

## ИНФОРМАЦИЯ

© Л.В. КОГОЛЕВА, 2013

УДК 617.735-053.32:061.3(100) «2013»

*Л.В. Коголева*

### НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «РЕТИНОПАТИЯ НЕДОНОШЕННЫХ» 11—12 АПРЕЛЯ 2013 г., МОСКВА

ФГБУ «Московский НИИ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава России, 105062, Москва

*L.V. Kogoleva*

### SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION «RETINOPATHY IN PREMATURELY BORN BABIES», 11—12 APRIL 2013, MOSCOW

Moscow Helmholtz Research Institute of Eye Diseases Ministry of Health of the Russian Federation, 105062,  
Moscow, Russian Federation

В последние годы значительно возрос интерес как детских офтальмологов, так и широкого круга офтальмологов к проблеме ретинопатии недоношенных (РН), что отражает повсеместно возрастающую актуальность этой проблемы в связи с увеличением числа преждевременных родов и выхаживанием большого числа недоношенных детей, а также с повышенным вниманием со стороны высших государственных органов к проблеме оказания качественной и своевременной перинатальной медицинской помощи, в том числе офтальмологической.

Учитывая важность проблемы ретинопатии недоношенных на современном этапе, в ФГБУ «Московский НИИ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава России 11—12 апреля 2013 г. проведена очередная научно-практическая конференция с международным участием «Ретинопатия недоношенных — 2013» (фото 1).

На конференции обсуждались все основные аспекты ретинопатии недоношенных, включая вопросы этиологии и патогенеза, скрининга, достижений в диагностике и лечении различных стадий и форм течения заболевания, оценки зрительных функций и подходов к реабилитации пациентов.

В конференции приняли участие 312 специалистов (исследователей и практических врачей) из Москвы, Московской области, 60 регионов России, ближнего и дальнего зарубежья, из них 52 члена профильной комиссии по детской офтальмологии.

Кроме ведущих офтальмологов нашей страны, с докладами выступили признанные мировые специалисты по ретинопатии недоношенных: Clare Gilbert (Великобритания), Gracham Quinn (США), Brian Darlow (Новая Зеландия), а также Alan Richards (США), принявший активное участие как в первый день конференции, так и в рамках дискуссии «круглого стола».

С приветственным словом на открытии конференции выступил главный внештатный офтальмолог Минздрава России, директор Московского НИИ глазных болезней им. Гельмгольца, Президент международной ассоциации офтальмологов проф. В.В. Нероев

(фото 2), подчеркнувший значимость проблемы РН на современном этапе, необходимость неустанного поиска путей оптимизации офтальмологической помощи недоношенным детям, консолидации усилий организаторов здравоохранения, неонатологов и офтальмологов в решении этой сложной задачи.

После вступительного слова главного детского офтальмолога Минздрава РФ, заместителя директора по научной работе Московского НИИ глазных болезней им. Гельмгольца, проф. Л.А. Катаргиной (фото 3), осветившей наиболее значимые аспекты данной проблемы и наметившей план конференции, началось первое заседание конференции, посвященное вопросам этиологии заболевания и организации офтальмологической помощи недоношенным детям.

Clare Gilbert (фото 4) в своем докладе подчеркнула важность соблюдения протокола выхаживания недоношенных младенцев и протокола скрининга РН с учетом всех возможных факторов риска, акцентировала внимание на обязательном информировании родителей о возможности развития у их ребенка ретинопатии недоношенных и влиянии ее на зрение. Докладчик остановилась на мировом опыте своевременной диагностики и лечения заболевания.

Большой интерес вызвал доклад В. Darlow (фото 5), который с позиции неонатолога, много лет занимающегося выхаживанием недоношенных детей, обратил внимание на обеспечение правильного, щадящего ухода за недоношенным ребенком еще в отделении выхаживания недоношенных детей, тщательном соблюдении протокола выхаживания, дозирования и мониторинга кислородотерапии, что позволяет существенно снизить частоту РН и ее тяжелых форм.

Наш гость из Индии Anand Vinekar (фото 6) поделился опытом организации офтальмологической помощи недоношенным детям в Индии, стране с большой численностью населения, неоднородностью социальной структуры и удаленностью некоторых регионов от крупных медицинских центров. Предлагаемая автором



Фото 1. Президиум конференции (проф. В.В. Нероев, проф. Л.А. Катаргина, доктор мед. наук Э.И. Сайдашева, проф. В. Darlo, проф. А. Vinekar, проф. С. Gilbert).

модель скрининга РН, основанная на применении современных цифровых технологий (ретиальная педиатрическая камера) и телемедицины, может быть интересна и для нашей страны.

Отрадно было слышать, что в последние годы проблеме РН уделяется большое внимание в странах СНГ, ведется успешная работа в этом направлении, достигнуты хорошие результаты, о чем было доложено коллегами из Украины (фото 7), Республики Казахстан (фото 8), Беларуси.

Второе заседание конференции было посвящено вопросам диагностики и лечения активной РН.

Доктор мед. наук Э.И. Сайдашева (фото 9) доложила об информативности и роли флюоресцентной ангиографии (ФА) сетчатки в диагностике РН. Современные ретиальные камеры позволяют проводить это обследование быстро и безопасно даже у детей с

экстремально низкой массой тела при рождении. Получение дополнительной информации с помощью ФА имеет важное значение при уточнении показаний для коагуляции сетчатки и к решению вопроса о дополнительной коагуляции при остаточных незаблокированных зонах сетчатки, что повышает эффективность лечения.

Исследователи из Калужского филиала МНТК «Микрохирургия глаза» им. С.Н. Федорова (А.В. Терещенко, Ю.А. Белый, И.Г. Трифаненкова, С.В. Исаев) представили доклад об использовании оригинальной программы анализа цифровых изображений глазного дна при РН, позволяющей объективно оценивать площадь и распространенность патологического процесса.

Наши зарубежные коллеги Graham Quinn (фото 10) и Brian Darlow поделились опытом применения анти-VEGF препаратов при тяжелых формах РН.



Фото 2. Проф. В.В. Нероев (директор Московского НИИ глазных болезней им. Гельмгольца).



Фото 3. Проф. Л.А. Катаргина (Москва).



Фото 4. Проф. С. Gilbert (Великобритания).



Фото 5. Проф. *V. Darlow* (Новая Зеландия).



Фото 6. *A. Vinekar* (Индия).



Фото 7. Канд. мед. наук *S.V. Kačan* (Украина).

Исследования последних лет доказали большую эффективность применения анти-VEGF терапии по сравнению с лазерной хирургией при РН I зоны и задней агрессивной РН. В США применяют интравитреально Avastin, но перед его использованием необходимы письменное согласие родителей и строгое оформление документации.

Однако авторы выразили обеспокоенность тем, что в настоящее время системные осложнения анти-VEGF терапии абсолютно не изучены. Имеются данные о длительной персистенции препаратов в системном кровотоке, влиянии их на баланс широкого спектра цитокинов, что может быть потенциально опасно для жизни и развития мозга, легких, почек, сердца, костей пациентов.

Большой интерес вызвали доклады, посвященные лечению активной РЕ. Своим многолетним опытом в этой области поделились ведущие специалисты доктор мед. наук П.Л. Володин, канд. мед. наук Н.В. Фомина (фото 11), канд. мед. наук И.Б. Асташева (фото 12).

Несмотря на широкий арсенал методов коагуляции сетчатки, «золотым стандартом» является коагуляция диодным лазером через налобный бинокулярный офтальмоскоп. Отмечена настоятельная необходимость использования современной международной классифика-

ции активной РН с целью обеспечения преемственности осмотров, объективной оценки эффективности лечения.

Второй день конференции был посвящен вопросам хирургического лечения поздних стадий РН и клинко-функциональным исходам заболевания.

Как было видно из докладов М.А. Карякина, О.В. Дискаленко (фото 13), А.В. Баранова (фото 14), в нашей стране существуют различные подходы к определению показаний и различные технические возможности хирургического лечения поздних стадий РН. Несмотря на существенно возросшую частоту анатомических благоприятных результатов, связанную с улучшением технического обеспечения, функциональные исходы хирургии остаются низкими.

Интересными и важными были доклады канд. мед. наук Е.В. Мазановой и соавт. (фото 15), М.А. Зерцаловой и соавт., посвященные формам глаукомы и ее особенностям у детей с РН. Развитие глаукомы у недоношенных детей и детей с РН существенно отягощает течение заболевания, требует индивидуальных подходов к лечению.

Одним из грозных осложнений РН и фактором снижения зрения является развитие поздних витреоретинальных осложнений и поздней отслойки сетчатки,



Фото 8. Канд. мед. наук *A.U. Sharipova* (Казахстан).



Фото 9. Доктор мед. наук *Э.И. Сайдаева* (Санкт-Петербург).



Фото 10. Проф. *G. Quinn* (США).



Фото 11. Канд. мед. наук *Н.В. Фомина* (Санкт-Петербург).



Фото 12. Канд. мед. наук *И.Б. Асташева* (Москва).



Фото 13. Доктор мед. наук *О.В. Дискаленко* (Санкт-Петербург).

что в своих докладах обсудили канд. мед. наук *Е.В. Денисова* (фото 16) и канд. мед. наук *А.Ю. Рудник*. Это определяет необходимость длительного диспансерного наблюдения пациентов, перенесших даже легкую степень заболевания.

Очень интересным и важным был доклад проф. *О.С. Слеповой* (фото 17), которая представила результаты фундаментальных исследований по изучению системных нарушений цитокинового статуса и их роли в развитии поздних осложнений у детей с РН. Автором установлено, что нарушения в системе цитокинов со сдвигом в сторону провоспалительных и ангиогенных при ослаблении антипролиферативных и иммуносупрессивных эффектов являются важным фактором патогенеза неоваскулярных и пролиферативных осложнений при РН. Полученные данные определяют актуальность изучения возможностей патогенетически обоснованной системной иммунокоррекции.

В НИИ глазных болезней им. Гельмгольца проводятся многоплановые научные исследования по изучению особенностей нарушения зрения у детей с РН, причем различных уровней поражения зрительного анализатора. Полученные результаты прозвучали в до-

кладах канд. мед. наук *Л.В. Коголевой*, *Я.Л. Рудницкой* (фото 18), *Д.И. Рябцева*.

Проф. *Л.А. Катаргина* представила очень важный и обстоятельный доклад об особенностях развития макулы у детей с РН. Состояние макулярной области после перенесенной РН является определяющим фактором в развитии зрения. Отмечено, что изменения в структурном состоянии макулы может быть связано как с перенесенным заболеванием, так и с фактором недоношенности. У детей с РН развитие макулы «запаздывает» и формируется к 2—3 годам хронологического возраста, однако в 19% случаев отсутствие фовеолярной депрессии наблюдается и в более позднем возрасте, что может быть определяющим в снижении зрительных функций.

После программных заседаний конференции был проведен «круглый стол», посвященный вопросам диспансерного наблюдения детей с РН. В рамках «круглого стола» выступили *С. Gilbert* с сообщением о необходимости разработки национальных рекомендаций скрининга и лечения РН и *G. Quinn* (фото 19) — о необходимости длительного наблюдения и оценки различных нарушений зрения у детей с ОН. Своим опытом организации диспансерного наблюдения детей с РН от группы авторов поде-



Фото 14. Канд. мед. наук *А.В. Баранов* (Санкт-Петербург).



Фото 15. Канд. мед. наук *Е.В. Мазанова* (Москва).



Фото 16. Канд. мед. наук *Е.В. Денисова* (Москва).

лилась канд. мед. наук Е.А. Степанова из Екатеринбурга (фото 20).

Проф. А.Г. Антонов (рис. 21), известный отечественный неонатолог, охарактеризовал ситуацию с выживанием глубоко недоношенных детей в нашей стране, оценил задачи и перспективы, еще раз подчеркнул ведущую роль реаниматологов и неонатологов в профилактике РН.

В обсуждении приняли участие: доктор мед. наук Э.И. Сайдашева, известный офтальмолог из США Alan Richards (фото 22). Наши зарубежные коллеги отвечали на вопросы, задаваемые из зала, а также интересовались различными аспектами офтальмологической помощи детям с РН в различных клиниках и регионах нашей страны.

В целом дискуссия «круглого стола» получилась живой, интересной, обсуждены многие актуальные вопросы.

Таким образом, конференция «Ретинопатия недоношенных — 2013» прошла в доброжелательной и конструктивной атмосфере, нашла широкий позитивный резонанс среди офтальмологов нашей страны, ближнего и дальнего зарубежья, а также получила высокую оценку дирекции Московского НИИ глазных болезней им. Гельмгольца и Минздрава России.

Несомненная актуальность обсуждаемых вопросов и проблем, важность детской офтальмологии в аспекте здоровья нации обусловила целесообразность проведения ежегодных конференций по детской офтальмологии на базе ФГБУ «Московский НИИ глазных болезней им. Гельмгольца» Минздрава России.



Фото 17. Проф. О.С. Слепова (Москва).



Фото 18. Я.Л. Рудницкая (Москва).



Фото 19. Проф. С. Gilbert и проф. G. Quinn.



Фото 20. Канд. мед. наук Е.А. Степанова (Екатеринбург).



Фото 21. Проф. А.Г. Антонов (Москва).



Фото 22. А. Richards (США).