

**Департамент Смоленской области по здравоохранению  
ОГБУЗ Смоленская областная клиническая больница**

---

**«Актуальные вопросы современной офтальмологии»**

**Конференция посвящена памяти профессора Деева Л. А.**

**Руководитель программного комитета:**

Малахова Анна Ивановна - кандидат медицинских наук, главный внештатный офтальмолог Департамента Смоленской области по здравоохранению.

**Открытие конференции:** 15 декабря 2023 г в 15.00 (МСК)

**Регистрация участников:** 15 декабря 2023 г 14.30-15.00 (МСК)

**Место проведения:** Гостиничный комплекс «Смоленскотель», конференц-зал

**Адрес:** г. Смоленск, ул. Ленина, д.2/1.

**Научная программа:**

**15.00-15.10 Приветственное слово.**

**Малахова Анна Ивановна**

К.м.н., Главный внештатный офтальмолог Департамента Смоленской области по здравоохранению

**15.10-15.50 Аутоиммунный механизм патогенеза ПОУГ**

*Несмотря на значительные успехи, достигнутые в лечении глаукомы, заболевание и до настоящего времени остается одной из причин, приводящих к инвалидности и неизлечимой слепоте. Первичная глаукома – это хроническое многофакторное заболевание глаза. Для успешного лечения необходимо точное понимание патогенеза процесса. Современная наука детально изучает все возможные механизмы возникновения заболевания и факторы, способствующие прогрессированию. Особое внимание уделяется аутоиммунным механизмам. В детальном изучении которых ведётся большая научная работа.*

**Соколов Владимир Анатольевич**

д.м.н., профессор кафедры глазных и ЛОР – болезней РязГМУ им. ак. И. П. Павлова

**15.50-16.20 Нейродегенеративные изменения при диабетической ретинопатии ( доклад при спонсорской поддержке компании Байер, в программу НМО не входит, кредитные баллы не начисляются)**

*Диабетическая ретинопатия — осложнение сахарного диабета — одно из проявлений генерализованной микроангиопатии. Снижение зрения происходит в основном из-за поражения центральной зоны глазного дна (макулярной области) — отека, резкого нарушения кровотока (вплоть до полного отсутствия перфузии капилляров) и тракционной деформации сетчатки. Диабетическая ретинопатия классически считалась микроциркуляторным заболеванием сетчатки.*

*Однако нейродегенерация сетчатки уже присутствует, прежде чем какие-либо нарушения микроциркуляции могут быть обнаружены при офтальмоскопическом исследовании. Поэтому раннее выявление этих изменений позволит начать лечение и наблюдение этих пациентов на самых ранних стадиях заболевания, что должно привести к снижению тяжёлой форм диабетической ретинопатии.*

**Малахова Анна Ивановна**

К. м. н., Главный внештатный офтальмолог Департамента Смоленской области по здравоохранению.

**16.20-16.50 Рефракционные аспекты хирургии катаракты**

*Катаракта – это прогрессирующее заболевание, сопровождающееся неуклонным снижением остроты зрения. Это существенно сказывается на качестве жизни пациента. Вопрос оптимальных сроков проведения оперативного вмешательства является дискуссионным, взаимно увязываясь со степенью падения зрительной функции.*

*Хирургия катаракты давно стала рефракционной хирургией, предназначенной не только для восстановления прозрачности оптических сред, но и для коррекции, имеющихся у пациентов, аномалий рефракции. По статистике только 30% оперируемых пациентов – эметропы. У остальных больных выявляются сопутствующие миопия, гиперметропия или астигматизм. Современная катарактальная хирургия позволяет корректировать такие рефракционные нарушения.*

**Ковалёв Денис Владимирович**

Врач-офтальмолог высшей категории, областная больница

#### **16.50-17.10 Макулярная дистрофия Штаргардта**

*Болезнь Штаргардта— является генетически обусловленной формой ювенильной макулярной дегенерации, которая вызывает прогрессирующее ухудшение зрения, как правило, до точки официальной слепоты.*

*Прогрессирование обычно начинается в возрасте 6-12 лет и замедляется вскоре после быстрого снижения остроты зрения. Несколько генов ассоциированы с этим расстройством. Симптомы обычно развиваются до возраста двадцати лет, и включают волнообразное искажение прямых линий, слепые пятна, размытость, нарушение цветового зрения и трудности с адаптацией при тусклом освещении.*

*Долгосрочный прогноз для пациентов с болезнью Штаргардта колеблется в широких пределах. Болезнь Штаргардта не оказывает никакого влияния на общее состояние здоровья и продолжительность жизни.*

**Харкавая Елена Владимировна**

Врач-офтальмолог высшей категории Смоленской областной клинической больницы, зав. Детским офтальмологическим отделением.

#### **17.10-17.30 Правила направления пациентов с патологией органа зрения на медико- социальную экспертизу**

*Оформление инвалидности по зрению является важной и неотъемлемой частью работы врача – офтальмолога. Это процесс включает в себя ряд обязательных обследований и консультаций с соблюдением положенных сроков и стандартов. Следование, которым, поможет правильно и объективно провести медико – социальную экспертизу. Классификация инвалидности по зрению определяется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Критерии и порядок присвоения инвалидности лицам с нарушением зрительных функций утверждены Правительством Российской Федерации. Группа инвалидности определяется на основе степени зрительного дефекта и его влияния на самообслуживание и трудоспособность человека*

**Базина Наталья Валерьевна**

Руководитель бюро МСЭ по профилю «Заболевания и дефекты органов зрения»

#### **17.30- 18.00 Дискуссия, ответы на вопросы**

#### **18.00 Завершение конференции.**

**Руководитель программного комитета**

**Малахова А. И.**

К участию в образовательном мероприятии научно – практической конференции «Актуальные вопросы современной офтальмологии» приглашаются врачи – офтальмологи и все заинтересованные специалисты практического здравоохранения.