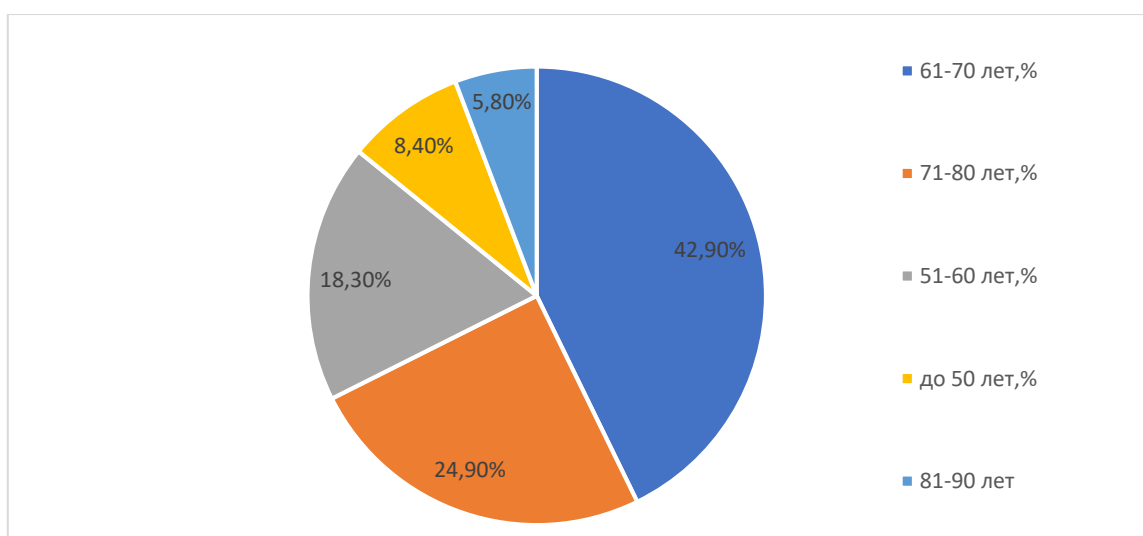


Рисунок 2. Возрастная структура пациентов с макулярной дистрофией, пролеченных в офтальмологическом отделении ООКБ им. В.И. Войнова (2020 – 2022 гг.).(%)

Отмечено, что в нозологической структуре возрастной макулярной дистрофии, а к этому диагнозу относятся нозологические формы с Н 35.3 до Н 35.8 с учетом шифра МКБ Х, преобладали дегенерация макулы и заднего полюса, дистрофия сетчатки (Н 35.3), их средне многолетняя доля достигала 60,5%, а также другие уточненные ретинальные нарушения (Н 35.8) – 38,4%. Таблица 6 демонстрирует нозологическую структуру ВМД пациентов, госпитализированных в офтальмологическое отделение ООКБ им. В.И. Войнова в течение 2020 – 2022 годов.

Таблица 6

Нозологические формы возрастной макулодистрофии пациентов, пролеченных в офтальмологическом отделении ООКБ им. В.И. Войнова (2020 – 2022 гг.) (чел., %)

| <i>Нозологическая форма ВМД (шифр по МКБ-10)</i> | <i>Число пациентов (чел.)</i> | <i>Доля пациентов (%)</i> |
|--|-------------------------------|---------------------------|
| 2020 год | | |
| Н35.3 | 475 | 72,6% |
| Н35.4 | 0 | 0 |
| Н35.5 | 3 | 0,4% |
| Н35.6 | 10 | 1,6% |
| Н35.7 | 1 | 0,1% |
| Н35.8 | 165 | 25,3% |
| Всего | 654 | 100% |
| 2021 год | | |
| Н35.3 | 325 | 34,4% |
| Н35.4 | 1 | 0,1% |
| Н35.5 | 2 | 0,2% |
| Н35.6 | 0 | 0 |
| Н35.7 | 0 | 0 |
| Н35.8 | 616 | 65,3% |
| Всего | 944 | 100% |
| 2022 год | | |
| Н35.3 | 563 | 74,6% |
| Н35.4 | 1 | 0,1% |
| Н35.5 | 0 | 0 |
| Н35.6 | 5 | 0,6% |
| Н35.7 | 1 | 0,1% |
| Н35.8 | 185 | 24,6% |
| Всего | 755 | 100% |

Анализ госпитализаций пациентов с ВМД с учетом места их жительства показал, что средняя многолетняя (за период 2020 – 2022 годов) доля городских жителей составила 61,5%,

что соответствует доле городского населения в Оренбургской области, которая в 2020 году равнялась 60,0%. При этом доля пациентов, проживающих в городе Оренбурге – областном центре, достигала 67,8%, что превышало среднее региональное значение доли жителей Оренбурга. Это свидетельствует о том, что именно жителям Оренбурга специализированная медицинская помощь в условиях стационара является более доступной.

Представлялось важным изучить кратность госпитализаций пациентов с ВМД в офтальмологическое отделение региональной больницы. Ведь ВМД является прогрессирующим заболеванием, при этом своевременная адекватная качественная медицинская помощь позволяет профилактировать или отсрочить наступление потери центрального зрения среди лиц старшей возрастной группы. Таблица 7 отображает кратность госпитализаций пациентов с ВМД в ООКБ им. В.И. Войнова за последние три года.

Таблица 7

Кратность оказания специализированной медицинской помощи пациентам с возрастной макулодистрофией в ООКБ им. В.И. Войнова (2020 – 2022 гг.) (чел., %)

| <i>Кратность госпитализаций в год (чел., %)</i> | | | | |
|---|-----------------|-----------------|--------------------|--------------------------|
| <i>Один раз</i> | <i>Два раза</i> | <i>Три раза</i> | <i>Четыре раза</i> | <i>Более четырех раз</i> |
| 2020 год | | | | |
| 528 (80,7%) | 77 (11,7%) | 39 (5,9%) | 9 (1,3%) | 1 (0,4%) |
| 2021 год | | | | |
| 775 (82,0%) | 100 (10,5%) | 44 (4,6%) | 10 (1,0%) | 15 (1,9%) |
| 2022 год | | | | |
| 593 (78,5%) | 109 (14,4%) | 38 (5,0%) | 9 (1,1%) | 3 (1,0%) |
| Средне многолетний % | | | | |
| 80,4% | 12,2% | 5,1% | 1,1% | 1,2% |

Установлено, что только однократное лечение за год получили большинство пациентов с ВМД, среднегодовая доля таких пациентов составила 80,4%. При этом 12,2% пациентам специализированная медицинская помощь в условиях стационара областной больницы была оказана два раза в год, 5,1% - три раза в год, 1,1% - четыре раза в год. И 1,2% пациентов с ВМД были госпитализированы в офтальмологическое отделение ООКБ им. В.И. Войнова более четырех раз. Безусловно, важно увеличивать кратность оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара пациентам с ВМД, проводя разъяснительные

беседы среди них и их родственников, а также повышать знания врачей-офтальмологов амбулаторного звена по современным методам оказания медицинской помощи пациентам с ВМД и вопросам профилактики потери центрального зрения среди лиц старшей возрастной группы.

Выводы.

1. На примере медицинской деятельности офтальмологического отделения Оренбургской областной клинической больницы имени В.И. Войнова установлена позитивная динамика уровней госпитализированной заболеваемости пациентов с возрастной макулярной дегенерацией (за пятилетний период число пациентов с данной офтальмологической патологией увеличилось в 1,8 раз).

2. За пятилетний период наблюдения отмечено улучшение показателей качества медицинской деятельности на примере пациентов с возрастной макулодистрофией в виде снижения среднего койко-дня (на 24,0%) и достижения 100% хирургической активности.

3. В средне многолетней структуре госпитализированных пациентов с возрастной макулярной дегенерацией преобладал возраст от 61 до 70 лет (42,9%) и женский пол (58,2%).

4. Среди пациентов с возрастной макулярной дегенерацией преобладали городские жители, доля которых составили 61,5%.

5. Анализ кратности лечения в стационаре пациентов с возрастной макулярной дегенерацией показал, что 80,4% человек были госпитализированы только один раз за год.

6. Важнейшими направлениями профилактики или отсрочки наступления потери центрального зрения среди лиц старшей возрастной группы с ВМД является повышение своевременности, кратности и качества оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара / дневного стационара. Для этого необходимо проводить разъяснительные беседы с пациентами и их родственниками, а также совершенствовать знания врачей-офтальмологов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, по вопросам современного лечения ВМД.

Список литературы

1. Эфендиева М.Х., Будзинская М.В., Кадышев В.В., и др. Молекулярно-генетические аспекты возрастной молекулярной дегенерации и глаукомы. Вестник офтальмологии. 2019;135 (3):121-127. DOI: 10.17116/oftalma2019135031121

2. Люцко В.В. Нормативное обеспечение деятельности врачей по оказанию первичной медико-санитарной помощи. Диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук. Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения. Москва, 2019.
3. Дракон А.К., Кургузова А.Г., Шелудченко В.М., и др. Немедикаментозные методы лечения поздней стадии возрастной молекулярной дегенерации. Клиническая офтальмология. 2021;21 (4):215-219. DOI: 10.32364/2311-7729-2021-21-4-215-219
4. Обухова О.В., Брутова А.С. Возможности и перспективы повышения доступности высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Офтальмология». Сибирский медицинский журнал. 2018;33 (3):124-133. DOI: 10.29001/2073-8552-2018-33-3-124-132
5. Ованесов К.Б., Арушанян Э.Б., Щуровская И.Ю. [и др.]. Влияние пирарцетама на цветоразличительную функцию сетчатки глаза у лиц, перенесших черепно-мозговую травму. Экспериментальная и клиническая фармакология. 2003;4(66):6-8
6. Ильницкий А.Н., Прощаев К.И., Султанова С.С. [и др.]. Биопсихосоциальная модель активирующего ухода за людьми пожилого и старческого возраста на дому. Успехи геронтологии. 2019;1-2 (32):243-249.
7. Ованесов К.Б., Иванов А.В., Щуровская И.Ю., Шикина И.Б. Влияние пирарцетама на светочувствительность сетчатки глаза и время зрительно-моторной реакции у лиц, перенесших черепно-мозговую травму. Экспериментальная и клиническая фармакология. - 2002; 6(65):64-66.
8. Arya Malvika, Almyr S. Sabrosa, Jay Duker et al. Choriocapillaris changes in dry age-related macular degeneration and geographic atrophy: a review. Eye and Vision. 2018;5 (1):1-7 DOI: 10.1186/s40662-018-0118-x
9. Арушанян Э.Б., Шикина И.Б. Участие зрительного анализатора в лекарственной психостимуляции. Психофармакология и биологическая наркологию. 2002;3-4 (2):358
10. Wan Ling Wong, Xinyi su, Xiang Li et al. Global prevalence of age-related macular degeneration and disease burden projection for 2020 and 2040: a systematic review and meta-analysis. The Lancet Global Health. 2014;109 (10):106-116 DOI: 10.1016/S2214-109X(13)70145-1
11. Здравоохранение в России. 2023: статистический сборник. М.: Росстат, 2023. 179 с.
12. Голубев Н.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В., Шикина И.Б., Захарченко О.О. Исторические аспекты методологии сбора и обработки медико-статистической информации в Российской Федерации. *Социальные аспекты здоровья населения* [сетевое издание] 2022;

68(5):13. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1422/30/lang,ru/>. DOI:
10.21045/2071-5021-2022-68-5-13

Reference

1. Efendieva M.Kh., Budzinskaya M.V., Kadyshchev V.V., et al. Molekulyarno-geneticheskie aspekty vozrastnoj makulyarnoj degeneracii i glaukomy [Molecular and Genetic Aspects of Age-Related Molecular Degeneration and Glaucoma]. Vestnik Oftalmologii. [Annals of Ophthalmology]. 2019;135 (3):121-127. DOI: 10.17116/oftalma2019135031121 (In Russian)
2. Liutsko V.V. Normativnoe obespechenie deyatelnosti vrachej po okazaniyu pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi. Dissertaciya na soiskanie uchenoj stepeni doktora medicinskih nauk. Central'nyj nauchno-issledovatel'skij institut organizacii i informatizacii zdavoohraneniya. [Regulatory support for the activities of doctors in the provision of primary health care. Dissertation for the degree of doctors of medical sciences]. [Central Research Institute for Healthcare Organization and Informatization]. Moscow, 2019. (In Russian)
3. Dragon A.K., Kurguzova A.G., Sheludchenko V.M., et al. Nefarmakologicheskie metody lecheniya pozdnej stadii vozrastnoj makulyarnoj degeneracii [Non-pharmacological methods of treatment of the late stage of age-related molecular degeneration]. Klinicheskaya Oftalmologiya [Clinical Ophthalmology]. 2021;21 (4):215-219. DOI: 10.32364/2311-7729-2021-21-4-215-219 (In Russian)
4. Obukhova O.V., Brutova A.S. Vozmozhnosti i perspektivy povysheniya dostupnosti vysokotekhnologichnoj medicinskoj pomoshchi v oftalmologii [Opportunities and Prospects for Increasing the Availability of High-Tech Medical Care in Ophthalmology]. Sibirskij Medicinskij Zhurnal [Siberian Medical Journal]. 2018;33 (3):124-133. DOI: 10.29001/2073-8552-2018-33-3-124-132 (In Russian)
5. Ovanesov K.B., Arushanyan E.B., Shchurovskaya I.Yu. [et al.]. Vliyanie piracetama na cvetorazlichitel'nyuyu funkciyu setchatki glaza u lic, perenessih cherepno-mozgovuyu travmu. [Effects of piracetam on retinal color-distinguishing function in individuals who have suffered traumatic brain injury]. Eksperimental'naya i klinicheskaya farmakologiya. [Experimental and clinical pharmacology]. 2003;4(66):6-8 (In Russian)
6. Il'nitskiy A.N., Proshchayev K.I., Sultanova S.S., Lyutsko V.V. Biopsihosotsial'naya model' aktiviruyushchego uhoda za lyud'mi pozhilogo i starcheskogo vozrasta na domu. [and others].

[Biopsychosocial model of activating care for elderly and senile people at home. *Uspekhi gerontologii*. [Successes of gerontology]. 2019;1-2 (32):243-249 (In Russian).

7. Ovanesov KB, Ivanov AV, Shchurovskaya IY, Shikina IB. The effect of piracetam on the photosensitivity of the retina and the time of visual-motor reaction in persons who have suffered a traumatic brain injury. [The effect of piracetam on the photosensitivity of the retina and the time of visual-motor reaction in persons who have suffered a traumatic brain injury]. *Experimental and clinical pharmacology*. [Experimental and clinical pharmacology]. 2002; 6(65):64-66. (In Russian)

8. Arya M. et al. Choriocapillaris changes in dry age-related macular degeneration and geographic atrophy: a review. *Eye and Vision*. 2018;5 (1):1-7 DOI: 10.1186/s40662-018-0118-x

9. Arushanyan E.B., Shikina I.B. Uchastie zritel'nogo analizatora v lekarstvennoj psihostimulyacii. [Participation of the visual analyzer in drug psychostimulation]. *Psihofarmakologiya i biologicheskaya narkologiya*. [Psychopharmacology and biological narcology]. 2002;3-4 (2):358 (In Russian)

10. Wong W. L. et al. Global prevalence of age-related macular degeneration and disease burden projection for 2020 and 2040: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet Global Health*. 2014;109 (10):106-116 DOI: 10.1016/S2214-109X(13)70145-1

11. Healthcare in Russia. 2023: statistical digest. Moscow: Rosstat, 2023. 179 p

12. Golubev N.A., Polikarpov A.V., Ogryzko E.V., Shikina I.B., Zakharchenko O.O. Historical aspects of methodology for medical and statistical data collection and processing in the Russian Federation. *Social'nye aspekty zdorov'a naselenia* [serial online] 2022; 68(5):13. Available from: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1422/30/lang,ru/>. DOI: 10.21045/2071-5021-2022-68-5-13 (In Russian)

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Апрелева Елизавета Вадимовна – врач-офтальмолог, Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница имени В.И. Войнова», 460018, Россия, г. Оренбург, ул. Аксакова, 23, e-mail: Apreleva_Liza@mail.ru, ORCID: 0000-0003-0525-6526 SPIN- код:1314-3164

Перепелкина Наталья Юрьевна – доктор медицинских наук, профессор, ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница имени В.И. Войнова», 460018, Россия, г. Оренбург, ул. Аксакова, 23, e-mail: np_oz_zo@mail.ru, ORCID: 0009-0005-0349-7790

Апрелев Вадим Евгеньевич – кандидат медицинских наук, доцент кафедры неврологии и медицинской генетики, ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 460000, Россия, г. Оренбург, ул. Советская, 6, e-mail: aptekadoktor@mail.ru, ORCID:0009-0007-9929-3921

Свитко Наталья Геннадьевна – врач-офтальмолог, Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница имени В.И. Войнова», 460018, Россия, г. Оренбург, ул. Аксакова, 23, e-mail: nataoculo@yandex.ru, ORCID:0009-0001-3372-7228

Information about the authors

Apreeva Elizaveta Vadimovna - ophthalmologist, Voinov Orenburg Regional Clinical Hospital Ministry of Health of the Russian Federation, 23 Aksakova Street, Orenburg 460018, Russia, e-mail: Apreleva_Liza@mail.ru, ORCID: 0000-0003-0525-6526 SPIN- код:1314-3164

Perpelkina Natalia Yurievna - MD, PhD, Professor, Voinov Orenburg Regional Clinical Hospital Ministry of Health of the Russian Federation, 23 Aksakova Street, Orenburg 460018, Russia, e-mail: np_oz_zo@mail.ru, ORCID: 0009-0005-0349-7790

Apreev Vadim Evgenievich - PhD, Associate Professor, Department of Neurology and Medical genetics Orenburg State Medical University Ministry of Health of the Russian Federation, 6 Sovetskaya Street, Orenburg 460000, Russia, e-mail: aptekadoktor@mail.ru, ORCID:0009-0007-9929-3921

Svitko Natalia Gennadievna - Ophthalmologist, Voinov Orenburg Regional Clinical Hospital Ministry of Health of the Russian Federation, 23 Aksakova Street, Orenburg 460018, Russia, e-mail: nataoculo@yandex.ru, ORCID:0009-0001-3372-7228

Статья получена: 09.12.2025 г.
Принята к публикации: 25.03.2026 г.