

Укладачі:

Храменко Н.І., к.мед.н., ст.наук.співр., завідувач лабораторії функціональних методів дослідження ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН України»

Величко Л.М., д.мед.н., ст.наук.співр., завідувач лабораторії імунології ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН України»

Коновалова Н.В., д.мед.н., ст.наук.співр., відділу запальних захворювань ока ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН України»

Богданова О.В., к.біол.н., наук.співр. лабораторії імунології ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН України»

Рецензенти:

Коломієць В.О., д.мед.н., ст. наук.співр., зав. лабораторії медико-технічних розробок ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН України»

Іваніцька О.В., к.мед.н., доцент кафедри офтальмології Одеського Національного медичного університету

Відповідальний за випуск: ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України», 65061, Україна, м. Одеса, бул. Французький, 49/51.

Тел. (048) 746-51-07

e-mail: filatovscience@ukr.net

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК
УКРАЇНИ

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

Про нововведення в системі охорони здоров'я

УДК 617.713-001.17-047.58

Випуск із проблеми
«Офтальмологія»

Підстава: Інформаційний бюлетень
НАМН України вип. 57, 2024 р., с. 90-96

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Вченою радою ДУ «Інститут очних
хвороб і тканинної терапії
ім. В.П. Філатова НАМН України»
Протокол № 10 від 30.09.2024 року

**СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ УСКЛАДНЕНОГО
ПЕРЕБІГУ РЕЦИДИВУ ІДІОПАТИЧНОГО
РЕЦИДИВУЮЧОГО ПЕРЕДНЬОГО УВЕЇТУ (ПУ)**

Установа-розробник: Державна установа
«Інститут очних хвороб і тканинної терапії
ім. В.П. Філатова НАМН України»

Суть впровадження. Пропонується нововведення для діагностики ускладненого перебігу рецидиву ідіопатичного рецидивуючого ПУ, яке базується на досліджуванні молекулярних маркерів активації лімфоцитів CD5, CD54 (ICAM-1), CD25 і CD95 за допомогою моноклональних антитіл крові імуноцитохімічним методом, що забезпечує визначення співвідношень CD54/CD95 (абсолютної кількості експресії молекули міжклітинної адгезії ICAM-1 (CD54) на лімфоцитах крові до абсолютної кількості експресії молекулярного маркера апоптоза на лімфоцитах крові) і C5/CD25 (абсолютної кількості експресії маркера аутоімунної агресії CD5 на лімфоцитах крові до абсолютної кількості експресії маркера ранньої активації лімфоцитів CD25 на лімфоцитах крові) та порівнянні цих значень з нормою. При перевищенні цих значень за 42% діагностують ускладнений перебіг рецидиву ідіопатичного ПУ при порушенні прозорості середовища ока, що створює умови для своєчасного проведення протизапальної терапії і підвищення ефективності лікування хворих.. На дану наукову розробку «Спосіб діагностики ускладненого перебігу рецидиву ідіопатичного рецидивуючого переднього увеїту» отримано свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 118408, дата реєстрації 25.04.2023 та зареєстровано технологію «Спосіб діагностики ускладненого перебігу рецидиву ідіопатичного рецидивуючого переднього увеїту» державний реєстраційний номер № 0623U000155, дата реєстрації 31.10.2023.

Нововведення впроваджено в ДУ «Інститут очних хвороб та тканинної терапії ім.В.П.Філатова НАМН України».

Впровадження нововведення при наявності необхідного обладнання додаткових коштів не потребує.

Необхідне обладнання: наявність стандартного обладнання, розчин NaCl, центрифуга й центрифужні пробірки, градієнт щільності фікол-верографіну, розчину 3,3-діамінобензидину–тетрахлориду, 1% розчину метилового зеленого.

Послуги розробників: курси інформації і стажування, семінари. ,

Рівень інновації. Запропоноване нововведення в 90 % випадків дозволяє діагностувати ускладнений перебіг рецидиву ідіопатичного рецидивуючого переднього увеїту.

Актуальність проблеми. Увеїт є п'ятою за значимістю причиною порушення зору у розвинених країнах і на нього припадає близько 10 % випадків зареєстрованої сліпоти. Таке ускладнення, як набряк макули є основною причиною втрати зору у пацієнтів з увеїтом – призводить до 41 % порушень зору і 29 % сліпоти при увеїтах. За переднього увеїту частота набряку макули становить до однієї третини всіх випадків. Однією з основних проблем лікування пацієнтів з увеїтом є своєчасність та ефективність патогенетично спрямованого лікування. Саме від цього залежать характер перебігу і результат лікування. Оскільки застосування нововведення дозволяє в 90 % випадків дозволяє діагностувати ускладнення увеїту, це створює можливість своєчасного проведення протизапальної терапії і в майбутньому значне підвищення ефективності лікування хворих.

Показання до застосування: діагностування ускладненого перебігу рецидиву ідіопатичного рецидивуючого ПУ.

Протипоказання до застосування: немає.

Гриф секретності немає.

Висновок. Застосування нововведення в 90% випадків дозволяє діагностувати ускладнений перебіг рецидиву ідіопатичного рецидивуючого ПУ. Визначає ймовірність наявності ускладнень; дає можливість провести своєчасну протизапальну терапію, що дозволить уникнути таких складних захворювань, як вторинна глаукома, набряк жовтої плями, дифузний або кістозний набряк макули, катаракта, серозне відшарування тощо, які в подальшому приводять до втрати зору у пацієнтів з увеїтом.