

**Научно-практическая конференция**  
**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОФТАЛЬМОЛОГИИ**

**Дата:** 20 декабря 2024 г., 10:00

**Место проведения:** ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, г. Москва, ул. Щепкина, д.61/2, 9 корпус, конференц – зал

**Онлайн:** <https://my.mts-link.ru/j/23192408/1841421436>

**Организаторы конференции:**

- Министерство здравоохранения Московской области (МЗ МО);
- ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (МОНИКИ);
- Технический организатор: ООО «Медицинское маркетинговое агентство».

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРОГРАММНОГО КОМИТЕТА:**

д.м.н., профессор **Лоскутов Игорь Анатольевич**, руководитель отделения офтальмологии, заведующий кафедрой офтальмологии и оптометрии ФУВ МОНИКИ, главный внештатный специалист офтальмолог Министерства здравоохранения Московской области

**10:00 | 10' ОТКРЫТИЕ КОНФЕРЕНЦИИ**

д.м.н. **Соболев Константин Эдуардович**, Заслуженный врач РФ, директор МОНИКИ;

д.м.н., профессор **Лоскутов Игорь Анатольевич**, руководитель отделения офтальмологии, заведующий кафедрой офтальмологии и оптометрии ФУВ МОНИКИ, главный внештатный специалист офтальмолог Министерства здравоохранения Московской области;

д.м.н., профессор **Какорина Екатерина Петровна**, заместитель директора МОНИКИ по науке и международным связям;

к.м.н., **Чернявская Татьяна Константиновна**, заместитель директора по образованию и декан факультета усовершенствования врачей МОНИКИ;

**10:10 | 20' «СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ МИОПИИ У ДЕТЕЙ»**

**Лоскутов Игорь Анатольевич**, д.м.н., профессор, руководитель отделения офтальмологии, заведующий кафедрой офтальмологии и оптометрии ФУВ МОНИКИ, главный внештатный специалист офтальмолог МЗ МО;

СУТЬ: Новые подходы к борьбе с близорукостью у детей, оптимальные варианты для каждого конкретного случая

**10:30 | 02' Ответы на вопросы;**

## **10:32 | 20' «АЛГОРИТМЫ КЛИНИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ИОЛ С РАСШИРЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ОПТИКИ»**

СУТЬ: Использование современных ИОЛ с улучшенными оптическими характеристиками для улучшения качества зрения после факэмульсификации, а также преимущества и ограничения этих линз для пациентов

**Егоров Алексей Евгеньевич**, д.м.н., профессор кафедры офтальмологии им. А.П. Нестерова РНИМУ им. Н.И. Пирогова, заведующий офтальмологическим консультативно-диагностическим отделением, ОСП № 4 ГБУЗ МО «Подольская областная клиническая больница»;

**10:52 | 02' Ответы на вопросы;**

**10:54 | 60' Сателлит симпозиум от компании «Сантен».**

**Не входит в систему оценки НМО**

**11:54 | 02' Ответы на вопросы;**

## **11:56 | 20' «ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИЕЙ НА ОСНОВЕ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ»**

Суть: Комплексный подход к лечению и профилактике осложнений диабета помогающий улучшить прогноз и снизить риск потери зрения

**Мисникова Инна Владимировна**, доктор медицинских наук, профессор кафедры эндокринологии ФУВ МОНИКИ, главный внештатный специалист эндокринолог Министерства здравоохранения Московской области

**12:16 | 02' Ответы на вопросы;**

## **12:18 | 20' «СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ДИАБЕТИЧЕСКОГО МАКУЛЯРНОГО ОТЕКА»**

Суть: Новейшие методы выявления и устранения осложнений диабета, затрагивающие макулярную область, что поможет врачам офтальмологам улучшить прогноз и снизить риск потери зрения

д.м.н., профессор **Лоскутов Игорь Анатольевич**, руководитель отделения офтальмологии, заведующий кафедрой офтальмологии и оптометрии ФУВ МОНИКИ, главный внештатный специалист офтальмолог Министерства здравоохранения Московской области;

**12:38 | 02' Ответы на вопросы;**

## **12:40 | 20' «ВОЗМОЖНОСТИ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РИСКА ПРЕЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННЫХ С СД НА ОСНОВЕ ВНУТРИГЛАЗНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ»**

Суть: Возможности прогнозирования риска преэклампсии у беременных с СД на основе внутриглазных изменений

Сложность предикции ПЭ у беременных с СД заключается в том, что у данной категории женщин симптомы, похожие на преэклампсии, наблюдаются и до беременности. Особенно это актуально для пациенток с СД 1 типа и диабетической нефропатией. В связи с этим основные усилия исследователей направлены на оценку валидности различных факторов и биомаркеров как предикторов развития преэклампсии. Проведена оценка сведений об изменениях глазного дна на фоне преэклампсии и изменений сосудистой оболочки глаза в ранней диагностике риска преэклампсии у беременных с сахарным диабетом.

**Афанасьева Анна Александровна**, младший научный сотрудник офтальмологического отделения, врач офтальмолог отделения офтальмологии для взрослых, старший лаборант кафедры офтальмологии и оптометрии ФУВ МОНИКИ;

**13:00 | 02' Ответы на вопросы;**

## **13:02 | 20' «ПРИМЕНЕНИЕ АНТИАНГИОГЕННОЙ ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОГО МАКУЛЯРНОГО ОТЕКА»**

Суть: Диабетическая ретинопатия и диабетический макулярный отек являются ведущей причиной потери зрения у трудоспособного населения во всем мире. Антиангиогенная терапия – это терапия первой линии в лечении диабетического макулярного отека в современной офтальмологии.

Произведен анализ влияния антиангиогенного препарата в лечении диабетического макулярного отека у пациентов с сахарным диабетом.

**Амиркулиева Регина Нурединовна**, аспирант кафедры офтальмологии и оптометрии ФУВ МОНИКИ, младший научный сотрудник офтальмологического отделения МОНИКИ;

**13:22 | 02' Ответы на вопросы;**

## **13:22 | 20' «ОЦЕНКА ИЗМЕНЕНИЙ СОСТОЯНИЯ ЭНДОТЕЛИЯ РОГОВИЦЫ НА ФОНЕ ПРОВЕДЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЛАУКОМЫ»**

Суть: Оценка и сравнение плотности эндотелиальных клеток в зависимости от проведенного хирургического лечения

**Халдеев Сергей Сергеевич**, аспирант кафедры офтальмологии и оптометрии ФУВ МОНИКИ;

**13:42 | 02' Ответы на вопросы;**

### **13:44 | 20' «ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЯ ПЛОТНОСТИ ЭНДОТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК РОГОВИЦЫ ПОСЛЕ ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ ВИСКОЭЛАСТИКО В У ПАЦИЕНТОВ НА ФОНЕ ГЛАУКОМЫ»**

Суть: Влияние различных вискоэластиков, используемых при факоэмульсификации, на плотность эндотелиальных клеток роговицы у пациентов с глаукомой. Определение наиболее безопасного и эффективного вискоэластика для улучшения результатов после операции и снижения риска потери эндотелиальных клеток роговицы

**Федорова Анастасия Игоревна**, аспирант кафедры офтальмологии и оптометрии ФУВ МОНИКИ, младший научный сотрудник офтальмологического отделения, врач офтальмолог отделения офтальмологии для взрослых, ассистент кафедры офтальмологии и оптометрии МОНИКИ;

### **14:04 | 16' ПЕРЕРЫВ;**

### **14:20 | 20' «РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ИММУННОЙ ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ВТОРИЧНОЙ ГЛАУКОМЫ, ВЫЗВАННОЙ ЭМУЛЬГИРОВАНИЕМ СИЛИКОНОВОГО МАСЛА»**

Суть: В современной офтальмологии широкое распространение получила витрэктомия с тампонадой витреальной полости полимером- силиконовым маслом. Невозможно отказаться от применения силиконового масла, учитывая достижение прилегания отслоенной сетчатки при его использовании стремится к 100%.

О отрицательных свойствах силиконового масла было известно еще на этапе его внедрения в клиническую практику, когда его присутствие в глазу приводило к гранулематозному увеиту; не менее известна и его способность провоцировать развитие вторичной глаукомы и эпиретинальных мембран.

Давно стоит проблема как уменьшить эмульсификацию силиконового масла и тем самым уменьшить выраженность вторичной глаукомы,

не за счет уменьшения продолжительности нахождения силиконового масла в глазу, так как нередко для формирования хориоретинальных спаек требуется от 6 месяцев до нескольких лет. Для лечения вторичной глаукомы широко применяется помимо гипотензивной капельной терапии, антиглаукомная хирургия с использованием дренажей.

Наше внимание было обращено на факт низкой встречаемости глаукомы у лиц с иммунодефицитом, так как в их крови меньше воспалительных молекул, эмульгирующих силиконовое масло. Впервые для лечения вторичной глаукомы использованы иммунные препараты, снижающие уровень про воспалительных интерлейкинов крови, уменьшающих тем самым через уменьшение эмульсификации силиконового масла проявление

признаков вторичной глаукомы - потерю слоя нервных волокон, ганглиозных клеток, и позволяющие сохранить поля зрения и зрительные функции пациентов на максимальном возможном уровне.

**Манаенков Константин Ильич**, аспирант кафедры офтальмологии и оптометрии ФУВ МОНИКИ;

**14:40 | 02' Ответы на вопросы;**

**14:42 | 20' «ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕННЫХ КАТАРАКТ И АФАКИИ»**

Суть: рассматривают специфические методы хирургического вмешательства при сложных случаях катаракты и афакии. Помощь в освоении специфики лечения осложненных катаракт и афакии, что позволит улучшить прогноз для пациентов.

**Рязанцев Никита Сергеевич**, врач офтальмолог Московский многопрофильный научно-клинический центр имени С.П. Боткина, московский городской офтальмологический центр;

**15:02 | 02' Ответы на вопросы;**

**15:04 | 20' СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ХИРУРГИИ КАТАРАКТЫ" Косова Ирина Владимировна** офтальмохирург клиники "Эксимер";

Суть: освещается прогресс в методах факоэмульсификации, что позволяет восстанавливать зрения с минимальными рисками и максимальным комфортом для пациента.

**15:24 | 02' Ответы на вопросы;**

**15:26 | 20' «КОРРЕКЦИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ИОЛ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНТРАСКЛЕРАЛЬНОГО ФЛАНЦЕВОГО ПОДШИВАНИЯ»**

Суть: Дислокация ИОЛ - одно из послеоперационных осложнений слабости связочного аппарата. В докладе рассматриваются современные подходы к коррекции положения ИОЛ при недостаточной капсульной поддержки, направленные на повышение стабильности и долговечности фиксации ИОЛ. Освещены ключевые этапы процедуры, а также клинические результаты и осложнения, с которыми могут столкнуться хирурги.

**Мамедов Заур Иса оглы**, врач офтальмолог, младший научный сотрудник офтальмологического отделения ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

**15:46 | 02' Ответы на вопросы;**

### **15:48 | 20' «ТРАНСКЛЕРАЛЬНАЯ ФИКСАЦИЯ ИОЛ СИЛИКОНОВОЙ ТАМПОНАДЕ ВИТРЕАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ»**

Суть: Доклад о решении проблемы дефекта либо отсутствия капсуло-связочного аппарата хрусталика, в условиях витреальной патологии, а именно отслойки сетчатки

**Карпов Григорий Олегович** – кандидат медицинских наук, врач-офтальмолог Центр офтальмологии НМХЦ им. Пирогова Н.И.;

**16:08 | 02' Ответы на вопросы;**

### **16:10 | 20' «СУБМАКУЛЯРНАЯ ХИРУРГИЯ ПРИ ВМД»**

Суть: Доклад содержит информацию о комплексном подходе в лечении СМК на фоне ВМД, основанном на сочетании фибринолитических и антиангиогенных препаратов. Будут рассмотрены морфофункциональные особенности СМК различной площади, продемонстрирован малоинвазивный способ транслокации СМК, а также разработана стратегия выбора методики лечения СМК на фоне ВМД в зависимости от размеров сгустка.

**Босов Эдуард Дмитриевич** – кандидат медицинских наук, врач-офтальмолог Центр офтальмологии НМХЦ им. Пирогова Н.И.;

**16:30 | 02' Ответы на вопросы;**

### **16:32 | 20' «ИСКУССТВЕННАЯ РОГОВИЦА НА ОСНОВЕ КОЛЛАГЕНА: ОТ ПЕРВЫХ ЭКСПЕРИМЕНТОВ ДО КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ»**

Суть: связана с рецидивирующими, резистентными к лечению птеригиумами, когда используют искусственную роговицу из коллагена для закрытия дефекта в области удаленной ткани, а ввиду дефицита донорского материала это актуально.

**Андреев Андрей Юрьевич** к.м.н., врач офтальмолог ФГБНУ "НИИГБ им. М.М. Краснова»

**16:52 | 02' Ответы на вопросы;**

### **16:54 | 20' «ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ДЕСЦЕМЕТОВОЙ МЕМБРАНЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ ГИДРОДИСЕКЦИОННОГО МЕТОДА ПОЛУЧЕНИЯ ТРАНСПЛАНТАТА»**

Суть: связана с техникой операции ДМЕК с предварительной консервацией роговицы, частично отделенной модифицированным гидрадиссекционным методом.

**Ибрагимова Раиса Рафиговна**, врач офтальмолог ФГБНУ "НИИГБ им. М.М. Краснова»

**17:14 | 02' Ответы на вопросы;**

**17:16 | 20' «ОКТ ПРИЗНАКИ РЕТИНАЛЬНОЙ ЛИМФОМЫ»**

Суть: Роль ОКТ в диагностике и лечение лимфомы, подчеркивающий ее важность как неинвазивного метода для выявления и мониторинга этого заболевания

**Андрюхина О.М.** - к.м.н., старший научный сотрудник отделения онкоофтальмологии МОНИКИ;

**17:36 | 02' Ответы на вопросы;**

**17:38 | 20' «ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД В ВЫБОРЕ ОПТИМАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ»**

Суть: Важность этой темы подчеркивает, что нет универсального решения для ПОУГ, и выбор оптимальной терапии должен осуществляться индивидуально для каждого пациента с учетом всех его особенностей.

д.м.н., профессор Лоскутов Игорь Анатольевич, руководитель отделения офтальмологии, заведующий кафедрой офтальмологии и оптометрии ФУВ МОНИКИ, главный внештатный специалист офтальмолог Министерства здравоохранения Московской области;

**17:58 | 02' Ответы на вопросы;**

**18:00 | 8' «НПВС, КАК КОМПОНЕНТ ЛЕЧЕНИЯ ССГ»**

Суть: Тема посвящена роли нестероидных противовоспалительных средств (НПВС) в комплексной терапии синдрома сухого глаза (ССГ). Преимущества НПВС в лечении ССГ: Повышение эффективности лечения, улучшение качества жизни пациента, снижение симптомов сухости и дискомфорта. Тема подчеркивает, что НПВС являются важной частью комплексной терапии ССГ, но их назначение должно осуществляться врачом-офтальмологом с учетом индивидуальных особенностей пациента и характера заболевания.

**Бредихина Анастасия Сергеевна** – ординатор кафедры офтальмологии и оптометрии ФУВ МОНИКИ

**18:08 | 02' Ответы на вопросы;**

**18:10 | 20' «ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТРАКЦИОННОЙ ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ»**

Суть: С каждым годом во всем мире увеличивается количество больных сахарным диабетом. Наиболее серьезным офтальмологическим осложнением сахарного диабета является тракционная отслойка сетчатки. В настоящее время одним из актуальных вопросов офтальмохирургии является лечение тракционной отслойки сетчатки, так как представляет собой одну из самых сложных витреоретинальных операций. В докладе продемонстрирован

клинический случай витреоретинального оперативного вмешательства по поводу тракционной отслойки сетчатки у больной сахарным диабетом.

**Агаммедов Мушви́г Балами оглы** – кандидат медицинских наук, научный сотрудник офтальмологического отделения ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», врач-офтальмолог офтальмологического отделения ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

**18:20 | 02'** Ответы на вопросы;

**18:22 | 10' «РАННЯЯ ВИТРЕОЭКТОМИЯ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ЭНДОФТАЛЬМИТЕ (ВИДЕО КЕЙСЫ)»**

Суть: В данном докладе рассматривается тема ранней витреоэктомии как метода лечения посттравматического и послеоперационного эндофтальмита. Эндофтальмит представляет собой серьезное воспалительное заболевание, угрожающее функциональному состоянию глаза и в целом зрению пациента. Ранняя витреоэктомия выполняется для удаления воспаленной стекловидной массы и устранения интраокулярных инфекционных факторов, что существенно увеличивает шансы на восстановление остроты зрения. В докладе представлены показания для проведения операции, описаны хирургические техники, а также обсуждаются клинические результаты и эффективность данного метода. Анализируется профилактика и послеоперационный уход, направленные на предотвращение осложнений. Особое внимание уделяется новым технологиям и видеопредставлениям, позволяющим лучше понять процесс и результаты вмешательства. Выводы доклада подчеркивают важность раннего вмешательства при эндофтальмите и необходимость дальнейших исследований в данной области.

**Абакаров Сапиюлла Анварович**, младший научный сотрудник офтальмологического отделения МОНИКИ, врач офтальмолог отделения офтальмологии для взрослых;

**18:32 | 10'** ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ. ДИСКУССИЯ.