
is rarely curable. Timely diagnosis and treatment of patients with extra pulmonary tuberculosis should be carried out in regional anti-tuberculosis institutions under the supervision of a phthysiologist and an ophthalmologist.

Ішемічна нейропатія зорового нерва. Погляд невропатолога і офтальмолога

Коновалова Н.В., Гузун О.В., Храменко Н.І., Ковтун О.В.

Одеський Національний медичний університет

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

Актуальність. Ішемічна оптична нейропатія – група захворювань, у яких ушкоджуються волокна зорового нерва від сітківки до мозку. Причини ураження зорового нерва різноманітні, і найчастіше їх виявлення в офтальмологічній практиці становить великі труднощі, у зв'язку з чим актуальним є питання ранньої диференціальної діагностики оптичної нейропатії, що визначає прогноз захворювання, дозволяє підвищити ефективність лікування і запобігти незворотні наслідки. Основні фактори в патогенезі нейропатії: біомеханічний фактор - прогин решітчастої платівки внаслідок збільшення VOT вище за толерантне і здавлювання аксональних пучків зорового нерва в просвітах мікротубул з порушенням аксонального струму; судинний фактор – порушення мікроциркуляції в ділянці головки зорового нерва (вазоспазм, реперфузія, зниження перфузійного тиску); метаболічний фактор - надлишок глутамату та вільних радикалів внаслідок ішемії, а також посилення перекісного окиснення ліпідів. Передня та задня оптична нейропатія є одною з ознак дисциркуляторної енцефалопатії. Основний патогенетичний механізм – різноманітної виразності ішемія, яка призводить до гіпоксії мозку. Дисциркуляторна енцефалопатія - це захворювання мозкової тканини, пов'язане з її органічними змінами. Захворювання протікає з супутніми судинно-мозковими розладами, які викликають когнітивні та психоемоційні порушення аж до повної втрати працездатності та соціальної адаптації.

Мета. Провести аналіз ішемічних порушень зорового нерву з боку невропатолога і офтальмолога.

Матеріал і методи. Під нашим наглядом знаходилось 85 хворих на гостру ішемічну оптичну нейропатію 39 жінок і 46 чоловіків. Віком від 43 до 62 років. Початок у всіх хворих був подібний — це раптове неболюче і сильне монокулярне погіршення зору, зазвичай зранку. Гострота зору була знижена до 0,02—0,04 не кор., в полі зору ми спостерігали центральну, центроцекальну скотоми, альтитудинальний дефект, з боку диска зорового нерва спостерігали набряк та зменшення розмірів фізіологічної чаші на очному дні, що супроводжувалось погіршеною реакцією зіниці на світло. 24 хворих мали гіпертонічну хворобу. 12 – цукровий діабет. Після проведення МРТ у 4 хворих діагностували інсульт, а у 8 була транзитрна ішемічна атака. У 2 осіб виникла диплопія за рахунок парезу n. abducens.

Результати. Лікування починали після проведення МРТ та консультації невропатолога. Всім хворим призначали гіпотензивні, судинопоширюючі, сечогінні, метаболічні, вітамінні, ангіопротекторні препарати. Під впливом лікування був виявлений значний помірний зв'язок із покращенням гостроти зору ($r_s=0,66$, $p<0,05$), сумарного поля зору ($r_s=0,3$, $p<0,05$), об'ємним внутрішньоочним кровообігом ($r_s=0,33$, $p<0,05$), а також встановлений зворотний зв'язок із кількістю рецидивів ($r_s=-0,22$, $p<0,05$) і ускладнень ($r_s=-0,45$, $p<0,05$) у вигляді головної болі, шуму в ушах або голові, запаморочення, блювоти, відчуттям «пелени» або «чорних крапок» перед очима, розладів координації рухів. Більшість симптомів вторинні та характерні для підвищення внутрішньочерепного тиску.

Висновки. Супроводжують гострі ішемічні порушення зорового нерва церебральні судинні кризи. Виникають переважно у хворих на артеріальну гіпертензію і атеросклероз судин головного мозку. Поліпшення зорових функцій після проведення адекватної терапії впливало на нормалізацію метаболізму в нервових клітинах, підвищення резервних можливостей відновлення нервових волокон. Відбулось підвищення гостроти зору через 2,5-3 місяці спостереження.

Ischemic neuropathy of the optic nerve. The view of a neuropathologist and an ophthalmologist.

Konovalova N.V., Guzun O. V., Khramenko N. I., Kovtun O. V.

Odesa National Medical University

SI «The Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine» (Odesa, Ukraine)

Acute optic vascular neuropathy is a polyetiological condition associated with damage to systemic hemocirculation in the body. Recently, the frequency of vascular diseases of the optic nerve is increasing, which leads to deterioration of vision and blindness. Increasingly, this concerns young people. Under the influence of treatment, a significant moderate relationship was found with improvement in visual acuity ($r_s=0.66$, $p<0.05$), total visual field ($r_s=0.3$, $p<0.05$), volumetric intraocular blood circulation ($r_s=0.33$, $p<0.05$), as well as an inverse relationship with the number of relapses ($r_s=-0.22$, $p<0.05$) and complications ($r_s=-0.45$, $p<0.05$). For all patients with ischemic neuropathy of the optic nerve, an MRI and a consultation with a neurologist are mandatory.

Імунна відповідь при експериментальному аутоімунному увеїті

Курильців Н. Б.

*Львівський національний медичний університет ім. Д.Галицького
(Львів, Україна)*

Актуальність. Надзвичайно важливим при увеїті є своєчасна етіотропна та симптоматична терапія через високу поширеність цього стану, його вплив на молодих людей та високі рівні інвалідності серед пацієнтів - у середньому 30% і 50-60% у важких випадках хвороби. Багато досліджень показали, що у 2,8-10% випадків увеїт призводить до сліпоти. Рання діагностика відіграє в цьому ключову роль. Розуміння імунної відповіді при неінфекційному аутоімунному увеїті (НАУ) допомагає швидше встановити діагноз, прогнозувати перебіг та призначити лікування.

Мета: вивчення динаміки основних показників Т-клітинної ланки імунного захисту у кроликів при НАУ різного ступеня важкості.

Матеріали та методи. В експерименті приймали участь 2 групи дорослих кроликів породи «Шиншилла» (по 15 в кожній), масою тіла 2,5 – 3,0 кілограми, які перебували у стандартних умовах