

Увеит

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

Что изменилось за последние годы

Рабочая группа по стандартизации номенклатуры увеитов (SUN) в 2005 году закрепила анатомическую классификацию увеитов и единые шкалы активности воспаления. В 2021 году та же группа предложила классификационные критерии для 25 наиболее частых увеитов, рассчитанные на клинические и трансляционные исследования. Международное совещание по саркоидозу глаз (IWOS) пересмотрело критерии диагностики саркоидоза глаз и выпустило рекомендации по его ведению.

Международная инициатива FOCUS 2018 года описала, когда начинать, менять и отменять системную иммуномодулирующую терапию без кортикостероидов при неинфекционном увеите. По руководству Американской коллегии ревматологов и Фонда артрита (ACR/AF) 2019 года начальное лечение увеита при ювенильном идиопатическом артрите (ЮИА) составляют местные глюкокортикоиды. При необходимости системной терапии руководство рекомендует метотрексат, адалимумаб и инфликсимаб. Многонациональная рабочая группа MIWGUC в 2023 году обновила европейские рекомендации SHARE 2018 года по лечению, а в 2025 году упростила схему скрининга увеита при ЮИА.

Совместное исследование глазного туберкулёза (COTS) в двух консенсусах определило, при каких сочетаниях иммунологических тестов и лучевых признаков начинать противотуберкулёзную терапию при туберкулёзном увеите. Международный консенсус 2025 года по главному токсоплазмозу поддержал противопаразитарную терапию в большинстве активных случаев. По докладу Американской академии офтальмологии (AAO) 2017 года, лечение острого некроза сетчатки не следует откладывать до результата ПЦР.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Стандартизация номенклатуры увеитов для представления клинических данных. Итоги первого международного совещания	16196117	American Journal of Ophthalmology	01.09.2005	Закрытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
2	Разработка классификационных критериев увеитов	33848532	American Journal of Ophthalmology	20.04.2021	Открытая
3	Рекомендации по системной иммуномодулирующей терапии без кортикостероидов при неинфекционном увеите: инициатива FOCUS (Fundamentals Of Care for Uveitis)	29310963	Ophthalmology	06.01.2018	Открытая
4	Консенсусные рекомендации Совместного исследования глазного туберкулёза (COTS) по ведению туберкулёзного увеита. Доклад 1: показания к началу противотуберкулёзной терапии при туберкулёзном хориоидите	32115264	Ophthalmology	11.01.2020	Закрытая
5	Консенсусные рекомендации Совместного исследования глазного туберкулёза (COTS) по ведению туберкулёзного увеита. Доклад 2: показания к началу противотуберкулёзной терапии при переднем увеите, промежуточном увеите, панuveите и ретиноваскулите	32603726	Ophthalmology	27.06.2020	Закрытая
6	Пересмотренные критерии диагностики саркоидоза глаз Международного совещания по саркоидозу глаз (IWOS)	30798264	The British Journal of Ophthalmology	23.02.2019	Закрытая
7	Рекомендации Международного совещания по саркоидозу глаз (IWOS) по ведению саркоидоза глаз	32933934	The British Journal of Ophthalmology	15.09.2020	Открытая
8	Спорные вопросы и консенсус по ведению глазного токсоплазмоза: совместное заявление Азиатско-Тихоокеанского общества по воспалительным и инфекционным заболеваниям глаз (APSOII), Азиатско-Тихоокеанского общества по заболеваниям сетчатки и стекловидного тела (APVRS), Академии азиатско-тихоокеанских профессоров офтальмологии (AAPPO) и группы TITAN (Infectious Uveitis Treatment Algorithm Network)	40953705	Asia-Pacific Journal of Ophthalmology (Philadelphia, Pa.)	13.09.2025	Открытая
9	Новые и обновлённые рекомендации по лечению увеита, ассоциированного с ювенильным	35638697	Arthritis Care & Research	10.01.2023	Закрытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	идиопатическим артритом, и идиопатического хронического переднего увеита				
10	Практический подход к скринингу увеита у детей с ювенильным идиопатическим артритом	38575198	The British Journal of Ophthalmology	24.02.2025	Закрытая
11	Рекомендации Группы по изучению увеальной глаукомы (UGIG) по ведению связанных с увеитом офтальмогипертензии и глаукомы	40971800	Ocular Immunology and Inflammation	19.09.2025	Закрытая
12	Консенсусные рекомендации по ведению увеита, ассоциированного с ювенильным идиопатическим артритом: инициатива SHARE	29592918	Annals of the Rheumatic Diseases	28.03.2018	Открытая
13	Руководство Американской коллегии ревматологов и Фонда артрита (ACR/AF) 2019 года по скринингу, мониторингу и лечению увеита, ассоциированного с ювенильным идиопатическим артритом	31021511	Arthritis & Rheumatology (Hoboken, N.J.)	25.04.2019	Открытая
14	Рекомендации группы экспертов по применению генно-инженерных биологических препаратов из группы ингибиторов фактора некроза опухоли у пациентов с воспалительными заболеваниями глаз	24359625	Ophthalmology	17.12.2013	Закрытая
15	Лечение неинфекционного увеитического макулярного отёка периокулярными и интраокулярными кортикостероидами: доклад Американской академии офтальмологии (AAO)	38647511	Ophthalmology	20.04.2024	Открытая
16	Диагностика и лечение острого некроза сетчатки: доклад Американской академии офтальмологии (AAO)	28094044	Ophthalmology	13.01.2017	Открытая
17	Международные консенсусы и рекомендации по ведению болезни Бехчета с поражением глаз Академии азиатско-тихоокеанских профессоров офтальмологии (AAPPO), Азиатско-Тихоокеанского	41207387	Asia-Pacific Journal of Ophthalmology (Philadelphia, Pa.)	07.11.2025	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	общества по заболеваниям сетчатки и стекловидного тела (APVRS), Азиатско-Тихоокеанского общества по воспалительным и инфекционным заболеваниям глаз (APSOI) и Academia Retina Internationalis (ARI)				

1. Стандартизация номенклатуры увеитов для представления клинических данных.

Итоги первого международного совещания

Standardization of uveitis nomenclature for reporting clinical data. Results of the First International Workshop.

Журнал: American Journal of Ophthalmology | **Дата:** 01.09.2005 | **Доступ:** Закрытая

Закрепляет анатомическую классификацию увеитов по локализации воспаления, а не по структурным осложнениям. Уточняет термины «промежуточный увеит», «парспланит», «панувеит» и описание начала и течения заболевания. Вводит единые шкалы клеточной реакции и опалесценции влаги передней камеры и помутнения стекловидного тела. Стандартизирует определения неактивного воспаления, улучшения и ухудшения, а также стероидсберегающего эффекта. Номенклатуру разработала международная рабочая группа для единообразного представления данных в исследованиях увеитов.

Оригинал

Аннотация на русском

2. Разработка классификационных критериев увеитов

Development of Classification Criteria for the Uveitides.

Журнал: American Journal of Ophthalmology | **Дата:** 20.04.2021 | **Доступ:** Открытая

Предлагает классификационные критерии для 25 наиболее частых увеитов. Их разделили на передние, промежуточные, задние, панувеиты и инфекционные задние увеиты и панувеиты. Критерии вывели машинным обучением на базе из 4046 случаев, по диагнозу которых эксперты достигли согласия. В проверочной выборке точность по классам составила от 93 до 99%. По оценке авторов, критерии, по-видимому, достаточно точны для клинических и трансляционных исследований.

Оригинал

Аннотация на русском

3. Рекомендации по системной иммуномодулирующей терапии без кортикостероидов при неинфекционном увеите: инициатива FOCUS (Fundamentals Of Care for UveitiS)

Guidance on Noncorticosteroid Systemic Immunomodulatory Therapy in Noninfectious Uveitis: Fundamentals Of Care for UveitiS (FOCUS) Initiative.

Журнал: Ophthalmology | **Дата:** 06.01.2018 | **Доступ:** Открытая

Отвечает на 10 клинических вопросов о системной иммуномодулирующей терапии неинфекционного увеита без кортикостероидов, биологической и небιологической. Описывает, когда начинать такое лечение и какие данные собрать до его начала. Отдельно разобрано, когда менять или отменять терапию и как выбирать препарат по эффективности и безопасности. Есть положения о данных по отдельным формам увеита, совместном принятии решений и контроле безопасности. Международная группа согласовала 21 положение методом Дельфи.

Оригинал

Аннотация на русском

4. Консенсусные рекомендации Совместного исследования глазного туберкулёза (COTS) по ведению туберкулёзного увеита. Доклад 1: показания к началу противотуберкулёзной терапии при туберкулёзном хориоидите

Collaborative Ocular Tuberculosis Study Consensus Guidelines on the Management of Tubercular Uveitis-Report 1: Guidelines for Initiating Antitubercular Therapy in Tubercular Choroiditis.

Журнал: Ophthalmology | **Дата:** 11.01.2020 | **Доступ:** Закрытая

Определяет, когда начинать противотуберкулёзную терапию при трёх подтипах туберкулёзного хориоидита: серпигиозоподобном хориоидите, туберкулёме и фокальном или мультифокальном хориоидите. Эксперты согласились начинать лечение при положительном результате любого одного иммунологического теста вместе с лучевыми признаками туберкулёза. При серпигиозоподобном хориоидите и туберкулёме достаточно одного положительного иммунологического теста даже без лучевых признаков. Ещё 10 положений касаются вспомогательной терапии.

Оригинал

Аннотация на русском

5. Консенсусные рекомендации Совместного исследования глазного туберкулёза (COTS) по ведению туберкулёзного увеита. Доклад 2: показания к началу противотуберкулёзной терапии при переднем увеите, промежуточном увеите, пануевите и ретиноваскулите

Collaborative Ocular Tuberculosis Study Consensus Guidelines on the Management of Tubercular Uveitis-Report 2: Guidelines for Initiating Antitubercular Therapy in Anterior Uveitis,

Intermediate Uveitis, Panuveitis, and Retinal Vasculitis.

Журнал: Ophthalmology | **Дата:** 27.06.2020 | **Доступ:** Закрытая

Описывает, когда начинать противотуберкулёзную терапию при туберкулёзном переднем и промежуточном увеите, панувеите и ретиноваскулите. Решение опирается на глазной фенотип и подтверждение туберкулёза иммунологическими тестами и лучевой диагностикой. При рецидивирующем переднем, промежуточном увеите и панувеите, а также при активном ретиноваскулите эксперты согласились начинать лечение с учётом эндемичности по туберкулёзу. Для этого достаточно любого положительного иммунологического теста вместе с лучевыми признаками перенесённого туберкулёза. При первом эпизоде переднего увеита согласие достигнуто, только если положительны и иммунологические, и лучевые тесты.

Оригинал

Аннотация на русском

6. Пересмотренные критерии диагностики саркоидоза глаз Международного совещания по саркоидозу глаз (IWOS)

Revised criteria of International Workshop on Ocular Sarcoidosis (IWOS) for the diagnosis of ocular sarcoidosis.

Журнал: The British Journal of Ophthalmology | **Дата:** 23.02.2019 | **Доступ:** Закрытая

Пересматривает международные критерии диагностики саркоидоза глаз после проверочных исследований, выявивших ограничения прежней версии. Первое условие состоит в исключении других причин гранулематозного увеита. Затем учитывают семь внутриглазных признаков, указывающих на саркоидоз, и восемь результатов системного обследования. Диагноз относят к одной из трёх категорий в зависимости от результатов биопсии и сочетания глазных признаков с данными обследования.

Оригинал

Аннотация на русском

7. Рекомендации Международного совещания по саркоидозу глаз (IWOS) по ведению саркоидоза глаз

Recommendations for the management of ocular sarcoidosis from the International Workshop on Ocular Sarcoidosis.

Журнал: The British Journal of Ophthalmology | **Дата:** 15.09.2020 | **Доступ:** Открытая

Описывает ведение саркоидоза глаз в пяти разделах. Первый посвящён оценке воспаления и наблюдению за его активностью. Далее перечислены глазные проявления, при которых показано лечение, и тактика при переднем, промежуточном и заднем увеите. Последний раздел разбирает применение системных кортикостероидов и системных иммунодепрессантов. Положения согласовали на совещании IWOS в 2019 году после опроса 98 специалистов по увеитам из 29 стран.

Оригинал

Аннотация на русском

8. Спорные вопросы и консенсус по ведению глазного токсоплазмоза: совместное заявление Азиатско-Тихоокеанского общества по воспалительным и инфекционным заболеваниям глаз (APSOI), Азиатско-Тихоокеанского общества по заболеваниям сетчатки и стекловидного тела (APVRS), Академии азиатско-тихоокеанских профессоров офтальмологии (AAPPO) и группы TITAN (Infectious Uveitis Treatment Algorithm Network)

Controversy and consensus on the management of ocular toxoplasmosis: A joint statement by the Asia-Pacific Society of Ocular Inflammation and Infection (APSOI), the Asia-Pacific Vitreo-Retina Society (APVRS), the Academy of Asia-Pacific Professors of Ophthalmology (AAPPO) and The Infectious Uveitis Treatment Algorithm Network (TITAN) Group.

Журнал: Asia-Pacific Journal of Ophthalmology (Philadelphia, Pa.) | **Дата:** 13.09.2025 | **Доступ:** Открытая

Разбирает спорные вопросы диагностики, лечения и наблюдения при глазном токсоплазмозе, по которым практика врачей расходится. Эксперты поддержали противопаразитарную терапию в большинстве активных случаев. Они считают ПЦР уместной избирательно, при атипичной картине. Эксперты допускают профилактическую терапию в ситуациях высокого риска. Консенсус согласовали 103 специалиста по увеитам в два раунда модифицированного метода Дельфи.

Оригинал

Аннотация на русском

9. Новые и обновлённые рекомендации по лечению увеита, ассоциированного с ювенильным идиопатическим артритом, и идиопатического хронического переднего увеита

New and Updated Recommendations for the Treatment of Juvenile Idiopathic Arthritis-Associated Uveitis and Idiopathic Chronic Anterior Uveitis.

Журнал: Arthritis Care & Research | **Дата:** 10.01.2023 | **Доступ:** Закрытая

Обновляет рекомендации SHARE 2018 года по лечению увеита при ювенильном идиопатическом артрите (ЮИА), но не заменяет их. Рекомендации по лечению теперь распространяются и на идиопатический хронический передний увеит у детей. Многонациональная междисциплинарная рабочая группа по увеитам у детей (MIWGUC) проанализировала публикации с декабря 2014 по июнь 2020 года. Принято 14 рекомендаций по лечению, по каждой согласие превысило 90%.

Оригинал

Аннотация на русском

10. Практический подход к скринингу увеита у детей с ювенильным идиопатическим артритом

A practical approach to uveitis screening in children with juvenile idiopathic arthritis.

Журнал: The British Journal of Ophthalmology | **Дата:** 24.02.2025 | **Доступ:** Закрытая

Упрощает скрининг увеита при ювенильном идиопатическом артрите (ЮИА) для местных офтальмологов и других специалистов, которые проводят осмотр глаз, которые проводят основную часть осмотров. Три рекомендации рабочей группы MIWGUC определяют интервал осмотров до взрослого возраста по возрасту ребёнка в начале ЮИА. Знать форму ЮИА, наличие антинуклеарных антител и получаемое лечение для этого не нужно. Авторы оговаривают, что схема менее индивидуальна, чем эталонные протоколы, и не должна заменять их там, где их уверенно применяют.

Оригинал

Аннотация на русском

11. Рекомендации Группы по изучению увеальной глаукомы (UGIG) по ведению связанных с увеитом офтальмогипертензии и глаукомы

Uveitic Glaucoma Interest Group Recommendations for Uveitis-Related Ocular Hypertension and Glaucoma Management.

Журнал: Ocular Immunology and Inflammation | **Дата:** 19.09.2025 | **Доступ:** Закрытая

Предлагает единый подход к наблюдению и лечению офтальмогипертензии и глаукомы, связанных с увеитом. Рекомендации касаются обследования на глаукому и его сроков, контроля и целевых значений внутриглазного давления (ВГД). Отдельно описано наблюдение после начала кортикостероидов или гипотензивных средств и сроки направления к глаукоматологу. Авторы предлагают более строгий порог ВГД 16 мм рт. ст. Они отмечают, что при увеите глаукома может развиваться и при более низком ВГД, чем у пациентов без увеита. К глаукоматологу советуют направлять рано, в идеале при начале гипотензивной терапии.

Оригинал

Аннотация на русском

12. Консенсусные рекомендации по ведению увеита, ассоциированного с ювенильным идиопатическим артритом: инициатива SHARE

Consensus-based recommendations for the management of uveitis associated with juvenile idiopathic arthritis: the SHARE initiative.

Журнал: Annals of the Rheumatic Diseases | **Дата:** 28.03.2018 | **Доступ:** Открытая

Предлагает общеевропейский стандарт диагностики и лечения увеита при ювенильном идиопатическом артрите (ЮИА). Доказательств по этой теме мало, а практика сильно различается внутри стран и между ними. Из 22 рекомендаций три касаются диагностики,

пять оценки активности заболевания, двенадцать лечения, ещё две касаются направлений на будущее. Рекомендации разработали детские ревматологи и офтальмологи по стандартным процедурам EULAR. Каждую принимали при согласии более 80% экспертов, включая всех трёх офтальмологов.

[Читать в Подтеме](#)
[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

13. Руководство Американской коллегии ревматологов и Фонда артрита (ACR/AF) 2019 года по скринингу, мониторингу и лечению увеита, ассоциированного с ювенильным идиопатическим артритом

2019 American College of Rheumatology/Arthritis Foundation Guideline for the Screening, Monitoring, and Treatment of Juvenile Idiopathic Arthritis-Associated Uveitis.

Журнал: Arthritis & Rheumatology (Hoboken, N.J.) | **Дата:** 25.04.2019 | **Доступ:** Открытая

Рекомендует регулярный офтальмологический скрининг детей с ювенильным идиопатическим артритом (ЮИА), а его частоту определяют индивидуальные факторы риска. У детей с увеитом интервалы осмотров зависят от находок при осмотре и схемы лечения. Начальным лечением названы местные глюкокортикоиды. Если нужна системная терапия, рекомендованы метотрексат и моноклональные антитела к фактору некроза опухоли адалимумаб и инфликсимаб. Качественных данных мало, поэтому рекомендации опираются и на мнение экспертов, их сила оценена по GRADE.

[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

14. Рекомендации группы экспертов по применению генно-инженерных биологических препаратов из группы ингибиторов фактора некроза опухоли у пациентов с воспалительными заболеваниями глаз

Expert panel recommendations for the use of anti-tumor necrosis factor biologic agents in patients with ocular inflammatory disorders.

Журнал: Ophthalmology | **Дата:** 17.12.2013 | **Доступ:** Закрытая

Инфликсимаб и адалимумаб можно рассматривать как иммуномодулирующие препараты первой линии при болезни Бехчета с поражением глаз и второй линии при увеите на фоне ювенильного артрита. Возможной второй линией они названы при тяжёлых воспалительных заболеваниях глаз, включая задний увеит, панувеит, тяжёлый увеит при серонегативной спондилоартропатии и склерит. Это касается пациентов, которым не помогли или не подходят антимагнетолиты или ингибиторы кальциневрина. Им можно отдать предпочтение перед этанерцептом, с которым успех лечения, по-видимому, реже. Рекомендации подготовил комитет Американского общества по увеитам (AUS).

[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

15. Лечение неинфекционного увеитического макулярного отёка периокулярными и интраокулярными кортикостероидами: доклад Американской академии офтальмологии (AAO)

Treatment of Noninfectious Uveitic Macular Edema with Periocular and Intraocular Corticosteroid Therapies: A Report by the American Academy of Ophthalmology.

Журнал: Ophthalmology | **Дата:** 20.04.2024 | **Доступ:** Открытая

Разбирает данные о периокулярных, супрахориоидальных и интравитреальных кортикостероидах при неинфекционном увеитическом макулярном отёке. Инъекции триамцинолона ацетонида и имплантаты дексаметазона и флуоцинолона ацетонида улучшали остроту зрения, структуру макулы или то и другое. В одном сравнительном исследовании интравитреальный триамцинолон и имплантат дексаметазона оказались эффективнее периокулярного триамцинолона. Эти методы могут повышать внутриглазное давление и ускорять развитие катаракты. Данных о сравнительной эффективности и частоте осложнений разных вариантов мало.

Оригинал

Аннотация на русском

16. Диагностика и лечение острого некроза сетчатки: доклад Американской академии офтальмологии (AAO)

Diagnosis and Treatment of Acute Retinal Necrosis: A Report by the American Academy of Ophthalmology.

Журнал: Ophthalmology | **Дата:** 13.01.2017 | **Доступ:** Открытая

Оценивает данные о диагностике и лечении острого некроза сетчатки. Все 33 включённых исследования ретроспективные. ПЦР влаги передней камеры или стекловидного тела выявляла вирус простого герпеса или варицелла-зостер в 79–100% подозрительных случаев. Авторы подчёркивают, что лечение не следует откладывать до результата ПЦР. Начальная противовирусная терапия внутрь или внутривенно эффективна, интравитреальный фоскарнет вместе с системной терапией, возможно, эффективнее одной системной. Роль профилактической лазеркоагуляции и ранней витрэктомии в предупреждении отслойки сетчатки не ясна.

Оригинал

Аннотация на русском

17. Международные консенсусы и рекомендации по ведению болезни Бехчета с поражением глаз Академии азиатско-тихоокеанских профессоров офтальмологии (AAPPO), Азиатско-Тихоокеанского общества по заболеваниям сетчатки и стекловидного тела (APVRS), Азиатско-Тихоокеанского общества по

воспалительным и инфекционным заболеваниям глаз (APSOII) и Academia Retina Internationalis (ARI)

International consensuses and guidelines on managing ocular Behçet's disease by the Academy of Asia-Pacific Professors of Ophthalmology (AAPPO), the Asia-Pacific Vitreo-Retina Society (APVRS), the Asia-Pacific Society of Ocular Inflammation and Infection (APSOII) and the Academia Retina Internationalis (ARI).

Журнал: Asia-Pacific Journal of Ophthalmology (Philadelphia, Pa.) | **Дата:** 07.11.2025 | **Доступ:** Открытая

Посвящён увеиту при болезни Бехчета, для которого характерны частые рецидивы, выраженное воспаление и риск потери зрения. По оценке авторов, генно-инженерные биологические препараты (ГИБП), прежде всего ингибиторы фактора некроза опухоли, уменьшили число угрожающих зрению осложнений и нежелательных эффектов стероидов. Положения охватывают, в частности, классификацию, диагностику, системное лечение, детей, нейро-Бехчета и генетическую стратификацию. Отдельно обсуждаются стратегия отмены ГИБП и экономическая оправданность генетического тестирования. Согласие получили 62 из 69 положений, их обсуждал 21 эксперт из 11 стран и территорий.

[Читать в Подтеме](#)[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.