ИНФОРМАЦИЯ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2015

УДК 617.7-053.2:061.3(100)«2015»

XLI КОНГРЕСС ЕВРОПЕЙСКОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО ОБЩЕСТВА (EPOS 2015) “ИННОВАЦИИ В ДЕТСКОЙ ОФТАЛЬМОЛОГИИ”

Санкт-Петербург, 25–27 июня 2015 года

THE XLI CONGRESS OF EUROPEAN PEDIATRIC OPHTHALMOLOGICAL SOCIETY (EPOS 2015) «INNOVATIONS IN PAEDIATRIC OPHTHALMOLOGY»

Sankt-Peterburg, 25–27 june 2015

25–27 июня 2015 года в Санкт-Петербурге состоялся ежегодный XLI Конгресс Европейского Педиатрического Офтальмологического Общества (EPOS), который впервые за многие годы существования общества проходил в России. Тема данного конгресса: “Инновации в детской офтальмологии”, официальный язык – английский (с синхронным переводом на русский). Организатором мероприятия выступил Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова Минздрава России (директор локального оргкомитета EPOS-2015 – доктор мед. наук **Сайдашева Э.И.**, зав. кафедрой детской офтальмологии, главный детский офтальмолог Санкт-Петербурга и Северо-Западного ФО РФ, фото 1) при поддержке Общероссийской ассоциации врачей-офтальмологов (президент – главный офтальмолог Минздрава РФ проф. **Нероев В.В.**).

Местом проведения конгресса был выбран НИИ акушерства и гинекологии им. Д.О. Отта РАМН (до революции 1917 года – Клинический повивальный институт), который уже более века находится в одном из красивейших мест Санкт-Петербурга – вблизи Стрелки Васильевского острова между зданиями Биржи и Двенадцати Коллегий. Автором проекта здания института был один из лучших российских архитекторов профессор Л.Н. Бенуа. При открытии и освящении учреждения присутствовал Император Николай II с супругой. В 1914 году было основано Всероссийское попечительство об охране материнства и младенчества, сотрудники Института разработали программы организации родовспоможения. После революции эти программы легли в основу советской системы охраны здоровья матери и ребенка, которая Всемирной организацией здравоохранения была признана лучшей в мире.

В связи с тем, что впервые конгресс Европейского педиатрического офтальмологического общества (EPOS) проходил в России, стоит сказать несколько слов об истории создания и развитии этого общества.

До 1960-х годов офтальмология была общей специальностью без разделения на детскую и взрослую, и, к сожалению, в Европе уделялось мало внимания проблемам детской офтальмологии. В конце 1960-х годов Brian Harcourt и Albert Franceschetti предложили собрать группу молодых специалистов в области офтальмологии для обсуждения вопросов офтальмопедиатрии. Первая встреча Европейской группы детских офтальмологов (EPOG) состоялась в Оксфорде в 1972 году под руководством профессора Barrie Jay (Великобритания), на которой присутствовали Alan Bird, August Deutmann, Jean-Jacques De Laey и Mette Warburg. С того времени собрания EPOG стали ежегодными и проводились в разных странах Европы, но чаще – в Великобритании. Длительное время председателем группы был профессор Barrie Jay, а затем EPOG собиралась под руководством профессора Tony A. Moore (Великобритания) и профессора Birgit Lorenz (Германия).

Во время проведения очередной, 27-й конференции EPOG, в Regensburg (Германия) в сентябре 2001 года, было принято решение переименовать группу в Европейское педиатрическое офтальмологическое общество (EPOS) и утвердить Устав организации. Участники заседания Ассамблеи общества, состоявшегося в Женеве в октябре 2001 года, приняли во внимание многолетнюю работу группы и постановили начать нумерацию конференций EPOS с первого собрания EPOG.

Первый комитет EPOS был избран на 28-й конференции в Figuera da Foz (Португалия) в октябре 2002 года. Первым президентом EPOS и в течение последующих 10 лет была профессор Birgit Lorenz (Германия). Новый президент организации был избран на 9-й генеральной Ассамблее в Bad Nauheim (Германия) в 2010 году и им стала профессор Nicoline Schaliij-Delfos (Нидерланды). С 2013 года и по настоящее время действующим президентом EPOS является профессор Nikolas Ziakas (Греция).

В Уставе EPOS обозначены следующие **цели деятельности организации:**

1. Объединить усилия офтальмологов, неонатологов, педиатров, медицинских генетиков, электрофизиологов, специалистов лучевой диагностики в развитии научных исследований в области детской офтальмологии и наследственных заболеваниях глаз.

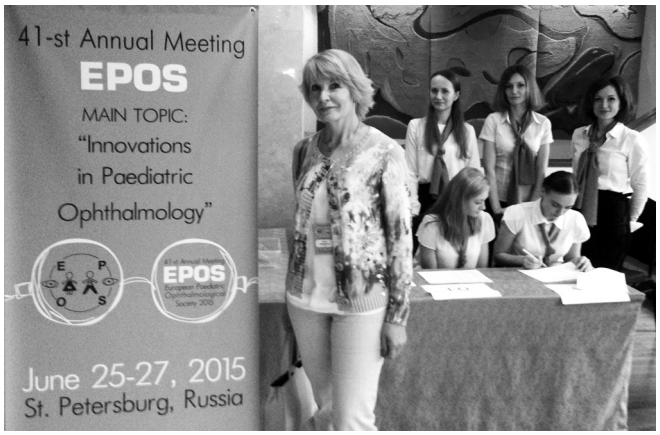

Фото 1. Председатель локального оргкомитета EPOS 2015 доктор мед. наук Э.И. Сайдашева (Россия).

Для корреспонденции: *Сайдашева Эльвира Ирековна;* E-mail: esaidasheva@mail.ru

Фото 2. Участники EPOS 2015.

2. Организовать ежегодные встречи для исследователей и практических врачей по проблемам офтальмопедиатрии и наследственных заболеваний глаз.

3. Стимулировать молодых клиницистов и ученых Европы изучать актуальные проблемы детской офтальмологии и наследственных заболеваний глаз.

4. Расширять и улучшать европейское сотрудничество специалистов в области детской офтальмологии и наследственных заболеваний глаз.

5. Распространять международный опыт и научные знания передовых европейских школ в области детской офтальмологии и наследственных заболеваний глаз среди коллег во время проведения ежегодных тематических конференций EPOS.

На EPOS-2015 в Санкт-Петербурге зарегистрировались 226 участников, присутствовали 205 человек из 26 стран мира. Среди них: из Российской Федерации – 112 человек (из 40 городов), из Казахстана – 9, Белоруссии – 1, Украины – 1 человек; из 20 стран Европы и США – 80 человек (фото 2). Кроме того, конференцию посетили доктора из Турции и Южной Кореи. Интересно отметить, что самые многочисленные делегации, после России, были из Казахстана (9 человек), Бельгии (8 человек), Нидерландов (8 человек), Великобритании (8 человек), Франции (7 человек), Швеции (7 человек), Швейцарии (6 человек), Италии (5 человек), Турции (5 человек), Латвии (5 человек) и Греции (5 человек).

Российские участники представляли разные регионы и города: Санкт-Петербург (18 человек), Москва (10 человек), Ростов-на-Дону (9 человек), Новосибирск (5 человек), Калуга (4 человека), Астрахань, Барнаул, Владимир, Воронеж, Волгоград, Вологда, Выдрино, Екатеринбург, Иваново, Иркутск, Казань, Калининград, Кострома, Кемерово, Королев, Краснодар, Красноярск, Курган, Мурманск, Муром, Пенза, Псков, Самара, Саратов, Симферополь, Ставрополь, Тамбов, Тверь, Тольятти, Тюмень, Улан-Удэ, Хабаровск, Чебоксары, Челябинск, Ярославль. Самая многочисленная делегация, после Санкт-Петербурга и Москвы, была из Ростова-на-Дону – 9 участников – во главе с главным детским офтальмологом Ростовской области и Южного ФО РФ Ушниковым А.Н. Кроме того, на конференции присутствовали главные детские офтальмологи регионов – 16 участников и Федеральных округов РФ – 6 участников.

Программа XLI конгресса EPOS была разносторонняя и включала широкий спектр лекций (16), устных (37) и стендовых (30) докладов в сфере современной детской офтальмологии. 16 приглашенных лекторов – ведущих европейских и отечественных специалистов по актуальным проблемам детской офтальмологии, – представили следующие лекции.

С первой лекцией выступил профессор из Великобритании **David Taylor** (фото 3), всемирно признанный авторитет в области офтальмопедиатрии. Свой доклад он посвятил истории развития педиатрической офтальмологии и страбологии, начиная с истории медицины III века до н. э. и времен Галена. Оказывается, первый офтальмологический учебник, в котором были описаны глазные мышцы и методика энуклеации глазного яблока, вышла из рук цирюльника-хирурга Geo Bartisch в 1583 году. Большой вклад внесли J. Lister и L. Paster, внедрившие принципы антисептики, без которых не было бы развития хирургии в целом. Лектор привел статистические данные населения Лондона в 1750 году – 756 000, при этом 75% детей в те годы не доживали до 5-летнего возраста. Такая же ситуация была во

Фото 3. Выступает проф. D. Taylor (Великобритания).

всей Европе. Открытие в 1802 году в Париже первого госпиталя для детей стало важным событием того времени. Затем детские больницы были организованы во Франкфурте, Мюнхене, Гамбурге и Санкт-Петербурге. Первая офтальмологическая клиника была основана в 1805 году J. Saunders (1773–1810 гг.). В лекции D. Taylor прозвучали имена таких великих офтальмологов, как W. Mackenzie, H. Helmholtz, A. Graefe, G. Beer, F. Donders, W. Bowmen. Было подчеркнуто, что в те времена не было специальной подготовки офтальмологов для работы с детьми, в основном помощь оказывали взрослым пациентам.

Важной датой в страбологии было описание тенотомии в 1839 году J. Dieffenbach. D. Taylor, со свойственным ему чувством юмора, рассказал об эре великого британского офтальмолога Claud Worth (1869–1936 гг.), без которого невозможно представить себе детскую офтальмологию. Были продемонстрированы фотографии цветотеста Уорса, шаров и амблиоскопа, до изобретения электричества работающего с парафиновыми лампочками. D. Taylor, говоря об истории педиатрической офтальмологии, перечислил ведущих детских офтальмологов не только Европы, но и Канады, Австралии, Аргентины, Японии, Кореи, Филиппин.

По окончании лекции профессор **Н.Ф. Боброва** (Украина) обратила внимание на то, что неоценимый вклад в историю педиатрической офтальмологии внесли также ученые из России и Украины, что, к сожалению, не получило должного освещения в лекции D. Taylor. Аудитория активно поддержала данное мнение.

Лекция **Birgit Lorenz**, профессора из Германии, которая возглавляла в течение 10 лет работу EPOS, была посвящена новым методикам выявления морфологических и функциональных нарушений зрения у новорожденных и детей раннего возраста. Лектор подробно остановилась на современных методах исследования поля зрения. Стандартные методики динамической и статической периметрии возможно проводить детям, но, как правило, при достижении 5-летнего возраста, а в ряде случаев и в более позднем возрасте. Идет поиск методик, позволяющих оценить поля зрения у детей младшего возраста. Был показан видеофильм, демонстрирующий проведение саккадной векторной оптокинетической периметрии (SVOP), позволяющей проводить данное исследование у детей раннего возраста в игровой форме.

Прочные позиции в детской офтальмологии заняли методики ОКТ. Тем не менее, SD-OCT не адаптированы для детей в возрасте до 3-х лет, также возникают сложности при наличии у детей нистагма. Появление портативных ручных ОКТ-приборов изменило ситуацию в детской практике в лучшую сторону. Появилась возможность проведения ОКТ у детей раннего возраста, не достигших возраста 3-х лет. Особенно информативно проведение данного исследования (Hend-held OCT) в сочетании с использованием педиатрической ретинальной камеры (RetCam), что позволяет визуализировать отек макулярной области у новорожденных детей. Было представлено описание нового метода оценки функционирования зрительного анализатора – хроматическая пупиллометрия.

Лекция профессора **Pascal Dureau** (Франция) называлась «Изображения в педиатрической офтальмологии». Автор начал сообщение с истории развития изображений, а именно фотографий, которые были сделаны с помощью пленочных фотоаппаратов, изображение сохранялось на слайдах; затем изменились носители информации – ими стали цифровые фотоаппараты,

смартфоны, компьютеры. В практике детских офтальмологов появились видеокамеры, встроенные в микроскоп. Широкое применение получили педиатрические ретинальные камеры, позволяющие получать изображения как переднего, так и зад-него отделов глаза. Ультразвуковые исследования (10, 20, 30 МГц) позволяют получать информацию о структурах глаза и его придаточного аппарата. В современных условиях невозможно представить исследования переднего сегмента глаза без ультразвуковой биомикроскопии (УБМ). ОКТ используется в практике детского офтальмолога для исследования как переднего, так и заднего отделов глаза. В лекции были представлены изображения, полученные с помощью КТ, МРТ, флюоресцентной ангиографии. С помощью специальных программ, в частности «Eyego", появилась возможность фиксировать изображения глазного дна путем фотографирования смартфонами. Будущее диагностических приборов, фиксирующих различные изображения, по мнению лектора, в разработке бесконтактной портативной техники.

Профессор **Christopher Lloyd** (Великобритания) прочитал лекцию, посвященную развитию роли генома. В настоящее время в мире существует порядка 100 000 геномных проектов. Цель исследований – получение информации о редких заболеваниях, раке и инфекционных болезнях. В Великобритании функционируют 11 центров, занимающихся исследованиями в данной области. Например, установлено, что, по крайней мере, 114 генов связаны с развитием врожденной катаракты и 117 генов – с ретинальной дистрофией. Данное научное направление имеет большие перспективы.

Лекция известного специалиста в области офтальмогенетики профессора **Tony Moore** (Великобритания), в настоящее время работающего в США, называлась: «Свет в конце туннеля: лечение ретинальных дистрофий у детей». Генетика, история которой началась с открытия Менделем в 1865 году и расшифровки структуры ДНК в 1953 году, в настоящее время стремительно развивается. Большие успехи достигнуты в создании генетически обусловленных заболеваний на моделях животных, получены положительные результаты лечения с помощью генной терапии. В лекции были представлены клинические случаи ретинальных дистрофий, таких как атрофия Джирата, амавроз Лебера, дистрофии Штаргардта. Перспективы в лечении ретинальных дистрофий возможны в трех направлениях: 1) ингибиция апоптоза, нейропротекция, генная терапия, 2) пересадка участков сетчатки или пигментного эпителия сетчатки, а также – применение стволовых клеток, 3) создание «искусственного» зрения, путем вживления ретинальных имплантов (эпи- и субретинальных). В настоящее время известны гены (RPE65, ABCA4), повреждения которых приводят к развитию амавроза Лебера и дистрофии Штаргардта, соответственно. Тем не менее генная терапия у людей работает не так эффективно, как на моделях животных. Возможно, это связано с поздним ее назначением, когда произошли необратимые изменения в клетках.

Профессор из Словении **Branka Stirn Kranjc** представила лекцию, посвященную диагностической ценности электрофизиологических исследований в педиатрической офтальмологии, позволяющих объективно оценить функционирование зрительного анализатора. Однако в настоящее время отсутствуют стандарты для анализа методик у новорожденных и детей раннего возраста. Для исследования детей раннего возраста рекомендуется использовать протокол COSH, разработанный в Лондоне, а у школьников проводить исследования в соответствии со стандартом ISCEV. Ценность ЭФИ, по мнению лектора, в педиатрической практике – велика. Особенно информативно исследование при наличии нистагма у детей. Автор представила материалы собственных исследований, позволяющих на основании ЭФИ определить уровень поражения зрительного тракта в 96% случаях. В лекции были также представлены данные ЭФИ при таких заболеваниях, как альбинизм, неврит зрительного нерва, абиотрофия сетчатки, врожденная оптико-нейропатия Лебера и др.

Профессор Лейденского Университета **Nicoline Schalij-Delfos** (Нидерланды) свою лекцию посвятила проблеме слепоглухих детей. К врожденным случаям относят развитие слепоглухоты до появления речевых навыков, в возрасте от 0 до 2-х лет, к приобретенным – после развития речи у ребенка. Наиболее частыми причинами врожденной слепо-глухоты являются внутриутробные инфекции, объединенные в CHARGE-синдром, а также недоношенность, асфиксия, менингиты и ряд синдромов. Причиной приобретенной сочетанной патологии зрения и слуха часто оказывается синдром Ушера. В ранней диагностике нарушений слуха большую роль играют неонатальные программы скрининга. При врожденных нарушениях слуха кохлеарные импланты предпочтительнее устанавливать детям до достижения 2-летнего возраста. В лекции были также подробно представлены практические рекомендации для общения с такими пациентами при проведении офтальмологического обследования.

Профессор **Ingele Casteels** (Бельгия) выступила с лекцией «Неорганическое снижение зрительных функций у детей». Термин «истероидная слепота» впервые был предложен еще в 1938 году, но проблема остается актуальной в практике детских офтальмологов до сих пор. В диагностике важно исключить органические поражения ЦНС, сочетанную патологию, необходимо полноценное офтальмологическое обследование и обязательный контроль нормализации зрительных функций. В лекции были подробно освящены методы обследования, начиная с оценки зрачковых рефлексов и заканчивая МРТ головного мозга. У детей с подтвержденными неорганическими нарушениями зрительных функций, наблюдаемых в клинике Университета г. Левена, изменения чаще встречались у девочек в препубертатном периоде, и носили, как правило, двухсторонний характер. В исследовании использовали специально разработанный опросник, на основании которого было выяснено, что в 67% случаев дети перенесли глубокий стресс дома или в школе.

Профессор **Eduardo Silva (**Португалия) представил лекционный материал, посвященный новой эре в офтальмологии – наномедицине. Нанотехнологии используются в разработке новых биоматериалов (лекарств и способов их доставки), материалов для имплантов (способствующих регенерации тканей или биорезорбции), в создании новых устройств для интраокулярного контроля ВГД и разработки материалов для дренажной хирургии глаукомы, диагностических целей. В настоящее время нанотехнологии применяются при проведении фотодинамической и фототермической терапии. Наномедицинские концепции регенеративной медицины – это применение таргетной лекарственной терапии. На моделях животных (кроликах) начато применение наночастиц для целевой доставки лекарственных препаратов, снижающих ВГД, используемых с целью ингибиции апоптоза, а также с целью ингибиции влияния стероидных препаратов, повышающих ВГД и для целевой доставки здоровых клеток и генов. Несмотря на то, что представленные в лекции данные и результаты доклинических испытаний различных препаратов еще не внедрены в широкую офтальмологическую практику, тем более не используются у детей, дальнейшие исследования в этой области несомненно перспективны и важны.

Профессор **Nikolas Ziakas** (Греция), президент EPOS, поделился собственным опытом хирургического лечения при подвывихах хрусталика у детей, представив видеозапись оперативных вмешательств с подробными комментариями и предложениями по улучшению хирургической техники хирурга.

Профессор **Gerd Holmstrom** (Швеция) посвятила лекцию проблеме ретинопатии недоношенных. Были представлены национальные протоколы скрининга РН в Великобритании, США, Швеции. В 2004–2007 гг. в Швеции проводилось широкомасштабное исследование «EXPRESS", позволившее определить оптимальный возраст ребенка со сроком гестации до 27 недель для первичного офтальмологического обследования – 31 неделя постменструального возраста. В настоящее время, для регистрации младенцев с РН, в Швеции используется национальный регистр "SWEDROP", который включает 7000 новорожденных.

Большой интерес у присутствующих вызвали доклады ученых из России (ФГБУ "Московский НИИ глазных болезней им. Гельмгольца" Минздрава России), которые выступили с лекциями. Следует отметить, что лекции наших коллег и дискуссии проводились также на английском языке. Так, профессор **Катаргина Л.А.** (фото 4), главный детский офтальмолог Минздрава РФ, выступила с лекцией, посвященной лазерным технологиям в детской офтальмологии. Было отмечено, что лазерные технологии в современной офтальмопедиатрической практике используются недостаточно широко, за исключением лазерных коагуляций сетчатки при ретинопатии недоношенных. В этой связи, был проанализирован многолетний, успешный опыт – более 6000 лазерных вмешательств у детей с различной патологией переднего и заднего отделов глаза, находившихся на лечении в детском отделении Московского НИИ глазных болезней им. Гельмгольца. Возраст пациентов варьировал от 2 месяцев до 17 лет. Использовали разные типы медицинских лазеров: аргоновый, диодный и YAG-лазер. Были подробно представле-

Фото 4. Выступает проф. Л.А. Катаргина (Россия).

ны особенности лазерных операций на глазах у детей, показания и оптимальные сроки лазерной хирургии.

Профессор **Тарутта Е.П.** (Москва) в своем сообщении остановилась на новых оптических методах контроля прогрессирующей близорукости в детском возрасте. Большое внимание в лекции было уделено теории периферического миопического дефокуса и его влиянию на прогрессирование миопии. В частности, с целью стабилизации миопии и при отсутствии противопоказаний, оправдано использование ортокератологических линз в ночном режиме ношения. Рефракционный эффект связан с уменьшением толщины эпителия в центре и с увеличением его толщины в среднеперифирической зоне.

Кандидат медицинских наук **Коголева Л.В.** (Москва) акцентировала внимание слушателей на основных факторах, влияющих на зрительные функции у детей после перенесенной РН: остаточные изменения на глазном дне, сопутствующая патология глаз (врожденная глаукома, катаракта, воспалительные заболевания и пороки развития глаз), рефракционные, глазодвигательные нарушения. Отмечено, что регрессивная/рубцовая РН не является стабильным состоянием, в 31% случаев развиваются поздние осложнения со стороны органа зрения. Сопутствующая патология ЦНС также приводит к снижению зрения, затрудняет диагностику и лечение. Изучены состояния проводящих путей и высших отделов зрительного анализатора с помощью современных методов функциональной диагностики (многоканальные ЗВП) и морфометрии ДЗН (Гейдельбергская ретинальная томография), что позволяет выявить степень поражения, уровень и глубину патологического процесса и прогнозировать зрительные функции.

Кандидат медицинских наук **Денисова Е.В.** (Москва) в своем сообщении указала на важную роль иммунологических тестов в диагностике и выборе патогенетически обоснованной терапии увеитов в детском возрасте. В лекции очень подробно были изложены характерные для увеитов различной этиологии клинические симптомы и соответствующие иммунологические показатели, что играет важную роль в определении прогноза и выборе тактики лечения. Доложены результаты собственного многолетнего исследования цитокинового статуса данной категории пациентов.

Кандидат медицинских наук **Байбородов Я.В.** (Санкт-Петербург) посвятил свою лекцию патогенезу развития отслойки нейроэпителия при врожденной аномалии – ямке диска зрительного нерва (ДЗН).

По мнению автора, ямка ДЗН прикрыта клапаном, который приподнимается в момент систолы и пропускает порцию ликвора во внутрь глаза. При расположении ямки в центре ДЗН жидкость поступает в стекловидное тело. В случае же ее расположения у края ДЗН жидкость поступает под нейроэпителий сетчатки и вызывает ее отслойку, пусковым механизмом развития которой является повышение внутричерепного давления при гидроцефалии различной этиологии. Разработан новый патогенетический способ хирургического лечения осложненной ямки ДЗН, приводящий к полной функциональной реабилитации пациентов через 1 год после операции.

Кроме лекций, доклады были представлены в 3-х различных форматах: устный с длительностью презентации до 10 минут, устный с длительностью презентации до 4 минут и стендовые доклады. Учитывая основную тему конференции, были освещены практически все сферы детской офтальмологии, что не оставило докладчиков без вопросов. Следует отметить наиболее яркие выступления **зарубежных и отечественных коллег**. Например, всемирно известным специалистом по опухолевым заболеваниям глаз из Швейцарии **Francis Munier** был представлен доклад на тему инноваций в лечении ретинобластомы (РБ), которое заключается во введении цитостатиков в полость глаза в составе комплексного лечения РБ. Топическое введение препарата основывалось на стадии заболевания и локализации РБ. Длительность лечения также варьировала в зависимости от выше указанных показателей. Презентация содержала впечатляющие результаты клинических исследований: регресс опухоли при шестикратном внутрикамерном введении мелфалана у пациентки 11 лет с передней односторонней диффузной РБ. Также в этом исследовании было выявлено, что при заднекамерном введении препарата расчет дозы должен вестись очень скрупулезно, чтобы избежать передозировки и неблагоприятных побочных реакций. В продолжении темы офтальмоонкологии, **Z. Sipkova** (Великобритания) представила доклад о топическом лечении пациентов с инфантильной капиллярной гемангиомой век с использованием бета-блокаторов.

Традиционно активно обсуждалась тема ретинопатии недоношенных (РН): методы диагностики и лечения активной и рубцовой фазы заболевания, а главное превентивные методы развития осложнений после перенесенной РН в долгосрочном катамнезе. Так, были представлены результаты исследования по поводу отсроченных осложнений и физиологических особенностей зрительного анализатора детей в возрасте 6 лет, которым в неонатальном периоде был поставлен диагноз РН. Например, **Anna Molnar, Kerstin Hellgren** (Швеция) и их коллеги в рамках исследования EXPRESS при обследовании недоношенных детей, рожденных до 27 недель гестации, не выявили строгой зависимости между стадией РН и истончением макулярной зоны у этих пациентов, но была выявлена прямая зависимость между сроком гестации и степенью истончения центрального отдела макулярной зоны. Помимо этого, была установлена достоверная корреляция между стадией РН и развитием миопии высокой степени и других нарушений зрительных функций. **Фомина Н.В.** (Санкт-Петербург) представила материалы по количественному анализу уровней содержания различных сосудистых факторов роста в сыворотке крови у детей с пороговой РН, что позволяет не только оценить эффективность проведенного лечения, но и прогнозировать течение активной фазы заболевания. Интересным и важным оказался доклад **Tulin Berk** из Турции о проведении исследования по введению анти-VEGF препарата новорожденным кроликам. В ходе исследования было выявлено, что блокада роста сосудов происходит на всем протяжении сетчатки, экспериментальные данные также свидетельствуют о ряде серьезных побочных действий препарата. Поэтому участники дискуссии согласились с автором о первоначальной необходимости выяснения всех возможных отсроченных системных последствий использования блокаторов ангиогенеза на организм недоношенного ребенка, прежде чем использовать их в практике. Поэтому можно прогнозировать, что исследования по анти-VEGF терапии будут проводиться еще не один год, чтобы полностью быть уверенными не только в эффективности, но и в «относительной» безопасности данной терапии при тяжелых формах РН. Интересные сообщения представили сотрудники Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова (Санкт-Петербург) и МНТК «Микрохирургия глаза» им. С.Н. Федорова (Москва, Калуга, Новосибирск, Хабаровск), посвященные диагностической ценности метода флюоресцентной ангиографии, различным подходам к лазерному лечению активной РН и др.

Редко какая-либо офтальмопедиатрическая конференция проходит без освещения темы миопии у детей, в частности использования методов коррекции и стабилизации прогрессирующей близорукости, изучения аккомодации с использованием объективных методов оценки. В связи с этим были представлены интересные доклады: **Петрова С.** из Тюмени, **Ершовой Р.В., Кравченко Е.** и др. из Санкт-Петербурга, **Лошкиной А.** и соавт. из Екатеринбурга с новым взглядом на аккомодацию и коррекцию миопии. Например, при обследовании 38 пациентов различного возраста с миопией разной степени выраженности, было выявлено, что оптическая коррекция в большинстве случаев упрощает активацию аккомодации, степень миопии не влияет на изменения аккомодограммы при проведении измерений с

оптической коррекцией. Также доказана значимость проведения аккомодографии в оптической коррекции для определения константы миопии. В данном исследовании было установлено, что избыточная оптическая коррекция стимулирует развитие слабости аккомодации и избыточной аккомодации для работы вблизи. Полученные результаты являются стимулом для дальнейших исследований с привлечением большего числа пациентов.

Ряд докладов были посвящены хирургическому лечению офтальмопатологии у детей. Большое впечатление на аудиторию произвело выступление профессора **Н.Ф. Бобровой** из Одессы (Украина, фото 5), которая представила собственный уникальный опыт оперативного лечения персистирующей зрачковой мембраны при сохранении прозрачности хрусталика. Автор обратила внимание на то, что радужка и зрачковая мембрана имеют мезодермальное происхождение, а хрусталик – эктодермальное, что создает предпосылки для успешного удаления даже плотной мембраны, и, конечно, в сочетании с высоким уровнем подготовки офтальмохирурга. Говоря о восстановлении проходимости носослезного протока при его обструкции, докладчик из Турции **Ayilin Yaman** призывал специалистов отказаться от «слепого» зондирования и проводить манипуляции под контролем эндоскопии, мотивируя это отсутствием осложнений, возможностью визуализации процесса, снижением потребности в повторных вмешательствах. Сотрудники клиники Лейденского университета (Нидерланды) представили уникальный клинический случай наблюдения 12-летней девочки со средним увеитом, на фоне гормонального лечения которого диагностирован буллезный ретиношизис (проведена лазерная коагуляция сетчатки) и через 10 месяцев обнаружена вазопролиферативная опухоль, подобная ретиниту Коатса, на обоих глазах. Авторы предполагают, что причинами развития вторичных интраокулярных изменений могли быть или хроническая инфекция, или локальная ишемия сетчатки. **M. Wasik** и соавт. из Оксфордского университета (Великобритания) представили гистологические "находки", исследованные при помощи электронной микроскопии, у пациентов с оперированной врожденной катарактой через 3 года после имплантации заднекамерной ИОЛ с зрачковой фиксацией. Было показано, что на ней не формируется характерной для «классических» капсульных ИОЛ биопленки из фибробластов, отмечается только отложение единичных клеточных элементов, что связано с отсутствием контакта ИОЛ с задней капсулой хрусталика после ленсэктомии. Коллеги из Латвии сообщили данные о частоте, этиологии и вариабельности катаракт у детей, подчеркнули важность соблюдения этики и деонтологии при ведении пациентов с врожденной катарактой. Ряд авторов из Иркутска, Казани и Калуги представили собственный опыт хирургического лечения глаукомы и катаракты у детей с использованием новых медицинских технологий.

Не обошли стороной и генетическую офтальмопатологию. Хорошо знакомый синдром Марфана был «заново» изучен венгерскими учеными. Была выявлена прямая корреляция между подвывихом хрусталика и развитием астигматизма, компенсирующего децентрацию хрусталика у данной категории пациентов. Коллеги из Бельгии, Швейцарии обсудили глазные проявления при различных наследственных синдромах.

Особое внимание к бактериальному конъюнктивиту проявили греческие ученые во главе с **Nikolas Ziakas**. Они предоставили свою точку зрения на лечение этого, казалось бы, давно изученного заболевания. Греческая группа исследователей планирует в дальнейших исследованиях решить следующие задачи: необходима ли антибактериальная терапия в схеме лечения подострого бактериального конъюнктивита, возможно ли обойтись без короткого курса антибиотиков в лечении бактериального конъюнктивита (из-за причинно-следственной связи между развитием резистентности микроорганизмов и применением антибиотиков), целесообразно ли назначение глюкокортикоидных средств в связи с риском развития офтальмогипертензии?

Материалы конгресса, утвержденные международным научным Комитетом общества и принятые к публикации, изданы на английском языке в виде сборника «Book of Abstracts", каждый участник получил также сертификат **EACCME (European Accreditation Council for Continuing Medical Education) 9 CME credits.**

Участники конгресса смогли обсудить доклады в формате открытой дискуссии, а также ознакомиться с новинками фармацевтического рынка и медицинской техники. Мы бла-

Фото 5. Проф. Н.Ф. Боброва (Украина) слева и проф. Л.А. Катаргина (Россия).

годарны нашим партнерам – медицинским компаниям (всего 13) за поддержку и понимание. Генеральным спонсором мероприятия выступила «Clarity medical systems" (США), серебряными спонсорами – фармацевтические компании "Santen" и "Thea".

На ежегодных конференциях EPOS международный научный Комитет общества отмечает **лучшие работы молодых специалистов и ученых** в возрасте до 35 лет, основным требованием к которым является их личный вклад в представленную работу. По результатам представленных в Санкт-Петербурге научных исследований Комитет утвердил и наградил премией победителей в 3-х номинациях: 1. Для поддержки перспективного научного исследования грант в 20 000 евро выделен **Anna Molnar** и группе специалистов из Швеции (университет г. Уппсалы). 2. За лучший устный доклад награждена **Юлия Сидорова** (Калужский филиал МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова). 3. За лучший стендовый доклад награждена **Светлана Буяновская** (Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург). Интересно, что награжденных авторов объединила общая тема исследования – «Ретинопатия недоношенных».

Подводя итоги XLI конгресса EPOS, хочется отметить, что каждый доклад был уникальным и ярким по своей сути. Каждый участник внес свой вклад в развитие детской офтальмологии как науки и практической сферы деятельности. Конгресс прошел в доброжелательной и конструктивной атмосфере и, надеемся, получил широкий позитивный резонанс, как событие года среди офтальмологов РФ, ближнего и дальнего зарубежья.

Абсолютное большинство зарубежных участников мероприятия впервые посетили Россию и высоко оценили организацию EPOS-2015, научный уровень отечественных докладов, особенно отметили теплый прием, внимание к каждому гостю и выразили желание повторно встретиться в нашем городе в формате очередного заседания Общества. Их пребывание в Санкт-Петербурге не ограничилось рамками конференции, культурная программа также была насыщенной (знакомство с достопримечательностями города, посещение Мариинского театра). Надеемся, что участники конгресса будут тепло вспоминать прогулки по Санкт-Петербургу в белые ночи; развод мостов и др., и все это будет способствовать укреплению связей между РФ и Европой, особенно в непростых современных условиях.

Оргкомитет EPOS-2015 благодарит всех коллег из России, принявших участие в работе столь важной и полезной конференции. Отдельная благодарность Московскому НИИ глазных болезней им. Гельмгольца за активное участие его сотрудников – профессора **Катаргиной Л.А**., профессора **Тарутты Е.П.**, канд. мед. наук **Денисовой Е.В.** и канд. мед. наук **Коголевой Л.В.** – в качестве приглашенных лекторов и лично – главному детскому офтальмологу Минздрава РФ проф. **Л.А. Катаргиной** как координатору данного мероприятия. Надеемся на дальнейшее плодотворное сотрудничество.

Проведение следующего, XLII заседания EPOS (**wwwHYPERLINK "http://www.epos-focus.org/",** http://www.epos-focus.org/eposhttp://www.epos-focus.org/-http://www.epos-focus.org/focushttp://www.epos-focus.org/.http://www.epos-focus.org/org) запланировано на 23–25 сентября 2016 года в Цюрихе (Швейцария), тема «Педиатрическая нейро-офтальмология».

Локальный оргкомитет EPOS-2015:
Сайдашева Э.И., Фомина Н.В., Шефер К.К.