



VII Международная научно-практическая конференция «Современные технологии катарактальной и рефракционной хирургии – 2006»

26-28 октября 2006 г., Москва

VII Международная научно-практическая конференция «Современные технологии катарактальной и рефракционной хирургии – 2006» проходила на базе ФГУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова Росздрава» с 26 по 28 октября 2006 года. В работе конференции приняли участие около 700 представителей из офтальмологических клиник России, стран СНГ и дальнего зарубежья.

Традиционно сначала выставку офтальмологического оборудования, представленную 51 компанией, а затем и саму конференцию открыл генеральный директор ФГУ МНТК «МГ» Х.П. Тахчиди: «На этом форуме офтальмологи собрались, чтобы услышать и увидеть все то новое, что появилось в нашей профессии, чтобы завтра уже применить это в своей клинике, а послезавтра сделать еще один шаг вперед».

Свою работу конференция начала с заседания, посвященного хирургии катаракты в осложненных ситуациях. Н. Fine рассказал о технике факоемульсификации при симптоматической атоничной радужки, особо остановившись на таком ключевом моменте операции, как применение оригинальных колец — расширителей зрачка.

Подводя итоги многолетней работы с врожденными эктопиями хрусталика, Шиловских О.В., Тахчиди Х.П., Иванов Д.И. (Екатеринбург) предложили их классификацию и обоснованный выбор тактики хирургического лечения. W. Omulecki (Польша) представил большой клинический материал по результатам лечения полного вывиха хрусталика в полость стекловидного тела. Во всех случаях автор использовал для подъема хрусталика в область зрачка ПФОС, проводил факоемульсификацию, имплантировал заднекамерные ИОЛ с подшиванием в цилиарную борозду или переднекамерные ИОЛ с фиксацией за радужку и в углу передней камеры. Автор отметил, что переднекамерные акриловые ИОЛ производства Acriflex (Германия) можно имплантировать через разрез 2,8 мм, что позволяет даже при полном вывихе хрусталика проводить хирургию через малый разрез.

Доклад М. Hawlina (Словения) был посвящен факоемульсификации при увеите, при этом до 50% оперированных пациентов получают зрение 0,8-1,0.

Лазерную экстракцию катаракты при подвывихе хрусталика представила группа авторов из Тамбова Мачехин В.А., Кузьмин С.И. Бесконтактный режим разруше-

ния помутневшего хрусталика и за счет этого отсутствие тракций на циннову связку — главное достоинство этого метода.

Липатов Д.В., Толкачева А.А. (Москва) предложили свой опыт имплантации ИОЛ при полном вывихе хрусталика в полость стекловидного тела без его удаления, тактика названа ими «бифакция». Данное вмешательство авторы считают обоснованным на основе клинических наблюдений, показывающих безопасность длительного нахождения хрусталика в капсульной сумке в полости стекловидного тела.

Фокин В.П., Марухненко А.М., Исакова И.А. (Волгоград) представили отдаленные результаты своей техники факоемульсификации люксированного в стекловидное тело хрусталика.

Выступление S. Obstbaum (США) прошло в виде минилекции, посвященной отеку макулы.

Проблемы расчета оптической силы ИОЛ при тампонаде витреальной полости силиконовым маслом были освещены в сообщении Пантелеева Е.Н., Бессарабова А.Н., Исаевой И.Ш., Мухаметшиной Э.З. (Москва). Авторы считают, что при расчете линзы надо учитывать также технику субтотальной витреэктомии у пациента, т.е. чем больше остатков стекловидного тела в передних отделах витреальной полости, тем меньше силикон влияет на оптическую силу ИОЛ.



Генеральный директор ФГУ МНТК «МГ» Х.П. Тахчиди открывает выставку медицинского оборудования

В рамках конференции прошел совместный симпозиум Европейского и Американского общества катарактальных и рефракционных хирургов. Авторы затронули такие актуальные темы, как бимануальная факоэмульсификация в осложненных случаях, эндофтальмит после хирургии катаракты, одномоментная хирургия катаракты и глаукомы, вторичная катаракта, профилактика и лечение осложнений при операции ЛАЗИК, вторичная кератэктазия после операции ЛАЗИК.

Дневное заседание конференции было посвящено перспективным направлениям в рефракционной хирургии.

Сообщение С. Feinbaum (Израиль) было посвящено изучению роговичной биодинамики и биомеханики после различных кераторефракционных операций и связи регресса рефракционного эффекта с ослаблением биомеханических свойств роговицы.

R. Nuijts (Голландия) доложил о своем опыте применения фемтосекундного лазера при проведении послойной кератопластики. Преимуществами фемтосекундного лазера является точное дозирование толщины выкраиваемого роговичного диска и формирование гладких контактирующих поверхностей роговицы донора и реципиента, обеспечивающее более качественную адгезию и прозрачное приживление трансплантата.

Особенности коррекции сферической аберрации, возникающей во время проведения эксимерлазерной абляции роговицы при коррекции миопии представили Х.П. Тахчиди, О.А. Костин, А.В. Дога, А.А. Степанов, А.И. Овчинников (Москва, Екатеринбург).

Доклад В. Тоугар (Турция) был посвящен имплантации внутрироговичных сегментов (Intacs) для коррекции аметропии и приостановления проминирования роговицы при кератоконусе за счет перераспределения силовых меридианов. Автором показано, что имплантация интрастромальных колец эффективна при начальном кератоконусе и, в ряде случаев, при кератоконусе II, III степени без выраженного истончения роговицы.

T. Seiler (Швейцария) сообщил о первом опыте применения уникальной техники перекрестного связывания коллагена в офтальмологии: отмечен положительный эффект в укреплении роговичного коллагена при ятрогенной кератэктазии после кераторефракционных операций.

Доклад от группы авторов И.А. Мушкова, А.В. Дога, Н.В. Майчук, Д.Ю. Майчук (Москва) был посвящен динамике послеоперационного состояния функционального слезного комплекса после лазерной термокератопластики.

P. Condon (Ирландия) обратился к аудитории с вопросом: «LASEK или LASIK — что лучше для пациента с миопией до 6 дптр?» Автор считает, что, несмотря на более быстрое восстановление зрительных функций и менее дискомфортное течение раннего послеоперационного периода LASIK, поверхностная абляция (LASEK) предпочтительнее у пациентов, профессия и образ жизни которых подразумевает частое повышение внутриглазного давления, у пациентов с относительно тонкими роговицами и в случаях, которые повышают риск формирования ятрогенной кератэктазии.

Доклад Э.Н. Эскиной, Г.Е. Столяренко, М.Е. Ивановой (Москва) был посвящен изучению возможности коррекции индуцированной аметропии после экстраасклеральной хирургии отслойки сетчатки методом фоторефрактивной кератэктомии.

В докладе от группы авторов Г.Ф. Качалина, Н.В. Майчук, Ю.И. Кишкин, Д.Ю. Майчук (Москва) были представлены данные конфокальной микроскопии — метода прижизненной визуализации ультраструктуры роговицы, полученные на различных этапах регенераторного процесса после кераторефракционных вмешательств.

О.А. Костин, С.В. Ребриков, А.И. Овчинников и А.А. Степанов (Екатеринбург) с помощью интраоперационной оптической корнеопахиметрии исследовали толщину роговичного лоскута, формируемого микрокератомами Hansatome и Moria при проведении операции ЛАЗИК. Применение микрокератомов Hansatome с головками Z16 и Moria с головками M2SU 90 позволяет получить более тонкие роговичные клапаны, чем с головками M2SU 130. Полученные авторами данные необходимо учитывать при расчете параметров абляции роговицы.

Вечернее заседание конференции продолжило тематику хирургии катаракты в осложненных случаях.

Результаты факоэмульсификации катаракты после кераторефракционной хирургии прозвучали в выступлении авторов Иошина И.Э., Калининкова Ю.Ю., Виговского А.В., Хачатряна Г.Т., Оздербаевой А.А. (Москва).

Исследователи из Новосибирска Богуш И.В., Егорова Е.В., Пичикова Н.А., Дрегер А.П. разработали новый метод восстановления центральной кератометрии после рефракционных операций для расчета ИОЛ — на основе кератопографических данных периферии роговицы.

Оригинальный способ окраски передней капсулы хрусталика «микрокисточкой» предложили Корзов А.Н., Терещенко Ю.А., Власов А.В., Соколов К.В. (Хабаровск).

Новый подход при лазерной экстракции набухающей катаракты с повышением ВГД предложили Копеева В.Г., Андреев Ю.В. (Москва). Перед проведением операции, при помощи лазера («Ракот-6») проводится дренирование задней камеры глаза, что приводит к выходу застойной влаги и углублению передней камеры глаза.

В своем сообщении о применении интракапсулярных колец в хирургии катаракты на глазах, перенесших эндотампонаду силиконовым маслом, Малышев А.В., Малафеев А.В., Муратов А.В., Стоянов Ю.Н., Дмитриева А.Л. (Краснодар) показали, что кольца диаметром 13 мм и более снижают риск выхода силиконового масла в переднюю камеру глаза, что улучшает результаты после операции.

Гринева А.В., Коротких С.А., Хабаров О.Н., Мальков А.В. (Екатеринбург) предложили оригинальный интракапсулярный имплантат W-формы. Его не только легко имплантировать, но при необходимости также легко и удалить из глаза.

Безопасность современной техники факоэмульсификации еще раз показана результатами хирургии катаракты на единственном функционально перспективном глазу в докладе Архангельской Е.Н., Матросова В.А. (Тамбов).



Идет прямая трансляция из операционного блока. Доктор A.Vasavada (Индия) проводит факоэмульсификацию катаракты

Новый способ вскрытия задней капсулы хрусталика при первичной имплантации ИОЛ предложен авторами Бобровой Н.Ф., Жековым А.К., Хмарук А.Н. (Украина).

Второй день конференции был посвящен новым технологиям хирургии катаракты.

K. Vaitheeswaran (Индия) представил высокие функциональные результаты использования аккомодирующих и ультратонких ИОЛ.

Ряд сообщений был посвящен технике, с помощью которой проводят факоэмульсификацию: использование прибора WhiteStar ICE и программного обеспечения CASE, G. Aufarth (Германия); сравнение факонконечников стандартного и OZil, A. Vasavada (Индия), а также технологиям факоэмульсификации:

«Холодная» факоэмульсификация через микроразрез с безригационной фрагментацией хрусталика (Cool Chop)», Сахнов С.Н., Панов И.Ю., Лексуткина Е.В., Аксенов Г.И., Иващенко В.Р. (Краснодар); «Использование микропульсового и «burst» режимов при фак», A. Kumar (Индия).

В докладах авторов Черных В.В., Егорова Е.В., Беленького В.Я., Дружинина И.Б. (Новосибирск) и авторов Чупрова А.Д., Галашова М.В., Замырова А.А. (Киров) представлено исследование температуры поверхности роговицы в ходе выполнения операции факоэмульсификации катаракты.

Z. Biro, Z. Balla (Венгрия) показали, что после факоэмульсификации с задним капсулорексисом толщина сетчатки в фовеальной и парафовеальной зоне по данным OCT не изменяется.

Группа исследователей — Аветисов С.Э., Мамиконян В.Р., Юсеф Ю.Н., Юсеф С.Н., Казарян Э.Э., Галоян Н.С., Шошорина С.А. — сравнили влияние гидромониторной факофрагментации и ультразвуковой факоэмульсификации на морфометрические параметры центральной области сетчатки.

N. Gabric (Хорватия) привел сравнительные результаты имплантации различных моделей мультифокальных ИОЛ при рефракционной линсэктомии для пресбиопии. В. Тоугар (Турция) сообщил отдаленные результаты рефракционной линсэктомии с использованием дифракционной ИОЛ Tecnis.

Искаков И.А., Егорова Е.В., Корольков В.П., Короневич В.П., Ленкова Г.А., Треушников В.М., Викторова Е.А.



Президиум одного из заседаний конференции, посвященного презентации видеодокладов

(Новосибирск, Н. Новгород) привели первые клинические результаты новой модели дифракционно-рефракционной ИОЛ отечественного производства.

Одновременно в другом зале состоялось заседание, посвященное «Факичным интраокулярным линзам». Лекция В. Тоугар была посвящена отдаленным результатам коррекции миопии торическими заднекамерными ИОЛ. Данная методика может исправлять высокие степени миопии и корректировать астигматическую составляющую, поэтому может быть альтернативой эксимерлазерной хирургии.

Целью проведенной научной работы группы исследователей — Х.П. Тахчиди, В.В. Агафонова и Д.О. Маршова (Москва) — явилось определение в клинике индивидуальных подходов в хирургии катаракты на глазах с различными видами факичных ИОЛ. Авторами были рассмотрены все возможные варианты решения данной проблемы и предложен ряд технических приемов при проведении биленсэктомии.

G. Gan (Венесуэла) проанализировал результаты имплантации факичной ИОЛ модели Artisan при миопии и гиперметропии, после ранее проведенной радиальной кератотомии. Доктор С. Feinbaum (Израиль) продемонстрировал собственный опыт имплантации факичных линз Kelman-Duet.

В докладе М.Е. Коновалов, С.В. Милова, М.Л. Зенина, Н.Г. Печулис, Т.В. Петина (Москва), ознакомили участников конференции со своим опытом имплантации факичных ИОЛ Vision ICL при миопии высокой степени.

А.С. Родин и Д.Д. Дементьев (Москва, Италия) в результате изучения состояния центральных отделов сетчатки методом OCT после проведения имплантации заднекамерных факичных ИОЛ при коррекции аметропий высоких степеней не выявили статистически достоверных изменений толщины центральных отделов сетчатки у пациентов до и после операции при сроках наблюдения до одного месяца.

Группа исследователей А.Р. Хурай, Е.И. Сидоренко, Д.Д. Дементьев, А.К. Зафесова (Москва) представили разработку нового способа и устройства для имплантации интраокулярной рефракционной линзы. Предлагаемая авторами техника с использованием канюли, сообщенной с источником вакуума, в отличие от инъектора и пинцета исключает возможность вращения линзы, по-



Общий вид зала. Перерыв между заседаниями заполняет музыка. Играет знаменитый Трушечкин

вреждения эндотелия роговицы и передней капсулы хрусталика.

В заключение заседания был заслушан доклад J. Ivanzuk (Германия) о расширении возможностей диагностики в хирургии факичных ИОЛ с использованием Pentacam Oculus.

28 октября прямое включение из операционной было посвящено технике операции и имплантации заднекамерных факичных ИОЛ. Высокую технику хирургии продемонстрировали хирурги Б.Э. Малюгин и Д.Д. Деметьев.

На конференции целое заседание было посвящено видеосимпозиуму по сложным случаям в хирургии катаракты: Техника хирургии осложненной катаракты Zafirakis P. (Греция); Осложненная хирургия катаракты D. Spalton (Великобритания); Одномоментная операция по поводу катаракты и глаукомы, Першин К.Б. (Москва); Хирургическая техника удаления твердой катаракты, A.R. Vasavada (Индия); Техника фиксации дислоцированной ИОЛ, Аветисов С.Э., Мамиконян В.Р., Юсеф Ю.Н. (Москва); Хирургия катаракты при узком зрачке, Z. Biro (Венгрия); Имплантация искусственной иридо-хрусталиковой диафрагмы, Соболев Н.П. (Москва); Имплантация ИОЛ при микрофако: проблемы и их решение, Тахтаев Ю.В. (С.-Петербург); Три ИОЛ — один глаз, Малюгин Б.Э. (Москва).

Вечернее заседание открыл доклад Н. Fine (США) «Исследование профиля роговичных катарактальных разрезов с помощью ОСТ».

P. Condon (Ирландия) в своем докладе попытался ответить на вопрос: Можно ли снизить частоту развития отслойки сетчатки после рефракционной лентектомии при миопии высокой степени? Отдаленные результаты через 10 лет после операции дают частоту отслойки до 10%.

A. Vasavada (Индия) сделал сообщение о технике микроаксиальной факоэмульсификации, а A. Khalil (Египет) — о технике комбинированных операций по поводу катаракты и глаукомы

Ряд сообщений был посвящен опыту имплантации ИОЛ: Малюгин Б.Э., Фадеева Т.В. (Москва) — применению ИОЛ модели SlimFlex (PhysIOL); Rudy Nuijts (Голландия) — билатеральной имплантации линз ReSTOR;



Генеральный директор ФГУ МНТК «МГ» Х.П.Тахчиди вручает диплом за один из лучших стендовых докладов

K. Vaitheeswaran (Индия) — функциональным результатам использования аккомодирующих и ультратонких ИОЛ; Frank Goes (Бельгия) — имплантации ИОЛ Tecnis MF и ReZoom; A. Kumar (Индия) — исследованию ультратонких ИОЛ при факоэмульсификации катаракты.

Заседание, посвященное рефракционной хирургии, открыло сообщение T. Seiler (Швейцария) «Что лучше — асферический или индивидуализированный профиль абляции?».

Сравнительная оценка результатов операции ЛАЗИК при использовании лазеров Микроскан-ЦФП и MEL-80 (Авторы: Кишкин Ю.И., Дога А.В., Пахомова А.Л., Сорокин А.С., Кононенко А. (Москва)) показала, что на обеих установках достигнуты высокие показатели остроты зрения без коррекции и рефракционного эффекта.

F. Goes (Бельгия) сделал сообщение о возможности индивидуализированной рефракционной хирургии в достижении максимального зрения без очковой коррекции.

J. Pietila (Финляндия) рассказал о преимуществах абляционного профиля, оптимизированного по волновому фронту в системе ALLEGRETTO WAVE.

Доклад Золотарева А.В. (Самара) «MAGEK — эффективная и безопасная поверхностная фотоабляция» был посвящен проблеме первичной профилактики субэпителиальной фиброплазии после ФРК.

Дронов М.М. (С.-Петербург) сделал доклад о целой системе в подходе к лечению аметропии. При этом рефракционный хирург должен помнить и не забывать, что во многих ситуациях эта проблема решается при помощи факоэмульсификации.

На конференции большой интерес был проявлен к хирургической коррекции пресбиопии. T. Seiler видит решение этого вопроса в использовании пресбиопического ЛАЗИКа. Методика global optimum подразумевает создание т.н. «prolate cornea» — роговицы, где центральный отдел имеет более высокую преломляющую силу, чем периферия (например, 45 и 40 дптр соответственно). Таким образом, речь идет не о создании мультифокальной роговицы, а о формировании асферической гиперпролированной роговицы путем изменения ее кривизны. Здесь не происходит образования 2 фокальных плоскостей, где мозг выбирает наиболее чет-

кое из изображений, как при использовании бифокальной линзы. Движущей силой получения четкого зрения на разных расстояниях является ширина зрачка, в зависимости от величины которого и происходит смещение фокусов. Центральная зона для близи работает при ширине зрачка 2,5 мм, зона для дали — при ширине зрачка 5,0 мм. Существуют и другие модификации пресбиопического ЛАЗИКа — central steep island и decentered steep island — формирование мультифокальной роговицы с более сильной преломляющей зоной для близи в центре, и со смещением книзу от центра соответственно. Многие хирурги практикуют 4-ю модификацию — centered steep annulus — формирование мультифокальной роговицы с центральной зоной для дали и периферической — для близи.

Не нужно забывать об альтернативной методике коррекции пресбиопии — односторонней миопизации — monovision (моновидение). A. Vasavada считает моновидение самой безопасной на сегодняшний день методикой коррекции пресбиопии. Оно может быть достигнуто при использовании очков, контактных линз, а также с помощью роговичной или лентикулярной хирургии.

Интересным направлением является двусторонняя рефракционная лентектомия с имплантацией мультифокальных ИОЛ, лучшими кандидатами на которую являются гиперметропы в пресбиопическом возрасте. На сегодняшний день офтальмологи располагают достаточно большим арсеналом аккомодирующих и псевдоаккомодирующих ИОЛ. Ряд авторов (R. Nuijts) использует бинокулярную симметричную мультифокальную коррекцию, например, двустороннюю имплантацию дифракционных ИОЛ AcrySof ReSTOR (Alcon) с получением высокой остроты зрения вдаль и вблизи. Другие (F. Goes) считают наиболее целесообразным использование различных технологий — имплантации дифракционной ИОЛ (например, Tecnis MF, AMO) в один глаз и рефракционной ИОЛ (например, ReZoom, AMO) в парный глаз (технология «mix and match»). Это, по их мнению, приводит к эффекту «суммирования», и, соответственно, к качественному зрению вдаль, вблизи и на средних расстояниях.

Особенность конференции — многочисленные спутниковые симпозиумы, которые сопровождают такой крупный форум офтальмологов.

На симпозиуме «Эволюция хирургии катаракты» фирма Alcon представила ряд новых разработок. В области вискоэластиков — это DisCoVisc — первый дисперсивно-когезивный вискоэластик. Другая новинка — торсионная ручка OZil. При факоэмульсификации с ее помощью ультразвуковая игла двигается в поперечной плоскости, и поэтому совместно с вакуумом приводит к увеличению эффективности разрушения хрусталика. «Живая» хирургия со всеми новинками, а также с имплантацией новой линзы AsySof IQ (асферическая ИОЛ) была проведена Н.П. Соболевым, Ю.В. Тахтаевым, В.Н. Трубилинным, А. Vasavada (Индия), M. Hawlina (Словения).

Главная тема симпозиума при участии фирмы Bausch & Lomb — микроинвазивная техника факоэмульсификации с ИОЛ с безабберационной асферической оптикой. Узловые моменты микроинвазивной технологии подробно объяснил А.Н. Ульянов, а клинические резуль-

таты применения асферических ИОЛ прозвучали в докладе Б.Э. Малюгина и С.К. Демьянченко-Шульга. Живая хирургия с имплантацией новой асферической линзы Akreos проведена Б.Э. Малюгиным, К.Б. Першиным, P. Zafirakis (Греция), Z. Biro (Венгрия).

На конференции также состоялись спутниковый симпозиум компании «Корнеал Рус», — посвященный модифицированной переднекамерной факичной линзы ICARE и новой модели заднекамерной линзы QUATRIX; компании «БиСиКей-эм» — презентация мультифокальной линзы M-flex Rayner и оборудования производства Opticon; компании «Stormoff» — Корнеальный гистерезис — новый критерий оценки строения роговицы до и после ЛАЗИКа с презентацией прибора Ocular Response Analyser; компании «Трейдомед» — новейшие технологии факоэмульсификации; компании «Вартамана Интернешнл Тредерс», посвященный ряду проблем бимануальной факоэмульсификации и применению ультратонких линз.

Так же при участии фирмы «Трейдомед» был проведен «круглый стол» по рефракционной хирургии. Ведущие T. Seiler, Л.И. Балашевич обсудили такие вопросы, как ЛАЗИК со сверхтонким роговичным лоскутом; что предпочтительнее: абляция клапана или абляцию стромы роговицы, иррегулярный астигматизм и методы его коррекции, а также возможности различных лазерных систем в сложных и нестандартных случаях.

27 октября в рамках конференции состоялся Симпозиум-конкурс молодых ученых «Синдром «сухого глаза», организованный фармподразделением «Шовенанкефарм» компании «Bausch & Lomb». Было заслушано 9 докладов молодых исследователей из различных городов России, 4 из которых были награждены почетными грамотами.

На конференции, на конкурсной основе было представлено 8 стендовых докладов, 3 из которых признаны лучшими: 1. «Экспериментальное обоснование конструкции ИОЛ со сменной оптикой» (Х.П. Тахчиди, И.Э. Иошин, С.В. Новиков, Р.Р. Тагиева, Г.Д. Леонтьева, Москва); 2. «Аспекты эффективности энергетической хирургии катаракты» (В.Н. Канюков, А.А. Горбунов, Р.Ш. Тайгузин, Оренбург); 3. «Поэтапное комплексное лечение амблиопии с применением эксимерлазерной хирургии у подростков с аномалиями рефракции» (И.Н. Тарнапольский, Е.А. Богданова, Днепрпетровск, Украина).

Таким образом, прошедшая ежегодная конференция «Современные технологии катарактальной и рефракционной хирургии-2006» по насыщенности мероприятий и концентрации новейших достижений стала значительным событием в офтальмологической жизни России. Конференция стала традиционным и самым представительным форумом катарактальных и рефракционных хирургов в России. Однако организаторы не останавливаются на достигнутом и поэтому с радостью примут любые предложения и пожелания по организации конференции, а также предлагают всем желающим принять участие в следующей конференции, которая пройдет 26-27 октября 2007 года.

**Б.Э. Малюгин, А.А. Верзин,
Н.В. Майчук, С.А. Антонян, А.Б. Захидов**