

НОВОСТИ ОФТАЛЬМОЛОГИИ

Федеральные клинические рекомендации по офтальмологии

В мае 2017 года были утверждены новые Федеральные клинические рекомендации по офтальмологии. С полным текстом, разбитым на подразделы, можно ознакомиться по ссылке:

<http://avo-portal.ru/doc/fkr/approved>.

Председатель ООР Б. Э. Малюгин награжден медалью имени Бинкхорста

Председатель Общества офтальмологов России, заместитель генерального директора по научной работе МНТК «Микрохирургия глаза» им. С.Н. Федорова, д. м. н., проф. Б. Э. Малюгин был награжден медалью имени Бинкхорста на конференции ASCRS-2017. Это международная медицинская награда, названная в честь всемирно известного офтальмолога Корнелиуса Бинкхорста, заложившего основы интраокулярной коррекции катаракты в середине XX столетия. Американское общество катарактальной и рефракционной хирургии раз в году вручает медаль имени Бинкхорста за особый вклад в развитие офтальмологии.

По традиции лауреат выступил с почетной лекцией перед семитысячной аудиторией конференции. Будучи одним из лучших в мире специалистов по хирургии катаракты, Борис Эдуардович выбрал тему выполнения катарактальных операций при узком зрачке. По его словам, это актуальная проблема современной офтальмохирургии, поскольку таких пациентов очень много. Узкий зрачок приводит к развитию целого ряда серьезных осложнений, и поэтому в подобных случаях офтальмохирургу приходится преодолеть немало «подводных камней».



Novartis готовит к выходу на рынок лекарство от синдрома сухого глаза

Компания Novartis скоро получит лицензию на смазку ECF843 для применения в офтальмо-

логических целях. Препарат ECF843, разработанный Lubris LLC, компенсирует дефицит белка лубрицина у пациентов с синдромом сухого глаза. Благодаря этому уменьшается механическое воздействие век, восстанавливается слезная пленка, снимаются симптомы. По словам Васанта Марасимхана, главы отдела разработки лекарственных средств Novartis, ECF843 может стать первым терапевтическим средством для быстрого облегчения симптомов сухого глаза.



Витамин Systane ICaps от Alcon для пациентов с возрастной макулярной дегенерацией

Компания Alcon, подразделение концерта Novartis, объявила о начале производства жевательного витамина для поддержания здоровья глаз у людей с возрастной макулярной дегенерацией. Формула витамина Systane ICaps была выведена на основе результатов, полученных исследовательской группой Study 2 (AREDS2). В пресс-релизе сообщается, что это первый жевательный витамин такого рода, без бета-каротина и с более низким содержанием цинка по сравнению с предыдущими витаминами. Состав витамина Systane ICaps: 500 мг витамина С, 400 МЕ витамина Е, 25 мг цинка, 2 мг меди, 10 мг лютеина и 2 мг зеаксантина.

«Запуск в производство Systane ICaps Chewable AREDS2 Eye Vitamin основан на успешном опыте линии глазных витаминов Alcon ICaps, которые предназначены для поддержания здоровья глаз, – говорит Джефф Хаффман, директор по маркетингу Alcon. – Это значительный шаг вперед в линейке глазных витаминов Alcon, расширяющий круг пациентов, чьи потребности можно удовлетворить нашими продуктами. К тому же этот витамин предлагается в удобной и привлекательной форме жвачки».

Симптомы сухого глаза заметно затрудняют работу в офисе

Van Tilborg M.M. и соавторы. Impact of dry eye symptoms and daily activities in a modern office // Optometry and Vision Science. – 2017. – Vol. 94. – № 6. – С. 688–693.

В 3 разных офисах было проведено 2 интернет-опроса. Полученные 765 ответов легли в основу этого недавно опубликованного исследования. Многие работники жалуются на симптомы сухости в глазах, отрицательно сказывающиеся на повседневном труде.

В опросе А участвовало больше женщин, чем мужчин. Почти треть пациентов сообщили, что им официально был поставлен диагноз «синдром су-

хого глаза»; 80% из них получили этот диагноз от своего окулиста. Пол практически не влияет на распространенность подобных симптомов. По мнению пациентов, на работе они значительно чаще, чем дома, испытывали следующие симптомы: жжение, зуд, раздражение, боль в глазах, светобоязнь, нечеткое зрение и периодическое затуманивание зрения. Более двух третей участников связывают с этим снижение продуктивности труда, причем 5% испытывают перечисленные симптомы постоянно или большую часть времени.

В ходе опроса В участники сообщили о различных факторах, которые вызывают у них симптомы сухости: микроклимат в помещении и рабочая среда, общее состояние здоровья, чтение и использование компьютеров. Почти 70% участников опроса В не консультировались заранее с авторами исследования на тему глазных симптомов. Менее 40% сообщили, что применяют какое-то лечение; почти 20% используют препараты искусственной слезы. По словам исследователей, женщины больше страдают из-за плохого воздуха в помещении или токсичных строительных материалов. Женщины также чаще, чем мужчины, видят связь между симптомами сухости и пониженной производительностью труда.

Исследователи отметили, что у участников опросов не было регулируемых настольных ламп на рабочих местах. Известно, что настольные лампы оказывают положительное влияние на зрительную работоспособность. Кроме того, очень важен климат в помещении. Большинство участников жаловались на дискомфорт из-за сквозняков, сухого воздуха, аллергенов и плохой окружающей среды на работе.

Возможна прямая связь между синдромом сухого глаза и аллергией

Mastrota K.M. и соавторы. Assessing a new battery of risk factors for dry eye // Доклад на ежегодной конференции ARVO, 7–11 мая 2017 года, г. Балтимор.

Согласно докладу, представленному на ARVO-2017, головная боль, мигрени и насморк могут быть дополнительными факторами риска ССГ.

60 пациентов получили анкету для оценки состояния глазной поверхности Ocular Surface Disease Index (OSDI) и 14 дополнительных вопросов. При OSDI от 13 и выше состояние пациентов оценивалось как синдром сухого глаза (ССГ), а при OSDI < 13 – как нормальное. У 44,3% пациентов глаза оказались в норме, а 55,7% был поставлен диагноз ССГ.

Исследователи пришли к выводу, что единственными статистически значимыми различиями между двумя группами пациентов были жалобы на головные боли, частые визиты к врачу

в связи с хроническими заболеваниями, проблемы с носовыми пазухами и использование глазных капель. 45% пациентов ранее консультировались на предмет аллергии. При этом такие хорошо известные факторы риска, как диабет и курение, оказались незначительными. По мнению авторов доклада, возможна прямая связь между аллергией и ССГ, и это требует дополнительных исследований.

Один из соавторов работы д-р Дженнифер С. Хартан отмечает в интервью, что традиционно у пациентов с симптомами сухости спрашивают, не курят ли они, нет ли у них астмы и диабета, носят ли они контактные линзы. Однако вдруг оказалось, что едва ли не более важные дополнительные жалобы – головные боли и насморк. Необходимы более серьезные исследования в этом направлении: важно убедиться, не упускаем ли мы ключевые факторы риска ССГ.

Клеточные подходы к регенерации роговицы

Harkin D. Bioengineered corneas // Доклад на ежегодной конференции American Society of Cataract and Refractive Surgery, 5–9 мая 2017 года, г. Лос-Анджелес.

Терапия с использованием тканевой инженерии открывает большие перспективы для регенерации и реконструкции роговицы. По словам д-ра Дэмиена Харкина перед началом конференции Американского общества катарактальной и рефракционной хирургии, цель такого лечения – «заменить живое живым». Подобные попытки уже предпринимались, но пока не удавалось создать новую живую ткань, которая была бы полностью биосовместимой и долго сохраняла прочность, прозрачность, преломляющую способность роговицы человека. Другая проблема – высокая стоимость. Однако интерес офтальмологического сообщества к этой теме не угасает, и все современные методы трансплантации, по-видимому, естественным образом будут развиваться в сторону клеточных технологий.

Если раньше ставилась цель воссоздать с помощью живых клеток все слои роговицы, то сейчас специалисты стремятся воспроизвести отдельные слои. Д-р Харкин отметил, что в Японии удалось добиться «замечательного успеха» в трансплантации эпителиальных клеток; но, чтобы использованный метод завоевал всеобщее доверие, его следует опробовать в других офтальмологических учреждениях по всему миру. Необходимы также дальнейшие исследования специфических взаимодействий стромальных клеток как с эпителием, так и с эндотелием роговицы. Еще одна задача – оптимизировать дифференциацию индуцированных плюрипотентных стволовых клеток.