Глаукома

Подборка ключевых международных клинических рекомендаций, гайдлайнов и консенсусов от ведущих врачебных обществ

Что изменилось за последние годы

В 2022 году NICE назвал круговую селективную лазерную трабекулопластику первым лечением впервые выявленной офтальмогипертензии с ВГД от 24 мм рт. ст. и риском потери зрения. Первым лечением она стала и при впервые выявленной открытоугольной глаукоме, кроме далекозашедшей. Европейское глаукомное общество (EGS) в шестом издании 2025 года тоже считает лазерную трабекулопластику хорошим вариантом первой линии.

Всемирная глаукомная ассоциация (WGA) в 2025 году впервые с 2006 года обновила консенсус по закрытию угла. По WGA большинству глаз с подозрением на первичное закрытие угла лазерная иридотомия не показана, EGS не советует проводить её рутинно. WGA относит раннюю экстракцию хрусталика к вариантам первой линии при закрытоугольной глаукоме и закрытии угла с повышенным ВГД.

По EGS микроинвазивная хирургия направлена на снижение ВГД и/или числа гипотензивных препаратов при начальной и развитой глаукоме, однако по снижению ВГД самой эффективной операцией остаётся трабекулэктомия. Американское глаукомное общество (AGS) и Американская академия офтальмологии (AAO) в 2025 году не рекомендовали высокие дозы никотинамида вне клинических исследований.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Закрытие угла и закрытоугольная глаукома: консенсус Всемирной глаукомной ассоциации (WGA), серия 12		Всемирная глаукомная ассоциация (WGA)	2025	Открытая
2	Терминология и рекомендации по глаукоме Европейского глаукомного общества (EGS), 6-е издание	41026937	The British Journal of Ophthalmology	08.09.2025	Открытая
3	Руководство Европейского глаукомного общества (EGS) по инновациям в хирургии глаукомы	38128960	The British Journal of Ophthalmology	21.12.2023	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
4	Первичная открытоугольная глаукома: руководство Американской академии офтальмологии (AAO) по предпочтительной клинической практике (Preferred Practice Pattern)	41665583	Ophthalmology	09.02.2026	Открытая
5	Подозрение на первичную открытоугольную глаукому: руководство Американской академии офтальмологии (AAO) по предпочтительной клинической практике (Preferred Practice Pattern)	41665582	Ophthalmology	09.02.2026	Открытая
6	Заболевание первичного закрытия угла: руководство Американской академии офтальмологии (AAO) по предпочтительной клинической практике (Preferred Practice Pattern)	41665581	Ophthalmology	09.02.2026	Открытая
7	Позиция Американского глаукомного общества (AGS) и Американской академии офтальмологии (AAO) по применению никотинамида для нейропротекции при глаукоме	39800263	Ophthalmology. Glaucoma	10.01.2025	Открытая
8	Глаукома: диагностика и ведение. Клиническое руководство NICE NG81	35438885	NICE	26.01.2022	Открытая
9	Скрининг первичной открытоугольной глаукомы: рекомендация Целевой группы профилактических служб США (USPSTF)	35608574	JAMA	24.05.2022	Открытая
10	Спорные вопросы, консенсусы и рекомендации по острому приступу первичного закрытия угла Азиатско-Тихоокеанского глаукомного общества (APGS) и Академии азиатско-тихоокеанских профессоров офтальмологии (AAPPO)	40615047	Asia-Pacific Journal of Ophthalmology (Philadelphia, Pa.)	02.07.2025	Открытая

1. Закрытие угла и закрытоугольная глаукома: консенсус Всемирной глаукомной ассоциации (WGA), серия 12

Angle Closure and Angle Closure Glaucoma: World Glaucoma Association Consensus Series 12

Издатель: Всемирная глаукомная ассоциация (WGA) | **Дата**: 2025 | **Доступ**: Открытая

Впервые с 2006 года обновляет международный консенсус по закрытию угла. Подозрение на первичное закрытие угла определяют по закрытию двух и более квадрантов при гониоскопии, которая остаётся клиническим стандартом. Большинству таких глаз лазерная иридотомия не показана, а при остром приступе её как можно скорее проводят парному глазу. Ранняя экстракция хрусталика названа вариантом первой линии при первичной закрытоугольной глаукоме (ПЗУГ) и первичном закрытии угла с повышенным ВГД.

Оригинал

2. Терминология и рекомендации по глаукоме Европейского глаукомного общества (EGS), 6-е издание

European Glaucoma Society - Terminology and guidelines for glaucoma, 6th Edition.

Журнал: The British Journal of Ophthalmology | **Дата**: 08.09.2025 | **Доступ**: Открытая

В шестом издании лечение первичной открытоугольной глаукомы (ПОУГ) рекомендуют начинать с монотерапии, а лазерную трабекулопластику называют хорошим вариантом первой линии. Аналоги простагландинов как самые эффективные препараты обычно рекомендуют первыми. При начальной и развитой глаукоме с клинически значимой катарактой и ВГД около целевого предлагают факоэмульсификацию отдельно или вместе с микроинвазивной хирургией (MIGS). Раздел «чего не делать» не советует рутинную иридотомию при подозрении на закрытие угла без высокого риска и диагноз глаукомы только по ОКТ.

Оригинал | Аннотация на русском

3. Руководство Европейского глаукомного общества (EGS) по инновациям в хирургии глаукомы

European Glaucoma Society - A guide on surgical innovation for glaucoma.

Журнал: The British Journal of Ophthalmology | **Дата**: 21.12.2023 | **Доступ**: Открытая

Разбирает новые операции при глаукоме: микроинвазивную хирургию (MIGS) и имплантаты, формирующие фильтрационную подушку. Трабекулярное шунтирование ab interno эксперты считают уместным при непрогрессирующей глаукоме с целевым ВГД в середине или верхней части второго десятка мм рт. ст. При высоком исходном ВГД или далекозашедшей глаукоме предпочтительны вмешательства с формированием подушки, а не MIGS. Митомицин С при первичной установке субконъюнктивальных имплантатов применяют всегда. Данные по новым устройствам авторы считают слабыми, поэтому многие рекомендации основаны на консенсусе экспертов.

Оригинал | Аннотация на русском

4. Первичная открытоугольная глаукома: руководство Американской академии офтальмологии (AAO) по предпочтительной клинической практике (Preferred Practice Pattern)

Primary Open-Angle Glaucoma Preferred Practice Pattern®.

Журнал: Ophthalmology | **Дата**: 09.02.2026 | **Доступ**: Открытая

Обновлённое руководство подчёркивает, что у многих пациентов с ПОУГ нелеченое ВГД стабильно остаётся в пределах нормы (глаукома нормального давления), и снижать его им тоже полезно. Разумной начальной целью названо снижение ВГД на 20–30% от исходного с поправкой на течение и тяжесть. Снизить давление позволяют лазерные, медикаментозные и хирургические методы. Периметрия и ОКТ дополняют друг друга при контроле прогрессирования, а смена программы и размера стимула помогает его выявить.

Оригинал | Аннотация на русском

5. Подозрение на первичную открытоугольную глаукому: руководство Американской академии офтальмологии (AAO) по предпочтительной клинической практике (Preferred Practice Pattern)

Primary Open-Angle Glaucoma Suspect Preferred Practice Pattern®.

Журнал: Ophthalmology | **Дата**: 09.02.2026 | **Доступ**: Открытая

Подозрение на ПОУГ ставят при стойко повышенном ВГД, то есть офтальмогипертензии, или при подозрительном виде диска зрительного нерва. Достаточно и истончения слоя нервных волокон или ганглиозных клеток на ОКТ либо подозрительного дефекта поля зрения в одном или обоих глазах. Решение о лечении зависит от уровня ВГД и других факторов риска, а при признаках перехода в ПОУГ лечение начинают. Лечить стоит избирательно пациентов с офтальмогипертензией и высоким риском ПОУГ. Если лечение начинают, разумной начальной целью по данным исследования OHTS названо снижение ВГД на 20%.

Оригинал | Аннотация на русском

6. Заболевание первичного закрытия угла: руководство Американской академии офтальмологии (AAO) по предпочтительной клинической практике (Preferred Practice Pattern)

Primary Angle-Closure Disease Preferred Practice Pattern®.

Журнал: Ophthalmology | **Дата**: 09.02.2026 | **Доступ**: Открытая

Классификация опирается на иридотрабекулярный контакт не менее 180°. Без периферических передних синехий, повышения ВГД и глаукомной оптической нейропатии это подозрение на первичное закрытие угла. При синехиях и/или повышенном ВГД это

первичное закрытие угла, а при присоединении глаукомной оптической нейропатии первичная закрытоугольная глаукома (ПЗУГ). Диагноз ставят по динамической гониоскопии в тёмной комнате, ультразвуковая биомикроскопия и ОКТ переднего отрезка её дополняют. После острого приступа парному факичному глазу обычно вскоре проводят лазерную иридотомию. Экстракция хрусталика названа эффективным лечением ПЗУГ и закрытия угла с заметно повышенным ВГД.

Оригинал | Аннотация на русском

7. Позиция Американского глаукомного общества (AGS) и Американской академии офтальмологии (AAO) по применению никотинамида для нейропротекции при глаукоме

American Glaucoma Society-American Academy of Ophthalmology Position Statement on Nicotinamide Use for Glaucoma Neuroprotection.

Журнал: Ophthalmology. Glaucoma | **Дата**: 10.01.2025 | **Доступ**: Открытая

Никотинамид не одобрен для лечения глаукомы, и его безопасность неизвестна. Высокие дозы, от 3 г в сутки, из-за риска лекарственного поражения печени не рекомендуют вне клинических исследований, где её функцию тщательно контролируют. Если обсуждают меньшие дозы, нужны совместное ведение с врачом первичного звена и периодический контроль функции печени. Пациентам с текущими или перенесёнными заболеваниями печени никотинамид не предлагают. Общества настоятельно не рекомендуют заменять никотинамид никотиновой кислотой (ниацином).

Оригинал | Аннотация на русском

8. Глаукома: диагностика и ведение. Клиническое руководство NICE NG81

Glaucoma: diagnosis and management

Издатель: NICE | **Дата**: 26.01.2022 | **Доступ**: Открытая

В редакции 2022 года первым лечением названа круговая селективная лазерная трабекулопластика (СЛТ), кроме случаев синдрома пигментной дисперсии. Её предлагают при впервые выявленной офтальмогипертензии с ВГД от 24 мм рт. ст. и риском потери зрения в течение жизни. То же относится к впервые выявленной хронической открытоугольной глаукоме, если она не далекозашедшая. Генерический аналог простагландинов назначают, если СЛТ не подходит, пациент от неё отказался, ждёт её или нуждается в дополнительном снижении ВГД. При далекозашедшей глаукоме предлагают операцию с митомицином С.

Оригинал | Аннотация на русском

9. Скрининг первичной открытоугольной глаукомы: рекомендация Целевой группы профилактических служб США (USPSTF)

Screening for Primary Open-Angle Glaucoma: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement.

Журнал: JAMA | **Дата**: 24.05.2022 | **Доступ**: Открытая

Обновляет рекомендацию 2013 года о скрининге ПОУГ у взрослых от 40 лет без признаков и симптомов глаукомы, которые обращаются в первичное звено. USPSTF считает данные недостаточными, чтобы оценить соотношение пользы и вреда такого скрининга, и выносит заключение категории I. Польза и вред скрининга остаются неопределёнными, нужны новые исследования.

Оригинал | Аннотация на русском

10. Спорные вопросы, консенсусы и рекомендации по острому приступу первичного закрытия угла Азиатско-Тихоокеанского глаукомного общества (APGS) и Академии азиатско-тихоокеанских профессоров офтальмологии (AAPPO)

Controversies, consensuses, and guidelines for acute primary angle closure attack (APACA) by the Asia-Pacific Glaucoma Society (APGS) and the Academy of Asia-Pacific Professors of Ophthalmology (AAPPO).

Журнал: Asia-Pacific Journal of Ophthalmology (Philadelphia, Pa.) | **Дата**: 02.07.2025 | **Доступ**: Открытая

Посвящён острому приступу первичного закрытия угла, относительно частому неотложному состоянию, особенно у пациентов китайского и другого азиатского происхождения. Для быстрого снижения ВГД эксперты считают подходящими аргон-лазерную периферическую иридопластику, парацентез передней камеры и лазерную пупиллопластику. Более раннюю факоэмульсификацию после приступа называют эффективной против дальнейшей потери ганглиозных клеток и прогрессирования. Её стоит рассмотреть, если есть оснащение и опыт. Вдавление роговицы как способ немедленно снизить ВГД ещё предстоит проверить в исследованиях.

Оригинал | Аннотация на русском

Переведем статью из этой подборки за 1 час

Загрузите PDF, а мы сделаем полный перевод, краткий конспект и инфографику.

Подробнее →

Также в Подтеме: еженедельные литобзоры и конспекты свежих мед. статей и подкастов каждый день.