



# “ МЫ РАБОТАЕМ, ПРЕОДОЛЕВАЕМ СЛОЖНОСТИ И АКТИВНО ДВИЖЕМСЯ ВПЕРЕД ”

Подходит к концу еще один год работы Общества офтальмологов России. Несмотря на сложную пост-эпидемическую обстановку, геополитические турбулентности и экономические шторма, общество с успехом организовало и провело целый ряд всероссийских научно-практических мероприятий. Полным ходом ведется подготовка к XIII Съезду офтальмологов России.

Что помогает преодолевать трудности, решать проблемы и развиваться Обществу офтальмологов России, на чем сейчас зиждется дух российской офтальмологии, вы сможете узнать из интервью с членом-корреспондентом РАН, Заслуженным деятелем науки Российской Федерации, председателем Общества офтальмологов России, заместителем генерального директора по научной работе ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России профессором **МАЛЮГИНЫМ БОРИСОМ ЭДУАРДОВИЧЕМ**.

*– Борис Эдуардович, в октябре прошел конгресс «Современные технологии катарактальной, рефракционной и роговичной хирургии». В этом номере газеты мы уделили большое внимание этому мероприятию. Какие основные тренды катарактальной и рефракционной хирургии Вы могли бы выделить?*

– За последнее десятилетие мы стали свидетелями появления новых трендов, взлетов и падений ряда технологий в области хирургии переднего отрезка глаза. Это научило нас критически относиться ко всем новинкам, которые регулярно появляются на офтальмологическом рынке. В качестве примера так называемых инноваций, которые бурно развивались, активно применялись, но в итоге не оправдали надежд, могу привести интракорнеальные инлаи – дисковидные полимерные имплантаты, помещаемые в слои центральной зоны роговицы и предназначенные для коррекции аномалий рефракции и пресбиопии, а также аккомодирующие интраокулярные линзы.

Среди технологий, которые обещали вау-эффект, но не заменили в полной мере традиционную хирургию, я бы также назвал фемтосекундные лазеры для хирургии катаракты.

С другой стороны, за эти годы произошел реальный прогресс в новых конструкциях оптики интраокулярных линз. Трехфокусная технология стала доминировать и была дополнена торическим компонентом.

Относительно недавно появившиеся линзы с углубленным фокусом завоевывают все большую популярность у хирургов. Следует отметить, что эта технология имеет множество вариантов технического исполнения и в силу этого представляется мне весьма разнородной. Потому полагаю, что и здесь рано или поздно от большого спектра вариантов мы придем к одному или нескольким наиболее эффективным.

Я вижу, как стремительно развиваются технологии операционной микроскопии. И здесь следует отметить не только варианты цифровой трехмерной визуализации и появление шлемов виртуальной реальности для хирургов, но также интеграцию систем оптической когерентной томографии в операционный микроскоп. Последнее стало качественно новым словом в ламеллярной хирургии роговицы и вывело ее на принципиально более высокий уровень.

Хочу упомянуть и активное развитие роботизированных технологий. Мне недавно довелось провести экспериментальные операции на глазах животных с использованием одного из вариантов роботов. Могу сказать, что данная технология уже очень близка к клиническому применению. Возможные революционные сдвиги в хирургии катаракты, связанные с внедрением роботов, намного ближе, чем многие себе представляют.

*– Борис Эдуардович, уровень конференций, организованных совместными усилиями ООР и МНТК, из года в год растет. Кто или что является душой этих мероприятий?*

– Ежегодно в России проводится большое количество различных офтальмологических конференций. Многие из них имеют мультидисциплинарную направленность и напоминают мини-съезды офтальмологов. Такая разношерстная повестка нередко не позволяет организаторам обеспечить глубокое освещение проблемы и не оставляет времени для детального обсуждения актуальных вопросов.

Мы уже давно определили потребность специалистов в мероприятиях с тематиками, сфокусированными в одном из направлений офтальмологии. Это позволяет аудитории глубоко и детально погрузиться в обсуждаемые вопросы. Для удовлет-



ворения данного запроса мы начали проводить мероприятия, сфокусированные на одной или нескольких смежных областях нашей профессии. И судя по увеличивающемуся количеству участников конференций, офтальмологам импонирует такой формат. Если людям это нравится и они готовы приезжать с разных уголков страны – значит это правильное дело. Ведь одной из важнейших задач общества офтальмологов является образовательная, направленная на повышение компетенций и получение новых знаний специалистов.

Еще один важнейший вопрос при организации наших конференций – это открытость и готовность к сотрудничеству. Мы предоставляем площадку и возможность выступить всем специалистам, как маститым, так и начинающим, готовым поделиться своим опытом, своими успехами и проблемами. Тем самым пул наших докладчиков постоянно обновляется, и это не могут не заметить участники мероприятий.

Конечно, мы при этом также тщательно отслеживаем новые тренды, разрабатываем новые форматы сессий, чтобы удовлетворить повышающиеся запросы нашей аудитории. Постоянное движение, готовность к новому, расширение пула тематик и обратная связь – вот залог успеха мероприятий ООР.

*– Вы сказали, что докладчики рассказывают и о своих проблемах и, наверное, неудачах. Насколько полезна такая практика для развития специалиста?*

– Да, ведь недаром говорят «на ошибках учатся». Но мы здесь говорим не о врачебных ошибках, а скорее о тех затруднениях, с которыми сталкивается практикующий врач-специалист при принятии решений о тактике ведения пациентов со сложными, редкими или коморбидными состояниями. Нередко новые технологии, которые активно и постоянно внедряются в клиническую практику, ставят врача в сложное, неловкое положение. Высветить эти проблемы, найти пути их решения – это наша задача как профессионалов, несущих ответственность за здоровье пациента. Широкий диалог профессионального сообщества является одним из действенных инструментов для решения этой проблемы.

*– Как Вы видите развитие катарактальной хирургии в условиях современного санкционного давления?*

– У этой проблемы есть несколько важных аспектов. Первый блок – это высококлассное диагностическое оборудование. К сожалению, высококачественное оборудование, необходимое для диагностики пациентов с катарактой, на настоящий момент в России не производится, а оно ведь играет важнейшую роль в работе хирурга. К данному пулу приборов относятся рефрактометры, оптические биометры и оптические когерентные томографы, кратотопографы, шаймпфлюг-томографы, эндотелиальные микроскопы, aberрометры и ряд других. Заместить их в одночасье невозможно, и потому поиск альтернативных производителей представляется актуальным. По

меньшей мере на настоящем этапе, пока отечественная промышленность не восполнит этот дефицит.

Второй блок – это операционное оборудование. Здесь ключевая роль отведена операционным микроскопам. В основном они производятся за рубежом, и на сегодняшний день нет серьезного российского производителя, готового массово поставлять такое оборудование. У нас были очень качественные микроскопы марки ЛОМО, которые производились в Санкт-Петербурге. Полагаю, что восстановление этого производства реально и стоит на повестке дня.

Третий блок – это системы для хирургии, факоэмульсификаторы и витреотомы. У нас есть отечественный производитель, выпускающий неплохую продукцию, но его доля в общем обороте данных систем невелика. Здесь перед нами стоит задача масштабирования производства, расширения мощностей, развития сервисных услуг по ремонту и обслуживанию.

Четвертый блок – это искусственные хрусталики и расходный материал (вискоэластики). Здесь я не вижу особых проблем, имеется несколько отечественных производителей, которые делают ИОЛ. Не все из них высокотехнологичны и обладают сложной оптикой (мультифокальной, торической, с углубленным фокусом). Но база есть, и на ее основе расширить линейку продукции представляется реальной задачей.

Пятый блок – инструментальная база. Здесь ситуация очень хорошая. Производители из Казани, Екатеринбурга и Москвы обеспечивают клиники высококачественными микрохирургическими инструментами и полностью закрывают нам данную потребность. Это же относится и к лекарственному обеспечению катарактальной хирургии. Здесь все хорошо, имеется несколько качественных отечественных производителей.

Справедливости ради могу сказать, что крупные зарубежные производители хотя и испытывали в разное время определенные трудности с поставками своей продукции, но в настоящее время ситуацию выправили. Они остались на рынке и наладили свои поставки.

Подводя итог вышесказанному, могу заключить, что общая картина не грустная, хотя и не радужная. Очевидно, стоит признать существующие проблемы, и главное – наметить программы по их решению. Для чего нужны совместные усилия в том числе Минздрава, Минпромторга. И я знаю, что все они активно работают в этом направлении.

*– Борис Эдуардович, сейчас большое внимание уделяется бурному развитию искусственного интеллекта (ИИ). В декабре пройдет конференция, посвященная этой теме, на чем будет сделан акцент мероприятия?*

– Во всех областях, не только в медицине, эта тема актуальна, но в ней существует целый ряд вопросов и проблемных зон. На данном этапе помимо широких перспектив использования, в том числе и в клинике, до конца не ясно, как ИИ повлияет на жизнь людей. Внедрение ИИ иногда сравнивают с открытием огня и изобретением электричества. Оба этих источника энергии привели к тектоническим сдвигам технологий и преобразили человечество. Похоже, что мы находимся на пороге аналогичных глобальных преобразований, и тут есть ряд определенных опасностей. Как быстро эти технологии будут внедрены в практику? В каком объеме они заменят человека? Это революция, которая наступит быстрее, чем мы этого ожидаем. И ее последствия трудно предсказать.

Оптимальным направлением было бы развитие расширения возможностей человека путем использования ИИ-ассистированных технологий, а не полная замена одного другим. Однако как в реальности будут развиваться события, покажет время.

Кстати сказать, Алан Тьюринг еще в 50-е годы прошлого столетия предложил трехэтапный тест, который бы определил, что возможности компьютера равны таковым человеческого разума и машина обладает сознанием. До настоящего времени ни один суперкомпьютер этот тест не прошел.

Что же касается офтальмологии, то первые попытки использовать ИИ для анализа изображений и диагностики глаукомы относятся к 70-м годам XX века, то есть им более 50 лет. И сейчас среди основных направлений, где идут активные попытки применить данные технологии, – это диагностика сахарного диабета, ВМД и глаукомы. Первой фундус-камере производства компании Торсон, в которой были впервые использованы ИИ для анализа изображений глазного дна, уже почти 10 лет. Так что эти технологии уже давно среди нас. Их потенциал по анализу данных и диагностике ряда патологических состояний раскрыт далеко не полностью. Уверен, что компьютерные алгоритмы рано или поздно станут незаменимыми помощниками медиков.



Мы организуем конференцию по искусственному интеллекту, чтобы дать возможность новаторам в этой области выступить, поделиться своими наработками и найти единомышленников. Дать ученым импульс к интеграции и обмену опытом и в конечном итоге продвинуть разработку и внедрение этих технологий. Это перспективное направление, и мы будем уделять ему пристальное внимание!

– Борис Эдуардович, в этом году прошла третья конференция по лечению воспалительных заболеваний органа зрения, которая собрала беспрецедентное количество участников. Что бы Вы сказали об этом мероприятии?

– Воспаление лежит в основе очень многих патологических процессов. Сегодня, например, актуальным является рассмотрение процессов старения через призму воспаления. В качестве примера из области офтальмологии могу привести ВМД – наличие факторов комплемента в друзах считается одним из доказательств воспалительной природы данного заболевания. Соответственно многообразие проблемы воспаления и определяет многогранность подходов к проблеме, которая не ограничивается исключительно назначением антиинфекционных агентов или иммуносупрессивной терапией (при воспалении неинфекционной этиологии).

Возвращаясь к конференции «Воспаление 2023», то она в первую очередь направлена на образование и повышение квалификации специалистов терапевтического профиля и первичного поликлинического звена. Эти специалисты стоят, можно сказать, на передовой воспалительного фронта и встречаются с ним «лицом к лицу». Ведь подавляющее большинство воспалительных заболеваний глаз диагностируется и лечится именно в поликлиниках. И потому наша главная задача – обучить этих специалистов, вооружить современными знаниями, развить клиническое мышление. Благодаря этому они смогут вовремя поставить правильный диагноз и своевременно назначить лечение.

Воспаление – это неисчерпаемая тема, она будет актуальна всегда. И потому мы продолжим уделять этой теме внимание в рамках научно-практических мероприятий, проводимых ООР и МНТК.

– Какими достижениями 2023 года Вы как председатель Общества офтальмологов России можете гордиться?

– Общество офтальмологов России является объединяющей силой для большинства профессионалов нашей страны. На момент последнего съезда зарегистрировано более 8000 членов ООР. В будущем году нам предстоит очередной, XIII съезд. Он пройдет 20–22 июня в Москве в Центре международной торговли.

В межсъездовский период впервые в истории нашего общества мы организовали два крупнейших региональных саммита: Дальневосточный и Северо-Кавказский. Эти мероприятия направлены на благо развития региона и дают возможность существенно повысить квалификацию специалистов на местах.

Что же касается XIII съезда – это необходимое и важное событие в истории любой общественной организации. Это возможность подвести итоги развития отрасли за прошедшие 4 года и определить дальнейшие пути развития.

– Борис Эдуардович, в анонсе конференций на следующий год говорится о Премии им. академика С.Н. Федорова. Что это будет за награда?

– Идея учреждения данной премии давно обсуждается в профессиональном сообществе. Мне кажется, что настало время эту идею реализовать на практике. Академик С.Н. Федоров вошел в историю как основатель системы МНТК «Микрохирургия глаза», также как председатель Общества офтальмологов России. И поэтому при учреждении данной премии ООР и МНТК выступят совместно. Объединив усилия, мы определим те номинации, которые мы считаем важным отметить на данном этапе. При награждении всегда возникают вопросы: «Кто же лучше?» и «Почему лучше?». И здесь важна выработка четких и бескомпромиссных критериев оценки, а также бес-

пристрастного жюри. Не хочу забежать вперед, сейчас идет активная работа в этом направлении. Но уже ясно, что нам крайне важно поддерживать и выделять новаторов, наставников и профессионалов.

– Каким самым приятным событием года Вы хотели бы и могли поделиться с читателями? Чему новому научил Вас 2023 год?

– Значимым событием этого года стало возобновление международных контактов общества. В этом году мы провели несколько совместных научно-практических мероприятий с китайскими и индийскими коллегами. В начале декабря состоялся большой офтальмологический конгресс офтальмологов Ближнего Востока и Африки (МЕАСО-МИОС), который принимали у себя оманские коллеги. На нем мы организовали секцию российских офтальмологов, на которой выступили семь ведущих представителей Российской школы. На март 2024 г. запланировано проведение российской секции в рамках конгресса Все-Индийского офтальмологического общества, который пройдет в г. Колката.

Планов много, мы активно работаем, преодолеваем геополитические и иные трудности, которые не способны потрясти дух нашей профессии. Самое главное – не останавливаться на достигнутом и двигаться вперед, тогда все у нас получится.

Ну и в заключение, поскольку этот выпуск газеты предновогодний, хочу поздравить читателей с наступающим Новым годом, пожелать крепчайшего здоровья, семейного счастья и профессиональных успехов!

Беседовала В. Терехова

### Уважаемые читатели!

Редакция газеты «МИР ОФТАЛЬМОЛОГИИ» благодарит вас за внимание к нашему изданию. Напоминаем вам, что вы можете не только читать наши материалы, но и стать их автором. Мы всегда открыты для творческого общения и сотрудничества с вами. Присылайте, пожалуйста, ваши материалы на адрес электронной почты редакции: [publish\\_mntk@mail.ru](mailto:publish_mntk@mail.ru)



Филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России  
Экспериментально-техническое производство «МГ»

### КТО МЫ И ЧТО ПРОИЗВОДИМ?

Мы более 40 лет являемся одним из ведущих российских производителей и поставщиков медицинских изделий для офтальмохирургии!

- Микрохирургических инструментов
- Одноразовых полимерных изделий
- Металлических ирригационных канюль
- Остроконечных офтальмологических лезвий
- Искусственных хрусталиков!



### ЧТО МЫ МОЖЕМ ВАМ ПРЕДЛОЖИТЬ?

- Высокое качество, проверенное временем, по доступной цене
- Выгодные финансовые предложения для крупных государственных структур
- Индивидуальный подход при работе с частными клиентами
- Разработку и изготовление уникальной продукции по запросу
- Клиническую образовательную поддержку специалистов
- Специальные условия доставки



[ETPMICRO.RU](http://ETPMICRO.RU)

[ETP-MNTK@MAIL.RU](mailto:ETP-MNTK@MAIL.RU)

+7 (499) 488-89-94