



Самые влиятельные офтальмологи 2018 года!

По версии журнала *The Ophthalmologist*



Дональд Тан

Профессор медицинских колледжей SNEC и Duke-NUS; соучредитель и старший консультант-офтальмохирург Общества офтальмохирургов и ретиальных хирургов (ERS), Медицинский центр Кэмден, Сингапур

Дональд Тан внес существенный вклад в офтальмологию, включающий развитие новых форм селективной послойной кератопластики, таких как DALK, DSAEK и DMEK, в том числе разработку новых хирургических инструментов и устройств, кератопротезирования, а также метода профилактики прогрессирования миопии у детей с помощью глазных капель, содержащих атропин в низкой концентрации.

С недавних пор экс-президент Общества Роговицы США Дональд Тан является учредителем и действующим президентом Азиатского Общества Роговицы, основанного им в 2007 году, а также учредителем и председателем Ассоциации Глазных Банков Азии (АЕВА).

Дональд Тан является автором более 350 публикаций по патологии роговицы в рецензируемых научных изданиях и обладателем более 20 международных наград, в том числе премии Кейсбира 2009 года, учрежденной AAO/ISRS, медали EuCornea 2012 года, обладателем медали за инновации и автором почетной лекции Альбрехта фон Грефе 2013 года, обладателем медали и автором почетной лекции Оливера Дабезиса Младшего 2014 года, учрежденной CLAO, обладателем медали и автором почетной лекции

Ричарда Линдстрема 2015 года, учрежденной CLAO, обладателем медали и автором почетной лекции Бинкхорста 2015 года, учрежденной ASCRS, обладателем медали Хосе Рицала 2017 года, учрежденной АРАО, обладателем медали и автором почетной лекции Дондерса 2017 года, учрежденной Обществом офтальмологии Нидерландов, а также обладателем медали и автором почетной лекции Чарльза Тиллетта 2018 года.

Основные достижения в карьере

«Моим первым успехом в карьере стала публикация в 1997 году в журнале «Архивы Офтальмологии» результатов моего первого рандомизированного клинического исследования по пересадке аутоконъюнктивы при птеригиуме — статья заняла передовицу номера, что придало мне уверенности в том, что я действительно могу опубликовать что-то в ведущем международном издании! Интересно, что спустя 20 лет после публикации эта статья не теряет актуальности — пересадка аутоконъюнктивы до сих пор является «золотым стандартом» хирургии птеригиума.

Другим достижением стала разработка в 2009 году устройства Эндоглайд для имплантации донорского лоскута при DSAEK — на тот момент это был первый одноразовый инжектор и, пожалуй, лучший в своем роде с точки зрения сохранности эндотелиальных клеток. Образование Азиатского Общества Роговицы в 2007 году и возможность совместной работы с лучшими в Азии специалистами по патологии роговицы продолжает оставаться одним из основных достижений в моей карьере».

Учителя-наставники

«Я могу назвать двоих. Прежде всего, это профессор Артур Лим, гигант азиатской офтальмологии, который прославил офтальмологию Сингапура. В начале 1990-х он основал Сингапурский Национальный Глазной Центр и Сингапурский Исследовательский Институт Глазных Болезней.

Под его руководством я проникся любовью к проведению клинических исследований, а также усвоил важность медицинской

этики и тот факт, что пациенты всегда ходят на первом месте. Моим вторым наставником, хотя, строго говоря, мне никогда не доводилось быть его учеником, был и по сей день остается профессор Шигеру Киношита из Префектурного Университета Киото. Долгие годы я следил за его научными изысканиями, начиная с его основополагающей работы по глазной поверхности в 1980-х, подготовленной совместно с Диком Тофтом и Джудит Френд в период его пребывания в США. Спустя десятилетия мне довелось познакомиться с ним лично в ходе моих научных изысканий — его научное руководство и подход к решению задач клинической практики в области патологии роговицы продолжают вдохновлять меня. Примером тому служит его последняя публикация в журнале «Медицина Новой Англии» по инъекционной терапии клетками роговичного эндотелия, которая в части случаев может заменить пересадку роговицы. Он продолжает вдохновлять и направлять меня в моей работе».

Планы на ближайшие 10 лет

«В настоящее время я по-прежнему трачу 50% своего времени на научные исследования, а другие 50% — на текущую клиническую работу и надеюсь поддерживать этот трудовой баланс и в дальнейшем, поскольку первое приносит непосредственную пользу последнему. В сфере научных исследований я планирую продолжить апробацию и разработку новых хирургических подходов к проведению наиболее сложных вмешательств, таких как DALK (глубокая передняя послойная кератопластика) и DMEK (трансплантация десцеметовой мембраны и эндотелия роговицы), поскольку данные операции сопровождаются наименьшей частотой отторжения трансплантата и возникновением осложнений, а также наиболее частотой выживаемости пересаженного лоскута. Кроме того, я принимаю участие в разработке новых фармакологических подходов к лечению прогрессирующей миопии у детей, сосредотачиваясь не только на глазных каплях, содержащих атропин в низкой концентрации, эффективность которых

продемонстрирована в предыдущих клинических исследованиях АТОМ, но и на разработке новых лекарственных форм атропина, а также альтернативных мишеней для лекарственных препаратов. И наконец, существует пара проектов по профилактике развития закрытоугольной глаукомы и повреждения клеток роговичного эндотелия в хирургии роговицы, которые находятся на ранней стадии развития и пока не подлежат разглашению!»

Ежедневная практика

«Мои пациенты. Я, в первую очередь, практикующий врач и считаю, что к действию меня побуждают трудности в клинической работе и хирургии, с которыми я сталкиваюсь как кераторефракционный хирург и практикующий врач. У меня всегда присутствует чувство, что существует лучший способ медикаментозного и хирургического лечения наших пациентов, чтобы обеспечить их более качественным зрением на длительный период. Должно быть, оптимист внутри меня заставляет меня постоянно думать, что можно улучшить свои результаты за счет нововведений и нестандартного мышления».

Сотрудничество

«На протяжении долгих лет я работал со многими крупными офтальмологическими компаниями, но наиболее успешным, на мой взгляд, было сотрудничество с «Нетворк Медикал Продактс» — небольшой компанией, основанной в Йоркшире (Великобритания), которое помогло мне разработать Эндоглайд Тана. В настоящий момент мы тестируем третье поколение инжекторов, которое может облегчить проведение DMEK и сделать процедуру доступной для более широкого круга хирургов и более сложных случаев. Мои взаимоотношения с этой инновационной компанией сложились успешно благодаря общему устремлению и установке на расширение границ трансплантации роговицы и быстрой коммерциализации и доведения результатов исследования до использования в клинической практике».



Герд Ауффарт

Профессор и руководитель Отдела Офтальмологии, Университет Рупрехта-Карла г. Гейдельберг; директор Международного центра исследований в области коррекции зрения и Международной лаборатории патологии органа зрения Дэвида Дж. Эппла в Университетской глазной клинике г. Гейдельберг, Германия

Герд Ауффарт является одним из ведущих в мире экспертов по интраокулярным линзам: их дизайну, с точки зрения оптики и гаптики, материалам для их изготовления, особенностям хирургической имплантации, безопасности и, в отдельных случаях,

их патологии. Если ИОЛ подлежит эксклантиации и имеет какую-либо проблему, то она с большей вероятностью будет отправлена в лабораторию Д.Дж. Эппла (которой руководит Герд Ауффарт) для анализа — его группа ответственна за постмаркетинговое исследование большинства ИОЛ, доступных на рынке на сегодняшний день.

Достижения в карьере

«Моим первым достижением в карьере стало двухгодичное обучение в докторантуре в Институте глазных болезней Сторм Медицинского университета Северной Каролины. В тот период я работал в Центре Исследования ИОЛ Дэвида Эппла, будучи стипендиатом Фонда Макса Кейда. Это пробудило мой интерес к ИОЛ и послужило мощным толчком в развитии моей карьеры. Позднее крупным достижением стало, разумеется, назначение на должность руководителя Отдела Офтальмологии Университета Гейдельберг. Другие достижения включали перевод из лаборатории Дэвида в Гейдельберг, председательство и членство в президиумах национальных и международных обществ».

Планы на будущее

«Я бы хотел достичь многих целей в своей клинике. Усилить отдельные узкие специальности, внедрить и продолжить разработку

новых хирургических техник в своей сфере, способствовать развитию своих сотрудников, чтобы они улучшили свои хирургические навыки и стали ведущими специалистами в своей области».

Сотрудничество

«Наиболее успешным за последние годы сотрудничеством стала совместная работа с кафедрой прикладной математики Гейдельбергского Университета. Мы смогли имитировать и создать математическую модель деградации биоматериалов, тока жидкостей при глаукоме и интравитреальном введении лекарственных препаратов. На основании этого мы разработали «виртуальный глаз», который можно использовать в офтальмологических исследованиях. Данные проекты получили финансирование из Фонда К. Тцира на сумму 2 миллиона евро».

Планы на ближайшие 10 лет

«В ближайшие 10 лет я планирую продолжить разработку проектов, которые я упомянул выше, и использовать свои навыки работы в сети Интернет и научно-исследовательский опыт для еще большего участия в инновационных проектах и даже «стартапах». Я считаю, что моя научная база, особенно полученная в Университете Гейдельберг,

является важным дополнением к этому. Участие в «стартапах» и работа в составе некоторых организаций расширило мой кругозор и мотивирует меня продолжить движение в этом направлении».

Ежедневная практика

«Благодаря отзывам, которые вы получаете от пациентов после успешно проведенного хирургического вмешательства, работа превращается в благодарный труд. Сочетание лечебной работы, научной и преподавательской деятельности приносит глубокое удовлетворение. Однако все это справедливо лишь в том случае, когда за моей спиной — семья, которая фактически является и движущей силой, и опорой для меня».

Наставники

«В ранние годы моим учителем и наставником был Уилфред Ханолд из Аахена (Германия). Он представил меня Дэвиду Эпплу, который, вероятно, оказал наибольшее влияние на меня. Также мне во многом помог Клаус Тцира (бывший основатель САП Софтэа Компани, председатель Фонда К. Тциры) и Кшиштоф Палчевски из Университета Кейс Вестерн Резерв г. Кливлэнд. Он убедил меня начать проекты, не относящиеся к исследованию ИОЛ».



Айк Ахмед

Доцент, Университет г. Торонто; профессор кафедры, Университет г. Юты; заведующий отделом офтальмологии в Триллиум Хелс Партнерс, Миссиссауга, Онтарио, Канада

Айка Ахмеда называют «Рок-звездой офтальмологии», и это не шутка. Если вы когда-нибудь видели видео его хирургических

манипуляций — одних из самых сложных в мире — то знаете, что на сегодняшний день он является одним из наиболее одаренных офтальмохирургов на планете. Айк Ахмед — автор многих новейших подходов к лечению глаукомы, катаракты и имплантации интраокулярных линз, разработчик инновационных микрохирургических инструментов, устройств, имплантов и методик экстракции дислоцированного хрусталика, реконструкции радужки, а также разработчик алмазного скальпеля для использования в хирургии глаукомы. Он является общепризнанным «отцом мининвазивной хирургии глаукомы (MIGS)». В конце концов, это он ввел в обращение этот термин и внедрил в практику новое поколение устройств для хирургии глаукомы. Айк Ахмед также является рационализатором самой системы оказания офтальмологической помощи; его система установления очередности катарактальной хирургии, e-KAPS, по словам одного из рекомендателей, «могла бы полностью

ликвидировать катарактальный кризис в Онтарио и в стране в целом».

Перечень его наград огромен, к основным достижениям относится получение медали Бинкхорста, чтение почетной лекции на Дне хирургии AGS, получение медали и чтение почетной лекции Пирса, учрежденной UKISCRS, избрание одним из «40 лучших в возрасте до 40» Канады — это признание относится не только к медицине, но и к канадскому обществу в целом. Айк Ахмед является обладателем пяти наград кинофестивалей, шести премий за лучший доклад в сессии, премии за лучший стендовый доклад ASCRS, а также премии за лучший видеоролик ESCRS и премии за «Лучшее шоу» ААО. К настоящему времени он прочитал более 750 научных докладов, в том числе 40 лекций в качестве приглашенного профессора по всему миру.

Предоставим последнее слово некоторым из многих, кто номинировал Айку Ахмеда в Список самых влиятельных:

«Я работаю над одной из крупнейших стратегий в офтальмологии. Когда мы перечисляем ведущих специалистов среди его коллег, в большинстве случаев Айк Ахмед на голову превосходит всех остальных. Он является признанным авторитетом и влиятельной фигурой в мире офтальмологии и, осмелюсь сказать, медицины».

«Он добрый, щедрый, скромный (и веселый)».

Кредо

«Вдохновлять и быть вдохновленным».

Успех

«Честно говоря, я рос, зная, что я не такой, как все, глядя на вещи под другим углом зрения и ломая стереотипы».

Планы на будущее

«Я не заглядываю далеко в будущее... Я хочу каждый день в чем-то изменять к лучшему жизнь каждого человека, с которым я сталкиваюсь, и не только».



Анат Лёвенштейн

Заведующая отделом офтальмологии, Сурацкий медицинский центр г. Тель-Авив (TASMC), профессор кафедры офтальмологии и заместитель декана Университета г. Тель-Авив, Израиль

Анат Лёвенштейн является специалистом по патологии сетчатки, экспертом по ретиальной токсичности; в сфере ее высокого научного интереса — ранняя диагностика заболеваний сетчатки. Благодаря своему профессионализму, Анат Лёвенштейн имеет огромную востребованность в качестве консультанта — не только среди крупных фармацевтических компаний, проводящих оценку лекарственных препаратов для

лечения патологии сетчатки, но и в сфере диагностики и медицинских устройств. Она руководила разработкой новейшей технологии для диагностики дегенерации макулы, автоматизированного выявления заболеваний сетчатки и системы визуализации, основанной на технологии дополненной реальности, которая призвана заменить старый добрый хирургический микроскоп. Ее карьерный путь начался с четырехгодичной службы в Израильском военно-морском флоте офицером медицинской службы. Затем, до возвращения в Израиль — прохождение интернатуры в TASMC и специализация по сосудистым заболеваниям сетчатки и витреоретинальной хирургии в Институте Глазных болезней Уилмера Университета Джона Хопкинса в Балтиморе. Вскоре после возвращения в Израиль Анат Лёвенштейн была назначена на должность заведующей витреоретинальным отделением TASMC, а затем — заведующей отделом офтальмологии. Также Анат Лёвенштейн окончила магистратуру по организации здравоохранения в Бизнес-школе Университета г. Тель-Авив и нашла время для публикации более 300 научных статей в рецензируемых изданиях, написания множества глав учебников и занятия руководящих позиций в международных обществах (она является действующим Генеральным Секретарем

EURETINA и служит в международном комитете Общества Макулы).

Основные достижения

«Их было много: назначение на должность заведующей отделом и на должность профессора в возрасте 40 лет, моя первая витректомия, получение премии Михельсона Общества Макулы».

Планы на будущее

«Обучать молодых специалистов по патологии сетчатки, как стать лучшими в своей профессии и принимать участие в разработке новейших технологий».

Сотрудничество

«На протяжении многих лет я сотрудничаю с Нилом Бресслером по нашему форуму «Дискуссионные вопросы офтальмологии» (и по многим другим вопросам). Веду совместную работу с Юджином де Хуаном по изобретениям и новым технологиям — я перечислила лишь два из моих наиболее успешных направлений».

Планы на будущее

«Продолжать заниматься тем, чем я занимаюсь. Выделять больше своего времени на разработку новых технологий, которые изменят ситуацию к лучшему».

Кредо

«Желание руководить, желание улучшить зрение, желание сделать все, что в моих силах, чтобы все складывалось наилучшим образом».

Наставники

«У меня было четверо наставников: первым наставником была моя мама, Эстер Шапиро, кардиолог, которая работала до конца своих дней в возрасте 89 лет. Она научила меня тому, что практическая работа врача и изменение жизни пациента к лучшему является самым важным делом, потому что приносит наибольшее внутреннее удовлетворение. Моим вторым наставником была Сюзан Бресслер, научившая меня педагогичности в лечении пациентов с патологией сетчатки и возможности находить удивительный баланс между карьерой и семьей. Моим третьим наставником была Джулия Халлер, которая обучила меня витреоретинальной хирургии и показала мне, что можно лечить пациентов наилучшим образом и в наиболее сложных ситуациях, сохраняя при этом чувство юмора и оставаясь дружелюбными с пациентами. Моим четвертым наставником был Юджин де Хуан, он научил меня сохранять непредвзятое отношение, мыслить нестандартно и масштабно».



Дэвид Чанг

Клинический профессор, Университет Калифорнии, Сан-Франциско, США

Дэвид Чанг был председателем программного комитета Ежегодного Заседания ААО и Экспертного совета по разработке рекомендаций по оказанию помощи пациентам с катарактой (Паттерн Надлежащей Практики). Дэвид является бывшим главным медицинским редактором журналов «Мир Глаза» и «Катарактальная и рефракционная хирургия сегодня» и, по многочисленным отзывам, автором наиболее полных руководств по рефракционной замене хрусталика, применению методики фако-чоп в сложных случаях катарактальной хирургии. Как советник Фонда ASCRS и Гималайского Катарактального Проекта Дэвид Чанг принимает участие в проектах, направленных на увеличение доступности катарактальной хирургии в развивающихся странах. Он является обладателем медали и автором почетной лекции Бинкхорста, учрежденной ASCRS, и медали и почетной лекции Келмана, учрежденной ААО,

лекции Лима, учрежденной APACRS, и обладателем Международной Медали Ризала, учрежденной АРАО. Чанг первым в США имплантировал ИОЛ, адаптирующуюся к уровню освещенности, и первым имплантировал аккомодирующую ИОЛ «Синхрони».

Сотрудничество

«Мне нравится консультировать и проводить исследования для множества мелких компаний, занимающихся развитием инновационных технологий и разработкой решений для нашей отрасли, в частности, Цепто (Миносис) и адаптирующихся к уровню освещенности ИОЛ (РИКСайт) — обе получили одобрение Комитета по контролю качества продуктов питания и лекарственных препаратов США за последние 9 месяцев. Вначале коллективное обсуждение проблемы, затем представление решения на прототипах, затем проведение первого в США клинического исследования серии случаев и, наконец, участие в процессе получения одобрения Комитета по контролю качества продуктов питания и лекарственных препаратов США — все это является трудной, но вместе с тем приятной «одиссеей», которая, надеюсь, принесет пользу пациентам на долгие годы».

На протяжении более 15 лет я сотрудничаю с катарактальными хирургами, работающими в системе Аравиндских Глазных Клиник в Индии. Мы совместно проводим множество исследований, начиная от профилактического внутрикамерного введения антибиотика и токсического синдрома переднего отрезка глаза, заканчивая снижением частоты развития фиброза задней капсулы и осложнений хирургического лечения

зрелых катаракт. Последнее является основной проблемой в развивающихся странах. Уникальная комбинация профессионализма хирургов, объема и стандартизации оказания медицинской помощи не имеет себе равных при проведении клинических исследований, для меня большая удача и честь — иметь опыт многолетнего сотрудничества с аравиндской командой.

Планы на будущее

В главной Аравиндской клинике Мадурай зарегистрирован всего один случай эндофтальмита на более 50 000 факоэмульсификаций, проведенных в 2017 году. Они повторно используют многие расходные материалы (хирургические халаты, перчатки, вискоэластики, бутылки с ирригационной жидкостью и ирригационные трубки), но обычно вводят моксифлоксацин в переднюю камеру. Несмотря на наши дорогостоящие регламенты и обязательное однократное использование большинства расходных материалов, частота возникновения эндофтальмита в США составляет 0,05%. Следовательно, мы являемся одной из многих стран, которым необходима разрешенная к продаже лекарственная форма антибиотика для профилактического введения в переднюю камеру. С этой целью исследовательский совет ASCRS разрабатывает многоцентровое клиническое исследование, и мы сделаем все возможное, чтобы достичь цели. Я могу показаться наивным, но, если мы сможем практически полностью ликвидировать эндофтальмит с помощью внутрикамерного введения моксифлоксацина (как это сделано в Аравинде), надеюсь, мы сможем показать, что многие

дорогостоящие и расточительные традиционные методы работы в операционных залах являются излишними. Снижение стоимости и количества выбросов в пересчете на углекислый газ наиболее распространенных операций, проводимых во всем мире, при сохранении их безопасности, принесет огромную пользу каждому обществу.

В нашей профессии наибольшую проблему составляет увеличение числа непрооперированных пациентов, ослепших от катаракты, в развивающихся странах. Несмотря на то что наши собственные пациенты получают выгоду от непрерывно совершенствующихся технологий, слепота от катаракты не будет устранена с помощью рефракционных ИОЛ и фемтосекундных лазеров. Необходимы различные инновации, которые будут низкотехнологичными, доступными и легко осваиваемыми, по сравнению с факоэмульсификацией. На сегодняшний день наиболее важной инновационной разработкой является мануальная хирургия катаракты малых разрезов (MSICS). Я работаю совместно с группой в составе Иантек, которая выделяет средства на разработку бюджетных аналогов miLOOP, которые могут использоваться при MSICS в странах с ограниченными ресурсами. Я также работаю совместно с командой, которая занимается разработкой многообещающего лекарственного препарата для местного применения, который может предотвратить развитие или, возможно, способствовать регрессии катаракты. Нехирургический способ приостановления или замедления наступления слепоты от катаракты будет иметь намного более масштабный эффект, чем любое хирургическое вмешательство».



Ричард Линдстром

Основатель и приглашенный хирург консультантов-офтальмологов Миннесоты; почетный клинический адъюнкт-профессор кафедры Офтальмологии Университета Миннесоты, Миннеаполис, США

Вклад Линдстрома в офтальмологию трудно переоценить. Он занимал должность президента ASCRS, ISRS, IICS и IRSC и является всемирно признанным лидером роговичной, катарактальной, рефракционной, глаукомной и лазерной хирургии.

На протяжении всей трудовой деятельности он возглавлял эволюционные изменения в офтальмологии как признанный исследователь, учитель, изобретатель, писатель, оратор и высокооцененный врач и хирург.

Ричард Линдстром является новатором до мозга костей, а его деловая хватка не имеет себе равных: он является автором более 40 патентов на изобретение и разработчиком нескольких растворов для консервации роговицы, моделей ИОЛ и хирургических инструментов, которые применяются в клинической практике во всем мире. Он является членом совета директоров почти в 20 компаниях. Кроме того, на протяжении 20 лет Линдстром занимал должности председателя Правления и генерального директора «Линдстром Клининг энд Констракшен» — семейного бизнеса 3 поколений. Перечень его высших наград огромен — следует отметить, что он является двукратным лауреатом Премии за выдающиеся достижения в профессиональной деятельности, учрежденной ISRS, — в 1995 и 2002 году! Он объездил весь мир с лекциями по патологии роговицы, катаракте, глаукоме, лазерной

и рефракционной хирургии, но, когда не путешествует, он живет в Миннеаполисе, на берегу реки Миннетонка со своей женой Джейси; у него двое детей и пятеро внуков.

Основные достижения

«Обучение более 70 ординаторов. Участие в инновационных разработках, посвященных катаракте, ИОЛ, роговице и глаукоме. Лечение нескольких тысяч сложных пациентов. Обучение коллег по всему миру. Широкое сотрудничество с индустрией с целью продвижения искусства и науки офтальмологии. Работа на должности президента ISRS, IRSC, ASCRS и IICS».

Планы на будущее

«Работа в составе многих советов директоров и медицинских экспертных советов и инвестирование средств в развитие технологий и техник нового поколения. Продолжать вышесказанное».

Сотрудничество

«На практике — совместная работа с 17 офтальмологами и 11 оптометристами

в организации «Офтальмологи-консультанты Миннесоты», десятилетия работы в Исполнительном Комитете ASCRS. В индустрии — активное участие в разработке сотен новых технологий».

Планы на ближайшие 10 лет

«Ну, у меня есть пятилетний план: продолжить практическую деятельность на поставку, обучать и поддерживать инновации, поддерживать миссию ASCRS».

Что побуждает Вас к действию изо дня в день?

«Наибольшую радость приносит реализованный проект и те, с кем я его разделяю. Интеллектуальная стимуляция является глубокой и значимой».

Учителя-наставники

«Родители, жена, дети, партнеры и коллеги — ежедневно. В начале моего карьерного пути в офтальмологии большое влияние на меня оказали Дональд Дж. Дафман, Уильям С. Харрис, Джон Пирс, Карл Якоби и Билл Линк».



Аднан Туфайл

Консультант-офтальмолог, Мурфилдская Глазная Клиника, Институт Офтальмологии, Университетский Колледж Лондона, Лондон, Великобритания

Аднан Туфайл возглавляет клинические и научные исследования по ВМД в клинике Мурфилдз и многого достиг на этом поприще. Он был главным со-исследователем в фундаментальном клиническом исследовании ABC, посвященном применению бевацизумаба в лечении неоваскулярной формы ВМД, которое оказало огромное влияние на систему офтальмологической помощи в Великобритании: определило протоколы анти-VEGF терапии при влажной ВМД в рамках Национальной Системы Здравоохранения (NHS). Аднан Туфайл также является

пионером «больших данных и машинного обучения» в офтальмологии, автором множества публикаций на эту тему. Он основал группу особого интереса на ARVO, которая превратилась в курс, продолжительностью весь день. Аднан Туфайл принимает участие в оценке алгоритмов машинного обучения, внедряемых в Великобританию, в рамках проведения диабетического скрининга.

Аднан Туфайл является со-руководителем Консорциума Макустар, который объединяет науку и индустрию для проведения исследований, посвященных сухой форме ВМД. Он также является клиническим руководителем крупнейшего в истории гранта Совета по Медицинским Исследованиям Великобритании, выделяемого на разработку новейших антиангиогенных несвязанных с VEGF лекарственных препаратов. Он был инициатором нескольких важных клинических исследований, посвященных возрастной макулярной дегенерации, включая некоторые фундаментальные анализы больших данных, полученных в реальной практике, которые выявили большое количество важной информации о клинической практике в наше время. Аднан Туфайл принимает участие в лабораторных, а также клинических исследованиях, посвященных лечению ряда редких заболеваний сетчатки, и, кроме всего перечисленного, он является одаренным хирургом!



Кит Бартон

Консультант-офтальмолог и директор Глаукомной Службы, Мурфилдская Глазная Клиника, Лондон, Великобритания

В сфере основного интереса Кита Бартона — хирургическое лечение глаукомы (особенно, с применением шунтов и миниинвазивных подходов) и вторичные глаукомы. Кит Бартон руководит NHS клиникой Мурфилдза, которая полностью сосредоточена на лечении глаукомы при увеите. Однако таланты Кита не ограничиваются хирургией. Он прославился благодаря организации и проведению образовательных симпозиумов по глаукоме, которые получили множество хвалебных отзывов, и, как известно, он является со-основателем и организатором (совместно с Кулдевом Сингхом) мероприятий по созданию и укреплению деловых связей с инвесторами в рамках

Форума «Будущее Офтальмологии», которые проходят как в Европе, так и в Азии.

Основные достижения

«Поручение оказывать помощь пациентам с глаукомой, обращающимся в динамично развивающуюся Мурфилдскую клинику увеита. У меня была база, куда постоянно направляли преимущественно молодых пациентов, практически каждому из которых требовалось хирургическое вмешательство. В 1999 году мне удалось убедить «Фармацию» привезти в Великобританию Глаукомный Имплант Бервельда, и я, наконец, получил то, что может контролировать уровень ВГД с высокой эффективностью в сложных случаях оперированной глаукомы. Перед этим моя клиника превратилась в «мастерскую по ремонту фильтрационных подушек» с бесконечным потоком пациентов, возвращающихся вновь и вновь для проведения все большего количества манипуляций с фильтрационными подушечками, ревизиями, пластиками и так далее. Участие в исследованиях TVT, ABC и RTVT и, тем самым, внесение вклада в мощную доказательную базу роли шунтов в хирургии глаукомы. Наблюдение за тем, как неинтересная сфера глаукомной хирургии, в которой я упорно трудился несколько лет, внезапно стала привлекательной благодаря ожесточенному соперничеству коммерческих интересов».



Борис Малюгин

Заместитель генерального директора ФГАУ НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» по научной работе, Москва, Россия

В числе своих основных карьерных достижений Борис называет разработку одноименного кольца Малюгина — устройства для расширения зрачка, которое завоевало широкую популярность во всем мире и оказало помощь хирургам при проведении более чем 1 миллиона экстракций катаракт во всем мире. Другим достижением является получение медали и чтение почетной лекции Бинкхорста на заседаниях ASCRS и ESCRS в 2017 году.

Кредо

«Для меня большим источником профессионального вдохновения являются прижизненные достижения Святослава Федорова. Его профессионализм, инновационный стиль мышления, организаторская и образовательная деятельность является ролевой моделью для многих офтальмологов моего поколения в России. Кроме того, моя семья и мои дети являются осязанием моего профессионального успеха».

Будущее рефракционной и роговичной хирургии

«Что касается манипуляций хрусталиком, я считаю, что будущее — за способностью изменять преломляющую силу ИОЛ после имплантации, а также за разработкой новых видов аккомодирующих ИОЛ. Что касается хирургии, будущее — за увеличением точности хирургических вмешательств, которое обеспечивают роботизированные системы и лазеры. Что касается роговично-рефракционных вмешательств, я считаю очень перспективным направлением — изменение рефракционного индекса роговицы с помощью интрастромального воздействия лазера».



Амар Агарвал

Председатель правления Группы Глазных Клиник Доктора Агарвала, Ченнай, Индия

Имя Амара Агарвала неизменно находится на вершине Списка 100 самых влиятельных людей по версии журнала «Офтальмолог». Почему? Он является пионером хирургии катаракты малых разрезов: Амар Агарвал первым провел факэмульсификацию с помощью наконечника диаметром 0,7 мм, первым внедрил катарактальную

хирургию без анестезии, первым имплантировал ИОЛ с транссклеральной клеевой фиксацией и первым имплантировал зеркальную телескопическую ИОЛ при ВМД. Он ввел в обращение термин «абберопия» для описания профилей аббераций высокого порядка, не компенсированных рефракционной хирургией, и модифицировал кольцо Малюгина для хирургии катаракты при узком зрачке и дефектах задней капсулы. Совсем недавно Амар Агарвал и Харминдер Дуа провели первую предесцемето-эндотелиальную кератопластику, которая, в отличие от предыдущих методик, позволяет использовать трансплантационный материал от более молодых доноров, что значительно увеличивает пул донорского материала.

Его страсть — это хирургия: его хирургические видеоролики удивляют и восхищают аудиторию — он является обладателем множества наград кинофестивалей ASCRS, AAO и ESCRS. Амар также является организатором сессий Офтальмологической Премьер Лиги в ходе заседаний AAO, IIRSI, AIOC и WOC.