

<https://doi.org/10.21516/2072-0076-2026-19-1-7-31>



Результаты анонимного независимого русскоязычного опроса врачей-ретинологов «СЕТЧАточкаRU — 2025»

Е.В. Бобыкин¹, Р.Р. Файзрахманов², С.Ю. Голубев³, Т.И. Дибаяев⁴, О.В. Зайцева⁵, В.Н. Казайкин⁶, Е.А. Ларина², Д.С. Мальцев⁷, Н.В. Нероева⁵, П.А. Нечипоренко⁸, И.Е. Панова⁹, А.А. Плюхова¹⁰, С.Н. Тульцева⁸, А.Ж. Фурсова¹¹, Ф.Е. Шадричев¹², М.М. Шишкин²

¹ ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, ул. Репина, д. 3, Екатеринбург, 620028, Россия

² ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, ул. Нижняя Первомайская, д. 70, Москва, 105203, Россия

³ Электронное средство массовой информации «Офтальмологический портал «Орган зрения»», <https://ovis.ru/ru/>

⁴ ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, ул. Ленина, д. 3, Уфа, 450008, Россия

⁵ ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава России, ул. Садовая-Черногрязская, д. 14/19, Москва, 105062, Россия

⁶ АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза»», ул. Бардина, д. 4а, Екатеринбург, 620149, Россия

⁷ ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова», ул. Боткинская, д. 21, Санкт-Петербург, 194044, Россия

⁸ ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Минздрава России, ул. Льва Толстого, д. 6–8, Санкт-Петербург, 197022, Россия

⁹ Санкт-Петербургский филиал ФГАУ НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова» Минздрава России, ул. Ярослава Гашека, д. 21, Санкт-Петербург, 192283, Россия

¹⁰ ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней им. М.М. Краснова», ул. Россолимо, д. 11А, Москва, 123098, Россия

¹¹ ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Красный проспект, д. 52, Новосибирск, 630091, Россия

¹² Региональный эндокринологический центр СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр №1», ул. Сикейроса, д. 10А, Санкт-Петербург, 194354, Россия

Ретинология, несомненно, находится в авангарде современной офтальмологии и развивается бурными темпами. Разработка и внедрение в клиническую практику передовых научных и технологических достижений способствуют постоянному совершенствованию диагностики и различных видов лечения патологии заднего отрезка глаза. При этом существуют определенные национальные и региональные особенности развития медицины, а также дискуссионные вопросы, для изучения которых успешно применяются социологические исследования, в частности, опросы специалистов. В 2024 г. нами был организован и проведен первый независимый российский опрос ретинологов «СЕТЧАточкаRU», целью которого был сбор и анализ данных о текущих практиках, мнениях, оснащенности и проблемах в области диагностики и лечения витреоретинальной патологии в России. Проект позволил получить уникальные сведения и был благосклонно воспринят как респондентами, так научным сообществом. По этой причине мы решили повторить опрос год спустя и попытаться сделать его традиционным, что может позволить с одной стороны обсуждать самые современные аспекты ретинологии, а с другой — оценивать тенденции ее развития. В опросе «СЕТЧАточкаRU — 2025» приняли участие 430 специалистов, представлявших все регионы Российской Федерации, а также Беларусь, Германию, Грузию, Казахстан, Кыргызстан, Хорватию и Узбекистан. В обновленном перечне вопросов фигурировали такие злободневные и актуальные темы, как перспективы применения искусственного интеллекта, направления развития антиангиогенной терапии (новые препараты, биоаналоги, режимы применения и схемы перекрестного лекарств), различные практические аспекты применения медикаментозного, лазерного и хирургического лечения витреоретинальной патологии, результаты реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» и многие другие. Анализ результатов опроса позволил выявить ряд позитивных тенденций развития российской офтальмологии. По нашему мнению, проект «СЕТЧАточкаRU» имеет потенциал развития и совершенствования в качестве ежегодного мониторингового исследования, формирующего оригинальную доказательную базу с учетом национальной специфики.

Ключевые слова: ретинология; офтальмология; опрос; заболевания сетчатки; диагностика; лечение

Конфликт интересов: отсутствует.

Прозрачность финансовой деятельности: никто из авторов не имеет финансовой заинтересованности в представленных материалах или методах.

Для цитирования: Бобыкин Е.В., Файзрахманов Р.Р., Голубев С.Ю., Дibaев Т.И., Зайцева О.В., Казайкин В.Н., Ларина Е.А., Мальцев Д.С., Нероева Н.В., Нечипоренко П.А., Панова И.Е., Плюхова А.А., Тульцева С.Н., Фурсова А.Ж., Шадричев Ф.Е., Шишкин М.М. Результаты анонимного независимого русскоязычного опроса врачей-ретинологов «SETCHAtochkaRU — 2025». Российский офтальмологический журнал. 2026; 19 (1): 7-31. <https://doi.org/10.21516/2072-0076-2026-19-1-7-31>

Results of the anonymous independent Russian-language survey of retinologists “SETCHAtochkaRU — 2025”

Evgeny V. Bobykin¹✉, Rinat R. Fayzrakhmanov², Sergey Yu. Golubev³, Tagir I. Dibaev⁴, Olga V. Zaytseva⁵, Victor N. Kazaikin⁶, Evgeniya A. Larina², Dmitrii S. Maltsev⁷, Natalia V. Neroeva⁵, Pavel A. Nechiporenko⁸, Irina E. Panova⁹, Anna A. Plyukhova¹⁰, Svetlana N. Tultseva⁸, Anzhella Zh. Fursova¹¹, Fedor E. Shadrichev¹², Michail M. Shishkin²

¹ Ural State Medical University, 3, Repina St., Yekaterinburg, 620028, Russia

² N.I. Pirogov National Medical and Surgical Center, 70, Nizhnaya Pervomayskaya St., Moscow, 105203, Russia

³ Electronic media “Ophthalmological portal “Organum-visus”, <https://ovis.ru/ru/>

⁴ Bashkir State Medical University, 3, Lenina St., Ufa, 450008, Russia

⁵ Helmholtz National Medical Research Center of Eye Diseases, 14/19, Sadovaya-Chernogryazskaya St., Moscow, 105062, Russia

⁶ Ekaterinburg Center IRTC “Eye Microsurgery”, 4a, Bardin St., Yekaterinburg, 620149, Russia

⁷ S.M. Kirov Military Medical Academy, 21, Botkinskaya Str., St. Petersburg, 194044, Russia

⁸ First Saint Petersburg State Medical University named after I.P. Pavlov, 6–8, Lev Tolstoy St., St. Petersburg, 197022, Russia

⁹ S. Fyodorov Eye Microsurgery Federal State Institution, Saint Petersburg Branch, 21, Yaroslav Gashek St., St. Petersburg, 192283, Russia

¹⁰ M.M. Krasnov Research Institute of Eye Diseases, Rossolimo St., 11A, Moscow, 123098, Russia

¹¹ Novosibirsk State Medical University, 52, Krasny Prospect, Novosibirsk, 630091, Russia

¹² Regional Endocrinological Center “City Consultative and Diagnostic Center No. 1”, 10A, Sikeyros St., St. Petersburg, 194354, Russia
oculist.ev@gmail.com

Retinology is undoubtedly the avant-garde of modern ophthalmology and develops rapidly. The development and implementation of newest scientific and technological advances in clinical practice contribute to the continuous improvement of diagnostics and various treatments for posterior segment pathologies. At the same time, there are certain national and regional medicine development aspects, as well as controversial issues that can be successfully explored through sociological research, particularly expert surveys. In 2024, we organized and conducted the first independent Russian survey of retinologists, “SETCHAtochkaRU”, aimed at collecting and analyzing data on current practices, opinions, equipment, and challenges in the diagnosis and treatment of vitreoretinal pathology in Russia. The project yielded unique insights and was well received by both respondents and the scientific community. For this reason, we decided to repeat the survey a year later and attempt to make it a regular event, which will allow us to discuss the most modern aspects of retinology and evaluate its development trends. The “SETCHAtochkaRU — 2025” survey involved 430 specialists representing all regions of the Russian Federation, as well as Belarus, Germany, Georgia, Kazakhstan, Kyrgyzstan, Croatia, and Uzbekistan. The updated list of questions included such topical and relevant issues as the perspectives for the artificial intelligence use, antiangiogenic therapy trends (new drugs, biosimilars, regimens, and drug switching strategies), various practical aspects of drug use, laser, and surgical treatment for vitreoretinal pathology, the results of the federal project “Fight Against Diabetes”, and many others. Analysis of the survey results revealed a number of positive trends in the development of Russian ophthalmology. In our opinion, the “SETCHAtochkaRU” project has the potential to develop and improve as an annual monitoring study, generating original evidence base tailored to national specifics.

Keywords: retinology; ophthalmology; survey; retinal diseases; diagnostics; treatment

Conflict of interest: none.

Financial disclosure: none of the authors has a financial interest in the materials or methods presented.

For citation: Bobykin E.V., Fayzrakhmanov R.R., Golubev S.Yu., Dibaev T.I., Zaytseva O.V., Kazaikin V.N., Larina E.A., Maltsev D.S., Neroeva N.V., Nechiporenko P.A., Panova I.E., Plyukhova A.A., Tultseva S.N., Fursova A.Zh., Shadrichev F.E., Shishkin M.M. Results of the anonymous independent Russian-language survey of retinologists “SETCHAtochkaRU — 2025”. Russian ophthalmological journal. 2026; 19 (1): 7-31 (In Russ.). <https://doi.org/10.21516/2072-0076-2026-19-1-7-31>

Первый независимый анонимный русскоязычный опрос врачей-офтальмологов, занимающихся диагностикой и лечением заболеваний сетчатки, был организован и проведен группой экспертов из разных городов России, составивших его редакционный совет, в ноябре-декабре 2024 г. В проекте, получившем название «СЕТЧАточкаRU — 2024», приняли участие 585 респондентов из 10 стран (России, Беларуси, Казахстана, Кыргызстана, Латвии, Ливана, Таджикистана, Туркменистана, Турции и Узбекистана), которые ответили на 40 вопросов, посвященных различным актуальным аспектам диагностики и лечения витреоретинальной патологии [1].

Учитывая значительный интерес аудитории к опросу и его положительную оценку, а также уникальность полученных данных, было принято решение сделать опрос ежегодным. Преимуществом социологических исследований, проводимых на регулярной основе, является, помимо расширения перечня и обновления обсуждаемых вопросов, воз-

можность выявлять и анализировать различные тенденции (тренды). Поэтому в новом опросе «СЕТЧАточкаRU — 2025», краткие результаты которого представлены в настоящей публикации, часть вопросов была задана повторно (некоторые из них с видоизмененной формулировкой), но большинство были заданы впервые.

«СЕТЧАточкаRU — 2025» был проведен онлайн с помощью опросника, составленного в приложении «Google Forms», содержащего 60 вопросов и включавшего разделы «Данные о респонденте», «Диагностика», «Лечение (общие вопросы)», «Интравитреальное введение лекарственных препаратов», «Лазерное лечение», «Витреоретинальная хирургия» и «Разное/Обратная связь». За период с 21 ноября по 21 декабря 2025 г. были получены ответы 430 ретинологов из России, Беларуси, Германии, Грузии, Казахстана, Кыргызстана, Узбекистана и Хорватии, обзор которых мы и представляем Вашему вниманию.

Ответы на все вопросы данного раздела являлись обязательными
Answers to all questions in this section were mandatory

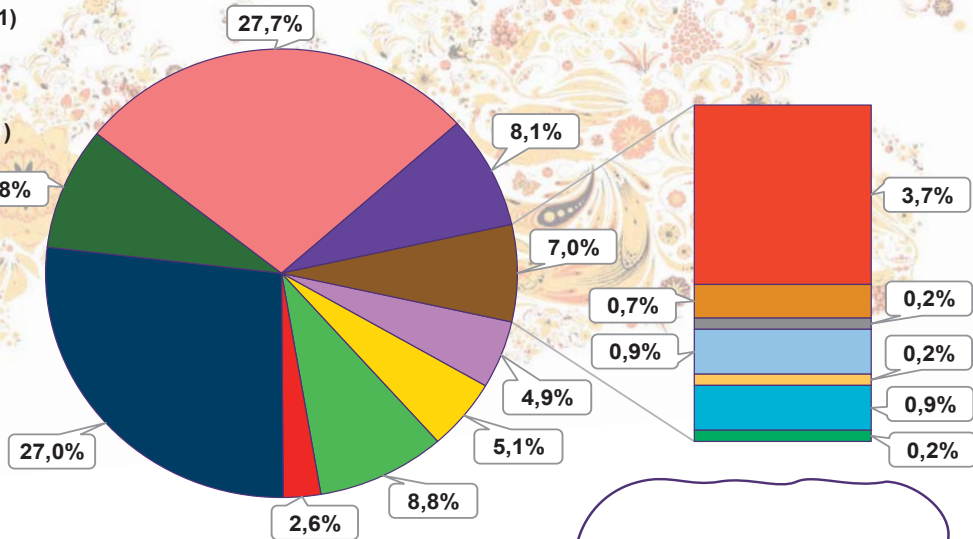


Где Вы проживаете/работаете? (430 ответов)

Where do you live/work? (430 answers)

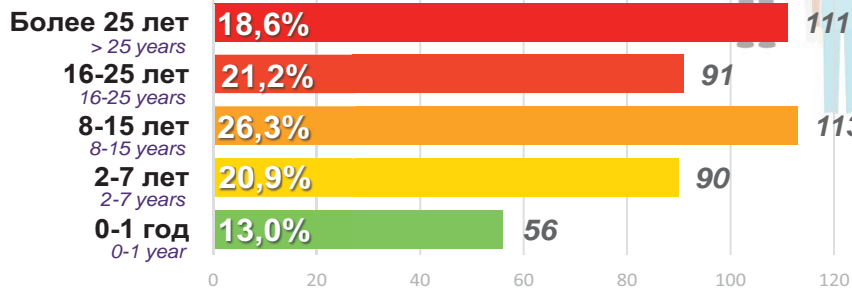
- Дальневосточный ФО РФ * (21)
Far Eastern Federal District (21)
- Приволжский ФО РФ (22)
Volga Federal District (22)
- Северо-Западный ФО РФ (38)
Northwestern Federal District (38)
- Северо-Кавказский ФО РФ (11)
North Caucasian Federal District (11)
- Сибирский ФО РФ (116)
Siberian Federal District (116)
- Уральский ФО РФ (38)
Ural Federal District (38)
- Центральный ФО РФ (119)
Central Federal District (119)
- Южный ФО РФ (35)
Southern Federal District (35)
- Другие государства (30)
Other countries (30)
- Беларусь (16)
Belarus (16)
- Казахстан (3)
Kazakhstan (3)
- Кыргызстан (1)
Kyrgyzstan (1)
- Германия (4)
Germany (4)
- Грузия (1)
Georgia (1)
- Узбекистан (4)
Uzbekistan (4)
- Хорватия (1)
Croatia (1)

* ФО РФ – Федеральный округ Российской Федерации



Пожалуйста, укажите Ваш стаж работы в качестве врача-офтальмолога (430 ответов)

How long have you been in practice? (430 answers)



30%
опрощенных совмещают клиническую практику в двух (или более) организациях
of respondents combine clinical practice in two (or more) organizations



308 респондентов согласились указать свой город/населённый пункт для составления «Карты СЕТЧАточкаRU». Наибольшую активность проявили ретинологи из следующих городов: Москва – 44 человека, Новосибирск – 30, Санкт-Петербург – 22, Омск – 18, Екатеринбург – 14, Воронеж – 12, Иркутск – 10, Челябинск – 10, Орёл – 9, Минск (Беларусь) – 8, Владивосток – 7, Красноярск – 7, Донецк – 6.

308 respondents agreed to indicate their city/town for the compilation of the "SETCHAtochkaRU Map". Most answers were received from the following cities: Moscow - 44 people, Novosibirsk - 30, St. Petersburg - 22, Omsk - 18, Yekaterinburg - 14, Voronezh - 12, Irkutsk - 10, Chelyabinsk - 10, Orel - 9, Minsk (Belarus) - 8, Vladivostok - 7, Krasnoyarsk - 7, Donetsk - 6.

Ответы на все вопросы данного раздела являлись обязательными
Answers to all questions in this section were mandatory



Какие методы визуализации вы используете у пациентов с ретиальной патологией, в частности, с неоваскулярной возрастной макулярной дегенерацией (нВМД) и диабетическим макулярным отёком (ДМО) (подразумеваются самостоятельное выполнение исследований или возможность направления пациентов для их проведения в пределах организации/региона, не оказывающая значительного негативного влияния на скорость и качество диагностики)? (выберите все подходящие варианты) (430 ответов)

*What imaging techniques do you use in patients with retinal pathology, particularly neovascular age-related macular degeneration (nAMD) and diabetic macular edema (DME) (including those performed by the doctor himself, and the possibility to perform it within the medical organization/region without a significant impact on the diagnostics' time and quality)? (select all that apply) * (430 answers)*

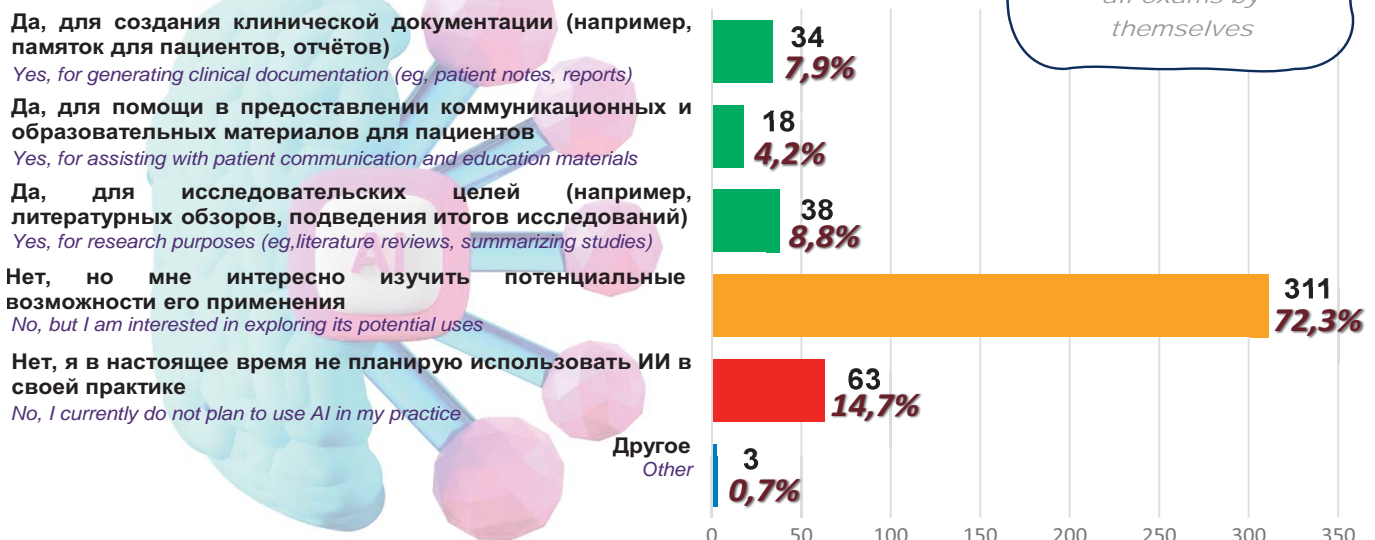


48%
участников
опроса
самостоятельно
выполняют все
исследования
*of survey
participants conduct
all exams by
themselves*



Используете ли Вы искусственный интеллект (ИИ) в своей ретинологической практике, и если да, то как? (выберите все подходящие варианты) (430 ответов)

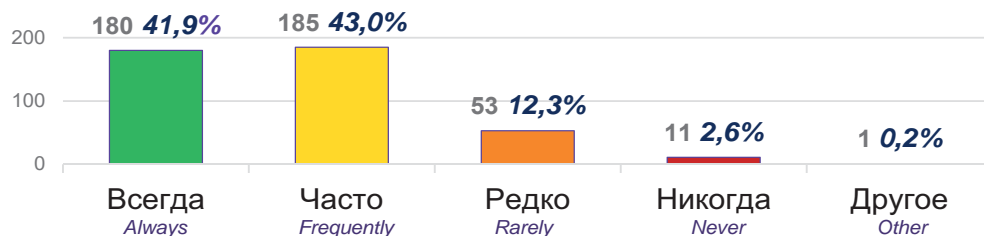
Are you using artificial intelligence (AI) in your retina practice? If so, how? (select all that apply) (430 answers)





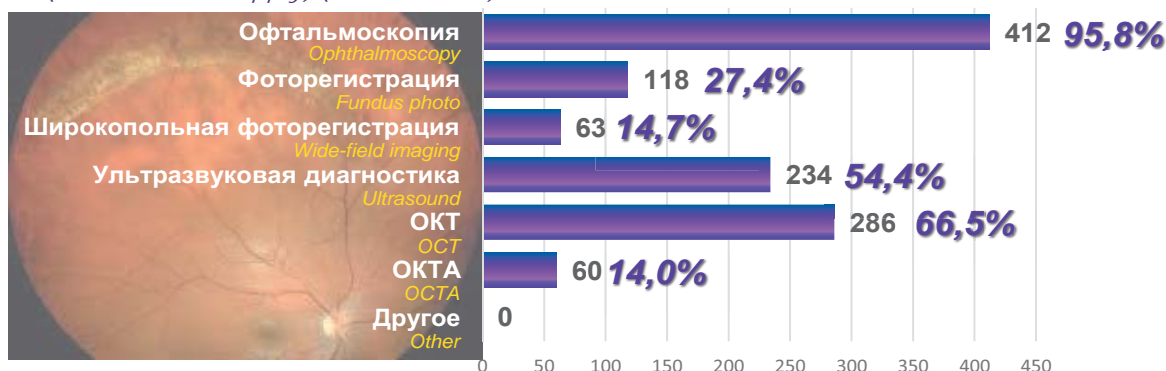
Как часто Вы используете снимки сетчатки, чтобы более наглядно информировать своих пациентов об их состоянии во время консультаций? (выберите один из предложенных вариантов) (430 ответов)

How often do you typically use your patients' retinal images to educate them about their condition? (select one of the options provided) (430 answers)



Какие методы диагностики Вы используете для оценки периферических витреоретинальных взаимоотношений? (выберите все подходящие варианты) (430 ответов)

What diagnostic methods do you use to assess vitreoretinal interface in the periphery? (select all that apply) (430 answers)



Какие будущие достижения в области визуализации сетчатки, по Вашему мнению, окажут существенное влияние на практику? (выберите все подходящие варианты) (430 ответов)

What future advances in retinal imaging do you think will significantly change the way you practice? (select all that apply) (430 answers)



* ГА – географическая атрофия
* GA - Geographic atrophy

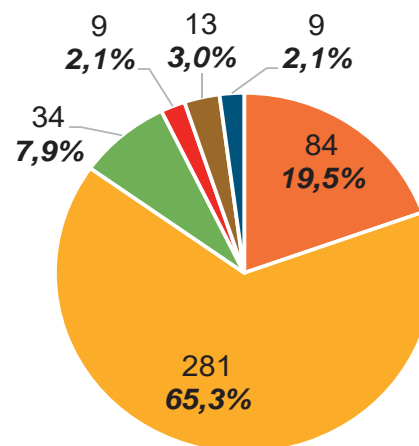
Ответы на все вопросы данного раздела являлись обязательными
Answers to all questions in this section were mandatory



Рекомендуете ли Вы перерывы в приёме витаминов, соответствующих формуле AREDS 2, ранее уже назначенных пациенту? (выберите один из предложенных вариантов) (430 ответов)

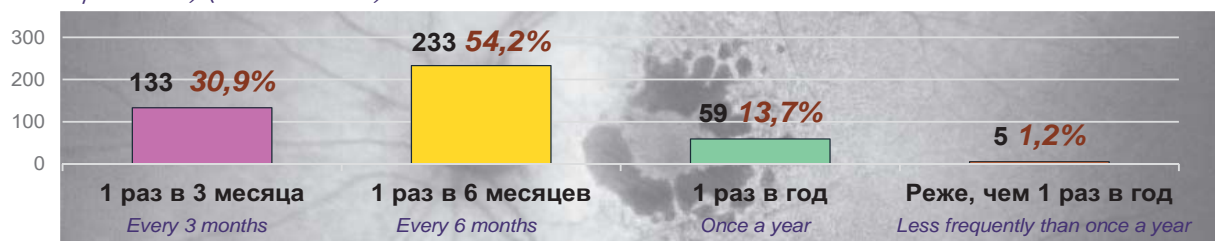
Do you recommend cessation of AREDS 2 vitamins once started by a patient? (select one of the options provided) (430 answers)

- Нет, я обычно рекомендую постоянный приём формулы AREDS 2
No, I typically keep patients on AREDS 2 vitamins indefinitely
- Да, я обычно рекомендую курсовой приём с перерывами
Yes, I usually recommend the course with intervals
- Да, если заболевание уже дошло до поздней стадии (нВМД или ГА)
Yes, if the patient develops advanced disease in both eyes (wet AMD or GA)
- Да, если генетический анализ аллелей, связанных с риском данного заболевания, указывает на отсутствие перспектив от приёма AREDS 2
Yes, if genetic testing of risk alleles suggests no AREDS 2 benefits
- Да, если назначается другое пероральное лечение ГА (например, ресвератрол)
Yes, if starting new oral supplements for GA (eg, resveratrol)
- Другое
Other



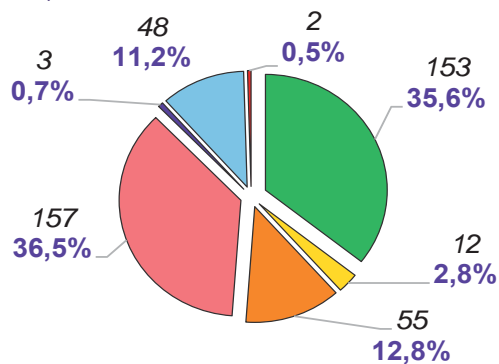
Как часто Вы наблюдаете пациентов с сухой ВМД и ГА? (выберите один из предложенных вариантов) (430 ответов)

How frequently do you see your dry AMD and GA patients? (select one of the options provided) (430 answers)



Какой следующий вариант лечения нВМД Вы ожидаете больше всего? (выберите один из предложенных вариантов) (430 ответов)

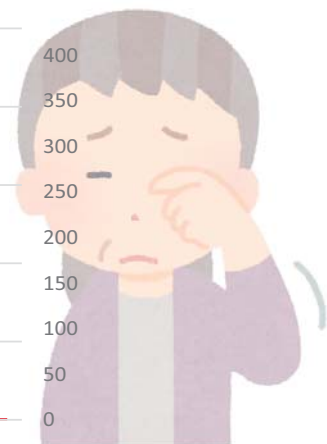
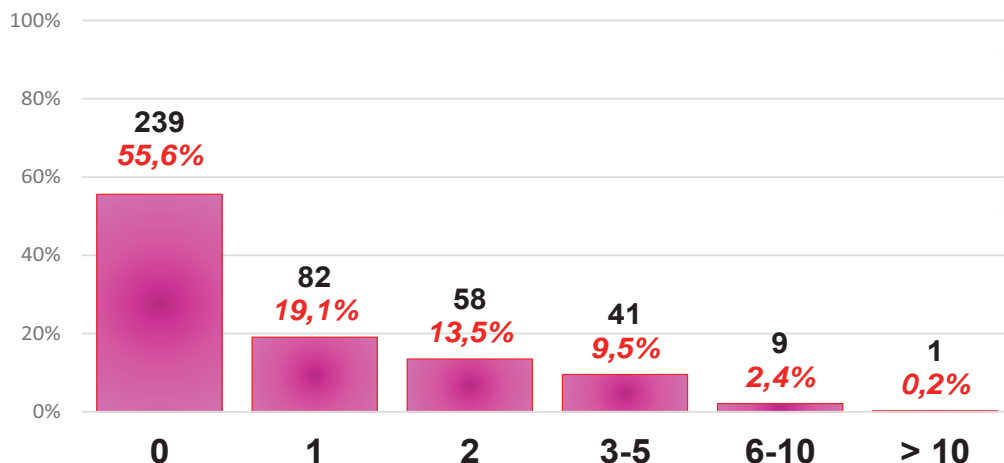
Which pipeline treatment for wet AMD excites you most? (select one of the options provided) (430 answers)





За последние 2 года сколько случаев внутриглазного воспаления (включая инфекционные эндофтальмиты, асептическое воспаление и ретиноваскулиты) после интравитреального введения лекарственных препаратов (ИВВЛП) Вы наблюдали? (430 ответов)

Over the past 2 years, how many cases of intraocular inflammation (including infectious endophthalmitis, aseptic inflammation and retinovasculitis) after intravitreal injections have you observed? (430 answers)



1,2

– среднее число случаев воспалительных осложнений ИВВЛП, которое наблюдали участники опроса за 2 года

– the average number of inflammatory complications of intravitreal drug injections observed by survey participants over 2 years



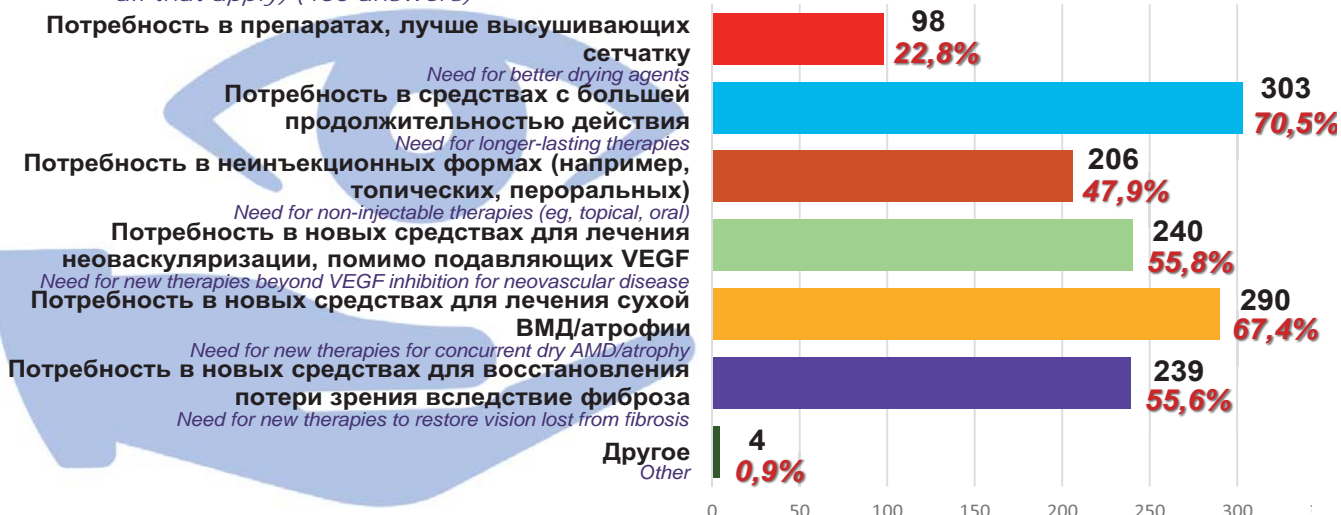
Ваши действия в первые часы после обращения пациента с эндофтальмитом, развившимся через 48 часов после инъекции анти-VEGF препарата (острота зрения – 0,03)? (выберите все подходящие варианты) (430 ответов)

How would you manage endophthalmitis developed 48 hours after anti-VEGF injection, visual acuity = 0.03? (select all that apply) (430 answers)



Каковы на Ваш взгляд наиболее существенные неудовлетворённые потребности в лечении нВМД? (выберите все подходящие варианты) (430 ответов)

What do you think is the biggest unmet need in wet-AMD therapeutics? (select all that apply) (430 answers)



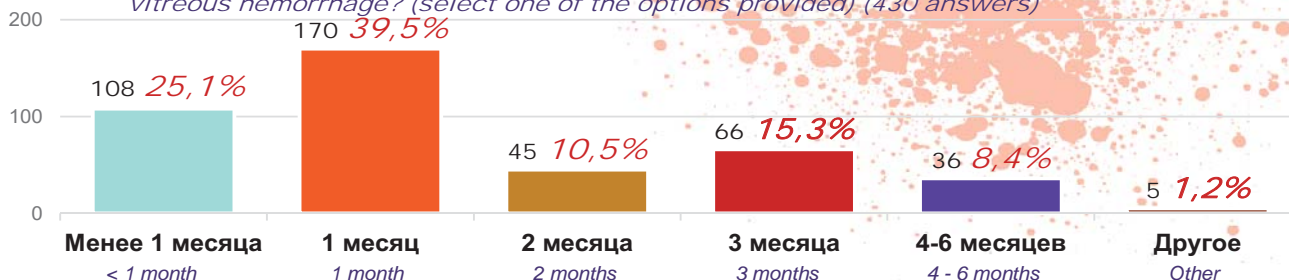
По каким из перечисленных критериев Вы оцениваете эффективность лечения диабетической ретинопатии (ДР)/ДМО? (выберите все подходящие варианты) (430 ответов)

Which of the following do you use as measures of effective treatment of Diabetic Retinopathy (DR) / DME? (select all that apply) (430 answers)



Как долго Вы обычно ожидаете, прежде чем рассматриваете возможность хирургического лечения у пациентов с нерезорбирующимся кровоизлиянием в стекловидное тело на фоне диабета? (выберите один из предложенных вариантов) (430 ответов)

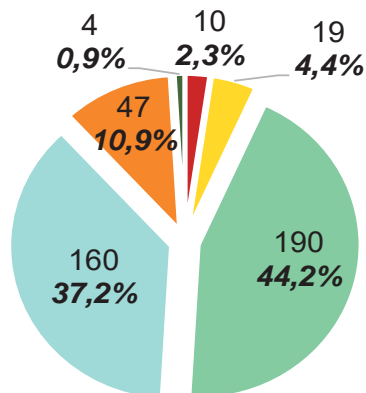
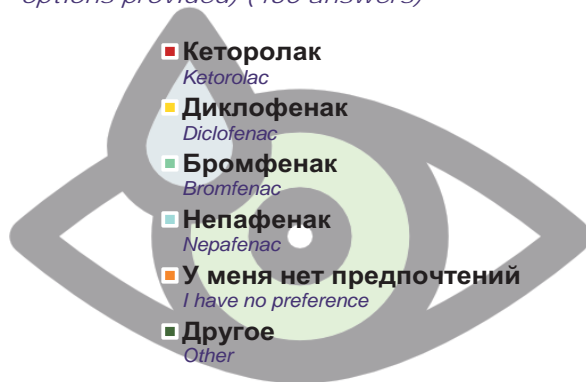
How long do you wait before considering surgery in a patient with diabetic non-clearing vitreous hemorrhage? (select one of the options provided) (430 answers)





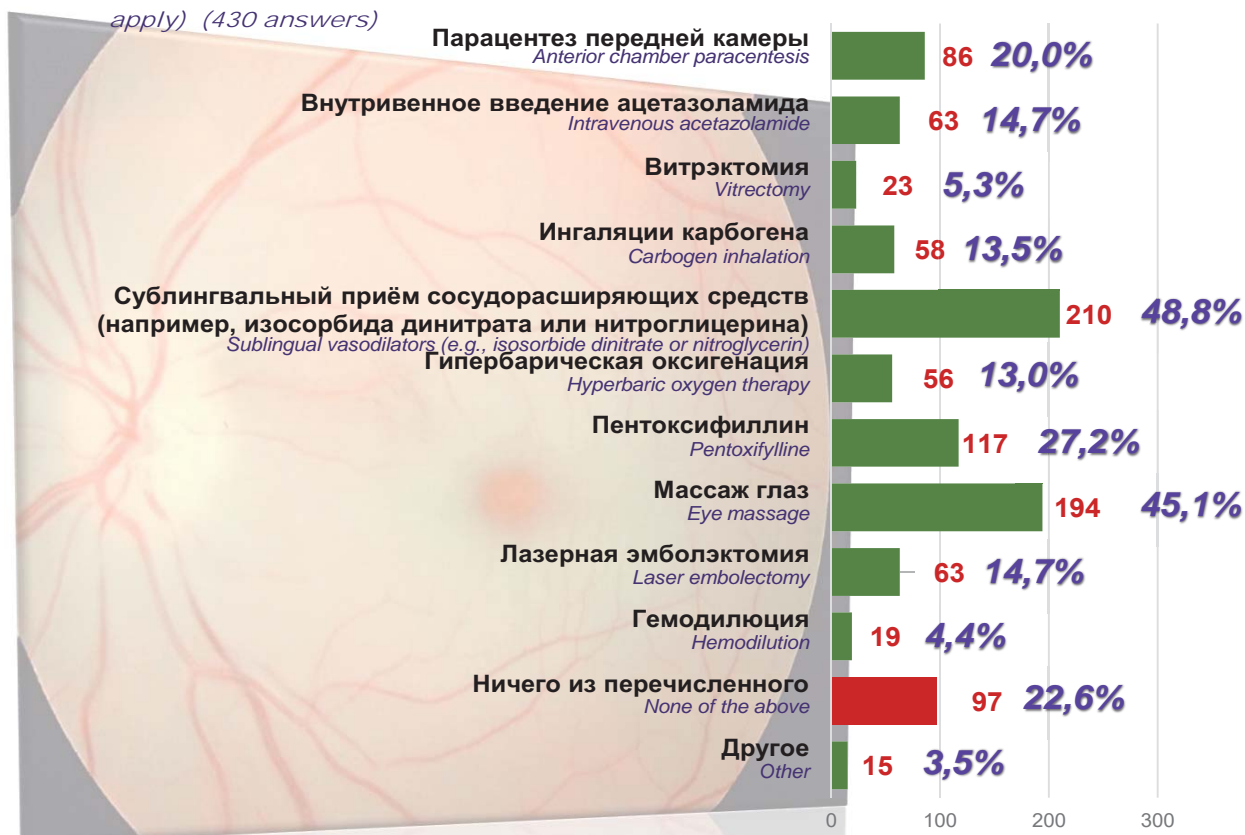
Какой нестероидный противовоспалительный препарат (НПВП) Вы предпочитаете для лечения кистозного макулярного отека после катарактальной и витреоретинальной хирургии? (выберите один из предложенных вариантов) (430 ответов)

Which non-steroidal anti-inflammatory drug (NSAID) do you prefer for postoperative cystoid macular edema treatment, including cataract surgery and vitrectomy? (select one of the options provided) (430 answers)



Какие методы доступного врачу-офтальмологу лечения ретинальных артериальных окклюзий (в частности, окклюзии центральной артерии сетчатки) Вы считаете эффективными? (выберите все подходящие варианты) (430 ответов)

What treatment options available to an ophthalmologist for retinal arterial occlusions (particularly central retinal artery occlusion) do you consider effective? (select all that apply) (430 answers)



Респонденты имели возможность пропустить не обязательные для заполнения вопросы, касающиеся аспектов, находящихся за пределами их компетенции

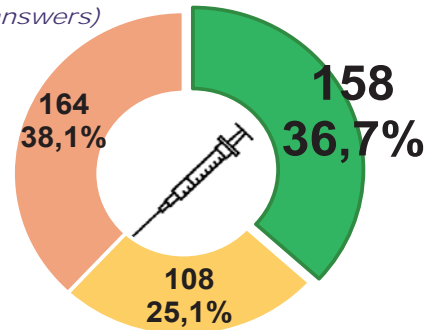
Respondents had the opportunity to skip optional questions concerning aspects outside their competence



Выполняете ли Вы интравитреальное введение лекарственных препаратов (ИВВЛП)? * (430 ответов)

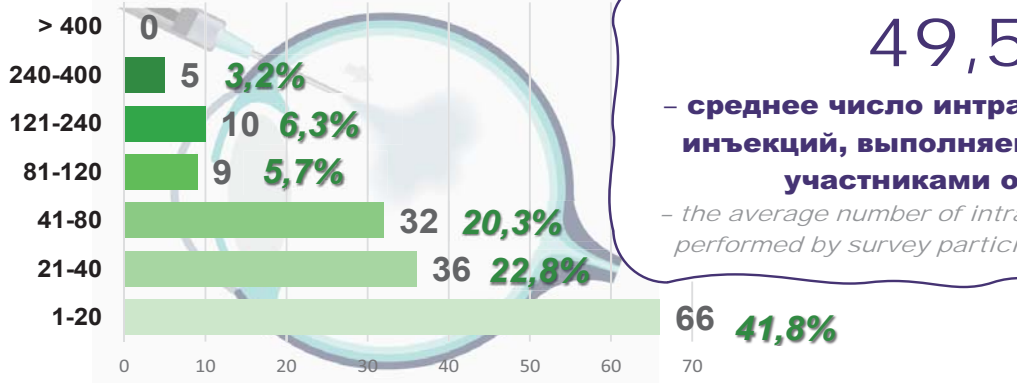
*Do you perform intravitreal injections of drugs? * (430 answers)*

- Да, я выполняю интравитреальные инъекции лично
Yes, I perform intravitreal injections personally
- Нет. Лично не выполняю, но выражаю готовность ответить на вопросы данного раздела
No. I do not perform them personally, but I am willing to answer the questions in this section¹
- Нет. Хочу перейти к следующему разделу
No. I would like to move on to the next section



Сколько процедур ИВВЛП (интравитреальных инъекций) Вы в среднем выполняете за месяц? (выберите один из предложенных вариантов) (158 ответов)

How many intravitreal injections do you perform on average per month? (select one of the options provided) (158 answers)

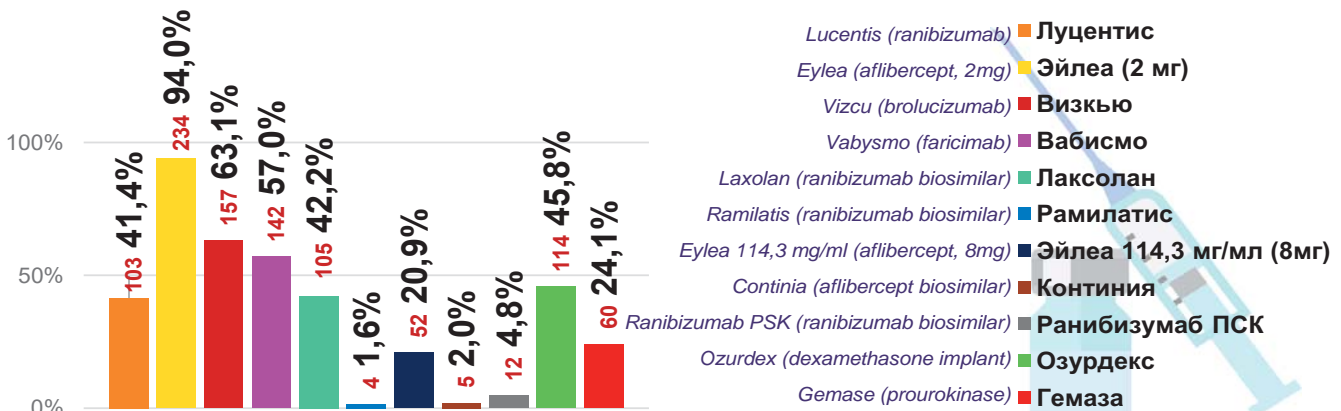


49,5
 – среднее число интравитреальных инъекций, выполняемых в месяц участниками опроса
 – the average number of intravitreal injections performed by survey participants per month



Какие из лекарственных препаратов, зарегистрированных для интравитреального введения в РФ, Вы применяли в текущем (2025) году? (выберите все подходящие варианты) (249 ответов)

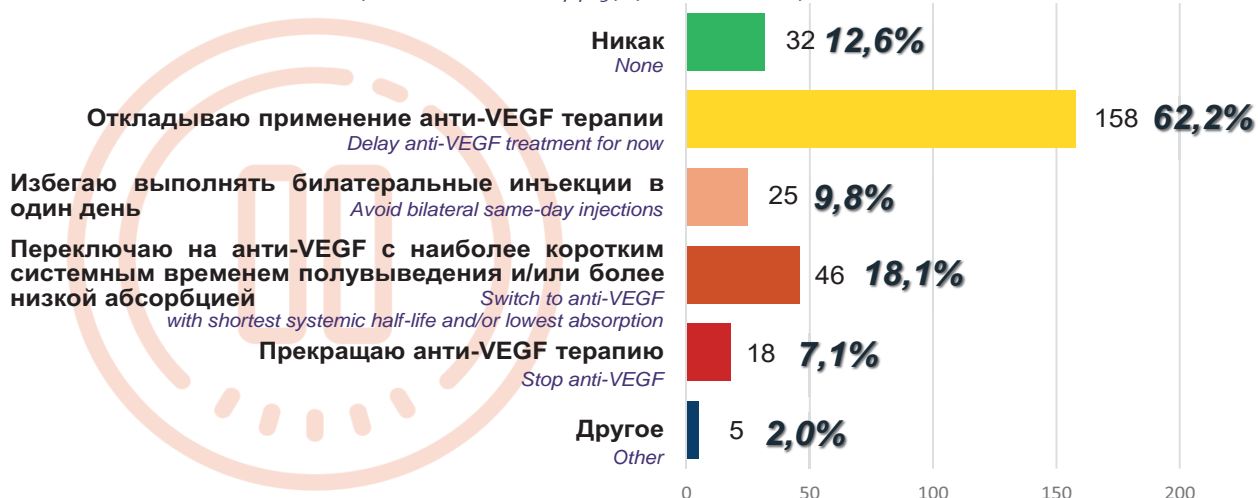
Which of the drugs registered for intravitreal administration in the Russian Federation have you used in the current (2025) year? (select all that apply) (249 answers)





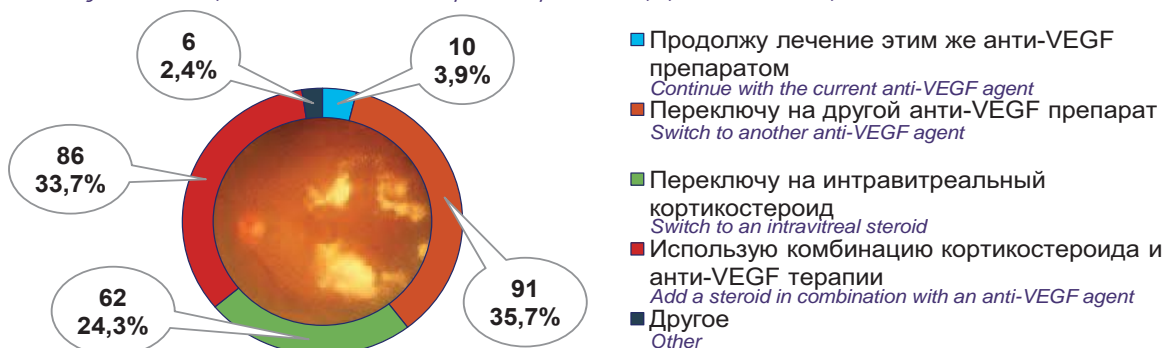
Как Вы меняете лечение пациента с активной нВМД, получающего анти-VEGF терапию, если он перенес острый инфаркт миокарда или инсульт? (выберите все подходящие варианты) (254 ответа)

How do you modify treatment for an active-wet-AMD patient who has had a recent heart attack or stroke? (select all that apply) (254 answers)



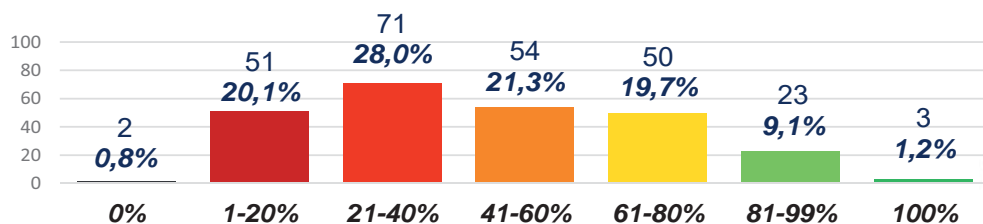
Как Вы будете лечить пациента с ДМО с неадекватным ответом на 3-4 ежемесячных инъекции анти-VEGF препарата? (выберите один из предложенных вариантов) (255 ответов)

How would you treat a DME patient with an inadequate response to 3-4 monthly anti-VEGF injections? (select one of the options provided) (255 answers)



Какая доля Ваших пациентов с ДМО, нуждающихся в регулярных инъекциях анти-VEGF препаратов, соблюдают режим наблюдения/лечения? (выберите один из предложенных вариантов) (254 ответа)

What DME percentage of your patients who require regular anti-VEGF injections are regularly compliant with their treatment timeframes? (select one of the options provided) (254 answers)

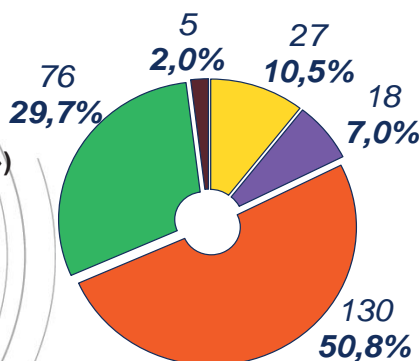




Какой режим антиангиогенной терапии Вы применяете у большинства своих пациентов с нВМД? (выберите один из предложенных вариантов) (256 ответов)

What anti-VEGF therapy regimen do you use in most of your nAMD patients? (select one of the options provided) (256 answers)

- **Фиксированный ежемесячный**
Fixed monthly
- **PRN (Pro re nata; «по потребности»)**
PRN (Pro re nata; "as needed")
- **T&E («лечить и увеличивать интервал»)**
T&E (Treat and extend; "treat and extend the interval")
- **Комбинированный (гибрид T&E и PRN)**
Combined (hybrid of T&E and PRN)
- **Другой**
Other



51 %
респондентов
отдают
предпочтение
режиму
«лечить и
увеличивать
интервал»
*of respondents
prefer the "treat
and extend"
regimen*



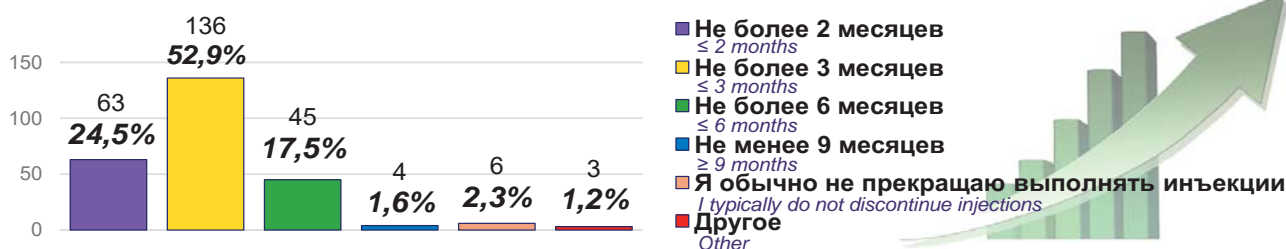
Что является для Вас основанием для решения о начале анти-VEGF терапии у пациента с нВМД? (выберите все подходящие варианты) (259 ответов)

When do you decide to initiate anti-VEGF therapy in a patient with wet AMD? (select all that apply) (259 answers)



Каков наибольший приемлемый для Вас интервал между визитами пациента с неактивной нВМД при высокой остроте зрения после прекращения анти-VEGF терапии? (выберите один из предложенных вариантов) (257 ответов)

What is longest follow-up interval for an inactive-wet-AMD patient with good vision and remote anti-VEGF history? (select one of the options provided) (257 answers)

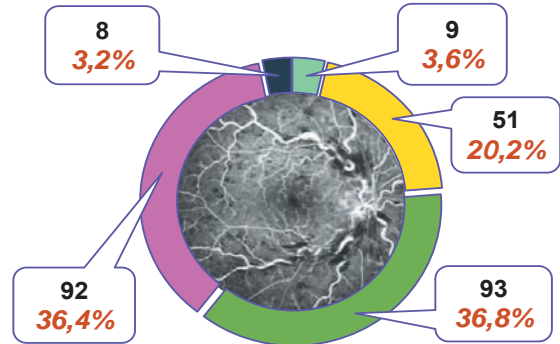




Как Вы будете лечить пациента с макулярным отёком вследствие окклюзии вен сетчатки (ОВС) с неадекватным ответом на множественные ежемесячные инъекции анти-VEGF препарата? (выберите один из предложенных вариантов) (253 ответа)

How would you treat a patient who has retinal vein occlusion (RVO) with macular edema (ME) if multiple monthly anti-VEGF injections fail? (select one of the options provided) (253 answers)

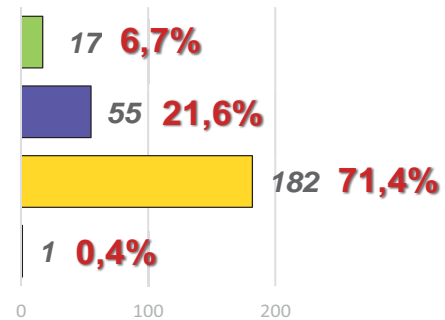
- Продолжу лечение этим же анти-VEGF препаратом
Continue with the current anti-VEGF agent
- Переключу на другой анти-VEGF препарат
Switch to another anti-VEGF agent
- Переключу на интравитреальный кортикостероид
Switch to an intravitreal steroid
- Использую комбинацию кортикостероида и анти-VEGF терапии
Add a steroid in combination with an anti-VEGF agent
- Другое
Other



Ваша тактика ведения пациента с ОВС при высокой (1,0) остроте зрения и без рецидива макулярного отёка на фоне увеличения интервала анти-VEGF терапии до 12 недель? (выберите один из предложенных вариантов) (255 ответов)

How would you manage a 20/20 RVO eye extended to q12-week dosing without ME recurrence? (select one of the options provided) (255 answers)

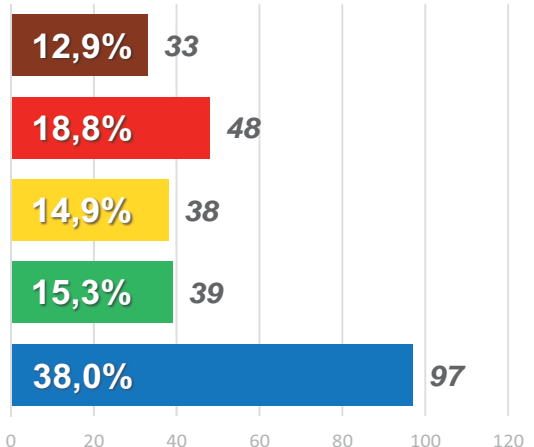
- Продолжать инъекции с 12-недельным режимом дозирования
Continue q12-week dosing
- Продолжать лечение с увеличением интервала между инъекциями
Continue to treat and extend treatment interval
- Наблюдать за пациентом и выполнять инъекции по мере необходимости при рецидиве МО
Monitor the patient and treat as needed if ME recurs
- Другое
Other



Как, по Вашему мнению, появление биоаналогов повлияет на Вашу практику? (выберите один из предложенных вариантов) (255 ответов)

How do you think the approval of biosimilars will affect your practice patterns? (select one of the options provided) (255 answers)

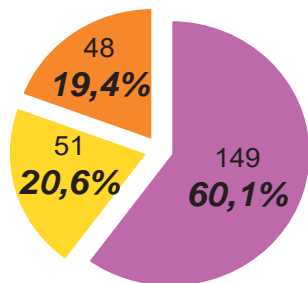
- Я не использую биоаналоги и не планирую использовать их в дальнейшем
I do not use biosimilars; do not expect to incorporate them into my practice
- Я не использую биоаналоги, но предвижу, что обстоятельства побудят меня применять их
I do not use biosimilars, but predict my practice will encourage me to use them
- Я не использую биоаналоги, но готов начать применять их в своей практике
I do not use biosimilars, but I'm ready to start using them in my practice
- Я уже использую биоаналоги
I use biosimilars now
- Затрудняюсь ответить
I am not sure





Какой вариант переключения анти-VEGF препаратов Вы чаще используете в своей практике? (выберите один из предложенных вариантов) (248 ответов)

Which anti-VEGF drug switching option do you use in your practice most often? (select one of the options provided) (248 answers)

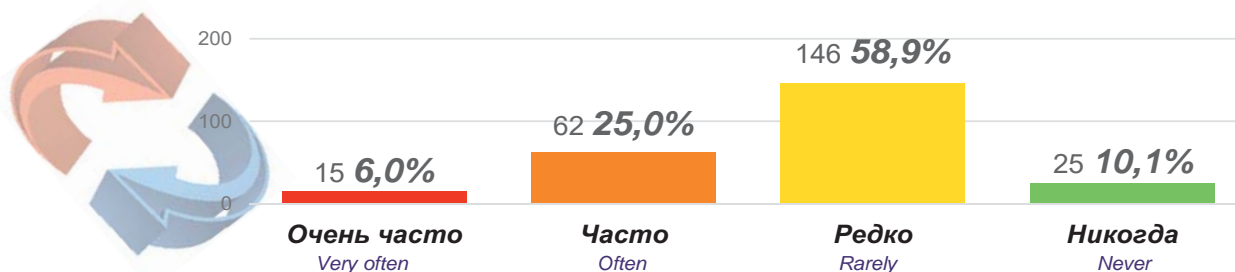


- **Выполняю фазу загрузки в соответствии с инструкцией препарата**
I perform the loading phase according to the drug's instructions
- **Начинаю с однократной инъекции с последующим решением о варианте продолжения лечения**
I start with a single injection and then decide on the option to continue treatment
- **Одинаково часто использую оба варианта**
I use both options equally often



Как часто Вам приходится сталкиваться с «немедицинским переключением» (т.е. переводом пациента с одного лекарственного средства на другое в рамках одного класса препаратов по причинам, не связанным с неудовлетворительной переносимостью или недостаточной эффективностью лечения) анти-VEGF препаратов? (выберите один из предложенных вариантов) (248 ответов)

How often do you encounter "non-medical switching" (i.e., switching a patient from one drug to another within the same class for reasons unrelated to poor tolerability or insufficient treatment efficacy) of anti-VEGF drugs? (select one of the options provided) (248 answers)



77%

респондентов считают долгосрочный профиль безопасности важнейшим фактором при выборе анти-VEGF препарата

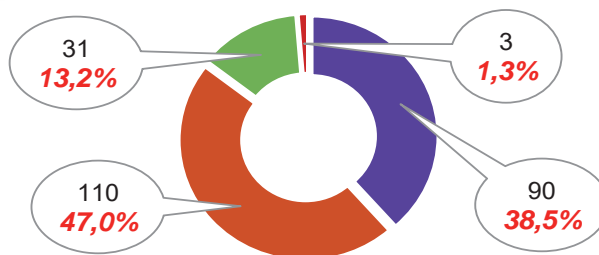
of respondents consider the long-term safety profile to be the most important factor when choosing an anti-VEGF drug



Кто обычно осуществляет подготовку интравитреальной инъекции (набирает препарат в шприц)? (выберите один из предложенных вариантов) (234 ответа)

Who usually draws up your intravitreal injections from vials? (select one of the options provided) (234 answers)

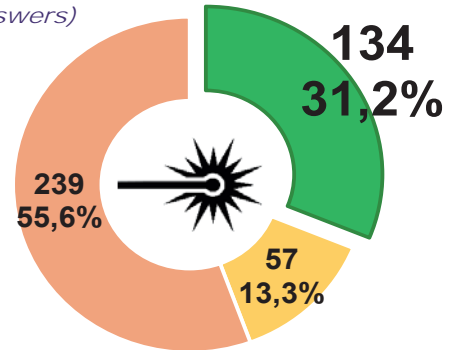
- **Я делаю это самостоятельно**
I do it myself
- **Персонал/ассистент**
My staff/assistant does
- **Мой персонал/ассистент и я**
My staff/assistant and I do
- **Другое**
Other



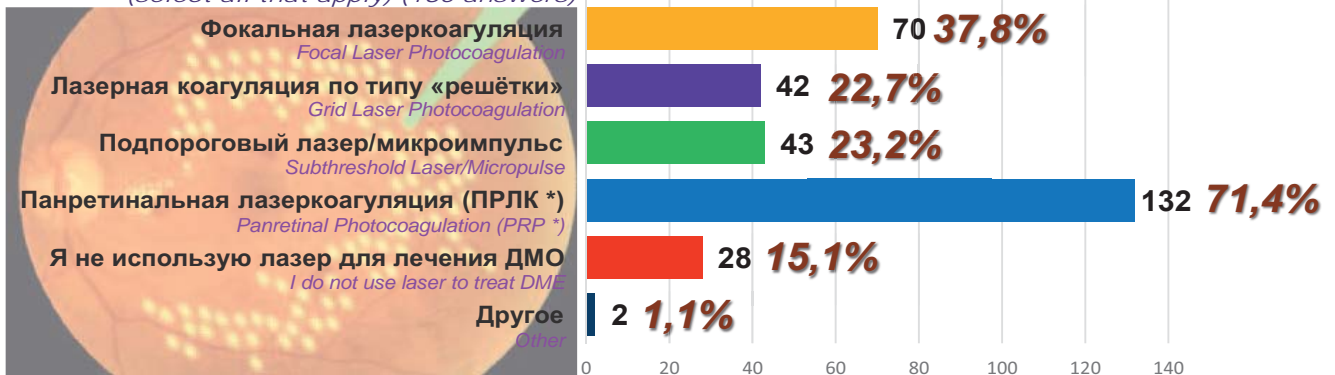
Респонденты имели возможность пропустить не обязательные для заполнения вопросы, касающиеся аспектов, находящихся за пределами их компетенции
Respondents had the opportunity to skip optional questions concerning aspects outside their competence

Выполняете ли Вы лазерные витреоретинальные вмешательства?
(430 ответов)
Do you perform laser vitreoretinal procedures? (430 answers)

- Да, я выполняю лазерные операции лично
Yes, I perform laser surgeries personally
- Нет. Лично не выполняю, но выражаю готовность ответить на вопросы данного раздела
No. I do not perform them personally, but I am willing to answer the questions in this section
- Нет. Хочу перейти к следующему разделу
No. I would like to move on to the next section



Какие стратегии лазерного лечения ДМО Вы используете в своей практике? (выберите все подходящие варианты) (185 ответов)
Which of the laser treatment strategies for DME do you most often use in your practice? (select all that apply) (185 answers)



* для лечения ДМО на глазах с выраженной периферической ишемией сетчатки и отсутствием неоваскуляризации с целью подавления повышенной экспрессии VEGF
* for the treatment of DME in eyes with severe peripheral retinal ischemia and no neovascularization to suppress increased VEGF

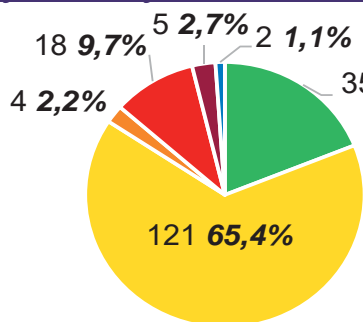
Какие из перечисленных неинъекционных стратегий лечения Вы обычно используете в лечении пациентов с ДМО? (выберите все подходящие варианты) (182 ответа)
Which of the following non-injection treatment strategies do you currently employ in treating patients with DME? (select all that apply) (182 answers)





Как бы Вы лечили пролиферативную ДР высокого риска обоих глаз при отсутствии ДМО, диагностированную у Вас или у Вашего близкого родственника? (выберите один из предложенных вариантов) (185 ответов)

How would you treat high-risk proliferative DR (PDR) in both eyes without DME, would it be diagnosed in yourself or your nearest relative? (select one of the options provided) (185 answers)



- Только ПРЛК обоих глаз
PRP in both eyes only
- Анти-VEGF терапия + ПРЛК обоих глаз
Anti-VEGF therapy + PRP in both eyes
- Только анти-VEGF терапия обоих глаз
Anti-VEGF therapy in both eyes only
- Ранняя витрэктомия обоих глаз (последовательно)
Early vitrectomy in both eyes (sequentially)
- Наблюдение со строгим контролем уровня гликемии
Monitoring with strict glycemic control
- Другое
Other



65%

опрошенных считают сочетание анти-VEGF терапии и ПРЛК оптимальным вариантом лечения пролиферативной ДР

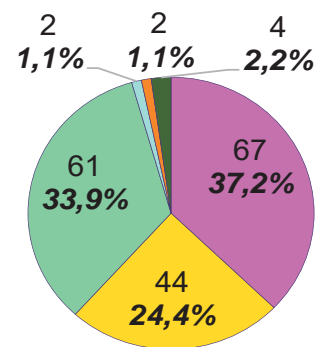
65% of respondents consider the combination of anti-VEGF therapy and PRP to be the optimal treatment option for PDR



Какой метод выполнения ПРЛК при пролиферативной ДР является для Вас предпочтительным? (выберите один из предложенных вариантов) (180 ответов)

What is your preferred method of laser delivery when performing laser PRP for PDR? (select one of the options provided) (180 answers)

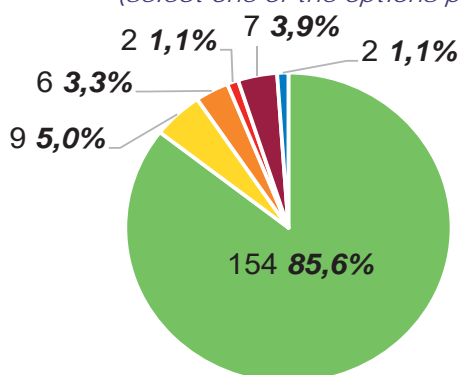
- С помощью щелевой лампы, без паттернов
Slit-lamp laser (non-pattern)
- С помощью щелевой лампы, паттерн-режим
Slit-lamp pattern laser
- С помощью щелевой лампы, навигационная паттерн-система
Slit-lamp, image navigated pattern laser
- С помощью непрямого офтальмоскопа в условиях кабинета
Laser indirect ophthalmoscopy in the clinic
- С помощью непрямого офтальмоскопа в условиях операционной
Laser indirect ophthalmoscopy in the operating room (OR)
- Витрэктомия с эндолазером
Vitrectomy with endolaser



Каков типичный для Вас подход к обезболиванию при выполнении ПРЛК у пациента с диабетом? (выберите один из предложенных вариантов) (180 ответов)

What is your typical anesthesia approach when performing laser PRP in a diabetic patient? (select one of the options provided) (180 answers)

- Только топическая анестезия (или отсутствие анестезии)
Topical (or no) anesthesia only
- Субконъюнктивальная анестезия
Subconjunctival anesthesia
- Перibuльбарная анестезия
Peribulbar anesthesia
- Ретробульбарная анестезия
Retrobulbar anesthesia
- Седация в условиях операционной в сочетании с любым из методов, названных выше
Sedation in an OR with any of the above
- Другое
Other



Респонденты имели возможность пропустить не обязательные для заполнения вопросы, касающиеся аспектов, находящихся за пределами их компетенции

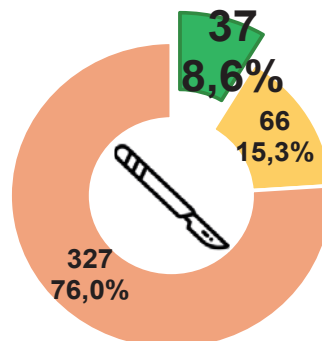
Respondents had the opportunity to skip optional questions concerning aspects outside their competence



Выполняете ли Вы витреоретинальные операции? (430 ответов)

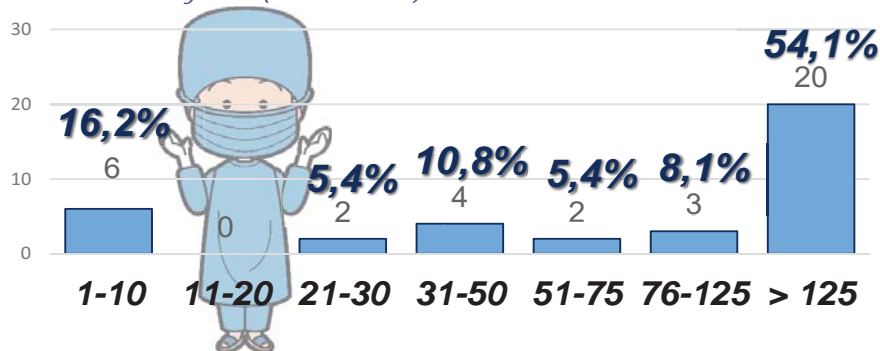
Do you perform vitreoretinal surgeries? (430 answers)

- **Да, я выполняю витреоретинальные операции лично**
Yes, I perform vitreoretinal surgeries personally
- **Нет. Лично не выполняю, но выражаю готовность ответить на вопросы данного раздела**
No. I do not perform them personally, but I am willing to answer the questions in this section
- **Нет. Хочу перейти к следующему разделу**
No. I would like to move on to the next section



Сколько операций витрэктомии Вы провели за последний год? (37 ответов)

How many vitrectomy surgeries have you performed in the last year? (37 answers)



235
 – среднее число операций, выполняемых в год участниками опроса
 – the average surgeries number performed by survey participants per year



Какой объём периферического стекловидного тела Вы обычно удаляете при первичной витрэктомии (без пломбирования) по поводу первичной отслойки сетчатки в артификальном глазу? (выберите один из предложенных вариантов) (85 ответов)

When performing a pars plana vitrectomy (PPV) alone (without a scleral buckle) for repair of a primary pseudophakic retinal detachment (RD), how much peripheral vitreous do you typically remove? (85 answers)

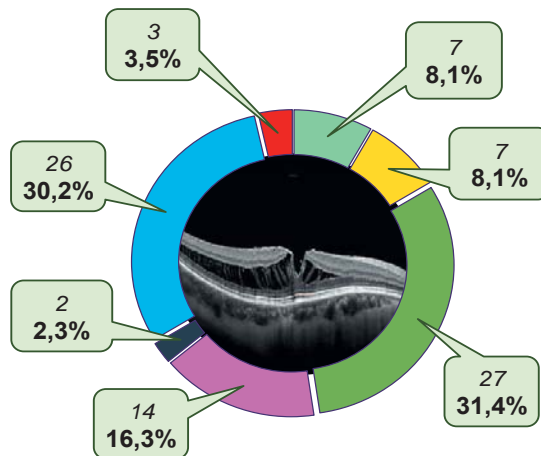




Как бы Вы лечили пациента с дегенеративной миопией и прогрессирующим односторонним снижением зрения (с 0,5 до 0,1) из-за миопического макулошизиса? (выберите один из предложенных вариантов) (86 ответов)

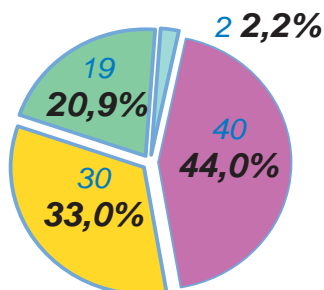
How would you manage a high myopic patient with progressive unilateral vision loss (vision acuity (VA) decrease from 20/40 to 20/200) due to myopic macular schisis? (select one of the options provided) (86 answers)

- Витрэктомия с широким мембранопилингом
PPV and broad membrane peeling
- Витрэктомия с мембранопилингом без захвата фовеа
PPV and fovea-sparing membrane peeling
- Витрэктомия, широкий мембранопилинг и газовая тампонада
PPV, broad membrane peeling, and gas tamponade
- Витрэктомия, мембранопилинг без захвата фовеа и газовая тампонада
PPV, fovea-sparing membrane peeling, and gas tamponade
- Макулярное пломбирование
Macular buckle
- Наблюдение
Observation
- Другое
Other



Как Вы будете лечить пациента 57 лет с идиопатической эпиретинальной мембраной (ЭРМ) с остротой зрения 1,0, но с выраженными жалобами на искажения и анизейконию? (выберите один из предложенных вариантов) (91 ответ)

In a 57-year-old phakic patient with an idiopathic epiretinal membrane (ERM), presenting with VA of 20/20 but significant complaints of distortion and aniseikonia, what do you recommend? (select one of the options provided) (91 answers)



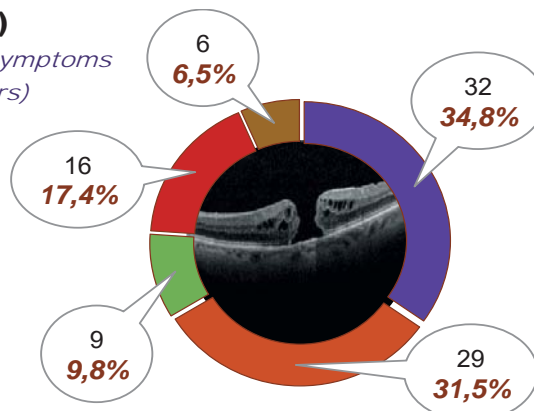
- Наблюдение
Observation
- Витрэктомия с пилингом ЭРМ
Vitrectomy with ERM peel
- Витрэктомия с пилингом ЭРМ и внутренней пограничной мембраны (ВПМ)
Vitrectomy with ERM and ILM peel
- Другое
Other



Какой вариант хирургического вмешательства для лечения макулярного отверстия диаметром 400 микрон с давностью симптомов 1 месяц является наиболее предпочтительным для Вас? (выберите один из предложенных вариантов) (92 ответа)

How do you usually treat a 400-micron macular hole with symptoms for 1 month? (select one of the options provided) (92 answers)

- Витрэктомия с пилингом ВПМ
Vitrectomy with ILM peel alone
- Витрэктомия с лоскутом ВПМ
Vitrectomy with an ILM flap
- Витрэктомия с пилингом ВПМ и субретинальным трансплантатом (например, амниотической мембраной)
Vitrectomy with ILM peeling and subretinal graft (eg, amniotic membrane)
- Направлю этого пациента к другому специалисту
I would refer this case elsewhere
- Другое
Other





Какие действия Вы обычно выполняете по завершении витрэктомии? (выберите все подходящие варианты) (88 ответов)

When performing vitrectomy, which of the following do you routinely perform at the end of case? (select all that apply) (88 answers)



28,3%

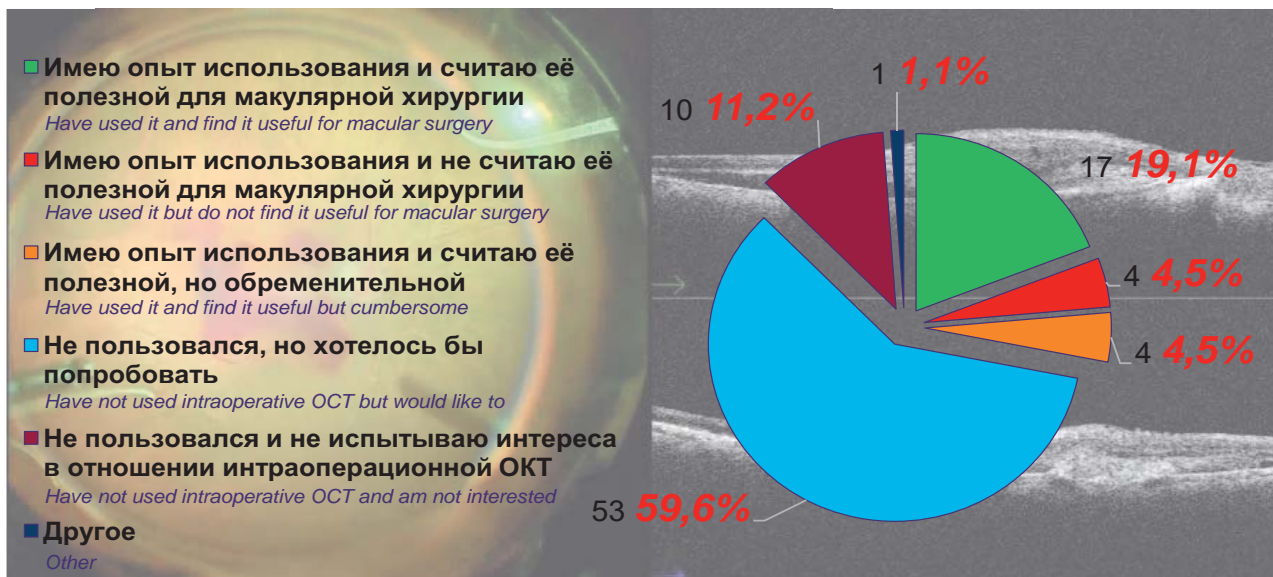
респондентов оперируют пациентов с отслойкой сетчатки с вовлечением макулы в течение суток с момента обращения

of respondents perform surgery on patients with macula-off retinal detachment within 24 hours after reference



Что Вы думаете по поводу интраоперационной ОКТ? (выберите один из предложенных вариантов) (89 ответов)

What is your opinion of intraoperative OCT? (select one of the options provided) (89 answers)



Ответы на некоторые вопросы данного раздела, обозначенные (*), являлись обязательными

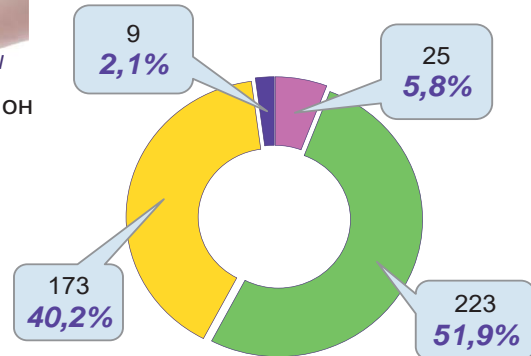
Answers to some questions in this section, marked with (*), were mandatory



Что Вы думаете о применении ИИ в медицине и ретинологии? (выберите один из предложенных вариантов) * (430 ответов)

What are your thoughts on AI in medicine and retina? (select one of the options provided) * (430 answers)

- Я обеспокоен безопасностью работы и/или снижением количества пациентов из-за ИИ
I'm concerned about job security and/or declining patient volume due to AI
- Я приветствую применение ИИ и не чувствую, что он угрожает безопасности работы
I welcome AI and do not feel it is a threat to job security
- У меня смешанные чувства; не уверен, как это повлияет на нашу специальность
I have mixed feelings; not sure how it will affect our subspecialty
- Другое
Other



Что Вас больше всего беспокоит в отношении использования ИИ в офтальмологической практике? (выберите все подходящие варианты) * (430 ответов)

What are you biggest concerns regarding the use of AI in retina practice? (select all that apply) * (430 answers)





Как Вы можете оценить эффект реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в Вашем регионе? (выберите один из предложенных вариантов) (386 ответов)

How would you rate the impact of the federal project "Fight Against Diabetes" in your region? (select one of the options provided) (386 answers)

■ Организация региональных эндокринологических центров (РЭЦ) и/или межрайонных эндокринологических центров (МЭЦ) привела к положительным изменениям в работе офтальмологической службы региона

The establishment of regional endocrinology centers (RECs) and/or interdistrict endocrinology centers (IECs) has led to positive changes in the region's ophthalmology services functioning

■ Организация РЭЦ и/или МЭЦ привела к некоторым положительным изменениям, однако, в силу ряда организационных причин, не позволила существенно повлиять на деятельность офтальмологической службы региона

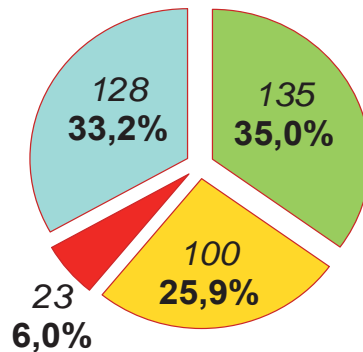
The establishment of RECs and/or IECs has led to some positive changes, but due to a number of organizational reasons, it has not had a significant impact on the region's ophthalmology services functioning

■ Организация РЭЦ и/или МЭЦ не оказала положительного влияния на деятельность офтальмологической службы региона (в случае выбора этого варианта ответа пропустите, пожалуйста, следующий вопрос)

The establishment of RECs and/or IECs has not had a positive impact on the region's ophthalmology services functioning. (If you select this answer, please skip the next question)

■ Не могу ответить, так как этот вопрос находится вне моей профессиональной компетенции (в случае выбора этого варианта ответа пропустите, пожалуйста, следующий вопрос)

I cannot answer this question because it is beyond my professional competence. (If you select this answer, please skip the next question)



61%
опрошенных отметили позитивные сдвиги на фоне реализации проекта «Борьба с сахарным диабетом»
of respondents noted positive effects from the "Fight Against Diabetes" project



Какие позитивные изменения Вы отметили в своём регионе после начала реализации мероприятий федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»? (выберите все подходящие варианты) (237 ответов)

What positive changes have you noted in your region since the federal project "Fight Against Diabetes" implementation? (select all that apply) (237 answers)

Повышение качества оснащения медицинских организаций
Improved equipment quality at medical facilities

Улучшение маршрутизации пациентов
Improved patient routing

Повышение доступности для пациентов диагностики и лазерного лечения
Increased patient access to diagnostics and laser treatment

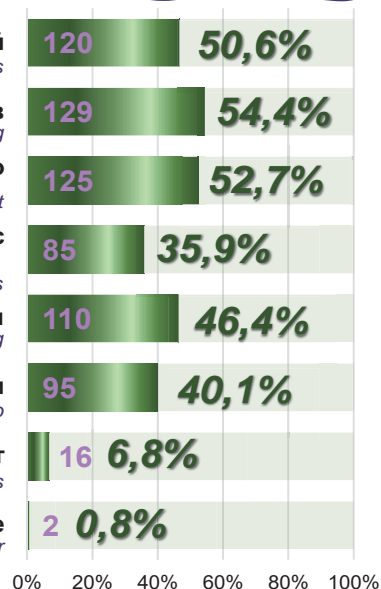
Улучшение коммуникации офтальмологов региона с эндокринологической службой
Improved communication between regional ophthalmologists and endocrinology services

Повышение качества скрининга диабетической ретинопатии
Improved quality of diabetic retinopathy screening

Повышение охвата больных диспансерным наблюдением
Increased patient coverage for outpatient follow-up

Положительных изменений нет
No positive changes

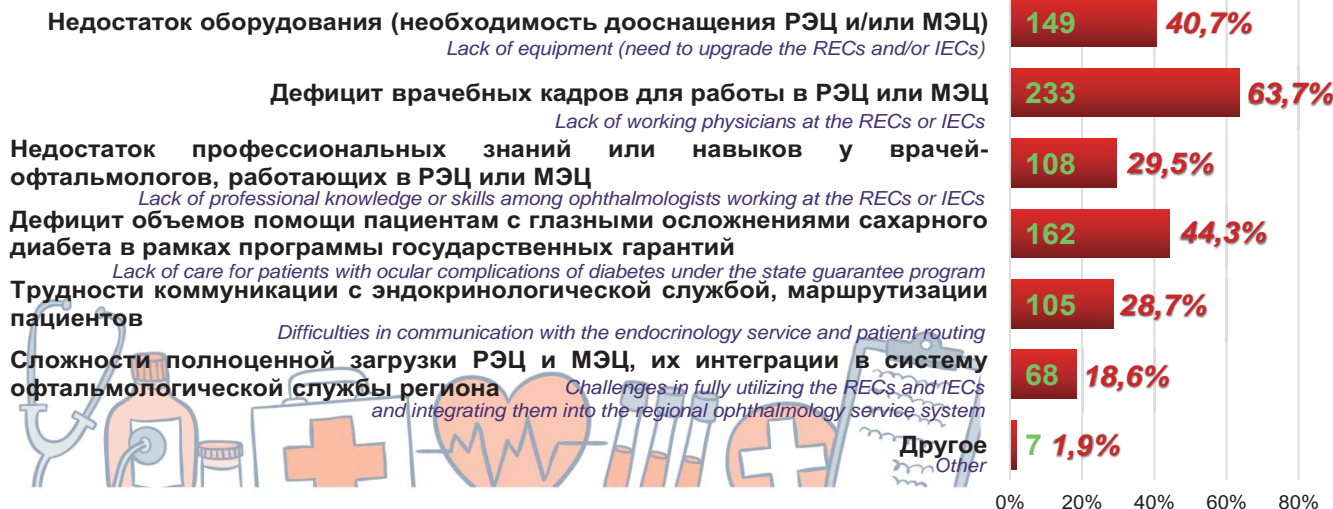
Другое
Other





Какие проблемы организации помощи пациентам с глазными осложнениями сахарного диабета сохраняются в Вашем регионе? (выберите все подходящие варианты) (366 ответов)

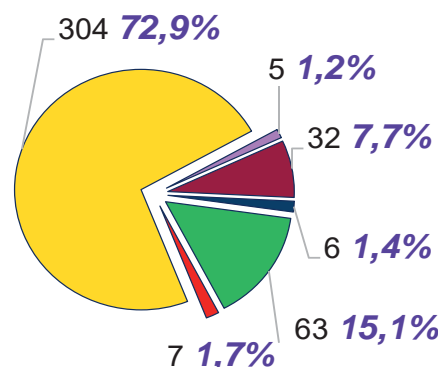
What challenges in organizing care for patients with ocular complications of diabetes persist in your region? (select all that apply) (366 answers)



Если бы студент-медик спросил Вас, стоит ли ему выбрать офтальмологию в качестве будущей профессии, как бы Вы ответили? (выберите один из предложенных вариантов) (417 ответов)

If a medical student asked you if they should go into ophthalmology, how would you respond? (select one of the options provided) (417 answers)

- Да, и нужно выбирать ретинологию
Yes, and you should choose retina
- Да, но нужно выбрать другую (не ретинологию) специализацию
Yes, but you should choose a subspecialty other than retina
- Да, но нужно изучать офтальмологию всесторонне (несколько специализаций)
Yes, but you should choose comprehensive ophthalmology
- Нет, лучше выбрать другую область медицины
No, you should go into a different field of medicine
- Нет, лучше выбрать специальность, не связанную с медициной
No, you should not go into medicine
- Другое
Other



Сообщите, пожалуйста, Ваше мнение о данном опросе (выберите все подходящие варианты) * (430 ответов)

*Please let us know your opinion about this survey (select all that apply) * (430 answers)*



ОБСУЖДЕНИЕ

Несмотря на определенный потенциальный субъективизм результатов, опросы специалистов остаются важнейшим инструментом социологии медицины и позволяют получать действительно уникальную информацию. Например, в ходе опроса «СЕТЧАточкаRU — 2025» не только выявлено позитивное отношение большинства респондентов к результатам мероприятий федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» и перспективам применения в офтальмологии искусственного интеллекта, но и обозначены сохраняющиеся проблемы офтальмологической службы и потенциальные риски внедрения новых технологий.

Сравнение ответов на вопросы, задававшиеся в 2025 г. повторно, с результатами «СЕТЧАточкаRU — 2024» [1] позволило нам начать оценивать тенденции развития российской ретинологии, что представляет несомненный научный и практический интерес. В большинстве случаев ответы были схожими, что может служить дополнительным подтверждением достоверности полученной информации. В то же время установлен ряд позитивных тенденций. Например, увеличение доли респондентов, использующих ОКТАнгиографию (с 68,7 до 77,3 %) и фундус-фоторегистрацию (с 42,1 до 49,4 %) в сочетании с увеличением доли специалистов, самостоятельно проводящих все исследования (с 40,5 до 48,1 %), может указывать на улучшение технического оснащения офтальмологической службы. Выявлен прирост доли ретинологов, отдающих предпочтение режиму антиангиогенной терапии «лечить и увеличивать интервал» (с 41,6 до 50,8 %), а также повышение популярности наиболее современных оригинальных анти-VEGF агентов и отечественных биоаналогов, что должно способствовать повышению доступности и эффективности этого вида лечения. Доля специалистов, оперирующих пациентов с отслойкой сетчатки с вовлечением макулы в течение суток с момента обращения, возросла с 19,6 до 28,3 %, что может указывать

на повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи населению.

Несмотря на некоторое сокращение аудитории опроса, положительная оценка его абсолютным большинством респондентов, многие из которых ранее в опросе «СЕТЧАточкаRU» не участвовали, позволяет нам с оптимизмом смотреть на будущее проекта.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты опроса врачей-ретинологов «СЕТЧАточкаRU — 2025» могут быть полезны организаторам здравоохранения для анализа результатов организационных мероприятий (в частности, федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом»), оценки оснащенности офтальмологической службы и перспектив внедрения новых методов диагностики и лечения, а для практикующих врачей-офтальмологов могут явиться стимулом для развития, совершенствования и расширения круга профессионального общения.

Повторное проведение опроса позволило выявить ряд положительных тенденций развития российской офтальмологии и продемонстрировало потенциал развития проекта в качестве ежегодного мониторингового исследования, формирующего оригинальную доказательную базу с учетом национальной специфики.

Литература/References

1. Бобыкин Е.В., Файзрахманов Р.Р., Голубев С.Ю. и др. Результаты первого российского опроса врачей-ретинологов «СЕТЧАточкаRU». *Российский офтальмологический журнал*. 2025; 18 (2): 7–27. [Bobykin E.V., Fayzrakhmanov R.R., Golubev S.Yu., et al. Results of the first Russian survey of retinologists “SETCHAtochkaRU”. *Russian ophthalmological journal*. 2025; 18 (2): 7–27 (In Russ.). <https://doi.org/10.21516/2072-0076-2025-18-2-7-27>

Вклад авторов в работу: Е.В. Бобыкин — разработка концепции и дизайна исследования, сбор и интерпретация данных, редактирование статьи, финальная подготовка статьи к публикации; Р.Р. Файзрахманов — разработка концепции и дизайна исследования, сбор и интерпретация данных, редактирование статьи; С.Ю. Голубев, Т.И. Дибаяев, В.Н. Казайкин, Е.А. Ларина, Д.С. Мальцев, Н.В. Нероева, И.Е. Панова, А.А. Плюхова, С.Н. Тульцева, А.Ж. Фурсова, Ф.Е. Шадричев, М.М. Шишкин — сбор и интерпретация данных, редактирование статьи; О.В. Зайцева, П.А. Нечипоренко — сбор и интерпретация данных, редактирование статьи, финальная подготовка статьи к публикации.

Author's contribution: E.V. Bobykin — concept and design of the study, data collection and interpretation, editing the article, final preparation of the article for publication; R.R. Fayzrakhmanov — concept and design of the study, data collection and interpretation, editing the article; S.Yu. Golubev, T.I. Dibaev, V.N. Kazaikin, E.A. Larina, D.S. Maltsev, N.V. Neroeva, I.E. Panova, A.A. Plyukhova, S.N. Tultseva, A.Zh. Fursova, F.E. Shadrichev, M.M. Shishkin — data collection and interpretation, editing the article; O.V. Zaytseva, P.A. Nechiporenko — data collection and interpretation, editing the article, final preparation of the article for publication.

Поступила: 30.12.2025. Переработана: 25.01.2026. Принята к печати: 29.01.2026

Originally received: 30.12.2025. Final revision: 25.01.2026. Accepted: 29.01.2026

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ/INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, ул. Репина, д. 3, Екатеринбург, 620028, Россия

Евгений Валерьевич Бобыкин — д-р мед. наук, доцент, доцент кафедры офтальмологии, заместитель директора Института хирургии, ORCID 0000-0001-5752-8883

ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, ул. Нижняя Первомайская, д. 70, Москва, 105203, Россия

Ринат Рустамович Файзрахманов — д-р мед. наук, профессор, заведующий Центром офтальмологии, заведующий кафедрой глазных болезней Института усовершенствования врачей, ORCID 0000-0002-4341-3572

Ural State Medical University, 3, Repin St., Yekaterinburg, 620028, Russia

Evgeny V. Bobykin — Dr. of Med. Sci., assistant professor of the department of ophthalmology, deputy director of the Institute of surgery, ORCID 0000-0001-5752-8883

N.I. Pirogov National Medical and Surgical Center, 70, Nizhnyaya Pervomayskaya St., Moscow, 105203, Russia

Rinat R. Fayzrakhmanov — Dr. of Med. Sci., professor, head of the Ophthalmology center, head of the department of eye diseases at the Institute for advanced training of physicians, ORCID 0000-0002-4341-3572

Евгения Артемовна Ларина — канд. мед. наук, доцент кафедры глазных болезней Института усовершенствования врачей, ORCID 0000-0001-5343-3350

Михаил Михайлович Шишкин — д-р мед. наук, профессор, профессор кафедры глазных болезней Института усовершенствования врачей, главный офтальмолог Центра офтальмологии, ORCID 0000-0002-5917-6153

Электронное средство массовой информации «Офтальмологический портал “Орган зрения”», <https://ovis.ru/ru/>

Сергей Юрьевич Голубев — канд. мед. наук, руководитель, ORCID 0000-0002-2570-2784

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, ул. Ленина, д. 3, Уфа, 450008, Россия

Тагир Ильдарович Дибайев — канд. мед. наук, доцент кафедры офтальмологии, ORCID 0000-0002-7448-6037

ФГБУ «НМИЦ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава России, ул. Садовая-Черногрозская, д. 14/19, Москва, 105062, Россия

Ольга Владимировна Зайцева — канд. мед. наук, заместитель директора, ведущий научный сотрудник отдела патологии сетчатки и зрительного нерва, ORCID 0000-0003-4530-553X

Наталья Владимировна Нероева — д-р мед. наук, руководитель отдела патологии сетчатки и зрительного нерва, ORCID 0000-0003-1038-2746

АО «Екатеринбургский центр МНТК “Микрохирургия глаза”», ул. Бардина, д. 4а, Екатеринбург, 620149, Россия

Виктор Николаевич Казайкин — д-р мед. наук, ведущий научный сотрудник, ORCID 0000-0001-9569-5906

ФГБВО ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова», ул. Боткинская, д. 21, Санкт-Петербург, 194044, Россия

Дмитрий Сергеевич Мальцев — д-р мед. наук, профессор кафедры офтальмологии, ORCID 0000-0001-6598-3982

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Минздрава России, ул. Льва Толстого, д. 6–8, Санкт-Петербург, 197022, Россия

Павел Андреевич Нечипоренко — канд. мед. наук, доцент кафедры офтальмологии с клиникой им. профессора Ю.С. Астахова, ORCID 0000-0002-1604-2569

Светлана Николаевна Тульцева — д-р мед. наук, доцент, профессор кафедры офтальмологии с клиникой им. профессора Ю.С. Астахова, ORCID 0000-0002-9423-6772

Санкт-Петербургский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК “Микрохирургия глаза”» им. академика С.Н. Федорова» Минздрава России, ул. Ярослава Гашека, д. 21, Санкт-Петербург, 192283, Россия

Ирина Евгеньевна Панова — д-р мед. наук, профессор, заместитель директора по научной работе, ORCID 0000-0001-7443-4555

ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней им. М.М. Краснова», ул. Россолово, д. 11А, Москва, 123098, Россия

Анна Анатольевна Плюхова — д-р мед. наук, заведующая отделением патологии сетчатки и зрительного нерва, ORCID 0000-0002-7390-759X

ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, Красный проспект, д. 52, Новосибирск, 630091, Россия

Анжела Жановна Фурсова — д-р мед. наук, профессор, заведующая кафедрой офтальмологии, ORCID 0000-0001-6311-5452

Региональный эндокринологический центр СПб ГБУЗ «Городской консультативно-диагностический центр №1», ул. Сикейроса, д. 10А, Санкт-Петербург, 194354, Россия

Федор Евгеньевич Шадричев — канд. мед. наук, заведующий офтальмологическим отделением, ORCID 0000-0002-7790-9242

Для контактов: Евгений Валерьевич Бобыкин,
oculist.ev@gmail.com,

Evgeniya A. Larina — Cand. of Med. Sci., assistant professor of the department of eye diseases at the Institute for advanced training of physicians, ORCID 0000-0001-5343-3350

Michail M. Shishkin — Dr. of Med. Sci., professor, professor of the department of eye diseases at the Institute for advanced training of physicians, the main ophthalmologist of Ophthalmology center, ORCID 0000-0001-5752-8883

Electronic media “Ophthalmological portal “Organum-visus”, <https://ovis.ru/ru/>

Sergey Yu. Golubev — Cand. of Med. Sci., head of the electronic media, ORCID 0000-0002-2570-2784

Bashkir State Medical University, 3, Lenina St., Ufa, 450008, Russia

Tagir I. Dibaev — Cand. of Med. Sci., assistant professor of the department of ophthalmology, ORCID 0000-0002-7448-6037

Helmholtz National Medical Research Center of Eye Diseases, 14/19, Sadovaya-Chernogryazskaya St., Moscow, 105062, Russia

Ol'ga V. Zaytseva — Cand. of Med. Sci., deputy director, leading researcher of the department of retina and optic nerve pathology, ORCID 0000-0003-4530-553X

Natalia V. Neroeva — Dr. of Med. Sci., head of the department of pathology of the retina and optic nerve, ORCID 0000-0003-1038-2746

Ekaterinburg Center IRTC “Eye Microsurgery”, 4a, Bardin St., Yekaterinburg, 620149, Russia

Victor N. Kazaiкин — Dr. of Med. Sci., leading researcher, ORCID 0000-0001-9569-5906

S.M. Kirov Military Medical Academy, 21, Botkinskaya St., St. Petersburg, 194044, Russia

Dmitrii S. Maltsev — Dr. of Med. Sci., professor of the department of ophthalmology, ORCID 0000-0001-6598-3982

First Saint Petersburg State Medical University named after I.P. Pavlov, 6–8, Lev Tolstoy St., St. Petersburg, 197022, Russia

Pavel A. Nepochorenko — Cand. of Med. Sci., assistant professor of the clinical ophthalmology department n. a. professor Y.S. Astkhov, ORCID 0000-0002-1604-2569

Svetlana N. Tultseva — Dr. of Med. Sci., professor of the clinical ophthalmology department n. a. professor Y.S. Astkhov, ORCID 0000-0002-9423-6772

S. Fyodorov Eye Microsurgery Federal State Institution, Saint Petersburg Branch, 21, Yaroslav Gashek St., St. Petersburg, 192283, Russia

Irina E. Panova — Dr. of Med. Sci., professor, deputy director for scientific work, ORCID 0000-0001-7443-4555

M.M. Krasnov Research Institute of Eye Diseases, Rossolimo St., 11A, Moscow, 123098, Russia

Anna A. Plyukhova — Dr. of Med. Sci., head of the retina and optic nerve department, ORCID 0000-0002-7390-759X

Novosibirsk State Medical University, 52, Krasny Prospect, Novosibirsk, 630091, Russia

Anzhella Zh. Fursova — Dr. of Med. Sci., professor, head of chair of ophthalmology, ORCID 0000-0001-6311-5452

Regional Endocrinological Center “City Consultative and Diagnostic Center No. 1”, 10A, Sikeiros St., St. Petersburg, 194354, Russia

Fedor E. Shadrachev — Cand. of Med. Sci., head of the Ophthalmology department, ORCID 0000-0002-7790-9242

For contacts: Evgeny V. Bobykin,
oculist.ev@gmail.com