



Исх. № 14 от 10.10.2025 г.

Министерство здравоохранения
Российской Федерации

*О предложениях в
клинические рекомендации*

В связи с развитием технологий персонализированной оптической коррекции и появлением на российском рынке очковых линз, изготавливаемых по индивидуальным параметрам пользователя (персональный рецепт, параметры посадки оправы, физиология и зрительные привычки), просим рассмотреть возможность включения этой категории медицинских изделий в действующие клинические рекомендации по коррекции нарушений зрения у взрослых и детей.

Медицинское и технологическое обоснование

В отличие от стандартных складских линз, индивидуальные линзы производятся с учетом максимально широкого комплекса параметров: диоптрии, межзрачкового расстояния, угла наклона оправы, особенностей анатомии лица, положения линзы относительно глаза, зрительных привычек и даже специфики работы (компьютер, спорт, вождение и др.). Такой комплексный подход позволяет:

- Существенно расширить поля четкого зрения, минимизировать периферические аберрации, что особенно важно для пользователей с высокими степенями аметропии, астигматизмом, анизометропией и нестандартной посадкой оправы.
- Повысить качество коррекции, снизить утомление глаз и обеспечить быстрое привыкание даже к сложным прогрессивным дизайнам Free Form.
- Добиться наилучшего совпадения оптических центров с осью зрения, что подтверждается результатами наблюдений пользователей и профессиональных исследований.

Международный опыт, а также внутренние российские исследования показывают, что пациенты, перешедшие на индивидуальные линзы, практически не испытывают эффекта «краевого искажения», адаптация занимает минимальное время, а качество зрения возрастает до максимума анатомически возможного.

Рекомендации к назначению (по данным ряда производителей):

- Астигматизм, анизометропия, высокие рефракционные показатели ($\pm 3,00$ D и выше);
- Пользователи с индивидуальными особенностями анатомии лица и посадки оправы;
- Необходимость оптической коррекции с учётом особенностей профессиональной активности и образа жизни (спорт, работа за ПК, вождение, динамическое зрение).

Предложения:

1. Внести в действующие клинические рекомендации пункт о возможности назначения индивидуальных очковых линз при наличии показаний, определённых врачом-офтальмологом.
2. Рекомендовать индивидуальные линзы как оптимальный вариант при сложных и нестандартных рефракциях, а также при особых требованиях к зрительному комфорту.
3. Оказывать пациентам информационную поддержку о преимуществах персонализированной оптической коррекции.

Уверены, что включение индивидуальных очковых линз в клинические рекомендации повысит стандарт оказания офтальмологической помощи, улучшит качество жизни и зрительный комфорт пациентов в России.

К письму прилагаем ссылки на соответствующие исследования:

- <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10455981/#sec5-life-13-01707>
- <https://www.ochki.com/articles/vzglyad-na-dizajn-glazami-polzovatelej-issledovanie-linz-mono-lux>

**Вр. и.о. председателя
Координационного совета
ОПТИЧЕСКОЙ АССОЦИАЦИИ**



Г.Н. Мищенко