



# 2024 FILATOV MEMORIAL LECTURES

ЗБІРНИК  
МАТЕРІАЛІВ

ФІЛАТОВСЬКІ ЧИТАННЯ 2024  
14-ті річні збори  
Товариства офтальмологів України  
16-18 травня 2024 року  
Одеса, Україна

---

Although the calculated thickness of the ReLEx SMILE correction is always greater by the lenticule step height than with FEMTO-LASIK, after performing FEMTO-LASIK the actual CT may be less than the calculated one, therefore an additional stromal reserve should be left.

---

## **Біометричні параметри переднього сегмента ока гіперметропів залежно від використання корекції**

Завгородня Н.Г., Безденежна О.О., Костровська К.О., Саржевська Л.Е.

*Запорізький державний медико-фармацевтичний університет,*

*Медичний центр ТОВ «ВІЗУС» (Запоріжжя, Україна)*

**Актуальність.** Як відомо, кришталик з віком поступово та безперервно збільшується в об'ємі, що призводить до зсуву іридокришталікової діафрагми до переду. Пацієнти з гіперметропією дуже часто не користуються корекцією, особливо для зору вдаль, що викликає постійне напруження акомодациї за рахунок зміни форми кришталика, що може бути додатковим фактором ризику підвищення внутрішньоочного тиску.

**Мета.** Визначення особливостей параметрів переднього сегмента ока некоригованих та скоригованих дорослих гіперметропів за допомогою оптичної біометрії.

**Матеріал і методи.** Обстежено 51 пацієнт з гіперметропією (102 ока) у віці від 40 до 70 років (сфероеквівалент (SE) при фармакологічній циклоплегії перевищував 0,50 D). Очі пацієнтів було поділено на дві групи відповідно до використання корекції як нескореговані (1-а група) та скореговані (2-я група) (50 очей та 52 ока, відповідно). Глибина передньої камери (ACD), товщина кришталика (LT) та осьова довжина ока (AL) досліджувалися при оптичній біометрії (IOL Master 700, Carl Zeiss). Вимірювання між групами порівнювали за допомогою тесту Манна-Уїтні. Коефіцієнт кореляції рангу Спірмана ( $r$ ) використовувався для статистичної оцінки кожного параметра.

**Результати.** Статистично значимих відмінностей щодо віку, статі та AL між групами не було ( $p > 0,05$ ). Медіанні значення ACD становили 2,79 [2,43; 2,95] мм та 3,14 [2,85; 3,31] мм, відповідно, у некоригованих та коригованих гіперметропічних очах ( $p < 0,001$ ), що склало різницю в 11%. Медіанні значення LT становили 4,77

---

[4,54; 4,97] мм та 4,25 [4,02; 4,46] мм, відповідно, у першій та другій групах ( $p < 0,001$ ); різниця між групами склала 12%. Статистично значущої кореляції між AL та ACD та AL та LT не було ( $p > 0,05$ ). Вік значно, негативно корелює з ACD ( $r 0,444$ ) і позитивно з LT ( $r 0,659$ ) ( $p < 0,001$ ).

**Висновки.** У пацієнтів з некорегованою гіперметропією спостерігається статистично значуще збільшення LT на 12% та зменшення ACD на 11% в порівнянні з тими, хто постійно користувався корекцією. Ці показники не залежать від AL. Негативна кореляція вік – ACD та позитивна кореляція вік – LT передбачає, що в міру старіння пацієнтів відбувається зменшення передньої камери ока та потовщення кришталика, що у свою чергу збільшує ризик розвитку фактоморфічної глаукоми. Використання постійної корекції гіперметропії може зменшити цей ризик, запобігаючи помітній зміні параметрів переднього сегмента, згаданих вище.

### **Biometric parameters of the anterior eye segment of hypermetropes depending on the use of correction**

Zavgorodnya N. G., Bezdenezhna O. O., Kostrovska K. O., Sargevska L. E.

*Zaporizhzhya State Medical and Pharmaceutical University  
Medical center «Vizus» (Zaporizhzhya, Ukraine)*

To determine the characteristics of the anterior segment eye parameters of the uncorrected (group 1, 50 eyes) and corrected (group 2, 52 eyes) adult hypermetropes, optical biometry was performed. A statistically significant increase in the thickness of the lens by 12% and a decrease in the depth of the anterior chamber by 11% were found in uncorrected hypermetropes compared to corrected ones ( $p < 0.001$ ).

---

### **Особливості кристалографії сльози при рефракційній хірургії методами ReLEx SMILE та Фемто –LASIK на очах з міопією та міопічним астигматизмом**

Завгородня Н.Г., Дорошенко Ю.Ю.

*Запорізький державний медико-фармацевтичний університет,  
Медичний центр ТОВ «ВІЗУС» (Запоріжжя, Україна)*

**Актуальність.** Порушення слізної плівки та розвиток синдрому сухого ока є найчастішим проблемою в рефракційній хірургії. Хоча короткотривалі порушення слізної плівки виникають май-

Бруцька Л.А. Раціональна корекція аметропій .....	237
Бруцька Л.А. Комп'ютерний зоровий синдром і сучасність .....	239
Бруцька Л.А. Оптико-моторно-сенсорні порушення і амбліопія .....	241
Грушко Ю.В., Сердюченко В.І., Дегтярьова Н.М., Жуков С.О. Вплив напівпрозорих оклюдерів з різною густиною затемнення на стан біокулярного зору у дітей з аномаліями рефракції .....	243
Гузун О. В., Коновалова Н. В., Храменко Н. І., Бушуєва Н. М. Вплив фотобіомодуляції з тривалою нутрієнтною терапією на прогресування міопії у студентів .....	245
Завгородня Н.Г., Костровська К.О., Поплавська І.О., Завгородня Т.С., Цибульська Т.Є., Безденежна О.О. Безпечність розрахунків остаточної строми роівки при виконанні корекції міопії методами ReLEx SMILE та FEMTO-LASIK .....	247
Завгородня Н.Г., Безденежна О.О., Костровська К.О., Саржевська Л.Е. Біометричні параметри переднього сегмента ока гіперметропів залежно від використання корекції .....	249
Завгородня Н.Г., Дорошенко Ю.Ю. Особливості кристалографії сльози при рефракційній хірургії методами ReLEx SMILE та Фемто –LASIK на очах з міопією та міопічним астигматизмом .....	250
Завгородня Н. Г., Поплавська І. О., Костровська К. О. Корекція міопії та міопічного астигматизму з використанням технології ReLEx SMILE ...	253
Ковальов А.І., Коценко А.С., Калашнікова О.О., Жупан Д.Б., Лягера О.В. Ультразвукова біометрія (УВМ) в розрахунках задньокамерних факічних інтраокулярних лінз (фіОЛ) при наявності кіст циліарного тіла .....	255
Могілевський С. Ю., Лисенко Н. Р. Особливості розвитку та прогресування дисемінованого ламелярного кератиту після ексимерлазерної корекції	256
Петренко О.В., Шевколенко М.В., Літинська В.А. Діагностика та призматична компенсація диплопії при дистанційній езотропії у дорослих .....	258
Русіна Л. В. Клінічний випадок гострої набутої неакомодаційної езотропії	260
Цибульська Т.Є., Тіткова О.Ю. Клініко-діагностичне значення змін рівня 25-гідроксивітаміну Д та ретинолу у дітей з прогресуючою міопією	262

### **Інновації в офтальмології**

Анатичук Л.І., Пасечнікова Н.В., Насінник І.О., Кустрин Т.Б., Невська А.О., Кобилянський Р.Р., Задорожний О.С. Густина теплового потоку ока як біомаркер проліферативної діабетичної ретинопатії .....	265
Величко Л.М., Богданова О.В., Храменко Н.І., Коновалова Н.В., Дрожжина Г.І. Вивчення рівня експресії каппа-опіодних рецепторів на лімфоцитах периферичної крові хворих при різних видах офтальмологічної патології	267
Задорожний О.С., Король А.Р., Насінник І.О., Кустрин Т.Б., Пасечнікова Н.В. Морфометрія судин сітківки за даними офтальмоскопії з адаптивною оптикою у пацієнтів з діабетичною ретинопатією .....	269