

НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ  
ІМЕНІ П.Л. ШУПИКА  
ГО «АСОЦІАЦІЯ ДИТЯЧИХ ОФТАЛЬМОЛОГІВ ТА ОПТОМЕТРИСТІВ УКРАЇНИ»

## **«РЕФРАКЦІЙНИЙ ПЛЕНЕР`20»**

**науково-практична конференція  
з міжнародною участю**

*15-17 жовтня 2020 року  
м. Київ*

**ЗБІРНИК ПРАЦЬ**

*за редакцією  
професора С. О. РИКОВА*

**КИЇВ – 2020**

**В.О. ДРОЗДОВ, В.М. САКОВИЧ**

БИОХИМИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ В КРОВИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ПРИ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ДИАБЕТИЧЕСКИМ МАКУЛЯРНЫМ ОТЕКОМ ..... - 33 -

**И.Г. ДУРАС, А.А. СОСНИНА**

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАЗЕРНОЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ИРИДЕКТОМИИ У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ПИГМЕНТНОЙ ДИСПЕРСИИ ..... - 36 -

**Н.Г. ЗАВГОРОДНЯ, О.О. БЕЗДЕНЕЖНА, О.А. БЕЗУГЛА, С.В. БЕЗДЕНЕЖНИЙ**

МОРФОМЕТРИЧНІ ЗМІНИ ШАРУ ГАНГЛІОНАРНИХ КЛІТИН СІТКІВКИ У ХВОРИХ НА РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ ЗА ДАНИМИ ОПТИЧНОЇ КОГЕРЕНТНОЇ ТОМОГРАФІЇ..... - 38 -

**О.В. ЗАВОЛОКА**

НОВИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ БАКТЕРІАЛЬНИХ ВИРАЗОК РОГІВКИ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ..... - 39 -

**Л.І. ІВЖЕНКО, І.В. ФЕСЕНКО**

ВПЛИВ ЕЛЕКТРОНИХ ҐАДЖЕТІВ НА РОЗВИТОК ХВОРОБИ СУХОГО ОКА ПІД ЧАС КАРАНТИННИХ ЗАХОДІВ, ПОВ'ЯЗАНИХ З COVID-19 ..... - 41 -

**М.А. КАРЛІЙЧУК, П.А. БЕЗДІТКО, С.В. ПІНЧУК**

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ДІАБЕТИЧНОЇ ОПТИЧНОЇ НЕЙРОПАТІЇ ТА ДІАБЕТИЧНОЇ РЕТИНОПАТІЇ ЯК ПРОЯВ НЕЙРОВАСКУЛЯРНОЇ ДИСФУНКЦІЇ ПРИ ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТІ..... - 43 -

**М.А. КАРЛІЙЧУК, С.В. ПІНЧУК, О.Б. БАРИСЬКА**

ОЦІНКА ВПЛИВУ КОМПОНЕНТІВ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ НА РОЗВИТОК РЕТИНАЛЬНОЇ НЕЙРОДЕГЕНЕРАЦІЇ ЗА ВІДСУТНОСТІ ОФТАЛЬМОСКОПІЧНИХ ОЗНАК РЕТИНОПАТІЇ..... - 45 -

**О.Ю. МАКСИМУК**

ТРОМБОЦИТАРНІ РОЗЛАДИ У ХВОРИХ ІЗ ГОСТРИМИ ПОРУШЕННЯМИ ВЕНОЗНОГО КРОВООБІГУ В СІТКІВЦІ І ЇХ КОРЕКЦІЯ..... - 48 -

**Л.Г. МЕДВЕДОК, Я.О. ШЕВЧЕНКО**

ВИКОРИСТАННЯ ЗАЛИШКОВОГО ЗОРУ В ПРОСТОРОВОМУ ОРІЄНТУВАННІ..... - 50 -

**С.Ю. МОГІЛЕВСЬКИЙ, Х.В. КОВАЛЬЧУК**

ДІАГНОСТИЧНІ МОЖЛИВОСТІ АНАЛІЗУ АКТИВНОСТІ РЕЦЕПТОРІВ ТРОМБОЦИТІВ ПРИ ЕКСУДАТИВНІЙ ФОРМІ ВІКОВОЇ МАКУЛЯРНОЇ ДЕГЕНЕРАЦІЇ: ВИЯВЛЕННЯ АСОЦІАЦІЇ УСКЛАДНЕНЬ СІТКІВКИ..... - 52 -

**С.Ю. МОГІЛЕВСЬКИЙ, Ю.О. ПАНЧЕНКО**

ДО ПИТАННЯ КЛАСИФІКАЦІЇ РЕЦИДИВІВ ДІАБЕТИЧНОЇ МАКУЛОПАТІЇ ПІСЛЯ ВІТРЕОРЕТИНАЛЬНИХ ВТРУЧАНЬ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ..... - 54 -

**С.Ю. МОГІЛЕВСЬКИЙ, Ю.О. ПАНЧЕНКО**

СПОСІБ ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО ПЕРІОДУ У ПАЦІЄНТІВ НА ДІАБЕТИЧНУ МАКУЛОПАТІЮ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ ..... - 57 -

**С.Ю. МОГІЛЕВСЬКИЙ, А.В. СЕРДЮК**

МАТЕМАТИЧНЕ МОДЕЛЮВАННЯ ПРОГРЕСУВАННЯ ГЛАУКОМНОЇ ОПТИЧНОЇ НЕЙРОПАТІЇ ПІСЛЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ПЕРВИННОЇ ГЛАУКОМИ..... - 59 -

## **МОРФОМЕТРИЧНІ ЗМІНИ ШАРУ ГАНГЛІОНАРНИХ КЛІТИН СІТКІВКИ У ХВОРИХ НА РОЗСІЯНИЙ СКЛЕРОЗ ЗА ДАНИМИ ОПТИЧНОЇ КОГЕРЕНТНОЇ ТОМОГРАФІЇ**

**Актуальність.** Відомо, що майже у 35% хворих РС маніфестує із ретробульбарного невриту (РН), рецидиви якого обумовлюють втрату нервових волокон. Проте маловивченим є стан гангліонарних клітин за відсутності клініки РН у хворих на РС.

**Мета.** Виявити особливості змін гангліонарних клітин сітківки (ГКС) у хворих на РС за даними оптичної когерентної томографії (ОКТ).

**Матеріал та методи.** Обстежено 44 пацієнта (88 очей) із встановленим діагнозом РС без проявів РН в анамнезі та інших супутніх захворювань очей. Вони склали основну групу. Чоловіків було 14, жінок - 30. Середній вік  $40 \pm 9$  років. Тривалість РС від 4 до 22 років. В групу контролю увійшли 24 здорових добровольця (48 очей) без офтальмологічної патології відповідного віку.

Дослідження сітківки було виконано на оптичному когерентному томографі Cirrus HD-OCT 4000 (Carl Zeiss) за протоколом Ganglion Cell Analysis: Macular Cube 512x128.

**Результати.** Виявлено статистично значуще зниження товщини шару гангліонарних клітин сітківки у хворих на РС у порівнянні з групою здорових добровольців в середньому на 17% ( $p < 0,001$ ). Більш виражені зміни спостерігаються у верхньо-носовому та нижньо-носовому парафовеолярних секторах (зниження у порівнянні з нормою на 19,3% та 18,8% відповідно), що вказує на ураження папіло-макулярного пучка. Було виявлено сильний від'ємний кореляційний зв'язок між тривалістю захворювання та середньою товщиною шару гангліонарних клітин сітківки ( $r = -0,68$ ,  $p < 0,05$ ). У 52%

пацієнтів спостерігалось асиметричне ураження обох очей, у 25,8% хворих асиметрія показників між двома очами склала від 10 до 26%.

### **Висновки.**

1. Застосування ОКТ сітківки та дослідження шару гангліонарних клітин дозволяє виявити їх ураження навіть за відсутності клінічних проявів ретробульбарного невриту в анамнезі.
2. Виявлено, що максимальна ступінь ураження (близько 19%) відбувається в верхньо-носовому та нижньо-носовому парафовеолярних секторах, що відповідає локалізації папіло-макулярного пучка.
3. Зворотна кореляція із тривалістю захворювання дозволяє констатувати прогресивну втрату гангліонарних клітин на фоні ремісії.

**О.В. Заволока**

*Харківський національний медичний університет  
м. Харків, Україна*

## **НОВИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ БАКТЕРІАЛЬНИХ ВИРАЗОК РОГІВКИ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ**

**Актуальність.** Лікування запальних захворювань рогівки у хворих на цукровий діабет є складною проблемою у сучасній офтальмології.

**Мета роботи** – визначити ефективність додаткової місцевої терапії за допомогою аутологічної сироватки крові у хворих на бактеріальні виразки рогівки та цукровий діабет 1 типу.

**Матеріал та методи.** У дослідження було включено 20 хворих (20 очей) на бактеріальну виразку рогівки та цукровий діабет 1 типу, у яких відмічалось уповільнене загоєння виразкового дефекту рогівки та при повторному бактеріологічному дослідженні, взятих через 1 тиждень після призначення лікування, підтверджено відсутність мікроорганізмів. Залежно від призначеного лікування, було сформовано дві групи: основну (10 осіб) та