

НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
імені П. Л. ШУПИКА  
ГО «АСОЦІАЦІЯ ДИТЯЧИХ ОФТАЛЬМОЛОГІВ ТА ОПТОМЕТРИСТІВ УКРАЇНИ»

## **«Своє дитинство треба бачити`2021»**

**ІХ Науково-практична конференція  
дитячих офтальмологів та оптометристів України  
з міжнародною участю**

*10-12 червня 2021 року  
Бугаз Одеської Області*

**ЗБІРНИК ПРАЦЬ**

*за редакцією  
професора С. О. РИКОВА*

**КИЇВ – 2021**

УДК 617.753:616.7-053.2(477+100)(063)

ББК 56.7

Р 45

*Матеріали збірника праць рекомендовано до видання рішенням  
Вченої Ради Національного університету охорони здоров'я України  
імені П. Л. Шупика (Протокол № 5 від 19 травня 2021 року)*

**Рецензенти:**

**Д. Г. Жабосдов** – доктор медичних наук, професор,  
завідувач кафедри офтальмології Національного медичного університету  
ім. акад. О. О. Богомольця МОЗ України

**С. В. Видиборець** – доктор медичних наук, професор,  
завідувач кафедри гематології та трансфузіології Національного  
університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика МОЗ України

**За редакцією:**

**С. О. Рикова** – доктора медичних наук, професора, завідувача кафедри  
офтальмології Національного університету охорони здоров'я України  
імені П. Л. Шупика МОЗ України, голови правління ГО «Асоціація  
дитячих офтальмологів та оптометристів України»

**Р45 «СВОЄ ДИТИНСТВО ТРЕБА БАЧИТИ`21»:** ІХ науково-практична  
конференція дитячих офтальмологів та оптометристів України з міжнародною  
участю 10-12 червня 2021 року: збірник праць / під редакцією професора С. О.  
Рикова // Бугаз Одеської області. – 2021. – 157 с.

ISBN

УДК 617.753:616.7-053.2(477+100)(063)

ББК 56.7

Повну відповідальність за зміст, підбір, точність наведених матеріалів, цитат, статистичних даних,  
відповідної галузевої термінології, власних імен, джерел інформації, орфографію, плагіат та іншу  
інформацію, яка використана у публікаціях, несуть автори опублікованих праць

*Згідно з реєстром з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних  
конференцій НАМН України та МОЗ України, які проводимуться в 2021 році*

ISBN

Кафедра офтальмології  
Національного університету охорони здоров'я  
України імені П. Л. Шупика МОЗ України, 2021

<u>ПРОГРЕСУВАННЯ ВІКОВОЇ МАКУЛЯРНОЇ ДЕГЕНЕРАЦІЇ ПІСЛЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ КАТАРАКТИ</u>	106
<b>Дорофєєва Г. С., Сердюк В.М., Алексєєва О.В.</b>	
<u>АНАЛІЗ ЗМІНИ КОГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ У ОФТАЛЬМОХІРУРГІЧНИХ ХВОРИХ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ЗНЕБОЛЕННЯ</u>	108
<b>Дроздов В.О., Сакович В.М.</b>	
<u>КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ КОМБІНОВАНОГО ЛІКУВАННЯ ДІАБЕТИЧНОГО МАКУЛЯРНОГО НАБРЯКУ ПРИ НЕПРОЛІФЕРАТИВНІЙ ДІАБЕТИЧНІЙ РЕТИНОПАТІЇ</u>	110
<b>Завгородня Н.Г., Костровська К.О., Завгородня Т.С., Поплавська І.О., Безденежна О.О., Кривобок Н.С.</b>	
<u>МОРФОМЕТРИЧНІ ПАРАМЕТРИ РОГІВКИ ПРИ ПРОВЕДЕННІ КОРЕКЦІЇ МЕТОДОМ RELEX SMILE</u>	112
<b>Лаврик Н.С., Шулежко І.А., Гуржий Ю.М.</b>	
<u>ТЕРАПІЯ ХВОРИХ НА ДЕСТРУКТИВНІ УРАЖЕННЯ РОГІВКИ ПРИ СИНДРОМІ «СУХОГО ОКА»</u>	114
<b>Минка Н.В., Сердюк В.М., Алексєєв В.П.</b>	
<u>БЛОКАДА КРИЛО-ПІДНЕБІННОЇ ЯМКИ ЯК КОМПОНЕНТ МУЛЬТИМОДАЛЬНОГО ЗНЕБОЛЕННЯ В ОФТАЛЬМОХІРУРГІЇ</u>	116

# МОРФОМЕТРИЧНІ ПАРАМЕТРИ РОГІВКИ ПРИ ПРОВЕДЕННІ КОРЕКЦІЇ МЕТОДОМ RELEX SMILE

Завгородня Н.Г., Костровська К.О., Завгородня Т.С.,  
Поплавська І.О., Безденежна О.О., Кривобок Н.С.

Кафедра офтальмології

Запорізький державний медичний університет

Клініка сучасної офтальмології «ВІЗУС»

м. Запоріжжя, Україна.

**Актуальність.** Застосування фемтосекундного лазера підвищує точність і прогнозованість формування рогівкового клапана і, порівняно з методами ексимерлазерної корекції зору, відрізняється малою травматичністю і в меншій мірі порушує біомеханічну резистентність рогівки. Актуальним залишається питання передбачуваності відповідності товщини резидуальної стріми після виконання фемтосекундної корекції передопераційним розрахункам.

**Мета.** Оцінка безпечності лазерних корекцій міопії та міопічного астигматизму методом RELEX SMILE порівнянням розрахункових та фактично отриманих морфометричних параметрів рогівки.

**Матеріали та методи.** Групу дослідження склали 21 пацієнт (42 ока) з міопією слабкого і середнього ступеня та складним міопічним астигматизмом, яких було прооперовано методом фемтосекундної корекції RELEX SMILE. Всі операції виконані у клініці «ВІЗУС», на базі кафедри офтальмології Запорізького державного медичного університету (м. Запоріжжя). Пацієнтів було розділено на дві підгрупи групи за товщиною резидуальної стріми. У першу підгрупу увійшло 16 очей із залишковою товщиною менше 320 мкн за розрахунком лазера, у другу – 26 очей з товщиною резидуальної стріми більше 321 мкн відповідно. Товщина клапану у всіх випадках склала 120 мкн. Групи були відповідні за віком та статтю. Усім пацієнтам проводили оцінку товщини рогівки на оптичному когерентному томографі Visant OCT від Carl Zeiss до та після операції. Розрахункову строму отримували за даними фемтосекундного лазера VisuMax від Carl Zeiss. Також проводили оцінку пружних

властивостей строми рогівки на аналізаторі біомеханічних властивостей рогівки ORA від Reichert до та після операції.

**Результати.** Після виконання корекції, звісно, спостерігалось зменшення товщини строми у центральній зоні, що обумовлює зниження корнеального гістерезису після операції. Але практично у всіх досліджуваних фактична строма виявилася більшою, ніж розрахункова ( $p < 0,05$  за критерієм Вілкоксона). Різниця між запланованою та отриманою післяопераційною товщиною рогівки у першій групі склала у середньому  $17,5 \pm 7,65$  мкм, у другій –  $13,12 \pm 7,32$  мкм. При порівнянні дані показали достовірну різницю за непараметричним U-критерієм Манна-Уїтні ( $p < 0,05$ ). Частина різниці була вірогідно обумовлена післяопераційним набряком на першу добу після втручання, але при аналізі даних через місяць також спостерігалася відповідна тенденція. У групі із незначною резидуальною стромою спостерігалася більша позитивна різниця за товщиною на першу добу, що свідчить про трохи більший післяопераційний набряк у пацієнтів цієї групи.

**Висновки.** При виконанні корекцій важливо слідкувати за параметрами фактично отриманої товщини рогівки, тому що це один з важливіших параметрів оцінки збереження захисних властивостей рогівки. RELEX SMILE є надійним методом, адже післяопераційно товщину, меншу за розрахункові параметри, не було отримано, що можна вважати критерієм безпеки. Отримана різниця між товщинами рогівки, розрахованими лазером та фактичними товщинами на перший день після втручання свідчить про більш виражений набряк на рогівках з резидуальною стромою, близькою до граничних значень (менше 320 мкм).