

X Международный Симпозиум «Проблемные вопросы глаукомы: фокус на дилеммы в диагностике и лечении»

10.11.2021 года в онлайн формате прошел X Международный Симпозиум «Проблемные вопросы глаукомы». Инициатива и организация телемоста Москва – Монреаль – Сан Пауло – Лазанна – Пекин – Сингапур принадлежит заведующей кафедрой глазных болезней Медико-биологического Университета Инноваций и Непрерывного Образования профессору Курьшевой Н.И.

В своем приветственном слове Наталия Ивановна поблагодарила всех предшествующих участников симпозиума, которые на протяжении 10 лет щедро делились своими знаниями и опытом в области наиболее проблемных вопросов глаукомы.

Она также подчеркнула, что в юбилейном симпозиуме участвуют ведущие представители Мировой глаукомной Ассоциации.

В своем приветственном слове председатель Общества офтальмологов России профессор Малюгин Борис Эдуардович отметил важность международного экспертного сотрудничества в образовательной составляющей данного проекта, а также необходимость живого общения и обсуждения наиболее сложных, и даже спорных, аспектов офтальмологии.

Президент общества катарактальных и рефракционных хирургов проф. Трубилин В.Н. поздравил участников с юбилейным симпозиумом и обратил внимание на особо сложные условия, в которых мы сейчас живем и работаем в связи с пандемией Covid 19.

На симпозиуме обсуждались основные дилеммы в области диагностики и лечения глаукомы: от тонометрии до нейропротекции. В докладе “Непрерывное измерение ВГД важнее, чем однократная тонометрия” выступил вице-президент Мировой глаукомной Ассоциации профессор Каве Мансури (Швейцария), при участии которого

непосредственно разработан новый способ непрерывного измерения ВГД с помощью высокотехнологичных контактных линз, а также – внутриглазной имплант для тонометрии. Он подчеркнул, что при однократном измерении ВГД на приеме врач теряет 2/3 информации об истинном, особенно пиковом, ВГД у пациента. В дискуссии по этому докладу проф. Мансури подчеркнул, что идеальным тонометром будущего станет именно имплант, который будет как безопасен, так и эффективен.

Тему продолжил экс-президент Мировой глаукомной Ассоциации проф. Ремо Сусанна (Бразилия). Он рассказал о важности проведения водной нагрузочной пробы для быстрого определения пикового ВГД, подчеркнув, что именно оно (а не флуктуации ВГД) является главным фактором прогрессирования заболевания.

В докладе проф. Шметтерера из Сингапура акцент был сделан на разные методы визуализации – от ОКТ до ОКТА. Докладчик подчеркнул важность регулярного проведения исследований, подчеркнув преимущества и недостатки каждого из них. Он отметил, что показатели ОКТА лучше коррелируют с данными поля зрения и позволяют мониторировать глаукому на поздних стадиях, когда метод ОКТ становится неприменимым из-за floor-effect. В то же время пока в ОКТА существует много недостатков (влияние сопутствующих системных заболеваний, погрешности измерения и проч.), которые предстоит устранить, прежде чем метод займет свою нишу в диагностике глаукомы.

В докладе проф. Курышевой Н.И., посвященном стартовой терапии глаукомы, автор напомнила слушателям о результатах многоцентровых исследований по глаукоме, в которых еще много лет назад сравнивались данные по разным опциям стартовой терапии. Докладчик подчеркнула, что из четырех фенотипов глаукомы только при одном (при равномерно увеличенной ЭДЗН) можно рассчитывать на эффективность местной гипотензивной терапии, в то время как при всех остальных фенотипах

существуют ВГД-независимые факторы развития глаукомы, которые следует учитывать при выборе стартовой терапии. Последняя, кроме того, определяется индивидуально. Очень важно, как можно раньше, определить (пересмотреть) значения целевого ВГД.

Ссылаясь на результаты существующих исследований, включая собственные, докладчик заключила, что приоритетность лазерного и/или хирургического лечения пока изучается.

Большой интерес вызвал доклад Президента Китайской и Пасифик-Азиатской ассоциации офтальмологов Нингли Ван. Обратившись к проблеме нормотензивной глаукомы (ГНД), он подчеркнул, что именно эта форма заболевания доминирует в странах Азии, что требует пересмотра взглядов как на статистические данные о распространении ГНД, так и на классификацию ПОУГ в целом.

Он остановился на роли сосудистых, генетических факторов в развитии глаукомы, а также на связи патогенеза ГНД с внутричерепным давлением и трансембранным давлением. По мнению Н.Ван, если учитывать механизм развития заболевания индивидуально, то и лечение будет разным (от назначения витамина В12 до рекомендаций повысить индекс массы тела). На вопрос, надо ли оперировать больных ГНД, докладчик дал положительный ответ, подчеркнув, насколько важно снижать ВГД у этих больных.

Хирургический блок дилемм был представлен яркими докладами проф. С.Ю. Петрова (председателя экспертного совета по глаукоме Российской Ассоциации врачей офтальмологов) и Президента международного общества хирургии глаукомы Т.Шаарави (Швейцария).

Красной нитью в обоих докладах прослеживалась необходимость обдуманного выбора хирургической стратегии, главная цель которой – безопасность и максимальное снижение рисков потери зрения. Авторы поделились собственным опытом проникающей и непроникающей

хирургии глаукомы, рассказали о преимуществах и недостатках микроинвазивных технологий.

В интересной дискуссии по данному блоку проф. Сусанна подчеркнул важность применения антиметаболитов в послеоперационном периоде с целью предупреждения рубцевания путей оттока внутриглазной жидкости.

Необычным по содержанию оказался доклад проф. Л.Левина (Канада), посвященного заключительной дилемме: “Дилемма 7: Назначать ли нейротекторную терапию, если ее эффективность пока научно не доказана?”


Докладчик дал однозначный ответ на эту тему: “Нет!”

Развивая возможные ответы оппонентов, проф. Левин подчеркнул: «Следует быть внимательными и осторожными, назначая нейротекторное лечение, оценивая все его преимущества для больного и возможные риски. В случаях, когда офтальмолог все-таки принимает решение назначить подобное лечение, он должен быть уверен, что не преследует корыстных интересов в пользу фармацевтических компаний, действует исключительно на благо больного и рекомендует ему только те препараты, которые имеют надежную доказательную базу».

В телемосте приняли участие более 1500 докторов из всех регионов Российской Федерации, а также зарубежных стран: Тихо-Океанского региона, Китая, Бразилии, Канады и Европейских государств.

Вся информация о симпозиуме “Проблемные вопросы глаукомы: фокус на прогрессирующее” и запись трансляции доступны на сайте www.icglaucoma.org

Фототрепортаж:


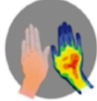

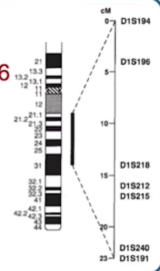


What We Know and What We don't Know on Normal Tension Glaucoma

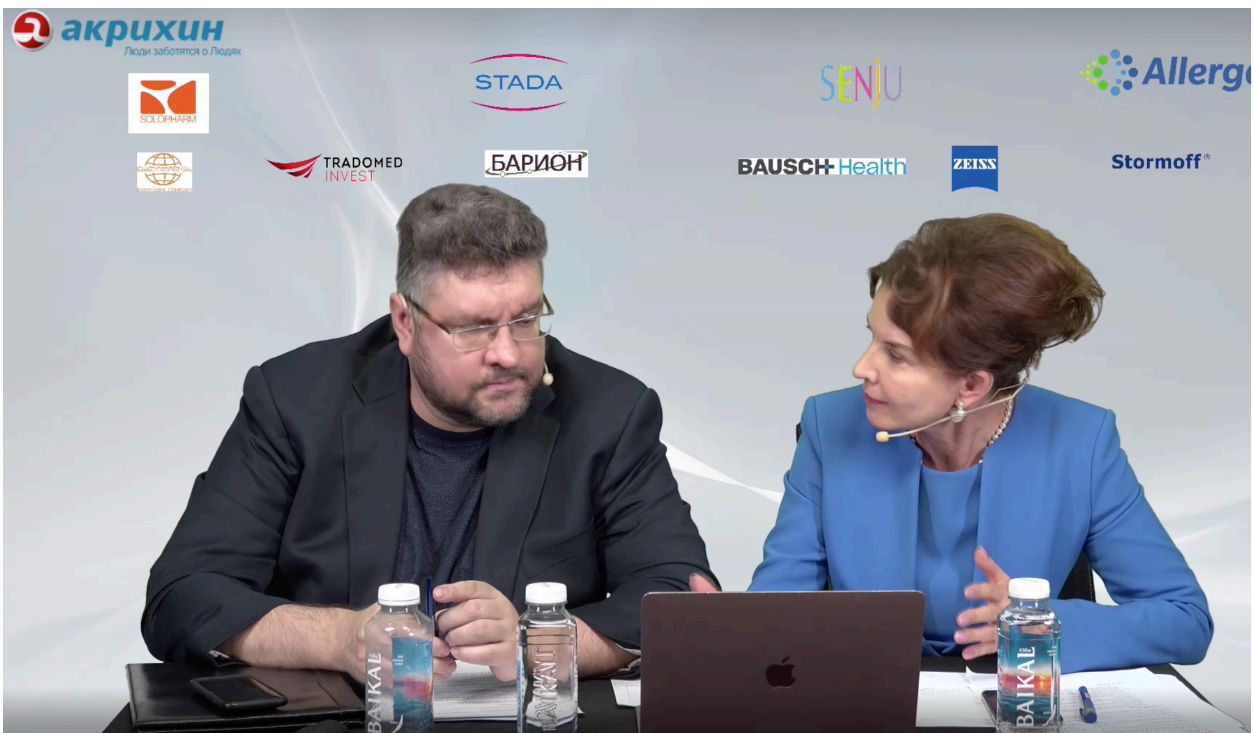
Ningli Wang, MD., Ph.D. & iCOP Study Group

Beijing Tongren Eye Center
Beijing Tongren Hospital
Beijing Institute of Ophthalmology

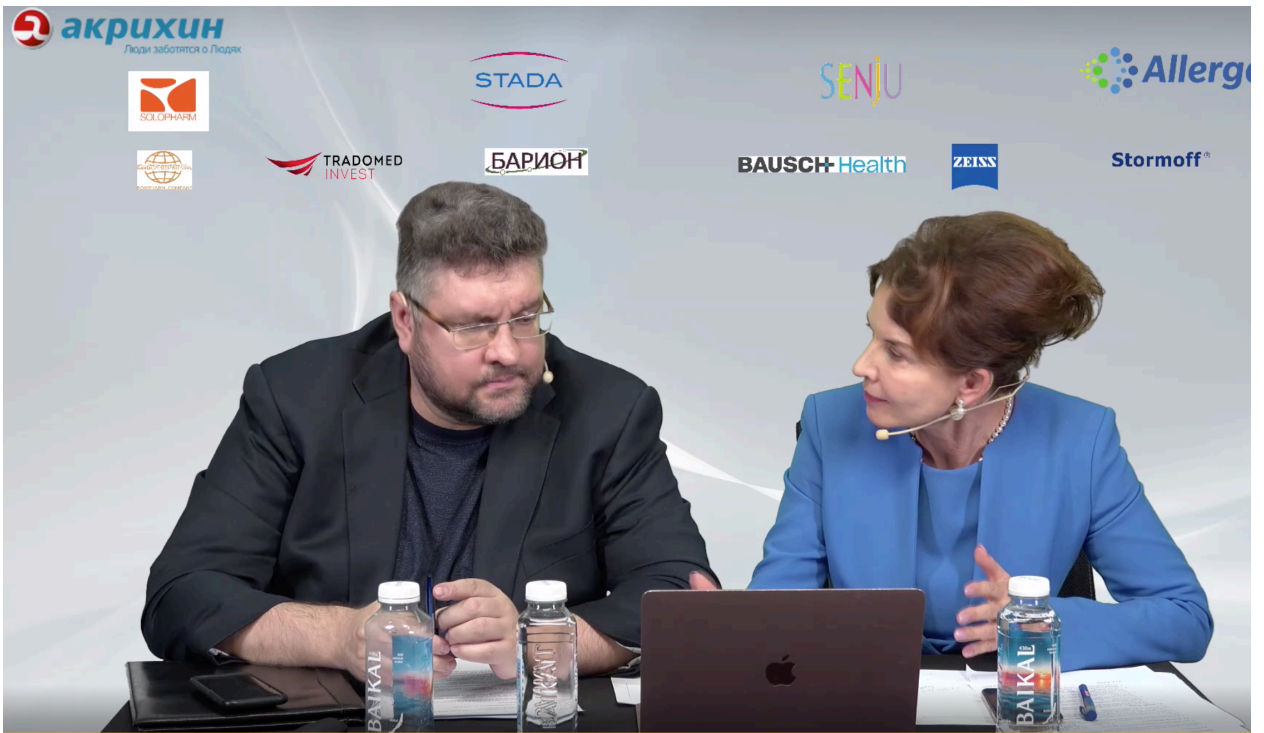
New Classification for POAG

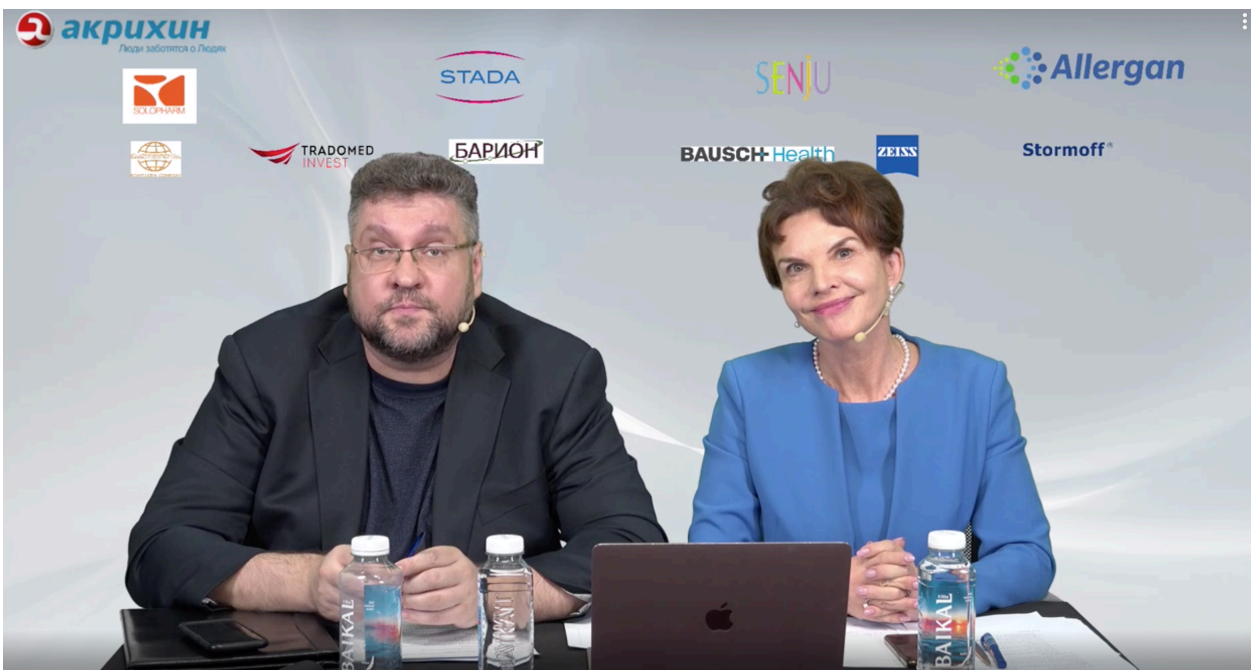
Increased TLPD	Microcirculation abnormalities	Gene mutation
<ul style="list-style-type: none"> Low CSFP Low BMI Lack of Vitamin A Alzheimer's disease? Etc. 	<ul style="list-style-type: none"> Flammer Syndrome Nailfold Capillary Abnormalities Low Nocturnal BP Etc. <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	<ul style="list-style-type: none"> MYOC OPTN WDR36 NTF4 Etc. 

New classification for precise treatment









Материал для публикации на офтальмологическом портале Орган зрения любезно предоставила профессор Курьшева Наталия Ивановна.