



<https://doi.org/10.34883/PI.2026.16.1.018>
УДК 617.7-036.2(476.2)"2019/2023"



Островский А.М. ✉, Семашко М.М.

Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь

Анализ динамики и структуры заболеваемости патологией органа зрения в г. Гомеле и Гомельском районе за период 2019–2023 гг.

Конфликт интересов: не заявлен.

Вклад авторов: концепция и дизайн исследования, написание текста, редактирование – Островский А.М.; сбор, обработка и анализ материала, написание текста – Семашко М.М.

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки.

Подана: 06.10.2025

Принята: 02.02.2026

Контакты: arti301989@mail.ru

Резюме

Цель. Провести анализ динамики и структуры общей и первичной заболеваемости патологией органа зрения населения г. Гомеля и Гомельского района за 2019–2023 гг.

Материалы и методы. Материалом для исследования явились данные государственной статистической отчетности ГУЗ «Гомельская центральная городская клиническая поликлиника» о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов в возрасте 18 лет и старше за 2019–2023 гг. Анализу были подвергнуты интенсивные и экстенсивные показатели заболеваемости населения г. Гомеля и Гомельского района болезнями глаза и его придаточного аппарата. Различия сравниваемых показателей признавались статистически значимыми при значении t-критерия Стьюдента ≥ 2 и уровне значимости $p \leq 0,05$.

Результаты. За период с 2019 по 2023 г. установлен статистически значимый рост общей заболеваемости патологией органа зрения населения трудоспособного и старше трудоспособного возраста, а также первичной заболеваемости патологией органа зрения населения трудоспособного возраста г. Гомеля и Гомельского района. Структура первичной и общей заболеваемости в динамике анализируемых лет не претерпела существенных изменений. Основная доля зарегистрированных случаев приходилась на катаракту, миопию и глаукому.

Заключение. Полученные в результате проведенного исследования данные указывают на необходимость пристального наблюдения и контроля заболеваний органа зрения и повышения информированности населения касательно данной проблемы.

Ключевые слова: болезни глаза и его придаточного аппарата, общая и первичная заболеваемость, нозологическая структура

Ostrovsky A. ✉, Semashko M.
Gomel State Medical University, Gomel, Belarus

Analysis of the Dynamics and Structure of Morbidity of Eye Diseases in Gomel City and the Gomel District for the Period 2019–2023

Conflict of interest: nothing to declare.

Authors' contribution: concept and design of the study, writing the text, editing – Ostrovsky A.; collection, processing and analysis of material, writing the text – Semashko M.

Funding: the study was not sponsored.

Submitted: 06.10.2025

Accepted: 02.02.2026

Contacts: arti301989@mail.ru

Abstract

Purpose. To analyze the dynamics and structure of general and primary morbidity of eye diseases in Gomel city and the Gomel district in 2019–2023.

Materials and methods. The study was based on data from the Gomel Central City Clinical Polyclinic's state statistical reporting on the number of diseases registered in patients aged 18 years and older in 2019–2023. The analysis focused on the intensive and extensive indicators of diseases of the eye and adnexa among the population of Gomel city and the Gomel district. Differences in the compared indicators were considered statistically significant with a Student's t-test value of ≥ 2 and a significance p-level ≤ 0.05 .

Results. During the period from 2019 to 2023, there was a statistically significant increase in the general morbidity of eye diseases among the working age population and over-working age population, as well as in the primary morbidity of eye diseases among the working age population in Gomel city and the Gomel district. The structure of primary and general morbidity did not undergo significant changes over the analyzed years. The majority of cases were caused by cataracts, myopia, and glaucoma.

Conclusions. The data obtained as a result of this study indicate the need for close monitoring and control of eye diseases, as well as raising public awareness about this issue.

Keywords: diseases of the eye and adnexa, general and primary morbidity, nosological structure

■ ВВЕДЕНИЕ

Распространенность патологии органа зрения оказывает значительное влияние на показатели здоровья населения, является причиной снижения трудоспособности, значительно ухудшает качество жизни [1]. Болезни глаза и его придаточного аппарата находятся на третьем месте в структуре общей заболеваемости в Гомельской области [2]. С каждым годом растет число госпитализированных пациентов с аномалиями рефракции, причем на миопию приходится подавляющее большинство случаев [3]. Зачастую осложненные формы миопии являются одной из ведущих причин



слепоты и инвалидности по зрению [4, 5], что делает изучение данной патологии особенно актуальным.

Ранее нами была опубликована статья, посвященная анализу распространенности патологии органа зрения в Гомельском регионе [6]. Данная работа вносит некоторые дополнения.

■ ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Провести анализ динамики и структуры общей и первичной заболеваемости патологией органа зрения населения г. Гомеля и Гомельского района за 2019–2023 гг.

■ МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Материалом для исследования явились данные государственной статистической отчетности ГУЗ «Гомельская центральная городская клиническая поликлиника» о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов в возрасте 18 лет и старше за 2019–2023 гг. Анализу были подвергнуты интенсивные и экстенсивные показатели заболеваемости населения г. Гомеля и Гомельского района болезнями глаза и его придаточного аппарата (класс VII, H00–H59 по МКБ-10 [7]). Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи компьютерной программы Statistica 12 с использованием сравнительной оценки распределений по ряду учетных признаков и достоверностью сравниваемых показателей при значении t-критерия Стьюдента ≥ 2 и соответствующем уровне значимости $p \leq 0,05$.

■ РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

За анализируемый период времени наблюдался рост показателя общей и первичной заболеваемости патологией органа зрения населения трудоспособного возраста г. Гомеля и Гомельского района (рис. 1).



Рис. 1. Динамика общей и первичной заболеваемости патологией органа зрения населения трудоспособного возраста г. Гомеля и Гомельского района

Fig. 1. Dynamics of the general and primary morbidity of eye diseases among the working age population of Gomel city and the Gomel district

Показатель общей заболеваемости патологией органа зрения населения трудоспособного возраста статистически значимо увеличился на 31,92% с $4887,93 \pm 37,55$ на 100 тыс. населения в 2019 г. до $6447,92 \pm 43,36$ на 100 тыс. населения в 2023 г. ($t=27,1$; $p<0,001$). За период 2022–2023 гг. показатель общей заболеваемости патологией органа зрения населения трудоспособного возраста статистически значимо увеличился на 14,01% с $5655,74 \pm 40,56$ на 100 тыс. населения в 2022 г. до $6447,92 \pm 43,36$ на 100 тыс. населения в 2023 г. ($t=12,28$; $p<0,001$).

Показатель первичной заболеваемости патологией органа зрения населения трудоспособного возраста статистически значимо увеличился на 31,17% с $1539,82 \pm 21,44$ на 100 тыс. населения в 2019 г. до $2019,83 \pm 24,83$ на 100 тыс. населения в 2023 г. ($t=14,85$; $p<0,001$). За период 2022–2023 гг. показатель первичной заболеваемости патологией органа зрения населения трудоспособного возраста статистически значимо вырос на 16,76% с $1729,86 \pm 22,89$ на 100 тыс. населения в 2022 г. до $2019,83 \pm 24,83$ на 100 тыс. населения в 2023 г. ($t=8,59$; $p<0,001$).

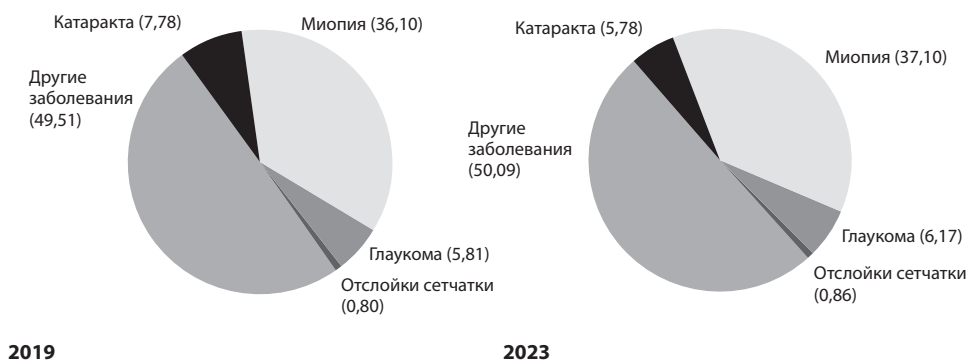


Рис. 2. Структура общей заболеваемости (%) патологией органа зрения населения трудоспособного возраста г. Гомеля и Гомельского района
Fig. 2. Structure of the general morbidity (%) of eye diseases among the working age population of Gomel city and the Gomel district

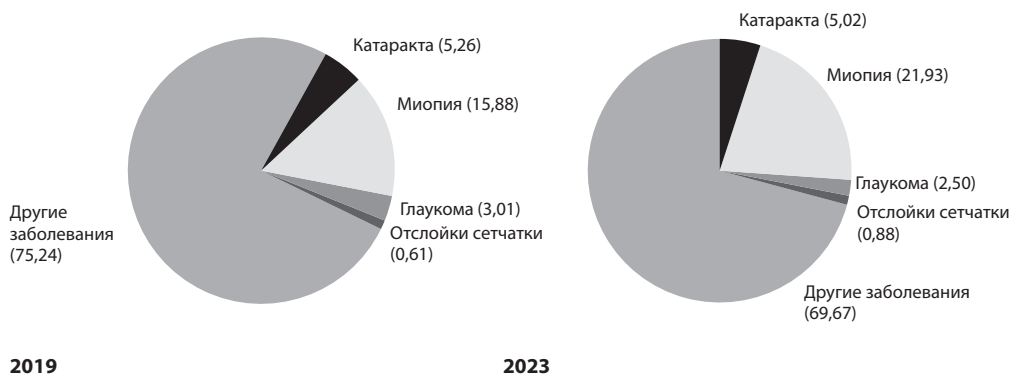


Рис. 3. Структура первичной заболеваемости (%) патологией органа зрения населения трудоспособного возраста г. Гомеля и Гомельского района
Fig. 3. Structure of the primary morbidity (%) of eye diseases among the working age population of Gomel city and the Gomel district



Структура общей заболеваемости патологией органа зрения населения трудоспособного возраста г. Гомеля и Гомельского района за период 2019–2023 гг. претерпела незначительные изменения (рис. 2).

В 2019 г. основная доля всех выявленных случаев офтальмопатологии принадлежала миопии ($36,1 \pm 0,38\%$), второе место занимала катаракта ($7,78 \pm 0,21\%$), третье место – глаукома ($5,81 \pm 0,18\%$), четвертое место – отслойки сетчатки ($0,8 \pm 0,07\%$). В структуре общей заболеваемости в 2023 г. первое место также занимала миопия ($37,1 \pm 0,34\%$), второе место занимала глаукома ($6,17 \pm 0,17\%$), третье место – катаракта ($5,78 \pm 0,16\%$), на четвертом месте находились отслойки сетчатки ($0,86 \pm 0,06\%$).

Структура первичной заболеваемости патологией органа зрения населения трудоспособного возраста г. Гомеля и Гомельского района за анализируемый период не подверглась значительным изменениям (рис. 3).

В 2019 г. основная доля впервые выявленных случаев офтальмопатологии приходилась на миопию ($15,88 \pm 0,51\%$), второе место занимала катаракта ($5,26 \pm 0,31\%$), третье место – глаукома ($3,01 \pm 0,24\%$), четвертое место – отслойки сетчатки ($0,61 \pm 0,11\%$). В структуре первичной заболеваемости в 2023 г. первое место также занимала миопия ($21,93 \pm 0,51\%$), второе место – катаракта ($5,02 \pm 0,27\%$), третье место – глаукома ($2,5 \pm 0,19\%$), на четвертом месте находились отслойки сетчатки ($0,88 \pm 0,12\%$).

Общая и первичная заболеваемость патологией органа зрения населения старше трудоспособного возраста г. Гомеля и Гомельского района в динамике анализируемых лет также претерпела некоторые изменения (рис. 4).

Показатель общей заболеваемости патологией органа зрения населения старше трудоспособного возраста статистически значимо увеличился на $11,21\%$ с $20483,26 \pm 110,13$ на 100 тыс. населения в 2019 г. до $22778,48573 \pm 116,9$ на 100 тыс. населения в 2023 г. ($t=14,29$; $p<0,001$). За период 2022–2023 гг. показатель общей заболеваемости патологией органа зрения населения старше трудоспособного возраста

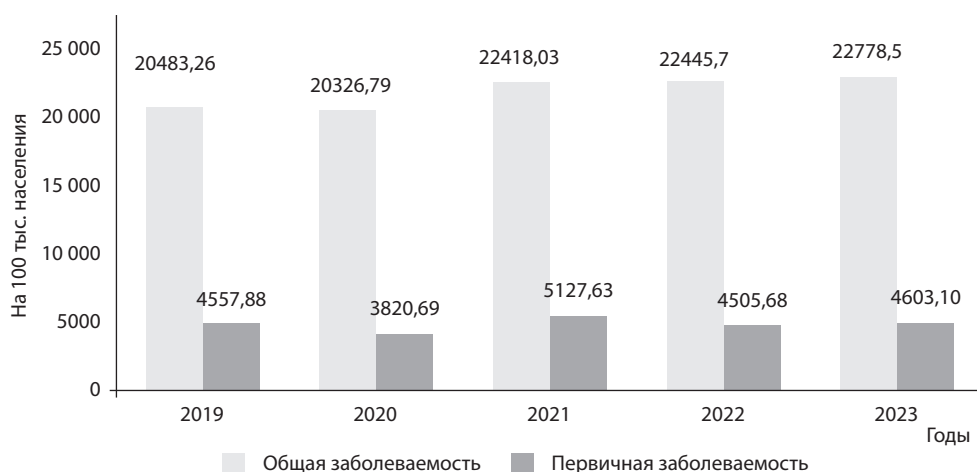


Рис. 4. Динамика общей и первичной заболеваемости патологией органа зрения населения старше трудоспособного возраста г. Гомеля и Гомельского района

Fig. 4. Dynamics of the general and primary morbidity of eye diseases among the over-working age population of Gomel city and the Gomel district

статистически значимо увеличился на 1,48% с $22445,66774 \pm 117,67$ на 100 тыс. населения в 2022 г. до $22778,48573 \pm 116,9$ на 100 тыс. населения в 2023 г. ($t=2,01$; $p<0,05$).

Показатель первичной заболеваемости патологией органа зрения населения старше трудоспособного возраста увеличился на 0,99% с $4557,88 \pm 56,9$ на 100 тыс. населения в 2019 г. до $4603,1 \pm 58,4$ на 100 тыс. населения в 2023 г. ($t=0,55$; $p>0,05$), что является статистически незначимым. За период 2022–2023 гг. показатель первичной заболеваемости патологией органа зрения населения старше трудоспособного возраста вырос на 2,16% с $4505,68 \pm 58,5$ на 100 тыс. населения в 2022 г. до $4603,1 \pm 58,4$ на 100 тыс. населения в 2023 г. ($t=1,17$; $p>0,05$), что также является статистически незначимым.

В структуре общей заболеваемости патологией органа зрения населения старше трудоспособного возраста в 2019 и 2023 гг. существенных различий не выявлено (рис. 5).

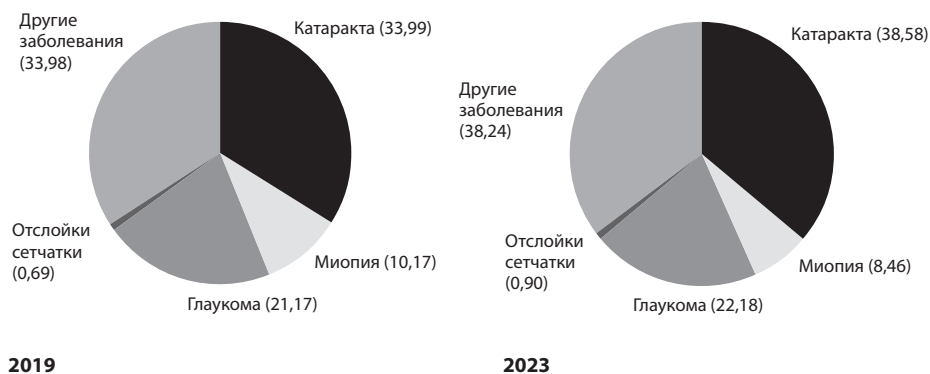


Рис. 5. Структура общей заболеваемости (%) патологией органа зрения населения старше трудоспособного возраста г. Гомеля и Гомельского района
Fig. 5. Structure of the general morbidity (%) of eye diseases among the over-working age population of Gomel city and the Gomel district



Рис. 6. Структура первичной заболеваемости (%) патологией органа зрения населения старше трудоспособного возраста г. Гомеля и Гомельского района
Fig. 6. Structure of the primary morbidity (%) of eye diseases among the over-working age population of Gomel city and the Gomel district



В 2019 г. основная доля всех выявленных случаев офтальмопатологии принадлежала катаракте ($33,99 \pm 0,29\%$), второе место занимала глаукома ($21,17 \pm 0,25\%$), третье место – миопия ($10,17 \pm 0,18\%$), четвертое место – отслойки сетчатки ($0,69 \pm 0,05\%$). В структуре общей заболеваемости в 2023 г. первое место также занимала катаракта ($38,58 \pm 0,28\%$), второе место – глаукома ($22,18 \pm 0,24\%$), третье место – миопия ($8,46 \pm 0,16\%$), четвертое место – отслойки сетчатки ($0,9 \pm 0,06\%$).

Структура первичной заболеваемости патологией органа зрения населения старше трудоспособного возраста г. Гомеля и Гомельского района за анализируемый период также не подверглась значительным изменениям (рис. 6).

В 2019 г. основная доля впервые выявленных случаев офтальмопатологии приходилась на катаракту ($25,55 \pm 0,56\%$), второе место занимала глаукома ($8,18 \pm 0,35\%$), третье место – миопия ($5,75 \pm 0,29\%$), четвертое место – отслойки сетчатки ($0,49 \pm 0,09\%$). В структуре первичной заболеваемости в 2023 г. первое место также занимала катаракта ($26,37 \pm 0,57\%$), второе место – глаукома ($10,16 \pm 0,39\%$), третье место – миопия ($4,81 \pm 0,28\%$), четвертое место принадлежало отслойкам сетчатки ($0,99 \pm 0,13\%$).

■ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

За период с 2019 по 2023 г. установлен статистически значимый рост общей заболеваемости патологией органа зрения населения трудоспособного и старше трудоспособного возраста, а также первичной заболеваемости патологией органа зрения населения трудоспособного возраста г. Гомеля и Гомельского района. Структура первичной и общей заболеваемости в динамике анализируемых лет не претерпела существенных изменений. Основная доля зарегистрированных случаев приходилась на катаракту, миопию и глаукому. Эти данные указывают на необходимость пристального наблюдения и контроля заболеваний органа зрения и повышения информированности населения касательно данной проблемы.

■ ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Vitovskaya O. Strategy of health promotion in ophthalmology. *Russian Journal of Clinical Ophthalmology*. 2013;13(3):88–91. (in Russian)
2. Ostrovsky A., Kolyada I. Analysis of morbidity in the Gomel region of Republic Belarus. *The Russian Journal of Preventive Medicine*. 2025;28(9):23–28. Available at: <https://doi.org/10.17116/profmed20252809123> (in Russian)
3. Kovalkova E., Kozhemyakina I. Refractive errors in the structure of hospitalized ophthalmology cases in the Gomel region. *Problems and Opportunity in Modern Medicine. Collection of Scientific Papers of the VIII Republican Scientific and Practical Conference with International Participation of Students and Young Scientists*. Gomel: GSMU, 2016:328–329. (in Russian)
4. Ostrovsky A. Analysis of the main nosological causes of disability due to eye diseases in the Gomel region after 1970. *77th Final Student Conference with International Participation Dedicated to the 90th Anniversary of Professor P.G. Makarov and the 90th Anniversary of Associate Professor B.M. Zelmanovich: Collection of Materials*. Krasnoyarsk: KrasSMU Publ., Verso, 2013:675–678. (in Russian)
5. Ostrovsky A. Dynamics of changes in the nosological structure of disability due to eye diseases in the Gomel region from 1970 to 2012. *Fundamental Science and Clinical Medicine – Man and Health: Abstract Book of 16th All-Russian Medical Biological Conference of Young Researchers (with International Contribution)*. SPb.: SPbSU Publ. 2013:307–308. (in Russian)
6. Semashko M. Analysis of the dynamics and structure of eye diseases in Gomel city and the Gomel district for the period 2019–2023. *Problems and Opportunity in Modern Medicine. Collection of Scientific Papers of the XVII Republican Scientific and Practical Conference with International Participation of Students and Young Scientists*. Gomel: GSMU. 2025:1136–1139. (in Russian)
7. Zelenkevich I., et al. (eds) *International Statistical Classification of Diseases and Health-related Problems. Tenth revision (ICD-10): a short version*. Minsk: Asar, 2001:400 p. (in Russian)