



13TH CONGRESS OF
International Ocular Inflammation Society

September 25-27, 2015

San Francisco, California

**ХІІІ КОНГРЕСС МЕЖДУНАРОДНОГО ОБЩЕСТВА
ПО ИЗУЧЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗА**

25–27 сентября 2015 года в Сан-Франциско (США) прошел XIII конгресс международного общества по изучению воспалительных заболеваний глаза – International Ocular Inflammation Society (IOIS).

Программа конгресса была очень насыщенной и разнообразной и включала результаты как фундаментальных, так и клинических исследований с акцентом на новейшие достижения в диагностике и лечении воспалительных заболеваний глаз. Помимо симпозиумов под эгидой IOIS, в рамках конгресса были проведены тематические заседания обществ по изучению увеитов и воспалительных заболеваний глаза различных стран: Бразилии, Турции, Канады, Австралии и Новой Зеландии, Италии, Мексики, Индии, Японии, Израиля, Китая, США, Испании, Нидерландов и др.

В рамках симпозиума, посвященного современным направлениям диагностики и лечения воспалительных заболеваний глаз, Russell Van Gelder отметил высокую чувствительность и специфичность современной полимеразной цепной реакции в выявлении патогена при воспалительных заболеваниях глаз (язва роговицы, эндофтальмит и др.), а также эффективность метода для обнаружения ранее неизвестных возбудителей. Todd Margolis подчеркнул ключевую роль локализации латентного вируса в организме и генетических особенностей врожденного иммунитета в развитии офтальмогерпеса и возникновении той или иной клинической формы заболевания. Chee Soon Phaik доложила о достижениях в диагностике и лечении передних увеитов цитомегаловирусной этиологии. S.R. Rathinam сообщил о современных возможностях диагностики задних увеитов, вызванных вирусом западного Нила. Hiroshi Goto представил новейшие достижения в диагностике и лечении глазных проявлений болезни Бехчета. Justine Smith доложила о перспективах создания препаратов, направленных на торможение транскрипции генов, участвующих в развитии и течении воспалительного процесса, для лечения неинфекционных задних увеитов.

На симпозиуме, посвященном методам визуализации при увеитах, интерес вызвало сообщение Phoebe Lin о возможностях ОКТ ангиографии в диагностике ретиноваскулитов. Автором обнаружено, что при ретиноваскулитах происходит снижение плотности сосудов сетчатки и хориокапилляров, а также замедление скорости кровотока в ретинальных сосудах, а на фоне лечения наблюдается явное увеличение плотности парафовеальных сосудов, что регистрируется раньше, чем положительные изменения при флюоресцентной ангиографии. На достоинства ОКТ ангиографии в диагностике задних увеитов указала также Vishali Gupta. По данным автора, метод позволяет лучше визуализировать новообразованные сосуды ДЗН, чем ранние фазы флюоресцентной ангиографии или фотография глазного дна. Интересные данные получены также при мультимодальной оценке серпигинозных хориоидитов. Обнаружено соответствие хориоидальных очагов на ангио-ОКТ и ангиограммах с индоцианином зеленым. Кроме того, вокруг всех активных очагов выявлена зона гиперрефлексивности, невидимая на ангиограммах с индоцианином зеленым и соответствующая области гипер-аутофлюоресценции при исследовании аутофлюоресценции глазного дна. Дополнительно на ангио-ОКТ в 18% глаз обнаружена хориоидальная неоваскуляризация, что свидетельствует о перспективности использования метода у пациентов с увеитами.

Большое внимание было уделено инфекционным заболеваниям глаз. Так, темой симпозиума Бразильского общества по изучению увеитов был офтальмотоксоплазмоз. Среди обсуждаемых вопросов – географические особенности распространения различных штаммов *Toxoplasma gondii* и обусловленные этим отличия в течении заболевания глаз в Европе и Южной Америке (Cristina Muccioli). Установлено, что в Южной Америке циркулируют штаммы 1-го, 3-го типа или атипичные, вызывающие более тяжелые хориоретиниты с крупными очагами и выраженной воспалительной реакцией, что обусловлено наличием у дан-

ных возбудителей вирулентных аллелей ROP 16 и ROP 18, а иммунный ответ организма, вероятно, обусловлен Т хелперами 2-го типа. В Европе преобладают штаммы 2-го типа, приводящие к более мягкому течению заболевания с формированием небольших очагов, а иммунный ответ определяется Т хелперами 1-го и 17-го типов. Для детских офтальмологов важно, что данные отличия касаются не только приобретенного, но и врожденного токсоплазмоза. Установлено также, что тяжелые поражения глаз ассоциируются со снижением соотношения интерферон гамма / интерлейкин (ИЛ)-17 и увеличением соотношения ИЛ-6 / ИЛ-13 во внутриглазной жидкости, выявление факторов роста (VEGF, FGF, PDGF- β) – с большим количеством воспалительных очагов, а рецидивы заболевания – с обнаружением ИЛ-5 и VEGF (Uwe Pleyer). Интерес вызвало сообщение Rubens Belfort об успешном лечении токсоплазмозных хориоретинитов у беременных внутриглазным введением клиндамицина и дексаметазона (в сочетании с системным применением сульфадиазина), в то время как интравитреальное введение триамцинолона приводило к еще более тяжелому течению заболевания.

Симпозиум общества по изучению увеитов в Индии был посвящен туберкулезу глаза в эндемичной стране. С докладами о современной классификации, диагностике, типичных и атипичных клинических проявлениях, дифференциальной диагностике и лечению туберкулезного поражения органа зрения выступили Reema Bansal, S.R. Rathinam, Sudha Ganesh, Manisha Agarwal, Kalpana Babu и Soumyava Basu.

На симпозиуме общества по изучению увеитов в Турции традиционно обсуждалась болезнь Бехчета – одно из наиболее актуальных для данного региона заболевание. В докладах были подробно представлены генетические аспекты болезни Бехчета, вопросы мониторинга активности воспалительного процесса в сетчатке и сосудистой оболочке, современные подходы и перспективные направления терапии. С докладами выступили Carl P. Herbort, Jr., Tammy Martin, Sibel Kadayifcilar, Sumru Onal, Pinar Ozdal, Ilknur Tugal-Tutkun.

Темой симпозиума общества по изучению увеитов в Австралии и Новой Зеландии были ретиноваскулиты. Lyndell Lim обратила внимание на высокую частоту вовлечения в процесс сосудов сетчатки при изолированных поражениях глаза и их ассоциации с системными заболеваниями инфекционной и неинфекционной этиологии, а также при системных васкулитах. Кроме того, докладчик остановилась на основных причинах снижения зрения при ретиноваскулитах и существующих подходах к лечению. Интерес аудитории вызвали доклады об особенностях ретиноваскулитов при вирусных ретинитах (Peter McCluskey), туберку-

лезе (Mei-Ling Tay-Kearney), рассеянном склерозе (Anthony Hall).

Специальный симпозиум был посвящен диагностике и лечению воспалительных поражений сетчатки и сосудистой оболочки. Обсуждались такие заболевания как ретинохориоидеопатия “выстрел дробью”, прогрессирующий некроз наружных слоев сетчатки, острая макулярная нейро-ретинопатия, острая зональная скрытая наружная ретинопатия, острая кольцевидная наружная ретинопатия, острая задняя мультифокальная плакоидная пигментная эпителиопатия, серпигиозная хориоидеопатия, острый сифилитический задний плакоидный хориоретинит, мультифокальный хориоидит и пануеит, точечная внутренняя хориоидеопатия, саркоидоз и туберкулез глаза, а также осложнения задних увеитов (хориоидальная неоваскулярная мембрана, прогрессирующий субретинальный фиброз). С докладами выступили Laure Caspers, Emmett Cunningham, Eric Suhler, Elisabetta Miserocchi, Carlos Pavesio, Lyndell Lim.

На симпозиуме по проблеме склеритов интересным было сообщение С. Stephen Foster о системных ассоциациях заболевания. В частности, докладчик отметил, что развитие некротизирующего склерита или периферического язвенного кератита у пациентов с ревматоидным артритом является чувствительным индикатором субклинического и потенциально летального системного васкулита. David Vasconceles Santos обратил внимание на значение ОКТ для ранней диагностики некротизирующего склерита – некроз возникает сначала в глубоких слоях склеры и может быть обнаружен с помощью ОКТ до появления видимых изменений на ее поверхности, а также для мониторинга эффективности терапии.

На симпозиуме, посвященном новым направлениям в лечении увеитов, Joseph Ciolino сообщил о перспективах применения контактных линз, высвобождающих дексаметазон; Quan Nguyen представил результаты интравитреального применения сиролимуса. Ariel Schlaen доложила о результатах законченных (VISUAL I, II) и проводимых (VISUAL III, ADJUVITE, ADUR) рандомизированных контролируемых исследований эффективности адалимумаба при увеитах, а также о применении других препаратов из группы ингибиторов фактора некроза опухоли альфа (голимумаб, цертолизумаб). Marc Daseу рассказал о проводимых исследованиях эффективности ингибиторов ИЛ-6 (тоцилизумаб, сарилумаб, сарикумаб, ALX-0061, клазакизумаб, олокизумаб). Обсуждались и возможности использования для лечения увеитов других генно-инженерных препаратов, включая гевокизумаб (моноклональные антитела к ИЛ-1), секукинумаб (моноклональные антитела к ИЛ-17А), устекинумаб (моноклональные антитела к ИЛ-12/ИЛ-23), а также на перспективы создания препаратов для местного применения.

Темой специального симпозиума были хирургические вмешательства при увеитах. Дискутабельным остается вопрос о терапевтической витрэктомии, в том числе у детей. Несомненным преимуществом данной операции является удаление аутоантигенов, аутореактивных Т хелперов, способствующих поддержанию воспалительного процесса, цитокинов и хемокинов, что дает возможность лучше контролировать активность заболевания и повышает эффективность противовоспалительной терапии, а внедрение хирургии малых разрезов (25G и 27G) позволило сделать вмешательство более безопасным. V. Gupta акцентировала внимание на высокой концентрации цитокинов в прекортикальном пространстве, что может приводить к повышенной проницаемости сосудов и кистовидному макулярному отеку, и подчеркнула необходимость удаления в ходе витрэктомии задней гиалоидной и внутренней пограничной мембраны. В докладе, посвященном лечению постувеальных катаракт, Debra Goldstein традиционно указала на важность контроля воспалительного процесса в до- и послеоперационном периоде, остановилась на особенностях удаления катаракты у пациентов, перенесших витрэктомию, отметила возможность безопасной имплантации интраокулярной линзы у большинства взрослых и детей с ремиссией увеита. Обсуждая современные подходы к хирургии постувеальной глаукомы, Deepta Ghate также подчеркнула ключевую роль контроля воспалительного процесса, указала на отсутствие рандомизированных клинических исследований, сравнивающих различные вмешательства, сходную эффективность трабекулэктомии с применением цитостатиков и имплантации дренажей, а также перспективность гониохирургии при открытоугольных формах постувеальной глаукомы, особенно в детском возрасте, и применения селективной лазерной трабекулопластики при стероидиндуцированной глаукоме. В докладе о роли диагностической витрэктомии в верификации

интраокулярной лимфомы Thomas Albinì отметил высокую частоту ложноотрицательных результатов, необходимость отмены кортикостероидов за 2 недели до процедуры, быстрой (в пределах 10 мин) обработки взятого материала и повторной биопсии стекловидного тела или субретинальных очагов в сомнительных случаях. Анализ взятых образцов должен включать исследование специфических маркеров лимфомы, CD 19, CD 20, CD 22, фенотипирование, определение соотношения ИЛ-10/ИЛ-6 (показатель более 1 типичен для лимфомы) и мутаций MYD88, часто встречающихся при витреоретинальных лимфомах. Sunil Srivastava представил доклад о хирургии при вирусных ретинитах, Damien C. Rodger – о витрэктомии при эндогенных, Charlie Wykoff – при экзогенных эндофтальмитах.

Отдельные симпозиумы были посвящены воспалительным заболеваниям глазной поверхности, орбиты и зрительного нерва, а также роли воспалительных реакций в патогенезе диабетической ретинопатии и возрастной макулярной дегенерации.

Помимо пленарных заседаний, в рамках конгресса были проведены симпозиумы коротких докладов Free paper (5 заседаний, 35 сообщений, среди них – доклад Денисовой Е.В. “Связь секреции цитокинов во влаге передней камеры с развитием пролиферативных осложнений увеитов у детей”, в котором была отмечена патогенетическая роль локальной гиперсекреции ИЛ-6, ИЛ-8, ИЛ-18, а также трансформирующего фактора роста бета 1 в развитии избыточной пролиферации), Rapid fire (2 заседания, 26 сообщений). Кроме того, было представлено более 90 постерных докладов.

Следующий конгресс международного общества по изучению воспалительных заболеваний глаза состоится в 2017 году в Лозанне (Швейцария).

Материал подготовлен
канд. мед. наук Денисовой Е.В. (Москва)