

Российские и зарубежные офтальмологи обсудили актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний роговицы

19 февраля 2021 года состоялась ежегодная конференция «Роговица V. Новые достижения и перспективы», организованная глазным центром «Восток-Прозрение» на площадке Международного медицинского кластера (ММК) на территории Инновационного центра Сколково совместно с московским филиалом израильской клиники Хадасса, ММК и при поддержке департамента здравоохранения города Москвы (ДЗМ) в гибридном онлайн-офлайн формате.

С приветственной речью выступила генеральный директор глазного центра «Восток-Прозрение» профессор, д.м.н. Анисимова Светлана Юрьевна, отметив, что конференция, несомненно, носит образовательный характер благодаря участию школ топографии роговицы, оптической когерентной томографии, контактной коррекции, дистрофии роговицы Фукса, а также образовательным лекциям. Генеральный директор ММК Хайруллин Ильдар Индусович презентовал новый стремительно развивающийся проект ММК, который уже сегодня включает в себя московский филиал израильского центра Хадасса, где есть возможность лечения пациентов зарубежными препаратами, не зарегистрированными на территории РФ, но разрешенными к использованию в Израиле.

Конференция транслировалась на двух каналах, и каждый участник мог переходить с одной тематики на другую в режиме онлайн. В начале конференции поднимались такие вопросы, как современные методы визуализации и лечения роговичных патологий, дегенеративные изменения роговицы, селективная и сквозная кератопластика, методы лечения лимбальной недостаточности, невротизация роговицы, тканевая инженерия, фундаментальные и практические аспекты визуализации переднего сегмента глаза.

Открыла конференцию главный внештатный офтальмолог ДЗМ, президент РМАПО, академик РАН, профессор Мошетьева Лариса Константиновна докладом, где осветила московскую офтальмологию, возможности скорой офтальмологической помощи, ее организацию, образование и науку.

Второй доклад «Ургентная кератопластика при перфорации роговицы» представила заведующая филиалом № 1 ГБУЗ «ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ» г. Москвы, к.м.н. Аржиматова Гульжияна Шевкетовна. Язва роговицы является одной из важнейших неотложных патологий, требующей экстренной помощи, и считается ведущей причиной слепоты роговичного генеза. Гульжияна Шевкетовна сообщила о своем клиническом опыте и отметила, что при язвенных процессах роговицы, которые сопровождаются перфорациями, важно своевременное оказание медицинской помощи и проведение

кератопластики для исключения риска развития эндофтальмита.

Коллеги из Израиля Соломон Ави, Лави Итай, Кнайзер Борис рассказали про новейшие методы визуализации роговицы, трансплантацию эндотелия и десцеметовой оболочки с применением искусственной мембраны ENDOART как альтернативной методики пересадки десцеметовой мембраны, а также посвятили в новые методы кератопластики на примере сложных клинических случаев.

Профессор кафедры глазных болезней МГМСУ им. А.И. Евдокимова, научный директор глазного центра «Восток-Прозрение» д.м.н. Сергей Игоревич Анисимов презентовал новый кератопластический материал «Корнеопласт» и показал результаты доклинического исследования. Презентация зам. ген. директора по научной работе МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Фёдорова, профессора, д.м.н. Малюгина Бориса Эдуардовича была посвящена изучению вопросов лимбальной недостаточности, показан успешный клинический опыт лечения этой редкой патологии переднего отрезка глаза. Про хирургическую технику и особенности выполнения селективной задней послойной кератопластики рассказала главный врач глазного центра «Восток-Прозрение» к.м.н. Анисимова Наталья Сергеевна. К декомпенсации эндотелия и развитию буллезной кератопатии приводит ряд патологических факторов: длительное применение препаратов с консервантами, ятрогенные факторы, хронический иридоциклит и т. д. Зачастую роговичная ткань у пациентов с далеко зашедшей формой глаукомы и неконтролируемым перепадом внутриглазного давления подвергается декомпенсации, в результате чего развивается рефрактерный отек роговицы, не поддающийся консервативному лечению. В своем клиническом наблюдении Наталья Сергеевна показала, что после проведения задней послойной кератопластики (ЗПК) у пациентов удалось добиться улучшения функций зрения при условии компенсации внутриглазного давления. При этом автор отметила, что 5-летняя выживаемость трансплантата также зависит от наличия ранее проведенного оперативного лечения глаукомы или наличия дренажей, установленных в переднюю камеру. Прогноз выживаемости трансплантата при задней послойной автоматизированной кератопластике крайне низкий при наличии установленного дренажа Ахмеда, тогда как более благоприятный прогноз у тех пациентов, которым ранее не проводили хирургическое лечение по поводу глаукомы. Также было отмечено, что проведение ультратонкой ЗПК наиболее безопасно и позволяет добиться высокой остроты зрения по сравнению с классической методикой ЗПК.

Заведующий витреоретинальным отделением МНТК «Микрохирургия глаза» им. С.Н. Федорова, к.м.н. Горшков Илья Михайлович презентовал последовательность хирургии при комбинированных вмешательствах при сочетанной патологии сетчатки и роговицы. Было отмечено, что при авитрии и афакии имеются сложности в фиксации трансплантата. Одной из хирургических методик, решающих эту проблему, является фиксация трансплантата шовным материалом и последовательное введение газо-воздушной или воздушной смеси в витреальную полость и переднюю камеру для фиксации трансплантата при задней послойной кератопластике.

Во второй части конференции освещались методы визуализации и лечения роговичных патологий, современные разработки и результаты лечения с помощью кераторефракционной хирургии. С первым докладом выступил профессор Шелудченко Вячеслав Михайлович на тему «Диффузный ламеллярный кератит (ДЛК). Спорадический и кластерный варианты». Была представлена классификация видов ДЛК, стадий и исходов в зависимости от выполненной рефракционной хирургии с предъявлением фотографий клинических случаев, а также механизмы развития кератитов с ведущими триггерными факторами.

Д.м.н., профессор Першин Кирилл Борисович (главный врач глазной клиники «Эксимер») представил сообщение о коррекции остаточных аметропий на артифактных глазах с помощью рефракционной хирургии. Были выделены несомненные преимущества ФПК и LASIK перед имплантацией добавочных интраокулярных линз (ИОЛ) и заменой ИОЛ, так как результаты рефракционной хирургии более точны и предсказуемы.

Различные подходы к зрительной реабилитации пациентов после радиальной кератотомии с последующей коррекцией остаточных аметропий представила к.м.н. Бранчевская Екатерина Сергеевна (Глазная клиника Бранчевского, г. Самара). Особенности выполнения технологии ReLEx SMILE при миопии слабой степени с формированием тонкой и сверхтонкой линтикулы были затронуты к.м.н. Качановым Андреем Борисовичем (зав. отделением рефракционной и контактной коррекции МНТК «Микрохирургия глаза» им. С.Н. Федорова, г. Санкт-Петербург). Про особенности интраокулярной коррекции рефракционных нарушений, связанных с патологией роговицы, методом имплантации факичных ИОЛ рассказала к.м.н. Баталина Лариса Владимировна (глазная клиника «Эксимер»). За последние 5 лет увеличилось количество коррекций аметропий этим методом за счет современного и улучшенного дизайна факичных ИОЛ, а также за счет возможности коррекции высоких аметропий, высокой эффективности и безопасности. При патологиях роговицы возможна коррекция рефракционных нарушений методом имплантации факичных ИОЛ, такая методика позволяет добиться стабильных результатов и в отдаленных сроках наблюдения. В своем выступлении заместитель директора по лечебной ра-



боте, д.м.н. Куликова Ирина Владимировна (МНТК «Микрохирургия глаза» им. С.Н. Федорова, г. Чебоксары) в продолжение темы коррекции сложных аметропий затронула особенности и проблемы коррекции посткератопластической аметропии методом имплантации кольца MyoRing с применением фемтосекундного лазера. В дискуссии выступила к.м.н. Анисимова Наталья Сергеевна, которая отметила возможность менее инвазивного подхода у данной категории пациентов, а именно применение склеральных контактных линз. В следующем докладе, подготовленном Крыловым Сергеем Викторовичем (г. Ставрополь), были продемонстрированы технические аспекты выполнения транспителиальной кератэктомии. Майчук Наталья Владимировна (к.м.н., МНТК «Микрохирургия глаза» им. С.Н. Федорова, г. Москва) раскрыла актуальную проблему пациентов, идущих на рефракционную хирургию, — предикторы астенопического синдрома, появляющегося как следствие изменения анатомо-оптических параметров глаза в результате кераторефракционных операций и возникновения новых аккомодационно-конвергентных связей. Была затронута профилактика и функционально-медикаментозная коррекция астенопического синдрома.

Анисимова Светлана Юрьевна поделилась опытом и результатами интраокулярной коррекции афакии мультифокальными ИОЛ и ИОЛ с углубленным фокусом EDOF после рефракционных операций на роговице. Светлана Юрьевна акцентировала внимание на необходимости тщательной предоперационной подготовки и обследования пациентов с измененным профилем роговицы. Технология

ИОЛ EDOF с углубленным фокусом в наибольшей степени подходит пациентам после рефракционных операций, так как происходит углубление фокуса с сохранением наилучшей корригируемой остроты зрения для дали и для средней дистанции без потери светочувствительности и без увеличения нежелательных световых явлений, таких как ореолы и засветы. Был показан обширный опыт имплантации линз с углубленным фокусом Tecnis Symfony компании Johnson&Johnson, США.

В третьей, заключительной, части были освещены современные методы визуализации и лечения роговичных патологий: коморбидность заболеваний роговицы и сложные клинические случаи. Эту часть конференции начала главный врач клиники «Точка Зрения» (г. Белая Калитва), к.м.н. Смотрич Евгения Александровна с докладом о возможностях коррекции децентрации зоны абляции роговицы после эксимерлазерной операции на примере клинических случаев с успешными результатами.

Важные нюансы, влияющие на состояние роговицы в послеоперационном периоде, которые необходимо учитывать при рефракционной хирургии для исключения всевозможных осложнений на примере представленных клинических случаев, осветила Гертнер Яна (врач-офтальмолог Центра реабилитации глаза и коррекции зрения доктора Соломатина, г. Рига). В продолжение данной темы выступил заведующий отделом терапевтической офтальмологии МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова д.м.н. Майчук Дмитрий Юрьевич с докладом «Что пропускают рефракционные хирурги до операции? Взгляд терапевта». Выделена важность тщательного сбора анамнеза, диагностика и лечение текущих заболеваний. Абельский Дмитрий Евгеньевич (к.м.н., доцент кафедры ГУО БелМАПО, г. Минск) доложил результаты работы «Акселерированный кросслинкинг у детей». Особенности течения кератэктазий у детей важны в диагностике и их лечении с учетом быстрого прогрессирования. О характеристике демаркационной линии при Локолинке рассказал профессор, д.м.н. Анисимов Сергей Игоревич на примере клинических результатов. Локальный кросслинкинг показал формирование надежной долговременной демаркационной линии в зоне облучения, что говорит о надежности применяемой

методики в лечении стабилизации кератэктатических процессов (кератоконуса, вторичных кератэктазий).

Арутюнян Люсине Левоновна (д.м.н., зав. диагностическим отделением глазного центра «Восток-Прозрение») подготовила выступление, затрагивающее коморбидность синдрома сухого глаза и глаукомы при использовании антиглаукоматозных препаратов, которые снижают базальную секрецию слезной жидкости.

Про хирургические методы лечения инфекционных кератитов рассказал профессор кафедры офтальмологии ФГБНУ «Научно-исследовательский институт глазных болезней» д.м.н. Труфанов Сергей Владимирович. Были выделены хирургические методы и основные показания для лечения кератитов данным способом.

Заведующий отделением ЦКБ ОАО РЖД (г. Москва), д.м.н. Лоскутов Игорь Анатольевич обсудил тему восстановления заднего эпителия роговицы «Нужно ли помогать или не мешать? Ведь эндотелий не способен к регенерации и единственным способом его восстановления является пересадка донорской роговицы (кератопластика)».

В период пандемии фоторегистрация биомикроскопической картины роговицы для формирования визуального конструкта при проведении телемедицинских консультации имеет большое значение для консультирования больных, находящихся в самоизоляции. Сложности и проблемы использования офтальмологического телемоста осветила врач-офтальмолог московского центра израильской клиники Хадасса Сотникова Юлия Петровна в своем докладе.

На закрытии конференции выступили представители оргкомитета – к.м.н. Наталья Сергеевна Анисимова, Юлия Петровна Сотникова и к.м.н. Марина Ажифендиевна Казанфарова. Они выразили свою благодарность за плодотворно проведенную конференцию и отметили высокий уровень докладов, имеющих большой научный и образовательный потенциал! Было отмечено, что все материалы конференции в формате видеозаписи будут выложены в свободном доступе на различных интернет-ресурсах и доступны каждому для просмотра и изучения.

*Врач-ординатор Чикова Екатерина Сергеевна,
к.м.н. Анисимова Наталья Сергеевна*