

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ВСЕУКРАЇНСЬКА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА  
КОНФЕРЕНЦІЯ**

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНОЇ  
МЕДИЦИНИ І ФАРМАЦІЇ**

**(ДО 50-РІЧЧЯ ЗАСНУВАННЯ ЗДМУ)**

**ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ**

**18 – 25 КВІТНЯ 2018 р.**

**30 ТРАВНЯ 2018 р.**

**М. ЗАПОРІЖЖЯ**

## **ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ**

**Голова оргкомітету:** ректор Запорізького державного медичного університету, **проф. Колесник Ю.М.**

**Заступники голови:** проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О.

**Члени оргкомітету:** проф. Візір В.А.; доц. Моргунцова С.А.; доц. Компанієць В.М.; доц. Кремзер О.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., доц. Полковніков Ю.Ф.; д.мед.н., доц. Разнатовська О.М.; доц. Шишкін М.А.

**Секретаріат:** Підкович Н.В.; Баранова Н.В.

.....

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ИДИОПАТИЧЕСКИХ МАКУЛЯРНЫХ РАЗРЫВОВ

Безуглый М. Б., Сиягловская В. Н.  
Запорожский государственный медицинский университет

В настоящее время распространенность идиопатических макулярных разрывов (ИМР) составляет приблизительно 3,3 на 10000 населения. Несмотря на определенные успехи в хирургическом лечении данной патологии, актуальной остается проблема прогнозирования анатомических и функциональных результатов проводимых оперативных вмешательств.

**Цель исследования:** Оценить анатомические и функциональные результаты закрытой задней витректомии при лечении ИМР в различные сроки после операции и определить критерии оценки функционального эффекта вмешательств.

**Материал и методы:** Проведен ретроспективный анализ результатов операций у 26 пациентов (28 глаз) с ИМР 4-й стадии, срок наблюдения составлял 12 месяцев. Анатомические результаты оценивались с помощью оптической когерентной томографии (ОКТ) макулярной области, функциональные – по корригируемой остроте зрения пациентов. Исследования проводились до, а также через 1, 6 и 12 месяцев после операции. Всем больным выполнена закрытая задняя витректомия 23G с пилингом внутренней пограничной мембраны (ВПМ), тампонадой воздухом и без дополнительных хирургических приемов сближения краев разрыва. В послеоперационном периоде в течение 3 суток пациенты придерживались положения «лицом вниз».

**Результаты.** На 25 оперированных глазах (89,3 %) на 5-7 послеоперационные сутки наблюдалось полное закрытие макулярного разрыва. Отсутствие закрытия разрыва имело место на одном глазу с большим (790 мкм по данным ОКТ) минимальным диаметром, на 2 глазах с минимальным диаметром 652 мкм и 675 и давним анамнезом (более 12 и 8 месяцев соответственно) существование разрыва, кроме того в последнем случае наблюдалась миопия средней степени. Зрительные функции в динамике оценивались только на глазах с полным закрытием макулярного разрыва. Исходная острота зрения до операции колебалась от 0,09 до 0,3 (в среднем  $0,16 \pm 0,08$ ). Через 1 месяц наблюдалось достоверное повышение остроты зрения до  $0,36 \pm 0,17$  ( $p < 0,001$ ). Через 6 месяцев после операции острота зрения менялась недостоверно ( $0,46 \pm 0,3$ ) ( $p > 0,1$ ), причем у некоторых пациентов она даже ухудшилась по сравнению с предыдущими показателями. Этот факт мы объясняем прогрессированием катаракты, что происходило у подавляющего большинства факичных оперированных пациентов именно в эти сроки. Через год после оперативного вмешательства острота зрения достоверно увеличивалась ( $p < 0,001$ ) и составляла в среднем  $0,66 \pm 0,26$ . Оптические среды на всех исследованных глазах в это время были прозрачными. Структура остроты зрения через 12 месяцев после оперативного вмешательства была следующей. Острота зрения 0,7-1,0 наблюдалась на 10 глазах (40,0%), острота зрения 0,3-0,6 - на 12 глазах (48,0%), острота зрения 0,2 и ниже - на 3 глазах (12,0%). Дальнейший анализ 15 глаз пациентов без или с умеренным улучшением остроты зрения (не более 0,6) показал, что 7 из них (46,7%) имели офтальмоскопические и ОКТ-признаки возрастных изменений макулярной области (возрастная макулопатия или макулярная дегенерация), на 5 глазах (33,3%) наблюдалось диффузное истончение сетчатки, а на 3 глазах (20%) не обнаружено никаких патологических изменений по данным офтальмоскопии и ОКТ.

**Выводы.** Хирургическое лечение

макулярных разрывов позволяет достичь анатомического закрытия разрыва в 89,3% случаев. Отсутствие закрытия обусловлено большим (более 650 мкм) размером и давностью существования разрыва более 6 месяцев. Повышение остроты зрения на глазах с хирургическим закрытым макулярным разрывом происходит в 88% случаев через 1 год после операции при условии прозрачных оптических сред глаза, но степень этого повышения зависит от наличия сопутствующей патологии макулярной области.

<b>РОЗДІЛ II</b>	
<b>АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ СУЧАСНОЇ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ</b> .....	31
Авраменко Н. В., Барковський Д. Є., Постоленко В. Ю. ГОРМОНАЛЬНО-ІМУНОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЕНДОМЕТРІОЗУ МАТКИ У ЖІНОК З ПАТОЛОГІЄЮ ЦИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ ТА БЕЗПЛІДДЯМ .....	31
Авраменко Н. В., Чиж В. В. ТАКТИКА ПІДГОТОВКИ ЕНДОМЕТРІА У ПАЦІЄНТОК В ПРОГРАМІ ДРТ ДЛЯ ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ .....	31
Андресва Я. О. ДОБОВІ КОЛИВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ПАЦІЄНТІВ З СИНДРОМОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЕ СНУ ТА СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ЗІ ЗБЕРЕЖЕНОЮ ФРАКЦІЄЮ ВИКИДУ .....	32
Барковський Д. Є., Семененко І. В. ВПЛИВ ПЕРЕНЕСЕНОГО ПРЕНАТАЛЬНОГО СТРЕСУ НА РЕПРОДУКТИВНЕ ЗДОРОВ'Я ЖІНОК .....	32
Бачурін Г.В., Богун М.Ю., Ломака С.С. ПОРІВНЯННЯ УСКЛАДНЕНЬ У РАНЬОМУ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ У ХВОРИХ З ДІАГНОЗОМ ДОБРОЯКІСНА ГІПЕРПЛАЗІЯ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ.....	33
Безуглий М. Б., Синяговская В. Н. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ИДИОПАТИЧЕСКИХ МАКУЛЯРНЫХ РАЗРЫВОВ .....	33
Бессікало Т.Г., Плохушко В. В. ОБГРУНТОВАНІСТЬ ПРИЗНАЧЕНЬ АНТИМІКРОБНИХ ПРЕПАРАТІВ У ХВОРИХ З ГОСТРИМИ РЕСПІРАТОРНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ .....	34
Біленький А.С. ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ЛЮМБОШІАЛГІЄЮ ТА КОКСАРТРОЗОМ .....	34
Білугіна О. В., Городокін А. Д. ПРИНЦИПИ ПСИХОТЕРАПІЇ ОСІБ ІЗ НЕВРОТИЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ, ЩО БЕРУТЬ УЧАСТЬ У ПРОГРАМАХ ЗАМІСНОЇ ТЕРАПІЇ ЗАЛЕЖНОСТІ СИНТЕТИЧНИМИ ОПОЇДАМИ .....	35
Білугіна Т. В., Онопченко С. П. ТЕРАПЕВТИЧНА ГІПОТЕРМІЯ В ЛІКУВАННІ ТЯЖКОЇ АСФІКСІЇ НОВОНАРОДЖЕНИХ .....	35
Bohomolova O. A. CLINICAL FEATURES OF EXTERNAL GENITAL ENDOMETRIOSIS.....	36
Богомолова О. А., Ковальова К. О. ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК ІЗ ХРОНІЧНИМ ПІСЛОНЕФРИТОМ .....	36
Богун А. О., Новіков Є. В., Лисенко В. А. ДОДАТКОВІ ЕХОКАРДІОГРАФІЧНІ КРИТЕРІЇ ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ ТИПІВ ГЕОМЕТРІЇ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ .....	37
Бодильова Ю. А. ПЕРСПЕКТИВИ СПІВПРАЦІ МІЖ СОЦІАЛЬНИМИ ПРАЦІВНИКАМИ ТА СІМЕЙНИМИ ЛІКАРЯМИ ЯК НАСЛІДОК РЕФОРМУВАННЯ СОЦІАЛЬНОЇ І МЕДИЧНОЇ СФЕР В УКРАЇНІ .....	37
Бойцова О. Н., Алексеенко Д. А. ДИНАМИКА УРОВНЯ НЕЙРОСПЕЦИФИЧЕСКИХ БЕЛКОВ ПРИ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ .....	38
Burra Mithilesh, Varahabhatla Vamsi, Nataliya Reznichenko CLINICAL OUTCOMES OF VITAMIN PROPHYLAXIS IN HEALTHY POPULATION.....	38
Бурлака С. Ю., Охрименко Г. И. СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ И ОТКРЫТОЙ СПЛЕНЭКТОМИИ.....	38
Vadigala Balakrishna Reddy, Onishchenko T. CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF IMPORT CASES OF MALARIA ACCORDING TO THE MATERIALS OF ZRIN 2000-2017 .....	39
Vakalyuk I. I. INFLUENCE OF LIFESTYLE MODIFICATION ON THE LIVER FIBROGENESIS PROGRESSION IN PATIENTS WITH STABLE CORONARY HEART DISEASE, COMBINED WITH NON-ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE .....	39
Валишевский Д., Завгородняя Н., Саржевская Л. ВЛИЯНИЕ ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИИ КАТАРАКТЫ НА МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ И ГИДРОДИНАМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ .....	40
Varahabhatla Vamsi, Tekwani Vinisha, Marina Sikorskaya CONSEQUENTIAL COMPLICATIONS OF THROMBOLYTIC THERAPY(TLT) IN ISCHEMIC STROKE .....	40
Vinisha Tekwani, Varahabhatla Vamsi Nataliya Reznichenko THE LATEST POTENTIALS OF TOPICAL TREATMENT FOR MYCOTIC SKIN LESIONS.....	40
Вовк Ю. Г., Новикова Л. В., Козёлкин А. А. ОСОБЕННОСТИ КОГНИТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С МОЗГОВЫМ ИШЕМИЧЕСКИМ ПОЛУШАРНЫМ ИНСУЛЬТОМ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.....	41