

## IX Всероссийская научно-практическая конференция «Новые технологии в офтальмологии»

6 августа 2021 года на территории гостеприимного города Чебоксары прошла ежегодная Всероссийская научно-практическая конференция, посвященная дню рождения основоположника отечественной офтальмологии и гениального академика С.Н. Федорова. В ходе конференции были затронуты самые важные и глобальные вопросы современной офтальмологии. В конференции приняли участие 217 человек, приехавших из самых разных городов России: Москвы, Волгограда, Санкт-Петербурга, Калуги, Казани, Самары и др. Также в данном мероприятии приняли участие докладчики из Ташкента и Шри-Ланки.

Со вступительным словом на торжественном открытии конференции выступила директор Чебоксарского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза им. акад. С.Н. Федорова», д.м.н. Н.А. Поздеева. Она поприветствовала участников и гостей, отметила основные направления работы конференции и долгожданную возможность проведения конференции в режиме онлайн.

Далее слово было предоставлено главному офтальмологу Чувашской Республики, главному врачу БУ «Республиканская клиническая офтальмологи-

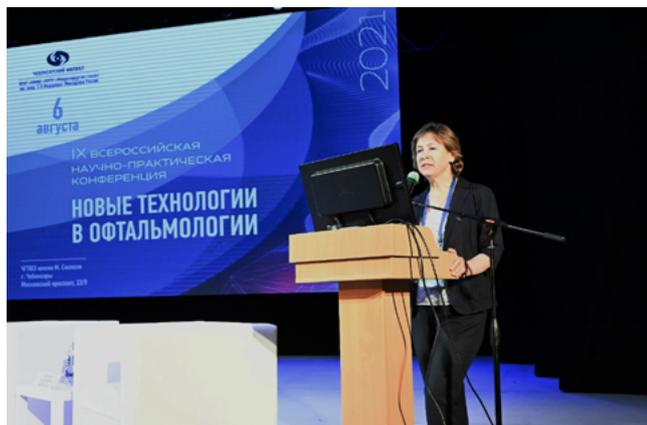
ческая больница», к.м.н. Д.Г. Арсютову. Он отметил, что благодаря великому академику С.Н. Федорову город Чебоксары является одним из основных центров развития офтальмологии и что на территории Чувашии пациенты из различных регионов России получают высокотехнологичную медицинскую помощь на мировом уровне.

С трогательным сообщением, посвященным памяти С.Н. Федорова, выступил д.м.н, профессор, заместитель директора по научной работе Чебоксарского филиала Н.П. Паштаев. Он напомнил о том, каким величайшим человеком своего времени был Святослав Николаевич, как вобрал в себя множество профессий и в каждой из них был на высоте. Невообразимые разработки и открытия С.Н. Федорова являются руководством к действию для офтальмохирургов и по сей день.

Первое пленарное заседание конференции «Современные технологии интраокулярной коррекции» открыла к.м.н., врач-офтальмолог Волгоградского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза» Б.Г. Джаши докладом «Продвинутые технологии: выбор пациента». В своем сообщении она рассмотрела вопрос хирургических предпочтений в случаях лечения катаракты у представителей разных поколений, был сделан вывод о том, что именно представители поколения X в перспективе займут наибольший сегмент потребителей дорогостоящих методов лечения в офтальмологии.

Н.В. Майчук, к.м.н., врач-офтальмолог МНТК «Микрохирургия глаза» (Москва), в своем сообщении «Синдром сухого глаза & катаракта. Неочевидная проблема» напомнила о том, как важно выявление синдрома «сухого глаза» на этапе диагностики и подготовки пациента к катарактальной хирургии для успешного лечения, снижения риска возникновения послеоперационных осложнений и «нежелательных оптических эффектов».

О рациональном применении нестероидных противовоспалительных средств (НПВС) в хирургии катаракты рассказала к.м.н. Т.А. Морозова, за-



Директор Чебоксарского филиала ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза им. акад. С.Н. Федорова», д.м.н., доцент Н.А. Поздеева

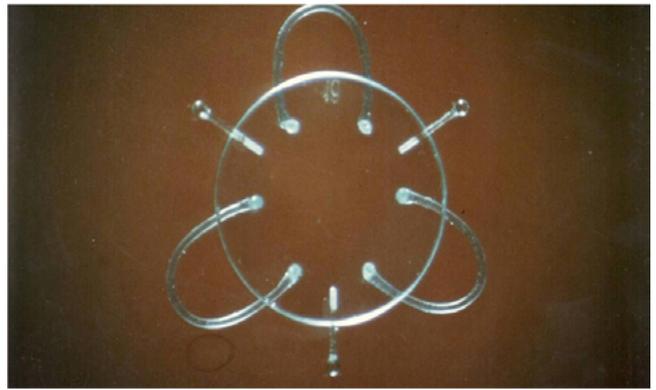


Д.м.н., профессор Н.П. Паштаев и к.м.н. Д.Г. Арсютов приветствуют участников конференции





С.Н. Федоров с Леной Петровой – первой пациенткой, которой была имплантирована интраокулярная линза «Спутник» в г. Чебоксары (сентябрь 1960 г.)



**Сеть филиалов МНТК «Микрохирургия глаза»**

ведущая офтальмологическим отделением АО «Моситалмед» (Москва). В своем сообщении она продемонстрировала основные этапы истории развития НПВС и главные задачи НПВС-терапии, а именно: профилактику миоза в ходе операции факоэмульсификации катаракты, профилактику и лечение кистозного макулярного отека (КМО), лечение воспалительных осложнений в послеоперационном периоде и др. Также была отмечена важность индивидуального подхода к пациентам с осложненной катарактой.

Клинический случай переднего лентиконуса у пациента с синдромом Альпорта<sup>1</sup> представил к.м.н., заместитель директора по организационно-клинической работе Чебоксарского филиала Е.Н. Батьков. Необходимо помнить о том, что у пациентов с данным синдромом имеется высокий риск спонтанного вскрытия передней капсулы хрусталика. Также при манифестации заболевания офтальмологическими проявлениями важно вовремя направлять таких пациентов к смежным специалистам с целью своевременного лечения и улучшения качества их жизни.

<sup>1</sup> Синдром Альпорта – наследственное заболевание почек, вызванное изменением синтеза коллагена типа IV, образующего базальные мембраны почечных клубочков, структуры внутреннего уха, хрусталика глаза. Мужчины страдают развернутой формой болезни с тяжелой симптоматикой. Женщины часто являются носителями гена, оставаясь здоровыми, или проявления болезни у них выражены слабо. Основные симптомы – микрогематурия, протеинурия, почечная недостаточность, сенсорная тугоухость, деформация и вывих хрусталика, катаракта. (Прим. редакции.)



**Н.В. Майчук, к.м.н., врач-офтальмолог ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России (Москва)**

Особенностям подбора премиальных линз и разметки при имплантации торических линз были посвящены доклады к.м.н. С.В. Шухаева (врач-офтальмолог Санкт-Петербургского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза») и А.О. Мурашева (генеральный директор Центра микрохирургии глаза «Эльвизус»). Л.В. Чиж, врач-офтальмолог Санкт-Петербургского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза», представил доклад об особенностях экстракции катаракты на авитреальных глазах и преимуществах фемтосопровождения с использованием лазера Femto LDV Z8.

Доктор из Республики Шри-Ланка Dr. Charith Foneska в видеосообщении поделился своим опытом хирургического лечения пациентов с подвывихом хрусталика различной степени на каждом этапе операции. А Dr. Dushyantha Wariyapola в своем видеодокладе «Модифицированная фако-капсулотомия при белой зрелой катаракте» («Modified phaco capsulotomy in white mature cataracts») подробно рассказал о причинах затруднений при факоэмульсификации набухающей катаракты и о том, как избежать синдрома «аргентинского флага»<sup>2</sup>.

Секцию «Глаукома. Диагностика и лечение нарушений гидродинамики» открыл к.м.н. А.А. Антонов (ведущий научный сотрудник ФГБНУ «НИИГБ»). Он выступил с двумя докладами, затронув актуальнейшие вопросы особенностей тонометрии у пациентов с глаукомой после перенесенных кераторефракционных операций и периметрии в диагностике глаукомы у пациентов с миопией. Особенности ранней диагностики глаукомы, ее генетической предрасположенности и точности измерения давления были посвящены доклады Н.О. Михайлова (врач-офтальмолог Чебоксарского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза»), А.С. Саркисян (врач-офтальмолог Волгоградского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза»), М.Х. Каримовой (Узбекистан). С.С. Жуков (врач-офтальмолог Калужского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза») представил возможности интраоперационного использования ОКТ (оптической когерентной томо-



**Dr. Charith Foneska, Шри-Ланка (фото сверху справа), секция «Современные технологии интраокулярной коррекции»**

графии) в оптимизации непроникающей хирургии глаукомы. Заведующая отделением хирургии глаукомы Чебоксарского филиала, к.м.н. Н.Ю. Горбунова представила ряд клинических случаев, продемонстрировав важные нюансы диагностики глаукомы у пациентов с миопией, которые также были озвучены другими докладчиками данной секции.

С видеодокладом «Медикаментозное лечение глаукомы, обзор международных и отечественных клинических рекомендаций» выступил д.м.н., профессор, заместитель генерального директора по организационной работе и инновационному развитию ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Н.С. Ходжаев (Москва). В своем сообщении он сравнил различия подходов в диагностике и лечении первичной открытоугольной глаукомы в российских и зарубежных клинических рекомендациях, также отметив, что клинические рекомендации формируют условия, при которых пациенты будут получать медицинскую помощь по единым алгоритмам.

Третью секцию «Контроль прогрессирования миопии» открыл д.м.н., профессор, директор АНО «Национальный институт миопии» А.В. Мягков (Москва) докладом, посвященным вопросам эффективности оптических методов контроля миопии. Он предоставил данные двухлетнего клинического исследования контроля миопии с помощью бифокальных дефокусных мягких контактных линз, результатами которого стали выводы о том, что применение линз бифокального дизайна эффективно для стабилизации прогрессирования осевой миопии. Модератор секции – к.м.н. С.Г. Бодрова (зав. отделом контактной коррекции Чебоксарского филиала «Микрохирургия глаза») представила клинические примеры использования дефокусных МКЛ у детей с прогрессирующей миопией. Н.А. Бакалова рассказала о возможностях применения склеральных линз дефокусного дизайна для контроля миопии. После дискуссии А.В. Мягков подытожил, что каждый ребенок с прогрессирующей миопией индивидуален и нет универсального, для всех

<sup>2</sup> При вскрытии передней капсулы хрусталика возможен ее неуправляемый линейный разрыв с расхождением краев, что определяется как синдром «аргентинского флага». (Прим. редакции.)



**Д.м.н., профессор А.В. Мягков,  
секция «Контроль прогрессирования миопии»**

подходящего способа коррекции, позволяющего контролировать миопию, – для каждого пациента необходимо подбирать свой способ остановки прогрессирования.

Об особенностях изменения биомеханических свойств роговицы при кератэктазиях рассказала к.м.н. Е.Г. Солодкова (заместитель директора по научной работе, заведующая офтальмологическим отделением коррекции аномалий рефракции Волгоградского филиала МНТК «Микрохирургия глаза») в секции «Проблемы рефракционных нарушений». В своем докладе она провела сравнительный анализ топографических, томографических и биомеханических показателей роговицы у здоровых пациентов с различной рефракцией и пациентов с различными стадиями кератоконуса с помощью Pentacam HR и Corvis ST. Особенности изменения биомеханических свойств роговицы после рефракционных операций был также посвящен доклад С.М. Пикусовой (врач-офтальмолог Чебоксарского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза»).

Д.м.н., профессор, главный офтальмолог Республики Узбекистан А.Ф. Юсупов (Ташкент) выступил в формате видеодоклада с темой «Влияние вакуума во время Lasik на состояние витреоретинального интерфейса при осложненных периферических витреохориоретинальных дистрофиях». Как известно, использование вакуума во время процедуры Lasik может вызвать передне-заднюю тракцию с патологическим изменением витреоретинального интерфейса, заднюю отслойку гиалоидной мембраны с разрывом на местах периферических витреоретинальных дистрофий и т. д. Однако применение профилактического комбинированного лазерного лечения, включающего в себя отграничительную лазеркоагуляцию сетчатки с YAG-лазерной трактомией, снижает риск возникновения таких осложнений.

А.А. Назыров, врач-офтальмолог Глазного центра «Восток-Прозрение» (г. Москва) продемонстрировал, насколько неожиданно высоких результатов в коррекции можно достичь при использовании склеральных контактных линз при коррекции иррегулярного астигматизма высоких степеней.



**К.м.н. Н.Ю. Горбунова, секция «Глаукома».  
Диагностика и лечение нарушений гидродинамики**

А.Е. Терентьева (врач-офтальмолог Чебоксарского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза») представила достижения специалистов рефракционно-лазерного отдела Чебоксарского филиала в лечении пациентов с миопией высокой степени и тонкой роговицей. Были продемонстрированы клинические случаи имплантации колец MyoRing пациентам с тонкой роговицей. Данный способ лечения безопасен и позволяет получить высокие зрительные функции.

Секцию «Современные тенденции в лечении заболеваний сетчатки и стекловидного тела» открыли витреоретинальные хирурги Чебоксарского филиала МНТК «Микрохирургия глаза» И.А. Фролычев (к.м.н., зав. научно-образовательным отделом) и В.В. Зотов (к.м.н., зав. витреоретинальным отделением). Были представлены современные достижения микроинвазивной витреоретинальной хирургии: двухпортовая витрэктомия при макулярной патологии, комбинированная хирургия роговицы и сетчатки с использованием временного кератопротеза.

Специалисты Республиканской клинической офтальмологической больницы (г. Чебоксары) продемонстрировали современные возможности хирургии при травмах. Главный врач, к.м.н. Д.Г. Арсюттов представил клинические случаи лечения посттравматических отслоек сетчатки с использованием нового типа обогащенной тромбоцитами плазмы – аутологичной кондиционированной плазмы (АСР).

Т.Ю. Николаева рассказала об оптико-реконструктивной хирургии век после различных травм.

И.В. Зольникова, д.м.н., представила доклад на тему «Наследственные дистрофии сетчатки: эволюция подходов к постановке клинического диагноза и динамическому наблюдению». ОКТ-диагностика является ключевым методом оценки жизнеспособности клеток сетчатки, а ЭРГ (электроретинография) – методом обследования, необходимым для подтверждения наследственных дистрофий. Также в эру развития генной инженерии особое внимание следует уделить молекулярно-генетическим методам диагностики этих заболеваний.

В рамках сателлитного симпозиума д.м.н. Д.М. Мальцев (заведующий отделением лазер-



Секция «Проблемы рефракционных нарушений»



К.м.н. И.А. Фролычев, секция «Современные тенденции в лечении заболеваний сетчатки и стекловидного тела»



К.м.н. Д.Г. Арсютов, секция «Современные тенденции в лечении заболеваний сетчатки и стекловидного тела»

ной хирургии клиники офтальмологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, Санкт-Петербург) подробно рассказал о концепции и методах мультимодальной визуализации в диагностике неоваскулярной формы возрастной макулярной дегенерации, роли оптической когерентной томографии, поделился практическими советами и рекомендациями для врачей, занимающихся диагностикой и лечением данной патологии.

Своим заключительным докладом «Новые стратегии в лечении неоваскулярной формы возрастной макулодистрофии (ВМД)» к.м.н., врач-офтальмолог витреоретинального отделения Чебоксарского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза» А.А. Воскресенская раскрыла вопросы эффективности препарата бролуцизумаб, режимы его введения, необходимости продолжения изучения вопросов безопасности антиангиогенной терапии и совершенствования системы доставки лекарственных препаратов с целью уменьшения рисков возможных иммунологических реакций.

Слово для закрытия конференции было предоставлено Н.А. Поздеевой и Н.П. Паштаеву. Они выразили огромную благодарность всем участникам, организаторам, технической поддержке конференции, также отметили необходимость проведения таких встреч для усовершенствования знаний врачей и стремления развивать научную деятельность для оказания помощи пациентам на высочайшем уровне.

*Врач-офтальмолог Чебоксарского филиала  
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза им.  
акад. С.Н. Федорова»  
Садыкова Римма Рафиковна*