New Day in Medicine
Новый День в Медицине
NDM

TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal









AVICENNA-MED.UZ

ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

9 (95) 2026

Сопредседатели редакционной коллегии:

Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ

Ред. коллегия:
М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
У.О. АБИДОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Д.Т. АШУРОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛОТОВА
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
И.Ю. МАМАТОВА
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
Г.Ж. УЛУГБЕКОВА
А.Ж. ХАМРАЕВ
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
Э.Б. ХАККУЛОВ
Г.С. ХОДЖИЕВА
Г.У. НУРОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
С.Н ГУСЕЙНОВА (Азарбайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV(Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE

Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал

УЧРЕДИТЕЛИ:

БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»

Национальный медицинский исследовательский центр хирургии имени А.В. Вишневского является генеральным научно-практическим консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных изданий, рецензируемых Высшей Аттестационной Комиссией Республики Узбекистан (Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

9 (95)

2026

Сентябрь

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com
E: ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

Received: 20.08.2026, Accepted: 10.09.2026, Published: 15.09.2026

УДК 617.7:617.75:617.7/616.155

СОВРЕМЕННЫЕ ВЗГЛЯДЫ НА ПРОБЛЕМУ МИОПИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Б.Т. Бузруков https://orcid.org/0000-0001-8888-1188
Д.А. Икромов https://orcid.org/0009-0006-3591-201X

Андижанский государственный медицинский институт,
Узбекистон, Андижон, Ул. Атабеков 1 Тел:(0-374)223-94-60. E-mail: info@adti

✓ ***Резюме***

В статье рассматриваются современные взгляды на проблему миопии у детей и подростков как одного из наиболее распространённых заболеваний органа зрения. Освещены основные факторы риска возникновения и прогрессирования миопии, среди которых наследственная предрасположенность, повышенная зрительная нагрузка, длительное использование цифровых устройств и недостаточное пребывание на открытом воздухе. Особое внимание уделено вопросам ранней диагностики, регулярного офтальмологического наблюдения и профилактики прогрессирования заболевания. Рассмотрены современные методы контроля миопии, включая оптическую коррекцию, ортокератологию и применение низких доз атропина. Отмечено, что комплексный и индивидуальный подход к профилактике и контролю миопии позволяет замедлить её прогрессирование, сохранить зрительные функции и снизить риск развития осложнений в дальнейшем.

Ключевые слова: миопия, дети, подростки, факторы риска, диагностика, профилактика, прогрессирование миопии, контроль миопии, ортокератология, атропин.

BOLALAR VA O‘SMIRLARDA MIOPIYA MUAMMOSIGA ZAMONAVIY QARASHLAR

B.T. Buzrukov https://orcid.org/0000-0001-8888-1188
D.A. Ikromov https://orcid.org/0009-0006-3591-201X

Andijon davlat tibbiyot instituti,
O‘zbekiston, Andijon, Otabekov 1 Tel: (0-374) 223-94-60. E.mail: info@adti.uz

✓ ***Резюме***

Maqolada bolalar va o‘smirlarda miopiya muammosiga zamonaviy qarashlar yoritilgan. Miopiya ko‘rish a’zosining eng ko‘p uchraydigan kasalliklaridan biri bo‘lib, uning rivojlanishi va kuchayishida irsiy moyillik, yuqori ko‘rish yuklamasi, raqamli qurilmalardan uzoq vaqt foydalanish hamda ochiq havoda yetarli vaqt o‘tkazmaslik muhim ahamiyatga ega. Maqolada miopiyani erta aniqlash, muntazam oftalmologik tekshiruvdan o‘tkazish va uning progressivligini oldini olish masalalariga alohida e’tibor qaratilgan. Shuningdek, zamonaviy miopiyani nazorat qilish usullari, jumladan, optik korreksiya, ortokeratologiya va past dozali atropindan foydalanish imkoniyatlari ko‘rib chiqilgan. Miopiyaning oldini olish va rivojlanishini nazorat qilishda kompleks va individual yondashuv ko‘rish funksiyasini saqlash hamda kelajakda yuzaga kelishi mumkin bo‘lgan asoratlar xavfini kamaytirishga yordam beradi.

Kalit so‘zlar: miopiya, bolalar, o‘smirlar, xavf omillari, diagnostika, profilaktika, miopiya progressiyasi, miopiyani nazorat qilish, ortokeratologiya, atropin.

MODERN VIEWS ON THE PROBLEM OF MYOPIA IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

B.T. Buzrukov https://orcid.org/0000-0001-8888-1188
D.A. Ikromov https://orcid.org/0009-0006-3591-201X

Andijan State Medical Institute, 170100, Uzbekistan, Andijan, Atabekova st.1
Тел:(0-374)223-94-60. E-mail: info@adti

✓ ***Resume***

The article presents modern views on the problem of myopia in children and adolescents. Myopia is one of the most common eye disorders, and its development and progression are influenced by genetic predisposition, increased visual workload, prolonged use of digital devices, and insufficient time spent outdoors. Particular attention is paid to early diagnosis, regular ophthalmological examinations, and prevention of myopia progression. Modern methods of myopia control, including optical correction, orthokeratology, and low-dose atropine therapy, are also discussed. A comprehensive and individualized approach to the prevention and management of myopia can help slow its progression, preserve visual function, and reduce the risk of future complications.

Keywords: myopia, children, adolescents, risk factors, diagnosis, prevention, myopia progression, myopia control, orthokeratology, atropine.

Актуальность

Близорукость — одна из самых распространённых проблем со зрением в мире, она стала одним из самых распространённых глазных заболеваний в мире, а также одной из основных причин слепоты и ухудшения зрения [9,11]. Заболеваемость близорукостью среди детей стремительно растёт во всём мире, становясь серьёзной проблемой общественного здравоохранения. Из 6,4 миллиарда человек, населяющих нашу планету, около 31,3 процента страдают близорукостью. По оценкам, к 2050 году число людей, страдающих близорукостью, увеличится до 4,76 миллиарда человек (49,8 % населения планеты). Близорукость является значительным фактором риска развития других заболеваний, угрожающих зрению, таких как глаукома, миопическая дегенерация жёлтого пятна и отслоение сетчатки. По мере роста числа случаев близорукости резко увеличивается коэффициент риска (КР) развития этих заболеваний. Сообщалось, что причиной близорукости являются как экологические, так и генетические факторы. Исследования показали, что близорукость передаётся по наследству, а также имеет сильную семейную предрасположенность: частота заболевания у братьев и сестёр может достигать 2,09–3,86. Значительные этнические и географические различия очевидны в распределении распространенности миопии. Распространенность миопии увеличивается с каждым годом, с более молодой и серьезной тенденцией, и молодые люди в возрасте 10–25 лет являются наиболее быстро растущей группой населения с миопией. Многие страны Восточной и Юго-Восточной Азии особенно затронуты, например, Китай (37,7%). В Китае численность миопического населения достигла 750 миллионов в 2020 году, что составляет около 47% от общей численности населения Китая. Среди них общая распространенность миопии среди детей и подростков составила 53,6%, а общая распространенность миопии среди студентов колледжей превысила 90%. Напротив, самая низкая распространенность наблюдается среди чернокожих африканцев с показателем 4,7%. У белых европейцев наблюдается промежуточная распространенность: в Норвегии этот показатель достигает 13,4%, в Германии — 11,4% и в Ирландии — 19,9%. Распространенность миопии среди выходцев из Восточной Азии за последнее десятилетие увеличилась на 23%, при этом среди выходцев из Южной Азии распространенность миопии растет медленно, а среди белых изменения в распространенности миопии минимальны. Ожидается, что к 2050 году численность миопичных людей в мире достигнет 4,758 млрд человек, или около 50% от общей численности населения, а число людей с высокой степенью миопии достигнет 938 млн человек (около 9,8%).

По данным различных авторов, распространенность миопии и миопического астигматизма среди лиц молодого трудоспособного возраста в России, США и странах Европейского Союза составляет 27–45%.

Частота заболеваемости близорукостью в 2000 г. Среди выпускников школ составила 26%, гимназий и лицеев – 50%, из них близорукость высокой степени. Отмечена в 10-12% случаев. Показательными являются данные, полученные в одном из крупных регионов России, в Татарстане, где распространенность миопии среди школьников на протяжении школьного обучения с первых по одиннадцатые классы достоверно растет – в 1,7 раза, а в гимназиях – в 5,2 раза. Аналогичные результаты были получены при анализе частоты миопии в начальных классах общеобразовательных школ и гимназий г. Андижана (Узбекистан): частота близорукости в гимназии (5,5%) оказалась выше, чем в общеобразовательных школах (2,3% - 4,2%). Все эти

данные указывают на связь возникновения и прогрессирования близорукости с интенсивностью зрительных нагрузок [1,5].

По результатам исследований Е.С.Либман, уровень слепоты и слабовидения увеличился за последние 17 лет в России с 13,6 до 17,0 на 10 тыс. населения, при этом инвалидность у детей составила 5,2 на 10 тыс. населения [2,3,4]. По данным других авторов инвалидность по зрению с детства составляет 20,7% от общего числа инвалидов по зрению в РФ и 55,4% от числа лиц 19–50 лет.

По прогнозу B. Holden et al., к 2050 г. 49,8% населения будут близорукими, из них 9,8% — с миопией высокой степени.

Целью исследования: является изучение современных представлений о миопии у детей и подростков, анализ основных факторов риска её возникновения и прогрессирования, а также оценка современных методов профилактики, диагностики и контроля развития миопии.

Задачи исследования:

- Изучить современные научные представления о миопии у детей и подростков.
- Определить основные факторы риска возникновения и прогрессирования миопии.
- Проанализировать современные методы диагностики миопии.
- Рассмотреть основные методы профилактики и контроля прогрессирования миопии.
- Оценить значение раннего выявления и своевременного лечения миопии у детей и подростков.

Материал и методы исследования

Материалом исследования послужили современные научные публикации и литературные данные, посвящённые проблеме миопии у детей и подростков. Проведён анализ отечественных и зарубежных источников по вопросам факторов риска, диагностики, профилактики и современных методов контроля прогрессирования миопии. В работе использованы методы анализа, систематизации и обобщения научной информации.

Результат и обсуждение

Проведённый анализ научных данных показал, что миопия у детей и подростков является многофакторным заболеванием, развитие и прогрессирование которого связано как с наследственной предрасположенностью, так и с условиями зрительной нагрузки. Существенное значение имеют длительная работа на близком расстоянии, продолжительное использование цифровых устройств и недостаточное пребывание на открытом воздухе.

Современные исследования подтверждают важность раннего выявления миопии и регулярного офтальмологического наблюдения. Для контроля её прогрессирования применяются различные методы, включая специальные оптические средства коррекции, ортокератологию и низкодозированную атропинотерапию. Комплексное применение профилактических и лечебных мероприятий позволяет замедлить прогрессирование миопии и снизить риск развития осложнений.

Таким образом, эффективный контроль миопии у детей и подростков должен основываться на ранней диагностике, индивидуальном выборе метода коррекции и регулярном мониторинге состояния зрительной системы.

Заключение

Близорукость — серьёзная медицинская и социальная проблема. Среди причин слепоты и слабовидения миопия занимает одно из ведущих мест, а её распространённость во всём мире продолжает увеличиваться.

Прогрессирующая миопия в настоящее время является одной из наиболее значимых аномалий рефракции, поскольку приводит не только к снижению качества жизни, но и к развитию необратимых осложнений, являющих сяпричиной инвалидност и позрению, что позволяет рассматривать её как важную медико-социальную проблему.

Многие отечественные и зарубежные исследователи отмечают рост распространённости близорукости среди детей, подростков и взрослых. Существенную роль в это миграют

увеличение учебных нагрузок, зрительная работа на близком расстоянии и и широкое использование цифровых устройств.

Миопия у детей и подростков является актуальной медико-социальной проблемой, требующей своевременной диагностики и профилактики прогрессирования. Основными направлениями современного подхода являются регулярное офтальмологическое наблюдение, рациональная зрительная нагрузка, увеличение времени пребывания на открытом воздухе и применение современных методов контроля миопии. Комплексный и индивидуальный подход позволяет замедлить прогрессирование заболевания, сохранить зрительные функции и снизить риск развития осложнений.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Икромов О.А., Каримова М.Х. Профилактика развития миопии у школьников. Точка зрения. Восток–Запад. 2016;(2):144–146.
2. Либман Е.С., Рязанов Д.П., Калеева Э.В. Инвалидность вследствие нарушения зрения в России. В кн.: V Российский общенациональный офтальмологический форум: сб. науч. трудов науч.-практ. конф. с междунар. участием. Москва; 2012. Т. 2. С. 797–798.
3. Либман Е.С., Шахова Е.В. Слепота и инвалидность вследствие патологии органа зрения в России. Вестник офтальмологии. 2006;122(1):35–37.
4. Либман Е.С. Медико-социальные проблемы в офтальмологии. В: Материалы IX съезда офтальмологов. Москва; 2010. С. 70–71.
5. Маматхужаева Г.Н. Распространенность аномалий рефракции среди школьников. Вестник офтальмологии. 2002;(1):47–49.
6. Тарутта Е.П. Возможности профилактики прогрессирующей и осложненной миопии в свете современных знаний о ее патогенезе. Вестник офтальмологии. 2006;(1):43–47.
7. Тарутта Е.П., Иомдина Е.Н., Тарасова Н.А., Маркосян Г.А., Максимова М.В. Комплексный подход к профилактике и лечению прогрессирующей миопии у школьников. Клиническая офтальмология. 2018;18(2):70–76. doi:10.21689/2311-7729-2018-18-2-70-76.
8. Федеральные клинические рекомендации «Диагностика и лечение близорукости у детей». Ассоциация врачей-офтальмологов. Российская педиатрическая офтальмология. 2014;(2):49–62.
9. Dolgin E. The myopia boom. Nature. 2015;519(7543):276–278. doi:10.1038/519276a.
10. Dong L, Kang YK, Li Y, Wei WB, Jonas JB. Prevalence and time trends of myopia in children and adolescents in China: a systemic review and meta-analysis. Retina. 2020;40(3):399–411. doi:10.1097/IAE.0000000000002590.
11. Recko M, Stahl ED. Childhood myopia: epidemiology, risk factors, and prevention. Mo Med. 2015;112(2):116–121.
12. Farbrother JE, Kirov G, Owen MJ, Guggenheim JA. Family aggregation of high myopia: estimation of the sibling recurrence risk ratio. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2004;45(9):2873–2878. doi:10.1167/iovs.03-1155.

Поступила 20.08.2026