

Розглянемо ще один з важливих факторів розвитку медичного туризму в країні - це стратегія і структура медичних закладів, які надають медичні послуги та суперництво між ними. Хоча медичний туризм часто підтримується державою, але якщо закладом не надаються якісні медичні послуги, то рейтинг задоволеності пацієнтами буде низький. Все це надає конкуренцію та суперництво не тільки в рамках країни, а й на міжнародному рівні. Таким чином, враховуючи однакове медичне обслуговування в багатьох країнах та опираючись на інформацію щодо медичних закладів турист має можливість самостійно вибрати цільовий пункт призначення.

Висновок. На теперішній час медичний туризм є новим міжнародним направленням, яке швидко набуває все більшого значення. Стрімкий розвиток попиту на медичні послуги з більшою доступністю за часом та фінансовими витратами приваблює країни з нижчим рівнем доходу зайняти проактивну позицію щодо розвитку медичного туризму.

ОЦІНКА СТАНУ ГЛУТАТІОНОВОЇ СИСТЕМИ В ТКАНИНАХ ОКА КРОЛІВ З АДРЕНАЛІН-ІНДУКОВАНОЮ МОДЕЛЛЮ ГЛАУКОМИ

Михейцева І. М., Коломійчук С. Г., Сіроштаненко Т. І., Аті Хабеб, Сторожук Н. В., Кузнецов М. К.

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

Актуальність. Незважаючи на велику кількість наукових публікацій патогенез глаукоматозного процесу не достатньо вивчений. Це зумовлено як наявністю великої кількості чинників ризику, так і відсутністю розуміння, домінуючого механізму в патогенезі цього захворювання. Існують різні концепції стосовно етіопатогенезу глаукоми: дистрофічна, метаболічна, судинна тощо (Пасєчникова Н. В. та ін., 2014; Zhang X. et al., 2015; Сердюк В. М. та ін., 2021). Сучасне уявлення про природу первинної глаукоми полягає у визнанні нейродегенеративних процесів, які призводять до розвитку оптичної нейропатії з ураженням аксонів зорового нерва та гангліозних клітин сітківки. Стосовно молекулярних механізмів патогенезу глаукоми слід визнати визначальну роль оксидативного пошкодження, ексайтотоксичності та апоптозу нервових клітин (Doble A., 1999; Михейцева І.Н., 2011, 2012; Aung T. et al., 2016). Тому нашу увагу привернув глутатіоновий статус, який займає центральне місце в ензимо-коферментній системі знешкодження пероксидів та продуктів вільно-радикального окислення в тканинах ока (Forman H. J. et al., 2009; Hurley D. J. et al., 2022).

Мета: вивчити стан глутатіонової система в тканинах сітківки, зорового нерва та дренажної зони ока тварин з експериментальною глаукомою.

Матеріал і методи. Експериментальну глаукому у кролів викликали розчином адреналіну (1:1000), 0,1 мл якого вводили внутрішньовенно через день протягом 3 місяців (Михейцева І. М., 2011). Стан очей тварин оцінювали офтальмоскопічно та біомікроскопічно. Внутрішньоочний тиск у кролів вимірювали за допомогою апланаційного тонометра Маклакова с плунжером вагою 7,5 г. Через 3 місяці експерименту в тканинах сітківки, зорового нерва та дренажної зони ока, тварин визначали рівень відновленого та окисленого глутатіону.

Результати. Біохімічні дослідження вмісту відновленого глутатіону в тканинах ока кролів показали, що за умови хронічного адреналінового стресу рівень відновленого глутатіону статистично значуще знижувався, складаючи 62,4 % в сітківці, 69,6 % в зоровому нерві та 74,7 % в тканинах дренажної зони ока порівняно з нормою. Рівень окисленого глутатіону в сітківці тварин з адреналін-індукованою глаукомою підвищувався на 34,8 % ($p < 0,01$), зоровому нерві на 28,4 % ($p < 0,05$) та в тканинах дренажної зони ока на 23,5 % ($p < 0,05$) відносно відповідного показника в інтактних тварин.

Висновки. В умовах хронічного адреналінового стресу, який викликає розвиток глаукоми, виявлено суттєве зниження відновного потенціалу глутатіонової системи в сітківці та зоровому нерві, а також в тканинах дренажної зони ока, зумовленого зниженням рівня відновленого глутатіону. Виявлене зниження рівня відновленої та підвищення окисленої форми глутатіону можливо пов'язано з порушенням як транспортних, так і синтетичних процесів в тканинах ока тварин при експериментальній глаукомі, що, в цілому, сприяє розвитку оксидативного стресу в фільтраційних та нейрональних структурах.

КЛІНІЧНІ СПОСТЕРЕЖЕННЯ ЗА ПАЦІЄНТАМИ З ПТЕРИГІЄМ

Рильков О. В., Усов В. Я.

*Чорноморський національний університет імені Петра Могили;
Миколаїв, Україна*

Актуальність. Птеригій є дегенеративним захворюванням кон'юнктиви очного яблука, яке у 60-70% призводить до грубих косметичних дефектів, помутніння рогівки, індукованого рогівкового астигматизму (Маложен С.А. та ін., 2017; Мальцев Е.В. та ін., 2020).