
Отже, проведеними дослідженнями встановлено, що сльозну плівку у молоді сьогодні характеризує зменшення товщини ліпідного шару, скорочення часу її розриву та зменшення висоти сльозного меніску, що свідчить про низьку якість сльозної плівки у обстежених.

Висновки. 1. Зниження товщини ліпідного шару сльозної плівки (від 15 до 30-80 нм) виявлено у 53% обстеженої молоді. 2. Зменшення висоти сльозного меніску виявлено у 41% обстежених ($17 \pm 0,12$ мм). 3. Скорочення часу розриву сльозної плівки (≤ 10 с) виявлено у 47% обстежених з використанням NIBUT-тесту у 52% при застосуванні BUT-тесту, у 90% випадків різниця за часом між тестами складала $1,15 \pm 0,67$ с.

Diagnostics of tear film state in youth of Poltava city

Bezkorovaina I. M., Dun Fan Khuy, Nakonechnyi D. O.

Ukrainian Medical Dentistry Academy, Department of Otorhinolaryngology with Ophthalmology (Poltava, Ukraine)

The study of qualitative characteristics of the tear film in young people in Poltava was conducted using the SBM ICP Tearscope (Italy) and iPad Pro (USA). During the examination of 157 people (314 eyes) aged 18 to 27 years, violations of the qualitative characteristics of the tear film were found, such as a decrease in thickness of the lipid layer of the tear film in 53%, a decrease in the height of the tear meniscus in 41%, and the shortening of the break-up time of the tear film (≤ 10 s) in 47% of people surveyed using the NIBUT-test, and 52% when using the BUT-test.

Зміни поверхні ока у хворих на міопію легкого та середнього ступеня при користуванні м'якими контактними лінзами в залежності від терміну користування

Велісар Т. А., Гайдамака Т. Б., Дрожжина Г. І.

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

Мета. Дослідити зміни поверхні ока у хворих на міопію легкого та середнього ступенів при користуванні м'якими контактними лінзами в залежності від терміну користування.

Матеріал та методи. Досліджено 79 пацієнтів (152 ока) з міопією легкого та середнього ступенів, які користуються силікон-гідрогелевими контактними лінзами тривалий час (більше 1 року), в середньому $10,2 \pm 0,6$ років. Середній вік досліджуваних склав $30,8 \pm 0,4$ років.

Пацієнти були поділені на групи в залежності від терміну користування МКЛ: 1-5 років, 6-10 років та більше 10 років.

Обстеження пацієнтів включало: визначення індексу захворюваності поверхні ока (OSDI), біомікроскопію переднього відділу ока, фарбування поверхні ока флюоресцеїном; тест LIPCOF, тест LWE, тест Baylor, тест Van Bijsterveld, пробу Норна, тест Ширмера I, тест Ширмера II, пахіметрію, визначення чутливості рогівки в центрі.

Результати. При терміні користування лінзами 1-5 років: тест OSDI – 22,0 (10,7 SD) бали – слабкий ступінь ураження поверхні ока; тест Норна – 4,5 (1,5 SD) с.; тест Baylor – 1,3 (2,0 SD) бала; тест Van Bijsterveld – 3,1 (3,0 SD) бала; LWE тест – 56,4 ранга; тест Lipcof – 54,6 ранга; зниження чутливості – 53,7 ранга; гіперемія кон'юнктиви в 6,5%; фарбування рогівки флюоресцеїном у 37,0%; васкуляризація лімба в 73,9%; васкуляризація рогівки в 21,7%; помутніння рогівки в 10,9%; набряку епітелію рогівки не виявлено.

При терміні користування лінзами 6-10 років: тест OSDI – 31,9 (14,3 SD) бала – помірний ступінь ураження поверхні ока; тест Норна – 4,4 (1,6 SD) с.; тест Baylor – 1,9 (2,6 SD) бала; тест Van Bijsterveld – 3,4 (3,0 SD) бала; LWE тест – 74,4 ранга; тест Lipcof – 81,3 ранга; зниження чутливості – 71,4 ранга; гіперемія кон'юнктиви в 21,3%; фарбування рогівки флюоресцеїном у 51,1%; васкуляризація лімба в 87,2%; васкуляризація рогівки в 48,9%; помутніння рогівки в 10,6%; набряк епітелію рогівки в 12,8%.

При терміні користування лінзами більше 10 років: тест OSDI – 35,5 (12,5 SD) бала – важкий ступінь ураження поверхні ока; тест Норна – 3,4 (2,0 SD) с.; тест Baylor – 3,1 (3,8 SD) бала; тест Van Bijsterveld – 4,3 (2,8 SD) бала; LWE тест – 93,8 ранга; тест Lipcof – 89,8 ранга; зниження чутливості – 98,3 ранга; гіперемія кон'юнктиви в 54,2%; фарбування рогівки флюоресцеїном у 64,4%; васкуляризація лімбу в 96,6%; васкуляризація рогівки в 72,9%; помутніння рогівки в 58,8%; набряк епітелію рогівки в 37,3%.

Виявлено, що при значенні тесту OSDI $\geq 32,5$ бали (помірний ступінь ураження поверхні ока) з високим ступенем імовірності – 80,0% – має місце виражене зниження чутливості рогівки в центрі.

Залежності від терміну не було виявлено у показників тесту Ширмера I і II та товщини рогівки в центрі.

Висновки. Виявлено статистично значущу пряму залежність від терміну користування МКЛ результатів тестів OSDI, Lipcof, LWE, Baylor, Van Bijsterveld, зниження чутливості рогівки, наявності набряку епітелію рогівки, фарбування рогівки флюоресцеїном, гіперемії кон'юнктиви, наявності васкуляризації лімбу та рогівки, наявності помутнінь рогівки та зворотню залежність від часу розриву сльозної плівки.

Найбільш виражені зміни поверхні ока розвиваються після 10 років контактної корекції. Зниження кількості та якості сльози, фарбування краю повік, наявність складок кон'юнктиви, наявність гіперемії кон'юнктиви, помутнінь рогівки, васкуляризації лімбу та рогівки виявлялись з 1 року користування контактними лінзами. Фарбування рогівки та кон'юнктиви флюоресцеїном та набряк епітелію рогівки виявлялись в середньому після 6 років, зниження чутливості рогівки в центрі – після 10 років.

Changes in the eye surface in patients with mild and moderate myopia with long-term using soft contact lenses, depending on the duration of use

Veliksar T. A., Gaydamaka T. B., Drozhzhina G. I.

SI "Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of NAMS of Ukraine" (Odesa, Ukraine)

The aim was to investigate changes of the eye surface in patients with mild and moderate myopia with long-term using soft contact lenses, depending on the duration of use. Were investigated 79 patients (152 eyes) with mild and moderate myopia who long-term used silicone-hydrogel contact lenses (more than 1 year), on average 10.2 \pm 0.6 years, the average age of the patients was 30.8 \pm 0.4 years. There was a statistically significant direct dependence on the period of use of the contact lenses and results of OSDI, Lipcof, LWE, Baylor, Van Bijsterveld tests, corneal sensitivity, corneal epithelium edema, corneal staining with fluorescein, conjunctival hyperemia, vascularization of the limbus and cornea, corneal opacities and the inverse relationship with the time of tear break. The most pronounced changes in the surface of the eye develop after 10 years of contact correction. Reducing the amount and quality of tears, epitheliopathy of the eyelids margin, the presence of conjunctival folds, the presence of conjunctival hyperemia, corneal haze, vascularization of the limbus and cornea was detected from 1 year of use of contact lenses. Staining of the cornea and conjunctiva by fluorescein and corneal epithelium edema was detected after 6 years on average, reducing the sensitivity of the cornea in the center – after 10 years. There was no correlation in the Schirmer I and II tests and the corneal thickness in the center.

Ошибки и осложнения в лечении герпетического кератита

*Гайдамака Т. Б., Дрожжина Г. И., Осташевский В. Л.,
Ивановская Е. В., Драгомирецкая Е. И., Великсар Т. А.*

*ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова
НАМН Украины» (Одесса, Украина)*

Актуальность. По данным ВОЗ, патология роговицы занимает третье место среди причин слепоты. Первичная инвалидность вследствие заболеваний роговицы в Украине за последние три десятилетия (1987-2016 гг.) увеличилась в два с половиной - три раза. Если в