

дегенеративні зміни та незначні компенсаторно-відновлювальні процеси.

2. В нервових волокнах та гліальних клітинах зорового нерву щурів через 3 місяці після внутрішньочеревної ін'єкції 100% метанолу в дозі 0,75 г/кг маси їх тіла активно протікають внутрішньоклітинні компенсаторно-відновлювальні процеси, що призводить до зменшення набряку та патологічних процесів в них та до відновлення їх ультраструктури.

## **ВТОРИННЕ УРАЖЕННЯ ОЧЕЙ ПРИ НЕВРОЛОГІЧНІЙ ПАТОЛОГІЇ**

**Толок А.В.**

*ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України»; Одеса, Україна*

**Актуальність.** Між офтальмологією та неврологією існує тісний зв'язок. В практиці офтальмолога часто зустрічаються пацієнти з офтальмологічними симптомами, які є проявом неврологічних хвороб. Вміння диференціювати офтальмологічні прояви неврологічних хвороб є необхідною навичкою в практиці лікаря-офтальмолога.

**Мета.** Проаналізувати очні синдроми та симптоми, які можуть виникати при різних неврологічних патологіях. Провести аналіз клінічних випадків пацієнтів з неврологічними захворюваннями та вторинною патологією очей.

**Результати.** Були проаналізовані неврологічні хвороби, які найчастіше приводять до вторинного ураження очей. Неврологічні прояви на очах були умовно розділені на три групи: порушення переднього відділа ока і придаткового апарату, порушення задньоговідділу ока, порушення зорових функцій (зниження зору, випадіння полів зору) без видимих змін очей. Були проаналізовані клінічні випадки по кожній із груп.

**Висновки.** Задача офтальмолога при офтальмологічному огляді пацієнта з неврологічними патологіями - провести детальний огляд пацієнта та визначити, що причина порушення з боку очей неврологічна. Необхідно вчасно направити пацієнта на консультацію до невролога для діагностики і сумісного лікування амбулаторно або в профільному стаціонарі.