

1 апреля 2026

ОГНИ БОЛЬШОГО ГОРОДА: ЗРЕНИЕ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОЙ СРЕДЫ

в рамках
ВСЕРОССИЙСКОГО КОНГРЕССА
«ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ
РЕГИОНОВ РОССИИ»

МОСКВА



ТЕЗИСЫ



«КОГДА ОТЕК – НЕ ГЛАВНОЕ: ИШЕМИЯ КАК КЛЮЧЕВОЙ ФАКТОР ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ»

*Гурбанова Гюнель Маликовна,
врач-офтальмолог, аспирант кафедры офтальмологии и оптометрии
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
Хомякова Е.Н.*

Ишемическая форма диабетической ретинопатии (ДР) – одна из ведущих причин стойкого снижения зрения у пациентов с сахарным диабетом. Ее патогенез связан с нарушениями ретинальной перфузии, ведущими к необратимым изменениям сетчатки.

Для диагностики применяют современные визуализирующие методы (ФАГ, ОКТ-А и др.), а терапия включает панретинальную лазерную коагуляцию и интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза. Выбор тактики опирается на индивидуальные особенности течения и данные мультимодальной визуализации.

«ДИАБЕТИЧЕСКИЙ МАКУЛЯРНЫЙ ОТЕК: ЭФФЕКТИВНОСТЬ, БЕЗОПАСНОСТЬ И ОПТИМИЗАЦИЯ АНТИАНГИОГЕННОЙ ТЕРАПИИ»

*Амиркулиева Регина Нурединовна,
врач-офтальмолог, младший научный сотрудник офтальмологического отделения
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского*

Наше собственное исследование оценивало эффективность и безопасность антиангиогенного препарата Бролуцизумаб у пациентов с диабетическим макулярным отеком (ДМО).

«РОЛЬ ПРЕЭКЛАМПСИИ КАК МАРКЕРА ТЯЖЕЛОЙ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ В ПРОГРЕССИРОВАНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ У БЕРЕМЕННЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА»

*Афанасьева Анна Александровна,
младший научный сотрудник офтальмологического отделения,
врач-офтальмолог отделения офтальмологии для взрослых*

ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

Доклад посвящен роли преэклампсии как маркера тяжелой эндотелиальной дисфункции в прогрессировании диабетической ретинопатии (ДР) у беременных с сахарным диабетом 1 типа. Показано, что преэклампсия ассоциирована с более агрессивным течением ДР: более частой пролиферативной ДР, развитием диффузно-кистозного макулярного отека и гемофтальма. Обоснована необходимость ежемесячного офтальмологического мониторинга при риске преэклампсии и дифференцированной терапии. Подчеркнута важность междисциплинарного взаимодействия для сохранения зрительных функций.

«ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ОПУХОЛЕВЫХ ДНК ПРИ УВЕАЛЬНОЙ МЕЛАНОМЕ»

*Богатырев Александр Михайлович,
врач-офтальмолог офтальмологического отделения
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
Гришина Е.Е.*

Увеальная меланома – высокозлокачественная внутриглазная опухоль, требующая методов ранней диагностики и контроля лечения. Жидкостная биопсия (цДНК) позволяет неинвазивно выявлять мутации, оценивать прогноз, резистентность и минимальную остаточную болезнь. цДНК поступает в кровь из апоптоза, некроза и активной секреции. Выявлена связь цДНК со снижением выживаемости, цДНК – маркер раннего прогрессирования. Стандартная терапия метастатической УМ малоэффективна. Определение мутаций GNAQ/GNA11 в цДНК – эффективный инструмент неинвазивной диагностики, прогноза и мониторинга терапии увеальной меланомы.

«ЗНАЧЕНИЕ ТИПИРОВАНИЯ HLA-КОМПЛЕКСА У БОЛЬНЫХ УВЕАЛЬНОЙ МЕЛАНОМОЙ»

*Тараскова Ксения Игоревна,
аспирант кафедры офтальмологии и оптометрии
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, врач-офтальмолог
офтальмологического отделения ДНКЦ им. Л.М. Рошаля
Гришина Е.Е.*

Высокая частота метастазирования увеальной меланомы и ограниченность терапевтических опций определяют актуальность внедрения инновационных методов лечения, в частности препарата Тебентафусп, действие которого детерминировано наличием аллеля. Цель представленного материала заключается в анализе системы главного комплекса гистосовместимости у пациентов с меланомой хориоидеи для формирования групп таргетной иммунотерапии. Клиническая часть включает данные пациентов с верифицированным диагнозом (средний возраст, лет) и лиц контрольной группы (лет). Идентификация генетического профиля по локусам HLA реализована посредством мультиплексной амплификации и таргетного секвенирования следующего поколения (NGS). Подобный подход позволяет систематизировать данные о распространенности специфических гаплотипов, обеспечивая прецизионный отбор кандидатов для активации Т-клеточного противоопухолевого ответа.

«ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ВНУТРИГЛАЗНЫХ ЛИМФОМ»

*Максимова Екатерина Максимовна,
младший научный сотрудник офтальмологического отделения
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
Гришина Е.Е., Андрюхина О.М.*

Внутриглазная лимфома – это редкое орфанное заболевание, обычно является частью первичной лимфомы ЦНС или системной лимфомы. Еще реже она проявляется как заболевание, ограниченное глазным яблоком (первичная внутриглазная лимфома).

«IOL-РАСЧЕТ: ОТ ФОРМУЛ К ПЕРСОНАЛИЗАЦИИ»

*Меликахмедов Радим Хакимович,
ординатор 2-го года кафедры офтальмологии
и оптометрии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
Лоскутов И.А.*

Доклад посвящен эволюции и сравнению формул расчета оптической силы интраокулярных линз (ИОЛ), цель которых максимально точно достичь целевой послеоперационной рефракции с учетом индивидуальных анатомических особенностей глаза.

«ВЛИЯНИЕ ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИИ НА ЭНДОТЕЛИЙ РОГОВИЦЫ У БОЛЬНЫХ ГЛАУКОМОЙ»

*Федорова Анастасия Игоревна,
врач-офтальмолог отделения офтальмологии для взрослых, младший научный
сотрудник офтальмологического отделения, ассистент кафедры офтальмологии
и оптометрии ФУВ МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского*

Проведено исследование, направленное на оценку влияния фактоэмульсификационной хирургии катаракты на морфологическое состояние эндотелиального слоя роговицы у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой. Целью являлось выявление патогенетически значимых факторов, определяющих частоту и тяжесть интраоперационного и послеоперационного снижения численности эндотелиальных клеток.

Полученные данные продемонстрировали статистически значимое уменьшение количества поврежденных эндотелиальных клеток при сокращенном периоде ультразвукового воздействия и уменьшении энергетических затрат. Это свидетельствует о перспективности оптимизации технических аспектов оперативного вмешательства для повышения уровня безопасности процедуры и улучшения функциональных исходов среди пациентов с комбинированной патологией.

«ДИНАМИКА ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ КОМБИНИРОВАННОЙ ХИРУРГИИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ КАТАРАКТЫ С ТРАНСКЛЕРАЛЬНОЙ ФИКСАЦИЕЙ ИОЛ»

*Азимов Адлан Салаудинович,
аспирант кафедры офтальмологии и оптометрии
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
Абакаров С.А.*

Травматическая катаракта нередко сочетается с нарушениями анатомии и гидродинамики глаза, что повышает риск послеоперационной офтальмогипертензии и вторичной глаукомы. Особый интерес представляет динамика внутриглазного давления (ВГД) после комбинированных хирургических вмешательств с имплантацией и трансклеральной фиксацией интраокулярной линзы (ИОЛ).

В докладе представлены результаты анализа изменений ВГД у пациента, перенесшего удаление травматической катаракты с трансклеральной фиксацией ИОЛ. Оценка ВГД проводилась в раннем и отдаленном послеоперационном периодах с учетом исходного состояния угла передней камеры, степени травматического поражения и особенностей хирургической техники.

«ВЗГЛЯД ИЗНУТРИ: ПУТЕШЕСТВИЕ ТРЕХЧАСТНОЙ ИНТРАОКУЛЯРНОЙ ЛИНЗЫ К МЕСТУ ИДЕАЛЬНОЙ ФИКСАЦИИ»

*Черкасов Вячеслав Юрьевич,
ординатор 1-го года обучения кафедры офтальмологии и оптометрии
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского
Абакаров С.А., Лоскутов И.А.*

Представлен клинический случай успешной имплантации трехчастной интраокулярной линзы AcrySof MultiPiece (MA60MA) пациенту с осложненной травматической катарактой после удаления капсульного мешка. Применен метод трансклеральной фиксации. Результат: достигнута устойчивая централизация и правильное расположение линзы без признаков нестабильности (псевдофакодонеза), послеоперационный период протекал гладко, без осложнений. Выводы подтверждают эффективность выбранного способа имплантации и надежность используемой модели линзы.

«ОДНОДНЕВНАЯ ХИРУРГИЯ КАТАРАКТЫ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ КАК ИНСТРУМЕНТ ПОВЫШЕНИЯ ДОСТУПНОСТИ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РЕГИОНАХ»

*Мамедов Заур иса Оглы,
врач-офтальмолог офтальмологического дневного отделения, младший научный
сотрудник офтальмологического отделения ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М.Ф. Владимирского, к.м.н.*

Однодневная хирургия катаракты у пожилых пациентов является эффективным и безопасным методом лечения, обеспечивающим клинически значимое улучшение остроты зрения без увеличения частоты послеоперационных осложнений. Применение амбулаторного формата позволяет снизить нагрузку на круглосуточные стационары и повысить доступность офтальмологической помощи в регионах в условиях демографического старения населения. Хронологический возраст не должен рассматриваться как ограничивающий фактор при отборе пациентов для хирургического лечения катаракты.

«ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФИКСИРОВАННЫХ КОМБИНАЦИЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ И ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОСЛЕ ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИИ КАТАРАКТЫ»

*Иванчикова Ирина Михайловна,
врач-офтальмолог, соискатель кафедры оториноларингологии и офтальмологии
ФГБОУ ВО «СПбГУ» (Санкт-Петербурге)*

Доклад посвящен оптимизации медикаментозного сопровождения факоэмульсификации катаракты. Обосновывается применение фиксированной комбинации левофлоксацина и кеторолака для профилактики инфекционных осложнений и контроля воспалительной реакции. Отмечается снижение лекарственной нагрузки, повышение комплаентности пациентов и хорошая переносимость. Результаты демонстрируют клиническую целесообразность использования кеторолака и левофлоксацина в послеоперационном ведении пациентов.

«НАРУШЕНИЕ АККОМОДАЦИИ И ВЕРГЕНЦИИ В ПРАКТИКЕ ОФТАЛЬМОЛОГА. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ»

*Егорова Алла Викторовна,
врач-офтальмолог, член ЭСАР, главный врач «Клиника зрения доктора Егоровой»,
ассистент кафедры офтальмологии РМАНПО, магистр психологии, к.м.н. (Ижевск)*

Доклад посвящен практическим аспектам в деятельности врача офтальмолога. Аккомодо-вергенционное взаимодействие имеет большое влияние на принципы назначения оптической, медикаментозной и функциональной коррекции пациентов с нарушениями рефракции. Однако, с нашей точки зрения, этим вопросам уделяется недостаточно внимания при обучении врачей. В данном докладе автор знакомит слушателей как с методиками диагностики, так и показаниям к терапии.