

**ПРОГРАММА
ПЛЕНАРНЫХ ЗАСЕДАНИЙ
XXXI ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО КОНГРЕССА
«БЕЛЫЕ НОЧИ» ИМЕНИ ПРОФЕССОРА Ю.С. АСТАХОВА
XXI КОНГРЕССА
ООО «АССОЦИАЦИЯ ВРАЧЕЙ-ОФТАЛЬМОЛОГОВ»
26-30 мая 2025 года**

Понедельник, 26 мая 2025 г.

Названия докладов		Докладчики
09:00-13:00 Концертный зал	Открытие конгресса и приветствия участникам	
	Актуальные вопросы организации офтальмологической помощи в Российской Федерации	В.В. Нероев
	Современная боевая травма органа зрения	А.Н. Куликов
	Актуальные вопросы микрохирургии посттравматических изменений орбиты	Д.В. Давыдов
	Медикаментозное лечение глаукомы: современные возможности и перспективы	С.Ю. Петров
	Прогностические критерии глаукомы: доступные и не очень	А.А. Антонов
	Молекулярная биология медикаментозной поддержки гипотензивной хирургии	А.В. Золотарев
	Глазная поверхность в периоперационном ведении пациентов при хирургии катаракты	<u>В.Н. Трубилин</u> А.В. Трубилин Е.Г. Полунина
	Терапия метагерпетического кератита на основе иммуномодуляции в межрецидивный период	Д.Ю. Майчук
	Системный подход в лечении ангиоматоза сетчатки	Э.В. Бойко
	Реваскуляризация и нейроретинопротекция при дистрофиях сетчатки	<u>М.А. Фролов</u> И.В. Воробьева А.М. Фролов
	Возможности и внедрение таргетной терапии орфанной наследственной офтальмологической патологии в России	В.В. Кадышев
	Двойное ингибирование VEGF-A и Ang-2 как современный подход к терапии макулярного отека при окклюзии вен сетчатки	С.Н. Тульцева



ДС МГ RU.001.П5333 от 19.07.2024,
RU.77.99.32.003.R.000656.03.24 от 21.03.2024

КОМПЛЕКСНАЯ ЗАБОТА О ДЕТСКОМ ЗРЕНИИ НА 360°

-  **Лютеин, зеаксантин, антоцианы черники** для поддержания здоровья детских глаз
-  **Таурин** для дополнительной поддержки зрения при высоких нагрузках
-  **6 витаминов группы В** для поддержания нервных структур глаз



Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов продукта, нарушение углеводного обмена, сахарный диабет, избыточная масса тела.
Перед применением необходимо проконсультироваться с врачом-педиатром.

RUS-OPH-OCU-OCU-08-2024-5211

Реклама. ООО «Бауш Хелс», БАД к пище Окувайт® детский.

Перед применением необходимо проконсультироваться с врачом-педиатром.

БАД, НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

Названия докладов		Докладчики
26.05.25 г. 09:00-13:00 (продолжение) Концертный зал	Серозная отслойка нейроэпителия в макуле при хронической центральной серозной хориоретинопатии: лазер, ФДТ или ингибитор ангиогенеза?	А.С. Измайлов
	Информированное добровольное согласие на интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза. Защита врача и информация для пациента!	<u>Ф.Е. Шадричев</u> И.А. Музыченко Т.А. Павловская В.В. Зорина
	Фантомное зрение	<u>Э.Р. Мулдашев</u> В.Г. Яковлева
13:00-14:00	ПЕРЕРЫВ	
14:00-18:00 Концертный зал	Папиллярный конъюнктивит: от классических проявлений к редким нозологиям	Е.А. Дроздова
	Аллергический конъюнктивит: взгляд аллерголога на проблему сквозь призму современных подходов	Н.М. Ненашева
	Токсоплазмозный увеит	И.Е. Панова
	Саркоидоз: офтальмологические проявления	<u>В.М. Хокканен</u> Т.Д. Сизова Н.Г. Зумбулидзе
	Острое и хроническое воспаление глазами офтальмолога, что после?	М.А. Ковалевская
	Ретикулярные псевдодрозы у пациентов с сосудистой патологией: пропущенные связи?	<u>Д.С. Мальцев</u> А.Н. Куликов Я.А. Калиничева
	Опыт применения отечественного ранибизумаба в реальной клинической практике	П.А. Нечипоренко
	Возможности наносекундного лазера в лечении промежуточной формы ВМД	<u>Т.Д. Охоцимская</u> В.В. Нероев Н.В. Нероева В.Э. Танковский Т.Н. Киселева И.В. Зольникова
	РАП. «От альфа до омега». Все ли так однозначно...	А.Ж. Фурсова
Меняются ли наши взгляды на ведение больных с клинически значимой диабетической ретинопатией?	Ф.Е. Шадричев	

BAUSCH + LOMB

Лотемаксин

МОЩНАЯ СИЛА ПРОТИВ ВОСПАЛЕНИЯ ГЛАЗ!¹

Новый класс кортикостероидов с мощной противовоспалительной активностью¹

Противовоспалительная активность аналогична действию самого мощного кортикостероида¹, применяемого в офтальмологии

Обладает меньшим потенциалом для содействия образованию катаракты³

Оказывает минимальное влияние на ВГД²

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО ПРЕПАРАТУ**



РУ ЛП-№(005177)-(PF-RU) от 15.04.2024

RUS-OPH-LTM-LTM-04-2025-5668

1. ОХЛП РУ № ЛП-(005333)-(PF-RU) от 27.04.24. 2. Sheppard JD et al. Impact of the Topical Ophthalmic Corticosteroid Loteprednol Etabonate on Intraocular Pressure. Adv Ther. 2016 Apr;33(4):532-52. 3. Comstock TL & Decory HH. Advances in corticosteroid therapy for ocular inflammation: loteprednol etabonate. Int J Inflamm. 2012;2012:789623.

Полную информацию Вы можете получить в ООО «Бауш Хелс»: тел.: +7 (495) 510-2879 | www.bausch.ru

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

	Названия докладов	Докладчики
26.05.2025 г. 14:00-18:00 (продолжение) Концертный зал	Трехлетние результаты анализа пациентов с сахарным диабетом после перенесенного COVID-19	<u>А.М. Фролов</u> И.В. Воробьева М.А. Фролов С. Шаллах
	Наследственные дистрофии сетчатки	И.В. Зольникова
	Дифференциальная диагностика ретиальной жидкости	А.И. Титаренко
	Результаты первого российского опроса врачей-ретинологов «СЕТЧАточкаRU»	<u>Е.В. Бобыкин</u> Р.Р. Файзрахманов С.Ю. Голубев Т.И. Дибаяев О.В. Зайцева В.Н. Казайкин Е.А. Ларина Д.С. Мальцев Н.В. Нероева П.А. Нечипоренко И.Е. Панова А.А. Плюхова С.Н. Тульцева А.Ж. Фурсова Ф.Е. Шадричев М.М. Шишкин
	Хирургия макулы: как интраоперационная ОКТ меняет правила игры	<u>Д.В. Петрачков</u> К.В. Барышев К.Н. Шабалина
	Макулярное пломбирование «Wrist Watch» при миопической тракционной макулопатии	N. Labauri (Грузия)
	Хирургия надежды: трансплантация комплекса ПЭС-хориоидея как решение для тяжелых осложнений ВМД	<u>Е.Н. Коробов</u> Д.В. Петрачков



- Собственный высокотехнологичный завод в Московской области
- Успешная реализация государственной программы по импортозамещению
- Сертификаты GMP, выданные уполномоченными регуляторными органами РФ и ЕС
- Уникальный опыт реализации совместных проектов с ведущими фармацевтическими компаниями



Вторник, 27 мая 2025 г.

	Названия докладов	Докладчики
09:00-13:00 Концертный зал	Коррекция экзофтальма при эндокринной офтальмопатии	Д.В. Давыдов
	Междисциплинарные решения при лечении пациентов с эндокринной офтальмопатией	<u>А.А. Кольбин</u> А.Н. Куликов
	Хирургическая коррекция ретракции век при эндокринной офтальмопатии: уроки поздних результатов	<u>В.В. Потемкин</u> Л.К. Аникина
	Повторные орбитальные вмешательства	Д.В. Давыдов
	Коррекция хирургической тактики устранения птоза верхнего века в зависимости от анатомии апоневроза леватора	<u>М.Г. Катаев</u> И.Ю. Трофимова А.М. Дедух
	Современный взгляд на диагностику и хирургическое лечение блефароптоза	С.П. Иванова
	Рубцовый лагофтальм при ожогах век: тактика лечения и типичные ошибки	И.А. Филатова
	Коррекция рубцовых деформаций век	А.С. Черкашина
	Особенности ведения пациентов с боевой травмой вспомогательных органов глаза	Н.Н. Харитоновна
	Анализ осложнений при анофтальме	Н.А. Баранова
	Сублимбальное перемещение орбитальной жировой клетчатки при нейротрофической кератопатии: анализ отдаленных результатов	<u>В.В. Потемкин</u> В.С. Прокопчук
09:00-13:00 Зал «Стрельна»	Сравнительная характеристика биомеханических параметров и клинико функциональных результатов после операций ФемтоЛАСИК и CLEAR	<u>А.Т. Ханджян</u> Н.В. Ходжабемян А.В. Иванова А.С. Складорова И.В. Манукян С.Г. Арутюнян
	Оптическая и оптико-фармакологическая терапия прогрессирующей близорукости у детей: сравнительная эффективность и показания	<u>Е.П. Тарутга</u> С.Э. Кондратова О.В. Проскурина Н.А. Тарасова Г.А. Маркосян С.Г. Арутюнян С.В. Милаш



SENTISS

Ясный взгляд в будущее

35 лет заботы о зрении



■ Sentiss – один из лидеров фармацевтического офтальмологического рынка России*

■ Sentiss – в большинстве терапевтических направлений в офтальмологии

■ Sentiss – 15 лет активной благотворительной деятельности в России

■ Sentiss – активный участник экспертных советов и профессиональных мероприятий

■ Sentiss – непрерывные исследования и клинический опыт

■ Sentiss – лауреат отраслевых и благотворительных премий

* По данным исследования аналитической компании Альфарм за период январь – декабрь 2024 года, в денежном выражении, в категории офтальмологических капель.

	Названия докладов	Докладчики
27.05.2025 г. 09:00-13:00 (продолжение) Зал «Стрельна»	Результаты применения бифокальных мягких контактных линз с аддидацией 4,0 дптр для контроля миопии у детей	<u>Н.А. Тарасова</u> Е.П. Тарутта Г.А. Маркосян С.В. Милаш С.Г. Арутюнян
	Как повысить эффективность склероукрепляющего лечения прогрессирующей миопии?	<u>Г.А. Маркосян</u> Е.П. Тарутта Е.Н. Иомдина Н.С. Измайлова С.В. Милаш В.Н. Папян
	Бинокулярная диплопия при содружественном и несодружественном косоглазии	О.В. Проскурина
	Детская миопия: ретроспективный анализ данных и современные подходы к лечению	И.А. Лоскутов
	Приобретенная близорукость: гендерно-возрастные особенности	<u>И.В. Рогожина</u> С.А. Обрубов
	Влияние функционального состояния автономной нервной системы на развитие и течение ПИНА	М.К. Артыкова
	Реабилитация пациентов с травматическим косоглазием: качество жизни и морфо-функциональные показатели	<u>Ю.В. Матросова</u> М.Г. Катаев О.Л. Фабрикантов
	Глазная форма миастении	И.С. Ковалевская С.Н. Бардаков А.Л. Тория <u>Н.С. Шишмакова</u>
13.00-14:00	ПЕРЕРЫВ	
14:00-18:00 Концертный зал	Лечение больших меланом хориоидеи: протонотерапия или энуклеация?	<u>И.Е. Панова</u> Е.М. Свистунова Н.А. Воробьев
	Меланома конъюнктивы: клинические аспекты дифференциальной диагностики в помощь практическому врачу	<u>Е.С. Булгакова</u> В.В. Рославцева А.А. Яровой А.В. Шацких С.С. Клеянкина
	Сосудистые новообразования орбиты	А.Г. Амирян
	Офтальмологические проявления у онкогематологических больных	Н.В. Чистякова

Лаксолан®

Ранибизумаб

Ясный взгляд на жизнь



- Ранибизумаб — первый ингибитор фактора роста эндотелия сосудов А (VEGF-A), одобренный для лечения нВМД¹
- Первый отечественный биоаналог ранибизумаба*^{2,3}
- Сопоставим с оригинальным препаратом по исследуемым параметрам^{2,3}
- Показан при нВМД, ДМО, ПДР, МО вследствие ОВС, ХНВ^{1,2,3}

*Первый отечественный биоаналог ранибизумаба, зарегистрированный в Российской Федерации.

Краткая общая характеристика лекарственного препарата Лаксолан®. Регистрационный номер: ЛПН № (003691) — (РГ-РУ) от 15.11.2023 года. **Международное непатентованное наименование:** ранибизумаб. **Общее описание:** ранибизумаб, является фрагментом гуманизированного антитела к эндотелиальному фактору роста А (VEGF-A), полученным с использованием клеток яичника китайского хомячка (CHO) по технологии рекомбинантной ДНК. **Лекарственная форма:** раствор для интравитреальной инъекции. **Механизм действия:** ранибизумаб является фрагментом гуманизированного антитела к эндотелиальному фактору роста сосудов А (VEGF-A). Он избирательно связывается с VEGF-A, VEGF₁₂₁, VEGF₁₆₅, VEGF₁₈₈ и предотвращает его взаимодействие с рецепторами на поверхности клеток эндотелия (VEGFR₁ и VEGFR₂), что приводит к подавлению неоваскуляризации и пролиферации эндотелиальных клеток. **Фармакодинамические эффекты:** подавляя пролиферацию эндотелиальных клеток, рост новообразованных сосудов хориоидеи и аксудацию из них, ранибизумаб останавливает прогрессирование неоваскулярной (влажной) формы возрастной макулярной дегенерации (нВМД), развитие хориоидальной неоваскуляризации (ХНВ), включая ХНВ вследствие патологической миопии (ПМ), и уменьшает макулярный отек (МО) вследствие диабетической ретинопатии (ДР) или окклюзии (тромбоза) вен сетчатки (ОВС), сопровождающийся снижением остроты зрения (ОЗ). **Показания к применению:** препарат Лаксолан® показан у взрослых для лечения: неоваскулярной (влажной) формы возрастной макулярной дегенерации (нВМД); снижения остроты зрения, связанного с диабетическим макулярным отеком (ДМО); пролиферативной диабетической ретинопатии (ПДР); снижения остроты зрения, вызванного макулярным отеком (МО) вследствие окклюзии вен сетчатки (ОВС, центральной вены сетчатки или ее ветвей); снижения остроты зрения, вызванного хориоидальной неоваскуляризацией (ХНВ). **Противопоказания:** повышенная чувствительность к ранибизумабу или любому из вспомогательных веществ, подтвержденные или предполагаемые инфекции глаза или инфекционные процессы периокулярной локализации; активный интравитреальный воспалительный процесс; детский возраст (до 18 лет). **Режим дозирования и способ применения:** при лечении нВМД, ДМО, ПДР, МО вследствие ОВС, ХНВ рекомендуемая доза препарата Лаксолан® у взрослых составляет 0,5 мг, что соответствует 0,05 мл раствора, в виде интравитреальной инъекции. Между введениями препарата в один глаз следует соблюдать интервал не менее 4 недели. Лечение у взрослых начинают с одной инъекции в месяц и продолжают до достижения максимальной стабильной остроты зрения или до исчезновения признаков и симптомов активности заболевания. Флакон предназначен для однократного применения. Поскольку объем раствора во флаконе (0,23 мл) превышает рекомендованную дозу (0,05 мл для взрослых), часть раствора, содержащегося во флаконе, следует утилизировать до проведения инъекции. Проведение более одной инъекции использованием одного флакона может привести к контаминации раствора и последующему развитию внутриглазной инфекции. Интравитреальную инъекцию препарата следует проводить в асептических условиях, включающих хирургическую обработку рук медицинскими работниками, использование стерильных перчаток, простыней, векорасширителя (или его аналога). У взрослых препарат Лаксолан® следует вводить в стекловидную камеру глаза на 3,5–4 мм каудаль от лимба, избегая горизонтального меридиана и направляя иглу к центру глазного яблока. Объем инъекции составляет 0,05 мл. Следующую инъекцию препарата следует производить в другой участок склеры. За одну процедуру введение препарата Лаксолан® проводят только в один глаз. Контроль состояния пациента в период до и после проведения процедуры должен включать следующие этапы: перед проведением процедуры и в течение 30 минут после инъекции препарата Лаксолан® следует контролировать внутриглазное давление (ВГД), непосредственно после проведения инъекции следует оценить периферический зрительный нерв; на 2–7 день после проведения инъекции следует провести биомикроскопию и офтальмоскопию с целью раннего выявления возможного инфекционного процесса. **Нежелательные реакции:** большинство нежелательных реакций (НР), отмеченных при применении препарата, связано с процедурой интравитреальной инъекции. Наиболее часто после введения препарата отмечались: боль в глазу, покраснение глаза, повышение ВГД, воспаление стекловидного тела, опухоль стекловидного тела, ретикулярное кровоизлияние, зрительные нарушения, помутнение стекловидного тела, конъюнктивальное кровоизлияние, раздражение глаза, чувство инородного тела в глазу, слезотечение, блефарит, синдром сухого глаза, чувство зуда в глазу. Наиболее частыми НР, не связанными с органом зрения, являются: головная боль, насморк и артриты. Более серьезными, но менее частыми являются: эндорфалмит, слепота, отслойка сетчатки, разрыв сетчатки и вторичная травматическая катаракта. **Организация, принимающая претензии по качеству и сообщения о нежелательных реакциях от потребителей:** АО «ГЕНЕРИУМ», 60125, Владимирская обл., Петушинский район, пос. Вольгинский, ул. Заводская, стр. 273, тел. +7 (49243) 72-5-20, 72-5-14, rv@generium.ru. Для получения более подробной информации ознакомьтесь с полной версией общей характеристики лекарственного препарата Лаксолан® перед его применением.

1. Dhoot DS, Kaiser PK. Ranibizumab for age-related macular degeneration. Expert Opin Biol Ther. 2012; Mar;12(3):371-81. doi: 10.1517/14712598.2012.660523. 2. Промежуточный отчет о международном многоцентровом рандомизированном двойном слепом исследовании эффективности, безопасности, фармакокинетики и иммуногенности препарата Лаксолан® (GNR-067, АО «ГЕНЕРИУМ», Россия) в сравнении с препаратом Лувентис® (Новартис Фарма Швейцария АГ, Швейцария) у пациентов с неоваскулярной (влажной) формой возрастной макулярной дегенерации. 2023 г. Москва, ИИ с. 3. Общая характеристика лекарственного препарата Лаксолан®. Режим доступа: [Электронный ресурс]. URL: <https://portal.ea.eurolion.org>, <https://www.generium.ru/upload/Block/658/6723u90yx2chmbengljuz8r0y1tj500t.pdf>.

Информация предназначена для специалистов здравоохранения.

АО «ГЕНЕРИУМ», 123112, г. Москва, ул. Тестовская, д. 10, подъезд 2
Тел./факс: +7 (495) 988-47-94, www.generium.ru

Generium
Pharmaceuticals

Регистрация

	Названия докладов	Докладчики
27.05.2025 г. 14:00-18:00 (продолжение) Концертный зал	Возможности микроинвазивного шунтирования в первичной и повторной хирургии глаукомы	С.Ю. Петров
	Философия коморбидности пациента с глаукомой. Что определяет приоритеты?	А.Ж. Фурсова
	Возможности комбинированной хирургии и рестарт терапии глаукомы у коморбидных пациентов	А.Н. Журавлева
	Эпидемиологические аспекты первичной глаукомы	Т.Н. Малишевская
	О фенотипах первичной открытоугольной глаукомы	Б.М. Азнабаев <u>А.Ш. Загидуллина</u>
	Типичные ошибки ведения пациентов с подозрением на глаукому	Е.В. Карлова
	Комбинированное поражение органа зрения при ювенильной глаукоме и болезни Беста	<u>И.В. Воробьева</u> А.М. Фролов М.А. Фролов Д.А. Семина
	Потенциал ОКТ в мониторинге прогрессирования первичной открытоугольной глаукомы и миопии	<u>Ю.А. Гусева</u> (Беларусь) Н.И. Позняк П.В. Беляковский
	Персонализированный подход к выбору тактики лечения первичного закрытия угла передней камеры	Н.И. Курышева
	Особенности посттравматической глаукомы при современной боевой травме	<u>И.Л. Симакова</u> А.Н. Куликов М.В. Сухинин
	Длинный супрахориоидальный шунт для хирургического лечения первичной открытоугольной и псевдоэксфолиативной глаукомы	N. Labauri (Грузия)
	Значение изменений глазной поверхности в эффективности офтальмогипотензивных операций	А.В. Антонова
	Объективная и субъективная оценка качества зрения у пациентов с глаукомой после имплантации интраокулярных линз с ротационно-асимметричной оптикой	<u>Н.О. Михайлов</u> Е.Ю. Лабаева Н.Ю. Горбунова Н.А. Поздеева

СИСТЕЙН УЛЬТРА БЕЗ КОНСЕРВАНТОВ

БЫСТРО СНИМАЕТ СИМПТОМЫ СУХОСТИ ГЛАЗ¹

- ✓ Подстраивается под степень сухости глаза^{2,3}
- ✓ При легком и умеренном ССГ
- ✓ При ношении контактных линз

НОВИНКА!

Капельница
с меткой для удобства
закапывания



BU-SYZ-2400021 1. Роландо М., Аутори С., Бадино Ф., Барабино С. Защита глазной поверхности и улучшение качества жизни пациентов с ССГ: исследование эффективности увлажняющих капель для глаз, содержащих ГП-гуар, среди пациентов с ССГ. J Ocul Pharmacol Ther. 2009;25(3):271-276. doi:10.1089/jop.2008.0026 2. Шринивасан, Шрuti и Венкатешвар. Мандж: «десятилетие эффективного лечения синдрома сухого глаза с помощью увлажняющих глазных капель Систейн Ультра (полиэтиленгликоль/пропиленгликоль с гидроксипропилгуаром). Клиническая офтальмология (Окленд, Новая Зеландия), том 15 (2021 год), страницы 2421-2435». 3. НГ А., Килше А., Дюкс Л. Изменения осмолярности слезы после использования увлажняющих глазных капель на основе гидроксипропилгуара. Клиническая офтальмология. 2018 апр 10;12:695-700. DOI: 10.2147/OPTH.S150587. PMID: 29692601. PMID: PMC5903481.

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

Alcon

	Названия докладов	Докладчики
27.05.2025 г. 14:00-15:30 Зал «Стрельна»	Система реконструктивных вмешательств в отдаленном периоде после лечения ретинобластомы	И.А. Филатова
	Роль интравитреальной химиотерапии в лечении рецидивных и резистентных форм ретинобластомы. Опыт НИИ детской онкологии и гематологии	Ю.А. Серов Т.Л. Ушакова О.В. Горовцова О.В. Югай Е.Е. Зеленова В.Г. Поляков
	Роль мозаицизма в фенотипе ретинобластомы	О.В. Югай Е.Е. Зеленова Т.Л. Ушакова Е.А. Алексеева В.Г. Поляков
	Отдаленные результаты лечения ретинобластомы: вторые опухоли	С.В. Саакян О.А. Иванова
	Опухоли орбиты у детей до года жизни	Т.Л. Ушакова О.В. Югай О.В. Горовцова В.Г. Поляков С.Р. Варфоломеева

Solpharm

Видеть ярче

инновации, меняющие терапию

SOLOPHARM

1. Согласно ИМП препараты, Дорзидил плюс ЛП-№001892-(РГ-РЛ), Стелфрин супра ЛП-№001063-(РГ-РЛ)
Трилактан РУ ЛП-№001600-(РГ-РЛ) | Ивизак РУ ЛП-№001313-(РГ-РЛ), Бримонитим ЛП-№006676-(РГ-РЛ) | Пилан Экстра РУ № РЗН 2029/20173 | Адгевиск РУ № РЗН 2019/9402 | Когевикс РУ № РЗН 2019/8667 | Мелависк РУ № РЗН 2021/14631 | Гилан Ультрадекс* РУ № РЗН 2013/3476

> ВЕСЬ СПЕКТР ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В ПРОДУМАННЫХ ФОРМАХ ВЫПУСКА



Вспомогательное устройство
СТРАЙК-УПОР



ТОЧНОСТЬ
ИНСТИЛЛЯЦИИ

- Бримонитим [бримонидин + тимолол]
- Трилактан* [латанопроств]
- Ивизак* [бромфенак]



Инновационный флакон
OSD



СТЕРИЛЬНОСТЬ*
ДО ПОСЛЕДНЕЙ КАПЛИ

- Гилан® Ультрадекс [декспантенол + гиалуронат натрия]
- Гилан® Экстра [трегалоза + гиалуронат натрия]
- Дорзидил плюс [дорзоламид + тимолол]
- Стелфрин супра [фенилэфрин]



Компактная юнидоза
BFS



ВСЕГДА
ПОД РУКОЙ

- Гилан® Ультрадекс [декспантенол + гиалуронат натрия]
- Гилан® Экстра [трегалоза + гиалуронат натрия]
- Дорзидил плюс [дорзоламид + тимолол]
- Стелфрин супра [фенилэфрин]



Преднаполненный шприц
LUER LOCK



ЛЕГКОСТЬ И КОМФОРТ
ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛОВ

- Адгевиск® / Адгевиск® Лайт [хондроитина сульфат + гиалуронат натрия]
- Когевикс® / Когевикс® Лайт [гиалуронат натрия]
- Мелависк® [гиалуронат натрия + гидроксипропилметилцеллюлоза]

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Среда, 28 мая 2025 г.

<p>09:00-13:00 Концертный зал</p>	<p>СЕССИЯ «ЖИВАЯ ХИРУРГИЯ» Хирурги: Тахтаев Юрий Викторович (Санкт-Петербург) Потемкин Виталий Витальевич (Санкт-Петербург) Головин Андрей Владимирович (Москва) Симоненко Григорий Викторович (Тюмень)</p> <p>Модераторы: С.Ю. Астахов, Г.З. Джалиашвили, S.-F. Mohammadi (Иран)</p> <p>Обсуждение</p>	
<p>13.00-14:00</p>	<p>ПЕРЕРЫВ</p>	
	<p>Названия докладов</p>	<p>Докладчики</p>
<p>14:00-18:00 Концертный зал</p>	<p>Особенности хирургической тактики и клиничко-функциональные результаты лечения катаракты у пациентов с сосудистыми бельмами на различных этапах кератопротезирования</p>	<p><u>А.В. Головин</u> А.А. Трошина В.Р. Манцова А.В. Прошко</p>
<p>Замена монофокальной заднекамерной ИОЛ на мультифокальную, хирургическая техника и обзор</p>	<p>S.-F. Mohammadi (Иран)</p>	
<p>Эволюция технологии и клинические результаты: десятилетие с фемтосекундным лазером</p>	<p>I. Kotomin (Германия)</p>	
<p>Стратегия интраоперационной коррекции астигматизма во время фемтоассистированной факоэмульсификации катаракты</p>	<p>Н.И. Овечкин</p>	
<p>Особенности интраокулярной коррекции у пациентов после кераторефракционных операций</p>	<p>Н.С. Тимофеева</p>	
<p>Эволюция алгоритмов фармакологического сопровождения факоэмульсификации</p>	<p>В.П. Николаенко</p>	
<p>«Mix and match» технологии в хирургии катаракты</p>	<p>К.В. Хрипун</p>	
<p>Синдром контракции капсульного мешка: возможности профилактики и лечения</p>	<p>В.В. Потемкин</p>	
<p>Хирургическое лечение врождённой колобомы радужной оболочки в сочетании с хирургией катаракты</p>	<p><u>А.А. Трошина</u> С.Ю. Копаев А.А. Петухова</p>	
<p>Нестандартные клинические случаи в хирургии осложненной катаракты</p>	<p><u>Д.В. Шамрей</u> Г.В. Евдокимов М.Х. Хубонов</p>	
<p>Клинический случай факоэмульсификации хрусталика, вывихнутого в стекловидное тело, без проведения задней витрэктомии</p>	<p>А.А. Кравченко</p>	



КОМВЕО®

1 мг/мл Дексаметазон + 5 мг/мл Левофлоксацин, капли глазные

- 
ТЕРАПИЯ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ГЛАЗА¹
- 
ДОКАЗАННАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ 7-ДНЕВНОЙ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ ПО УДАЛЕНИЮ КАТАРАКТЫ¹

Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Комвео®

Регистрационный номер: ЛП-008609-121022 от 12.10.2022. **Торговое наименование препарата:** Комвео®. **МНН:** дексаметазон + левофлоксацин. **Лекарственная форма:** капли глазные. **Состав:** 1 мл препарата содержит действующие вещества: дексаметазон 1,00 мг, левофлоксацин 5,00 мг, вспомогательные вещества: бензалкония хлорид, натрия дигидрофосфата моногидрат, натрия гидрофосфата додекагидрат, натрия цитрат, натрия гидроксид и/или хлористоводородная кислота, вода для инъекций. **Фармакотерапевтическая группа:** комбинированное противовоспалительное и противомикробное средство для местного применения (глюкокортикостероид + противомикробное средство - фторхинолон). **Показания к применению:** лечение поверхностных бактериальных инфекций глаза, вызванных чувствительными к левофлоксацину микроорганизмами; профилактика и лечение воспалительных явлений в послеоперационном периоде экстракции катаракты. **Противопоказания:** гиперчувствительность к действующим (левофлоксацину и дексаметазону) и любому из вспомогательных веществ препарата, а также к другим хинолонам; поверхностные формы кератитов, вызванных *Herpes simplex*, в частности древоидный кератит; ветряная оспа и другие вирусные заболевания роговицы и конъюнктивы; вакцинация; микобактериальные инфекции глаз (в том числе туберкулез); острые гнойные заболевания органа зрения без сопутствующей противомикробной терапии; грибковые заболевания глаз или ранее не леченные паразитарные глазные инфекции; нарушения целостности эпителия роговицы, в том числе после удаления инородного тела; беременность и период грудного вскармливания; возраст до 18 лет (безопасность и эффективность применения препарата у детей не изучались). **Способ применения и дозы:** местно, в виде инстилляций в конъюнктивальную полость. При остром инфекционном процессе инстилляруют по 1-2 капли раствора в конъюнктивальный мешок пораженного глаза (глаз) каждые 2 часа до 8 раз в сутки в течение первых 2 суток. Затем по 1-2 капли 4 раза в сутки в течение 3-5 суток. Для профилактики и лечения воспалительных явлений в послеоперационном периоде экстракции катаракты по 1 капле в конъюнктивальный мешок каждые 6 часов, начиная со дня оперативного вмешательства. Продолжительность лечения 7 дней. Преждевременное прерывание лечения нежелательно. В случае пропуска инстилляций препарата лечение следует возобновить со следующей запланированной дозы. Длительность курса лечения определяется тяжестью состояния, в том числе зависит от исхода проведенной операции, и определяется врачом на основании клинической картины и данных биомикроскопии. **Побочное действие:** в клинических исследованиях 438 пациентов получили лечение препаратом Комвео®. Никаких серьезных побочных реакций не отмечалось. Наиболее частые несерьезные побочные реакции на препарат – это раздражение глаз, повышение внутриглазного давления и головная боль. Побочные реакции, которые были отмечены при раздельном применении действующих веществ данного лекарственного препарата, а значит, потенциально могут возникнуть и при применении препарата Комвео® и о которых сообщалось очень часто ($\geq 1/10$) и часто ($\geq 1/100$ и $< 1/10$): **Левофлоксацин:** жжение в глазах, ухудшение зрения и слизистые выделения из глаз (часто); **Дексаметазон:** повышение внутриглазного давления (очень часто), дискомфорт, раздражение, жжение, острая боль, зуд и затуманивание зрения (часто). **Взаимодействие с другими лекарственными препаратами:** исследования взаимодействия не проводились. **Особые указания:** препарат Комвео® предназначен только для местного применения в виде инстилляций и не предназначен для субконъюнктивального введения или для введения в переднюю камеру глаза. **Форма выпуска:** капли глазные 1 мг/мл + 5 мг/мл. По 5 мл препарата во флакон из ПЭНП со встроенной капельницей из ПЭНП и с навинчивающейся крышкой из ПЭНП. По 1 флакону вместе с инструкцией по применению в пачку картонную. **Срок годности:** 2 года. Использовать в течение 28 дней после вскрытия флакона. Не применять после истечения срока годности. **Условия хранения:** хранить при температуре не выше 25 °С. Хранить в недоступном для детей месте. **Условия отпуска:** отпускают по рецепту. Перед назначением препарата ознакомьтесь с полной инструкцией по медицинскому применению (регистрационный номер: **Организация, принимающая претензии потребителей:** ООО «Сантен» 105064, г. Москва, Нижний Сусальный пер., д. 5, стр. 19, оф. 402. Тел. горячей линии: +7 (499) 677-60-85 (для сообщений о побочных эффектах и запроса медицинской информации профессионалами здравоохранения); адрес электронной почты: medinfo@santen.ru.

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Комвео® Регистрационный номер: РУ № ЛП-№(007336)-(РГ-РУ) от 22.10.2024

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

DUС-RU-240003

Четверг, 29 мая 2025 г.

	Названия докладов	Докладчики
09:00-13:00 Концертный зал	Увеиты при системных заболеваниях у детей – диагностика и лечение	<u>Е.В. Денисова</u> Л.А. Катаргина
	ВИЧ-инфекция: офтальмологические проблемы	<u>В.М. Хокканен</u> Т.Д. Сизова Н.Г. Зумбулидзе
	Ингибиторы ангиогенеза в лечении ретинопатии недоношенных – длительный динамический мониторинг	<u>И.Г. Трифаненкова</u> А.В. Терещенко С.В. Исаев А.А. Выдрина
	Клинические особенности и результаты лечения регматогенной отслойки сетчатки у детей с ретинопатией недоношенных и с миопией	<u>Л.В. Коголева</u> Н.Ш. Кокоева Е.В. Денисова М.В. Белова
	Нейротрофический кератит. Современные возможности комплексного лечения	<u>В.В. Бржеский</u> Е.Л. Ефимова Д.А. Кумыкова
	Правовые аспекты контроля миопии	Н.В. Фомина
	Дренажная хирургия при глаукомах у детей	<u>А.Ю. Панова</u> Н.Н. Арестова Е.В. Денисова А.В. Плескова Л.А. Катаргина
	Роль регистрации аутофлуоресценции в диагностике наследственных заболеваний сетчатки	<u>К.К. Шефер</u> Э.В. Бойко И.Е. Панова
	Опыт хирургического лечения новообразований орбиты у детей	<u>Н.А. Малиновская</u> Р.Л. Трояновский А.В. Аникиева С.В. Буяновская В.Д. Гареев
	Нейрофиброматоз 1 типа, глазные проявления. Клиническое наблюдение	<u>Е.А. Степанова</u> Т.А. Захарова
Синдром делеции 13 хромосомы	<u>Н.Н. Садовникова</u> В.В. Бржеский Н.В. Присич	
Определение показаний и выбор тактики лазерного лечения первичного персистирующего гиперпластического стекловидного тела	Р.В. Калиниченко	
13.00-14:00	ПЕРЕРЫВ	

Эксклюзивный дистрибьютор Tomey GmbH,
Natus Medical Incorporated, Optomed Oyj Aurora

Поставщик оборудования для офтальмодиагностики
и офтальмохирургии

МУАН

Система контроля
прогрессирования
миопии и диагностики
синдрома сухого глаза



Ключевые особенности:

- ✓ Топография роговицы с измерением аксиальной длины
- ✓ Скрининг кератоконуса
- ✓ Динамическая пупиллометрия
- ✓ Подбор контактных линз
- ✓ Аберрации роговицы
- ✓ Отчёты о прогрессировании близорукости для анализа эффективности проводимого лечения
- ✓ Диагностика синдрома сухого глаза
- ✓ Сравнение полученных данных с нормативными кривыми роста для оценки рисков



	Названия докладов	Докладчики
29.05.2025 г. 14:00-18:00 Концертный зал	Амауросис fugax: кратковременный эпизод или ишемия	Т.Н. Киселева
	Передняя ишемическая оптическая нейропатия после экстракции катаракты	<u>Е.Э. Иойлева</u> А.Ю.Сафоненко А.А. Засыпкина А.З. Гаджимуратова
	Практические аспекты диагностики передней ишемической оптической нейропатии	В.А. Антонов
	Синдром сухого глаза у кандидатов на катарактальную хирургию: советы и приемы	М. Labetoulle (Франция)
	Современные проблемы офтальмогерпеса. Как достичь ремиссии и предотвратить рецидивирование	<u>Д.Е. Исаханова</u> (Казахстан) А.К. Дуйсенова Д.Е. Жумабек Е.В. Тараканова
	Лазерная коррекция миопии и сложного миопического астигматизма с помощью технологии CLEAR	<u>А.Б. Качанов</u> А.А. Жигайло
	Современные возможности нехирургической коррекции кератоконуса	<u>В.В. Аверич</u> Г.А. Осипян А.З. Абаев
	Отдаленные результаты кросслинкинга у пациентов с эктазиями роговицы	О.А. Фролов
	Прецизионная офтальмология: персонализированное моделирование эффективности кросслинкинга роговицы при кератоконусе	<u>П.В. Беляковский</u> (Беларусь) Н.И. Позняк О.Н. Позняк Д.Е. Абельский Е.В. Торопилова Ю.А. Гусева Е.Г. Лихорад К.В. Жуков
	Кератонейропатия: перспективы	S.-F. Mohammadi (Иран)
Влияние аутологичной сыворотки и глазных капель Ценегермина на рост нервов роговицы при нейротрофической кератопатии после хирургического удаления невриномы тройничного нерва	<u>Е.А. Каспарова</u> З.В. Сурнина И.А. Новиков Л.С. Патеев Н.Р. Марченко	

	Названия докладов	Докладчики
29.05.2025 г. 14:00-18:00 (продолжение) Концертный зал	Влияние глаукомы на цитокиновый профиль внутриглазной жидкости при эндотелиальной дисфункции роговицы различной этиологии	<u>Н.В. Фисенко</u> Г.А. Осипян
	Универсальная конструкция канюли для имплантации DMEK как endo-in, так и endo-out методом	М. Tsurkan (Германия)
	Особенности первичной реконструктивной хирургической обработки проникающих ранений роговицы с повреждением радужки при минно-взрывных травмах	<u>И.В. Сухина</u> Е.В. Шевцова А.П. Дегтярева А.И. Никулина
	Бактериальный кератит: особенности течения и чувствительность флоры к антибиотикам	Д.Ф. Белов
	Неинфекционные склериты. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение	<u>Л.А. Ковалева</u> Н.В. Балацкая Г.И. Кричевская А.А. Байсангурова

ОФТАЛЬМОФЕРОН®

Интерферон альфа-2b + дифенгидрамин
капли глазные

ЛЕЧЕНИЕ ВИРУСНЫХ И АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗ У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ

- лечение герпетических поражений глаз и аденовирусных инфекций глаз
- лечение синдрома сухого глаза
- лечение и профилактика осложнений после эксимерлазерной рефракционной хирургии роговицы
- содержит рекомбинантный интерферон альфа-2b и противоаллергический компонент



Рег. уд. Р N 002902/01

БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ
ФИРН М www.firm.ru 

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ
ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ, ПОЖАЛУЙСТА,
С ТЕКСТОМ ИНСТРУКЦИИ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ

РЕКЛАМА

Пятница, 30 мая 2025 г.

	Названия докладов	Докладчики
09:00-13:00 Концертный зал	Диагностические возможности контрольных методов определения остроты зрения	С.А. Коскин
	Среднесрочные (3-18 месяцев) и долгосрочные 18-129 месяцев) ретинальные осложнения после контузионных открытых травм глазного яблока	Г.Е. Столяренко
	Наш опыт лечения пациентов с первичными большими макулярными разрывами	<u>А.Д. Щукин</u> А.Г. Верясова Ю.В. Гнатюк
	Трансплантация аутологичного нейроэпителия при сквозных макулярных разрывах большого диаметра методом индуцированной локальной отслойки сетчатки с сохранением внутренней пограничной мембраны	А.А. Кравченко
	Birdshot ретинохориоидит: лечить или нет?	Т.И. Кузнецова
	Центральная серозная хориоретинопатия: современные аспекты терапии в сравнении с международными стандартами	L. Manlik (Германия)
	Характеристики хориоидальной неоваскуляризации при центральной серозной хориоретинопатии	<u>Я.А. Калиничева</u> А.Н. Куликов
	Офтальмодирофиляриоз: случаи из практики	<u>Н.Г. Зумбулидзе</u> В.М. Хокканен
	Сложности дифференциальной диагностики причин нейрооптикопатии у пациентов с новообразованиями головного мозга и правовые последствия	<u>Г.А. Кечек</u> И.В. Рубцова И.С. Сладков Ан.А. Тотолян А.В. Зеленина Ю.Н. Поздняков
	Комплекс ганглионарных клеток сетчатки как ранний ОКТ-маркер рассеянного склероза	Н.В. Ткаченко
Возможности применения оптической когерентной томографии-ангиографии для предсказания зрительных нарушений у пациентов после стентирования аневризм офтальмического сегмента внутренней сонной артерии	<u>В.А. Тургель</u> С.Н. Тульцева	

**СЕРИЯ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ
И ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛЕНИЙ ВЕК, ДЕМОДЕКОЗА,
ДЕРМАТИТОВ В ОБЛАСТИ ВЕК И БЛЕФАРИТОВ
РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ**



www.blefarogel.ru

Реклама ООО «Гельтек-Медика» +7(495)212-93-66 info@geltek.ru
Россия, 115201, г. Москва 1-й Варшавский проезд, д 2 стр. 8
ИНН 7729523682 РУ ФСР 2010/08990 от 15.10.2014 РУ ФСР 2010/08991
от 15.10.2024 ЕАЭС N RU Д-РУ.РА01.В.67263/24 от 02.02.2024

ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ

	Названия докладов	Докладчики
30.05.2025 г. 09:00-13:00 (продолжение) Концертный зал	Интеграция NGS-технологий в офтальмологию: микроРНК как маркеры аутоиммунного поражения слезной железы	Т.Н. Сафонова <u>Г.В. Зайцева</u>
	Первые результаты и перспективные пути нивелирования опасного воздействия синего света в спектре светодиодов первого поколения на глаза человека в мегаполисах	О.В. Светлова
	Теория. Общие патофизиологические механизмы негативного воздействия светодиодов первого поколения на прогрессирование миопии и макулодистрофии	И.Н. Кошиц
	Рост адаптационной миопии в условиях тотальной светодиодной цивилизации	В.И. Баранов
	EyeTech: инновационный программно-аппаратный комплекс для автоматизированного скрининга офтальмологических заболеваний	<u>Л.Е. Аксенова</u> К.Д. Аксенов А.В. Красов В.В. Мясникова
13.00-14:00	ПЕРЕРЫВ	
14:00-18:00 Концертный зал	Компетентностно-ориентированный подход в обучении студентов дисциплине «Офтальмология» (опыт преподавания дисциплины «Офтальмология» в медицинском ВУЗе)	Е.В. Русина
	Изменения заднего отрезка при остром HLA-B27-ассоциированном иридоциклите	<u>А.И. Чубаров</u> Т.И. Кузнецова
	Эпидемиология и клиничко-диагностические критерии диабетической ишемической макулопатии	<u>Т.Р. Огнева</u> С.Н. Тульцева
	COVID-ассоциированная ретинопатия. Что мы о ней узнали?	<u>В.А. Тургель</u> С.Н. Тульцева
	Применение инфракрасной ультра-широкопольной офтальмоскопии в диагностике и лечении регматогенной отслойки сетчатки	<u>А.И. Ушаков</u> Н.В. Нероева О.В. Зайцева С.В. Милаш
	Мультифокальные кисты иридоцилиарных отростков у молодых пациентов с нарушением рефракции. современные подходы к превентивному лечению	<u>Т.М. Байтокова</u> Г.Ю. Усанова Д.Г. Узунян О.П. Антонова
	«Спиральные швы» как метод коррекции эктропиона	<u>С.О. Чернова</u> И.А. Червоняк



CILITA

Офтальмологический
инструментарий

CILITA

Инструменты, достойные
рук профессионалов

Компания «Цилита»
более 20 лет успешно
производит качественный
офтальмологический
инструмент



cilita.com

390044, Россия, г. Рязань, ул. Московское шоссе, д. 20, офис 702
тел.: 8 (4912) 400-003, 400-004, sales@cilita.com

Компания «Цилита» является официальным и единственным представителем в России инновационной Швейцарской факоемульсификационной машины Sophi для переднего отрезка глаза

Sophi — это не просто прогресс существующих новейших технологий!

Это надёжная, беспроводная, мобильная, с тремя встроенными насосами (перистальтика, Вентури и насос управления ВГД) и автоматизированным касетоприёмником — система с новыми стандартами факоемульсификации



sales@cilita.com
cilita-ophtalmic.ru

	Названия докладов	Докладчики
30.05.2025 г. 14:00-18:00 (продолжение) Концертный зал	Тоннельная кантопластика	<u>А.Р. Якушенко</u> В.В. Потемкин
	Диагностика и лечение пролапса нижнего свода у пациентов после простой энуклеации	Н.М. Югай
	Аллотрансплантат с оптимизированными свойствами для склеропластики при прогрессирующей миопии	<u>В.Н. Папян</u> Г.А. Маркосян Е.П. Тарутта Е.Н. Иомдина Н.С. Измайлова С.В. Милаш К.А. Рамазанова М.С. Зайцев
	Роль высокочастотного дуплексного сканирования в дифференциальной диагностике эпителиальных опухолей слезной железы	<u>М.Ю. Гусакова</u> А.Г. Амирян С.В. Саакян Т.Н. Киселева
	Возможно ли проведение хирургии катаракты у пациентов с увеальной меланомой: тридцатилетний опыт	<u>А.С. Алексеев</u> А.А. Яровой Е.Н. Пантелеев В.А. Яровая
	Бесшовная фиксация капсульного мешка	<u>Ш.Э. Бабаева</u> В.В. Потемкин

Качество можно всегда!



**МЫ
ПРОИЗВОДИМ**



• Микрохирургические инструменты

многократного применения
из титана и нержавеющей стали

• Микрохирургические инструменты
однократного применения из пластика
и нержавеющей стали

• Шовный материал

 **Медтехника**

ООО «ПТО «МЕДТЕХНИКА» Адрес производства: 420095, г. Казань, ул. Восстания, 100, т/ф (843) 212-57-82, 560-57-24, www.medtech.ru, e-mail: medtech@medtech.ru

	Названия докладов	Докладчики
30.05.2025 г. 14:00-18:00 (продолжение) Концертный зал	От тумана к ясности: эффективное решение проблемы помутневшей интраокулярной линзы	Д.С. Романов
	Экспериментальная модель in vitro для разработки хирургического метода лизиса эпителиальных клеток капсульного мешка	<u>М. Кияни</u> Д.А. Соловьев
	Коллагеновый матрикс в реконструкции конъюнктивы: оценка морфофункциональных результатов in vivo	<u>Д.А. Криволапова</u> А.Ю. Андреев А.М. Суббот Е.О. Осидак
	Клинический случай использования микроимпульсной циклофотокоагуляции в лечении спонтанного гемофтальма на фоне синдрома Эллингсона	А.В. Сидорова <u>К.В. Павлов</u> А.С. Ежова
	Оценка эффективности различных методов диагностики грибкового кератита	<u>Н.В. Щемеров</u> Э.В. Бойко Е.В. Скрыбина А.В. Титов
	Возможности применения пегилированной гиалуронидазы в лечении травматических повреждений роговицы	В.Е. Забанова



Фибринолитический препарат для применения в офтальмологии

Произведено по заказу ООО НПП «Техноген» (Россия) – держателя РУ (Р N001837/01)

www.gemaza.ru



Производитель:
ФГБУ «НМИЦ кардиологии»
Минздрава России
121552, Москва,
ул. Черепковская 3-я, д. 15А



Маркетинг и дистрибуция:
ООО «ЭВАФарм»
127576, Москва,
ул. Новгородская, д. 1
+7 (495) 789 48 96
e-mail: info@evapharm.ru
www.evapharm.ru

Применяется в лечении различных внутриглазных кровоизлияний, тромбоза центральной вены сетчатки, окклюзии центральной артерии сетчатки

- ✦ Лизирует фибрин при фибриноидном синдроме различного генеза
- ✦ Обеспечивает профилактику спаечного процесса после антиглаукоматозных операций
- ✦ Сокращает сроки рассасывания гифемы в 2-3 раза
- ✦ Полностью рассасывает частичный гемофтальм (давностью до 1 месяца)
- ✦ Рассасывает ретинальные кровоизлияния
- ✦ Восстанавливает кровоток в системе центральной артерии и вены сетчатки
- ✦ Предупреждает развитие фибриноидного синдрома после экстракции катаракты, имплантации интраокулярной линзы и операций на стекловидном теле
- ✦ Обеспечивает лизис фибрина на интраокулярной линзе, капсуле хрусталика и в стекловидном теле
- ✦ Восстанавливает проходимость фистулы после антиглаукоматозных операций

Данная информация предназначена только для медицинских и фармацевтических работников

Названия докладов		Докладчики
30.05.2025 г. 14:00-18:00 (продолжение) Концертный зал	Результативность транскраниальной магнитной стимуляции в восстановлении зрительных функций у детей с частичной атрофией зрительного нерва	З.Б. Абдуллаева (Узбекистан)
	Возможности отечественного портативного периметра в ранней диагностике глаукомы	<u>К.С. Горбачева</u> И.Л. Симакова
	Значение правильного закапывания лекарственных средств при глаукоме	О.О. Сабиров (Узбекистан)
	Современные алгоритмы подготовки пациента с тревогой к амбулаторной офтальмохирургии	<u>Н.Д. Кузьмин</u> А.Ю. Расческов Н.А. Поздеева
	Подход к хирургическому лечению вторичной некомпенсированной глаукомы на примере клинического случая	Х.А. Бокова
	Ретроспективный анализ повреждений глазного яблока по материалам офтальмологического отделения клиники Андижанского государственного медицинского института (АГМИ)	С.Х. Исмаилов (Узбекистан)
Заккрытие конгресса		