

XIV День зрения – 2026 в Туле

22–23 мая 2026 г. в кластере «Октава» (Тула) прошел XIV научно-образовательный проект «День зрения – 2026», организованный Национальным институтом миопии. Мероприятие собрало более 300 участников из разных регионов России. Программа была выстроена в формате единого потока и охватывала фундаментальные вопросы рефрактогенеза, клинические алгоритмы ведения пациентов с патологией глазной поверхности, современные методы контроля миопии, персонализированную ортокератологию и трансформацию бизнес-моделей офтальмологических клиник и оптик.

Тула встретила участников солнечной погодой и уютом оружейной столицы. Кластер «Октава», расположенный рядом с Тульским кремлем и набережной, стал достойной площадкой для научно-общения.

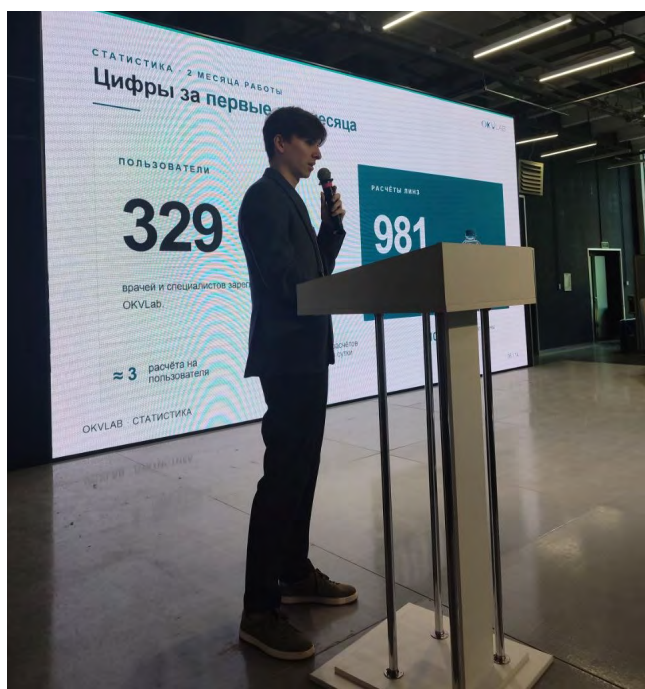
Директор Национального института миопии, профессор, д.м.н. А.В. Мягков и главный врач Национального института миопии к.м.н. Д.М. Ярмamedов задали высокий профессиональный тон проекту, подчеркнув, что современная офтальмология трансформируется из области коррекции рефракции в полноценное управление зрительной системой пациента.

Программа первого дня началась с секции, посвященной закономерностям формирования рефракции у детей. В докладах были представлены данные о динамике рефракции и остроты зрения от рождения до школьного возраста. Особое внимание уделялось отклонениям от возрастной нормы, которые требуют своевременной оптической коррекции для профилактики амблиопии и косоглазия. Логичным продолжением научной про-

граммы стал доклад аспирантки Национального института миопии А.С. Плесковской, посвященный периферическому относительному миопическому дефокусу. Ключевым содержательным акцентом выступления стал переход к количественной оценке дефокуса как измеримого оптического профиля. С помощью open-field авторефрактометрии и MRT-картирования были продемонстрированы неравномерность периферического рефракционного сдвига и его наиболее быстрые изменения непосредственно перед дебютом миопии, особенно в височном секторе. В экспериментальной части доклада были рассмотрены многоуровневые механизмы ответа зрительной системы – от локального ретинального сигнала (global-flash mfERG) и изменений хориоидального кровотока до корковой обработки и нейропластических изменений при длительно существующей миопии.

В рамках секции обсуждались вопросы, связанные с аккомодационными и бинокулярными нарушениями. Отмечено, что они часто остаются незамеченными, но при этом прямо влияют на школьную





успеваемость и качество жизни. В докладах подчеркивалось, что диагностика должна выходить за рамки оценки остроты зрения и рефракции, а своевременное выявление таких нарушений улучшает не только зрение, но и академические успехи детей.

Традиционный дискуссионный диалог развернулся вокруг доклада по оценке лечебного воздействия комбинации фенилэфрина гидрохлорида 50 мг/1 мл с тропикамидом 8 мг/1 мл на перенапряжение аккомодации у пациентов с ортокератологической коррекцией. Оппонент высказал сомнение в клинической целесообразности применения препарата, указав на отсутствие убедительных доказательств его влияния на конечные параметры прогрессирования миопии.

Второй блок первого дня был посвящен диагностике и лечению патологии глазной поверхности. В рамках этой секции был предложен современный алгоритм оценки состояния слезной пленки с акцентом на неинвазивные методы. Особый интерес вызвала демонстрация многофункционального устройства Торсон МУАН, объединяющего кератотопограф, оптический биометр и систему для оценки синдрома сухого глаза. Кроме того, рассматривались современные подходы к диагностике и лечению конъюнктивитов с акцентом на дифференциацию острых и хронических форм. Основной клинический посыл – минимизация фармакологической нагрузки, отказ от полипрагмазии и использование лубрикантов как базовой терапии в большинстве случаев. Продолжением темы стали данные о морфофункциональных результатах зондирования мейбомиевых желез. Профессор Национального института миопии д.м.н. С.В. Труфанов выступил с докладом об инфекционных кератитах после коррекции аметропий контактными линзами и кераторефракционных вмешательств. Отмечалось, что при бактериальных кератитах препаратами



выбора являются фторхинолоны последнего поколения, однако в тяжелых случаях обязательна лабораторная диагностика. При фармрезистентных кератитах рекомендовано переходить к хирургическому лечению. Особенно оживленная дискуссия последовала за докладом по лечению блефаритов. Предложенные схемы терапии стали предметом профессиональной полемики: ряд коллег высказали альтернативную позицию, основанную на самых современных клинических данных.

Программа второго дня включала рассмотрение практических аспектов контроля миопии. К.А. Слепых (клиника «Терра Зрения») обосновал необходимость регулярной оптической биометрии, назвав ее рутинной процедурой. Был представлен опыт использования очковых линз Zeiss MyoCare с технологией миопического дефокуса у детей 7–14 лет: через год у подавляющего большинства пациентов не потребовалась смена рецепта, а среднее осевое удлинение оказалось минимальным. Также были продемонстрированы результаты 12-месячного рандомизированного контролируемого исследования линз MiYOSMART iQ с технологией DIMS TED. У детей 4–12 лет зафиксировано отсутствие прогрессирования миопии. Д.А. Мяков, аспирант ФГБНУ «НИИГБ им. М.М. Краснова», представил обновленную цифровую платформу OKVLab (версия 1.1.0) для проектирования ортокератологических линз с истинной кастомизацией и ролевой моделью для клиник. Эта программа позволяет специалистам выходить за рамки стандартных дизайнов, что дает возможность решать сложные рефракционные задачи, работать с нестандартными параметрами роговицы и повышать уровень экспертизы врачей и клиники.

Отдельный блок был посвящен острой проблеме удержания пациентов в контактной коррекции. Сегодня это уже не просто вопрос комфор-



та или подбора линзы, а системный клинический вызов. Ключевая тенденция последних лет – массовая миграция пользователей в онлайн-каналы приобретения мягких контактных линз, что закономерно ведет к девальвации профилактических осмотров: пациент перестает воспринимать визит к врачу как обязательный элемент ношения контактных линз, уходит из-под клинического наблюдения и лишается своевременной диагностики ранних осложнений. В рамках блока были приведены данные о высоком уровне отказов в первый год ношения, а также предложена модель управления клиническим процессом с четким протоколом наблюдения, направленная на формирование у пациента понимания ценности регулярных осмотров и возвращение его в поле профессионального контроля.

Завершалась конференция рассмотрением вопросов экономики и трансформации бизнес-моделей в офтальмологии. На примере клинической сети «Кругозор» операционный директор Национального института миопии М.Р. Гвасалия представила анализ, демонстрирующий рост конкуренции и снижение маржинальности хирургических услуг. В продолжение темы главный врач сети «Счастливый взгляд» Л.А. Гуслистова показала

динамику развития компании от стандартных оптических салонов до полноценной экосистемы заботы о зрении. Сегодня сеть насчитывает 378 салонов в 74 городах России, ее доля на рынке достигла 12%, что позволило занять лидирующее положение по объему продаж. Однако ключевым драйвером роста стало не расширение розничной сети, а стремительное развитие медицинского направления: за два года было открыто 16 ортокератологических кабинетов, 63 кабинета офтальмологического приема, 22 кабинета охраны зрения, три кабинета расширенной диагностики и две полноценные клиники семейной офтальмологии. Доля врачебных приемов за этот период показала многократный рост. Несмотря на по-настоящему весеннюю погоду за окнами кластера «Октава», в бизнес-секции разгорелась такая дискуссия, что остановило ее лишь то, что модератору нужно было уезжать.

Таким образом, «День зрения – 2026» в Туле продемонстрировал назревшую необходимость перехода от эпизодической помощи к системному управлению зрением, когда персонализированные решения интегрируются в бизнес-модели, ориентированные на долгосрочное наблюдение пациента. Проект продолжает выполнять роль научно-образовательной платформы, объединяя



фундаментальную науку, клиническую практику и производство.

Следующая остановка проекта – Краснодар, куда «День зрения» придет 13–14 мая 2027 г. География

смещается на юг: маршрут проекта продиктован стремлением охватить ключевые регионы страны, где формируется новый спрос на персонализированное управление зрением.