

Національна академія медичних наук України
Міністерство охорони здоров'я України
ГО "Товариство офтальмологів України"
ДУ "Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України"

МАТЕРІАЛИ

науково-практичної конференції
з міжнародною участю
"Філатовські читання-2019"

23-24 травня 2019 року
Одеса, Україна

МАТЕРИАЛЫ

Научно-практической конференции с международным
участием "Филатовские чтения-2019"

23-24 мая 2019 года
Одесса, Украина

ABSTRACTS

of the scientific and practical conference with international
participation "Filatov Memorial Lectures - 2019"

23-24 May 2019
Odesa, Ukraine

Редакційна колегія

Пасечнікова Н. В.	член-кор. НАМН України, д-р мед.наук, професор, директор ДУ "Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України"
Віт В.В.	д-р мед.наук, професор, заступник директора з наукової роботи ДУ "Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім.В.П.Філатова НАМН України НАМН України"
Науменко В.О.	д-р мед. наук, професор, заступник директора з науково - медичної роботи ДУ "Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім.В.П.Філатова НАМН України"
Мирненко В.В.	завідувач організаційно-методичного відділу ДУ "Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім.В.П.Філатова НАМН України"
Сафроненкова І.О.	канд. мед. наук, с.н.с. відділу офтальмоонкології ДУ "Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім.В.П.Філатова НАМН України"
Слободяник С.Б.	канд. мед. наук, лікар лабораторії функціональних методів дослідження ДУ "Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім.В.П.Філатова НАМН України"
Стойловська О.Г.	с.н.с., завідувач відділу науково-медичної інформації ДУ "Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім.В.П.Філатова НАМН України"
Аркуша А.Ю.	співробітник відділу науково-медичної інформації ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова НАМН України»
Муратова Є.Г.	співробітник відділу науково-медичної інформації ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова НАМН України»

Затверджено Вченою радою ДУ "Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова НАМН України". Протокол № 6 від 16 квітня 2019 року.

Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю "Філатовські читання – 2019", 23-24 травня 2019 р. – Одеса: Чорномор'я., 2019. – 240 с.

В цьому збірнику представлені матеріали, авторами яких є українські і зарубіжні фахівці в галузі офтальмології. У роботах викладені результати науково-практичних робіт, присвячених актуальним питанням надання висококваліфікованої допомоги пацієнтам із захворюванням очей .

Матеріали збірника можуть бути корисні для науковців, практикуючих лікарів, студентів і аспірантів.

міопічний конус у вигляді серпа, незначну дисоціацію пігменту по периферії сітківки; у 4 дітей (66,7%) – міопічний конус, витоншення сітківки, перерозподіл пігменту по периферії. У дітей з міопією високого ступеня зниження вмісту магнію в крові виявлено у 3 дітей (60%), на нижній межі норми у 2 дітей (40%); кальцій знаходився в межах вікової норми у 1 дитини (20%), на рівні нижньої межі норми у 2 дітей (40%), був зниженим у 2 дітей (40%). Вміст вітаміну Д в крові у пацієнтів третьої групи знаходився в межах вікової норми у 1 дитини (20%), на рівні нижньої межі норми – у 2 дітей (40%) та нижче норми в 2 дітей (40%). У всіх дітей даної групи при офтальмологічному огляді виявлено зміни на очному дні: міопічний конус або задню стафілому, дисоціацію пігменту в макулярній зоні, витоншення сітківки та перерозподіл пігменту по периферії.

Висновки. У дітей з прогресуючою міопією, асоційованою з дисплазією сполучної тканини, обов'язковими є консультації суміжних спеціалістів та контроль біохімічних маркерів колагенового обміну з метою подальшої патогенетичної корекції диспластичного процесу. При прогресуючій міопії на фоні ДСТ та зниженні рівня магнію і/чи кальцію в крові та вітаміну Д обґрунтованим є використання препаратів із протекторними властивостями по відношенню до сполучної тканини, стимуляторів колагеноутворення та мікроелементів.

Investigation of biochemical markers of collagen exchange in progressive myopia associated with dysplasia of connective tissue

Khomyshyn O. H.

LLC «Medical Center «Viasan» (Ternopil, Ukraine)

The pathology of eye, and particular the highly progressive myopia, which includes changes in eye fundus and significant expanding of anteroposterior eye size, is observed among more than one third of children affected by dysplasia of connective tissue. This has promoted us to study the peculiarities of biochemical markers of collagen exchange, especially quantitative content of Calcium, Magnium, vitamin D among children. The results of the research prove the advisability of the dysplasia process complex correction including accompanying professionals.

Математична модель прогнозу ймовірності розвитку набутої міопії у дітей

Цибульська Т. Є.

Запорізький державний медичний університет (Запоріжжя, Україна)

Актуальність. Незважаючи на досягнення сучасної науки в діагностиці міопії, залишаються труднощі для визначення пускових ланцюгів цього захворювання, особливо стосовно кожного індивідуального випадку. Для практичної роботи актуальним є створення математичної моделі, коли вже на первинному прийомі пацієнта лікар здатний спрогнозувати ризик розвитку набутої міопії у конкретного хворого.

Мета. Підвищення ефективності діагностики набутої міопії шляхом розробки математичної моделі прогнозу індивідуальної ймовірності розвитку набутої міопії у дітей.

Матеріал та методи. Обстежено 52 дитини (104 ока) віком від 6 до 13 років без офтальмологічної патології. Гострота зору у всіх дітей дорівнювала 1,0. Термін спостереження склав 12-24 місяці. Динамічний моніторинг за цією групою дітей показав, що у 26 дітей (52 ока) в подальшому розвинулась міопія (основна група), а у 26 дітей (52 ока) міопія не спостерігалась (контрольна група). Крім стандартного офтальмологічного обстеження, проведено визначення наявності фенотипічних ознак синдрому сполучно-тканинної дисплазії і його ступеня. Для аналізу отриманих даних використовували статистичні методи побудови математичних моделей. Критичні значення кількісних показників (cut-off value) та якість математичної моделі визначали за допомогою ROC-аналізу та 95% ДІ.

Результати. Для вибору найбільш значущих ознак, пов'язаних з ризиком виникнення міопії, використовували метод покрокового виключення, за допомогою якого було відібрано 7 факторних ознак з певними коефіцієнтами регресії. В модель прогнозу ймовірності розвитку набутої міопії ввійшли біометричні показники (заломлююча сила рогівки, аксіальна довжина ока, радіус кривизни рогівки, діаметр рогівки), акомодацийні показники (запас відносно акомодациї), анамнестичні дані (спадковість захворювання) та ступінь сполучнотканинної дисплазії. Класифікаційна здатність математичної моделі склала 84,6%. Ймовірність вірного позитивного результату становила 80,8%, а ймовірність вірного негативного результату - 88,5%. Чутливість моделі виявилася рівною 87,5%, а специфічність-82,1%. Оцінка якості моделі за допомогою ROC-аналізу показала хорошу якість проведеної класифікації ознак: AUC дорівнювала 0,897, $p < 0,0001$ (95% ДІО, 81-0,98). За допомогою ROC-аналізу визначено оптимальні точки розподілу показників, що впливають на розвиток набутої міопії. Значення cutoff value для показника заломлюючої сили рогівки склало $\leq 41,5$ дптр, аксіальної довжини ока $\geq 23,9$ мм, радіус у рогівки $\geq 7,88$ мм, діаметру рогівки $\geq 11,85$ мм, середньої товщини шару перипапільярних нервових волокон $\leq 95,0$ мкн, запасу відносно акомодациї $\leq 1,5$ дптр, ступеня дисплазії $\geq 2,0$. Виявлено статистично значущі кореляційні зв'язки між ступенем сполучнотканинної дисплазії та анатомо-оптичними показниками зорового аналізатора: заломлюючою силою рогівки ($r = -0,68, p < 0,05$), аксіальною довжиною ока ($r = 0,58, p < 0,05$), радіусом рогівки ($r = 0,71, p < 0,05$), діаметром рогівки ($r = 0,77, p < 0,05$), товщиною шару перипапільярних нервових волокон ($r = 0,42, p < 0,05$) та запасом відносно акомодациї ($r = -0,79, p < 0,05$). Кореляційний зв'язок спадковості міопії зі ступенем дисплазії склав ($r = 0,37, p < 0,05$).

Висновки. Ризик виникнення набутої міопії визначається комплексом факторів: індивідуальні анатомо-оптичні параметри ока, стан акомодациї, спадковість, що знаходяться в тісному взаємозв'язку з проявами сполучнотканинної дисплазії. Отримана математична модель (якість 0,897 (95% ДІО, 81-0,98) дозволяє виявити сукупність факторів ризику формування набутої міопії у дітей та розрахувати ймовірність її розвитку. Застосування запропонованої прогностичної моделі в практичній повсякденній роботі лікаря-офтальмолога дозволить виділити групу дітей з високим ризиком розвитку набутої міопії вже при первинному офтальмологічному огляді.

The mathematical model of the prognosis of the probability of progression of acquired myopia in children

Tsybulska T. E.

Zaporizhzhya State Medical University (Zaporizhzhya, Ukraine)

The model of the prognosis of the probability of development of acquired myopia in children included refractive corneal force, the axial length of the eye, the radius of curvature of the cornea, corneal diameter, the reserve of relative accommodation, the degree of connective tissue dysplasia, heredity of the disease. Classification ability of the model was determined according to the data of the training sample and amounted to 84.6%. At the same time, the probability of a positive positive result when using this model was 80.8 %, and the probability of a true negative result - 88.5%. The sensitivity of the model was equal to 87.5%, and the specificity was 82.1%. The evaluation of the quality of the model using the ROC analysis showed a good quality of the classification of characteristics: AUC was 0.897, $p < 0.0001$ (95% CI 0.81-0.98).

Ємченко В.І. Про зміну горизонтальної дії косих м'язів при аддукції – абдукції	203
Кацан С.В., Адаховская А.А. Переднезадний размер глаза и развитие аномалий рефракции у преждевременно рожденных детей с и без ретинопатии недоношенных	204
Сердюченко В.І., Желізник М.Б. Порог тривалості експозиції для розпізнавання тест-об'єктів в нормі, при косоокості, амбліопії та патології очного дна	205
Сердюченко В.І., Грушко Ю.В., Косой Е.І. Острота зрения глаз в условиях полупрозрачной окклюзии	206
Хомишин О.Г. Клінічне застосування препаратів чорниці у дітей з міопією	208
Хомишин О.Г. Дослідження біохімічних маркерів колагенового обміну при прогресуючій міопії, асоційованій з дисплазією сполучної тканини	209
Цибульська Т.Є. Математична модель прогнозу ймовірності розвитку набутої міопії у дітей	210

9. Іновації в офтальмології

Анатичук Л.І., Пасечникова Н.В., Науменко В.О., Задорожний О.С., Гаврилук М.В., Кобилянський Р.Р. Прилад для реєстрації густини теплового потоку ока людини	214
Валішевський Д.О., Мельник В.О. Досвід використання оптичної когерентної томографії для оцінки ефективності хірургії катаракти при лікуванні вторинної факоморфічної глаукоми	215
Задорожний О.С., Гузун О.В., Чечин П.П., Король А.Р. Візуалізація циліарного тіла методом інфрачервоної діафаноскопії для прицільної транссклеральної лазерциклокоагуляції у хворих на неоваскулярну глаукому	216
Задорожний О.С., Назаретян Р.Э., Мирненко В.В., Науменко В.А., Мальцев Э.В., Пасечникова Н.В. Снижение температуры ирригационного раствора как причина вакуолизации ткани сетчатки после витрэктомии (экспериментальное исследование)	217
Ковальчук А.Г., Потапенко И.В. Влияние вариации площади локальной вакуум-компрессии на точность расчёта уровня повышения внутриглазного давления при импедансной офтальмопневмоплетизмографии	218
Igor Kozak. Retinal laser photocoagulation using image-based navigation	220
Назаретян Р.Э., Задорожний О.С., Уманец Н.Н., Науменко В.А., Пасечникова Н.В. Термодинамика глаза в процессе витрэктомии с применением ирригационных растворов различной температуры	220
Невская А.А., Богданова А.В., Король А.Р., Величко Л.Н. Динамика маркеров ранней и поздней иммунологической активации у пациентов с сухой формой возрастной дегенерации макулы после курса воздействия низкоинтенсивным лазерным излучением	221
Рудычева О.А., Луценко Н.С., Исакова О.А., Кирилова Т.С. Современные возможности диагностики ретинальной ангиоматозной пролиферации	222
Сердюк В.Н., Устименко С.Б., Сакович В.Н., Исаев А.А. Комплексный подход к лечению центральной серозной хориоретинопатии с использованием микроимпульсной лазерной коагуляции	224
Ульянов В.А., Величко Л.Н., Макарова М.Б., Богданова А.В., Скобеева В.М., Ткаченко В. Г. Влияние наночастиц серебра, активированных плазмонным резонансом, на функциональную активность нейтрофилов	225

10. Різне

Коган М.Б., Задорожний О.С., Король А.Р., Пасечникова Н.В. Размеры структур циліарного тела в зависимости от длины глазного яблока	228
Ліщенко В.Б., Левтюх О.В. Зміни мікрофлори слезного мішка у пацієнтів з дакріоциститом за умов традиційного та запропонованого лікування	229