

# По материалам 34-го конгресса Американского общества катарактальной и рефракционной хирургии (ASCRS)

Д.В. Липатов

ФГУ Эндокринологический научный центр Росмедтехнологий, Москва  
(директор – академик РАН и РАМН И.И. Дедов)

С 4 по 9 апреля 2008 г. в г. Чикаго (США) прошел конгресс Американского общества катарактальной и рефракционной хирургии (ASCRS). Офтальмологи со всего мира собрались на встречу, в ходе которой делились опытом использования современных технологий в лечении глазных заболеваний. Прошедший конгресс оказался самым представительным, на нем присутствовало свыше 7000 делегатов.

Во вступительном слове вновь избранный президент ASCRS Брендфорд Шинглетон поделился своими планами развития общества на будущий год и наметил основные направления деятельности: издание журналов «Journal of Cataract and Refractive Society» и «Eye World», проведение съездов и семинаров, поддержка благотворительных фондов.

В рамках научной программы прошло более 80 секционных заседаний, которые были посвящены различным актуальным вопросам современной офтальмологии: фактоэмульсификации катаракты, операциям на роговице с использованием эксимерного лазера, хирургии глаукомы, особенностям медикаментозной интра- и послеоперационной терапии пациентов. Было проведено около двух десятков практических курсов по всем основным направлениям современной офтальмологии.

Научная часть конгресса по традиции началась с заседания «Вокруг света за 90 минут», на котором представители четырех офтальмологических сообществ обсуждали актуальные темы современной офтальмохирургии. Во встрече принимали участие члены Американского, Тихоокеанского, Латиноамериканского и Европейского обществ катарактальных и рефракционных хирургов. Рассматривались проблемы использования мультифокальных интраокулярных линз (ИОЛ) в практике офтальмологов. В Европе ежегодно проводится свыше 60 000 имплантаций мультифокальных ИОЛ. Неожиданной оказалась статистика, согласно которой чаще всего такие линзы имплантируют в Испании, Германии и Чехии. На четвертом месте – Россия. Замыкает список Великобритания. Среди производителей первое место занимает «ReSTOR» (Alcon) – 45% рынка, затем следуют «ReZoom» (15% «АМО»), «Tecnis» (15% «АМО»), далее «AcriTec» и «IOLTech».

Вопросам особенности хирургии катаракты у пациентов с сахарным диабетом была посвящена одна научная секция, в рамках которой были заслушаны 4 доклада. Сообщения вызвали пристальный интерес и организаторы обещали рассмотреть вопрос об увеличении количества докладов и сообщений на эту актуальную тему.

Вопросам технологии современной фактоэмульсификации у пациентов с сахарным диабетом была посвящена презентация Терри Ким. Он сообщил о том, что в настоящее время большинство офтальмохирургов с успехом используют разрез 2,75–3,0 мм. Однако вполне обоснованным является их желание уменьшить операционный доступ, сняв слив с ультразвуковой иглы (возможно проведение оперативного вмешательства через разрез 1,1–1,2 мм). При этом увеличивается вероятность получить ожог раны или нанести механическое повреждение. Микрокоаксиальная фактоэмульсификация по современной технологии на фактоэмульсификаторе «INFINITI» с торсионной рукояткой «OZIL» (фирма «Alcon») является полностью интегрированным комплексом оборудования и

инструментов для проведения операции с минимальной травмой роговичной раны.

Доктор Ольсон остановился на проблеме профилактики эндофтальмита в хирургии переднего отрезка глаза. Он подчеркнул, что внутрикамерное применение антибиотиков у 16 000 пациентов позволило снизить вероятность эндофтальмита с 0,35% до 0,05%. Однако далеко не во всех странах в арсенале офтальмологов есть разрешенные к внутрикамерному применению антибиотики. В ряде стран Азии даже использование раствора повидон-йода для обработки операционного поля еще не стало стандартной процедурой.

У пациентов с диабетической ретинопатией в раннем послеоперационном периоде очень интенсивно идут процессы фиброза задней капсулы хрусталика, которая служит «каркасом» для имплантированной эластичной интраокулярной линзы. Это приводит к небольшому смещению оптической части линзы и не годится для тех моделей ИОЛ, которые требуют четкой центрации. Дискуссию ставить или нет такие модели ИОЛ предложил доктор Сатиш Модии. В своем выступлении он показал целесообразность и обоснованность использования асферических ИОЛ у этих пациентов. Асферические линзы, обладая несомненными преимуществами в плане восстановления зрительных функций, чувствительны к степени индуцированного астигматизма. Микрокоаксиальная фактоэмульсификация, снижая вероятность появления астигматизма, обеспечивает максимальные условия для работы этих пациентов как на близком, так и на дальнем расстоянии.

Д. Давидсон сообщил о современной концепции лазерной коагуляции сетчатки (ЛКС) при диабетической ретинопатии, базирующийся на американских исследованиях «Diabetic Retinopathy Study» (DRS) и «Early Treatment Diabetic Retinopathy Study» (ETDRS). Панретинальную ЛКС целесообразно выполнять за 3–4 сеанса (проведение ее за один сеанс увеличивает вероятность возникновения осложнений). Методика состоит в нанесении не менее 1500–2000 лазерных коагулятов диаметром 250–500 мкм на расстоянии между коагулятами около 1/2–1-го диаметра коагулята. Более активная тактика и максимальные объемы показаны в случаях быстро прогрессирующей формы пролиферации при сахарном диабете 1 типа, при наличии новообразованных сосудов ДЗН, при быстром прогрессировании процесса на другом глазу, при неоваскуляризации переднего отрезка глаза. В этих случаях возможно выполнение за первый сеанс не менее 800–1000 коагулятов, с последующим добавлением того же количества за второй сеанс, проводимый, как правило, через неделю.

По традиции в последний день конгресса состоялся семинар «Лучшее на ASCRS», в ходе которого делегаты из России, Украины, Латвии и других стран имели возможность познакомиться с докладами на русском языке. Выступали Ирина Панкова (Нью-Йорк, США), Ирина Факторович (Сан-Франциско, США) и Михаил Пожарицкий (Бари, Италия). Елена Вялова (Балтимор, США), представив обзор лучших презентаций конгресса, предложила организовать в рамках Американского общества катарактальной и рефракционной хирургии международный клуб «ASCRS на русском языке». Следующий конгресс состоится в Сан-Франциско в 2009 г.