
і меншу кількість неякісних знімків, що свідчить про її перевагу серед досліджуваних портативних пристроїв.

Comparative analysis of fundus image quality obtained using portable fundus cameras

Tokarev V.V., Korol A.R., Pogosian O.A., Nevskaya A.O., Honcharuk K.O.

Odesa, Ukraine

This study presents a comparative analysis of fundus image quality obtained using portable fundus cameras. A prospective observational study was conducted in 40 patients. Imaging was performed in the same patients under both non-mydriatic and pharmacologically dilated pupil conditions using a 45° field of view. Portable fundus cameras NUN+ and Optomed Aurora were used. Image analysis was performed using Adobe Photoshop with evaluation of absolute and relative glare, overall image quality, and visualization of fundus structures. A total of 298 images were analyzed. Imaging under non-mydriatic conditions was associated with a higher frequency of glare and lower proportion of high-quality images. Pharmacological pupil dilation significantly improved image quality and reduced glare. Among the devices studied, the Aurora camera demonstrated the most stable performance, providing a higher proportion of diagnostically valuable images and fewer low-quality results.

Факохірургія у пацієнтів з дисколагенозами

Ульянова Н. А., Сідак-Петрецька О. С., Якименко І. В.

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

Актуальність. Для вроджених захворювань, які супроводжуються аномаліями сполучної тканини, характерним є слабкість капсульно-зв'язувального апарату, що призводить до ектопії кришталика.

Мета. Продемонструвати спосіб видалення катаракти і імплантації інтраокулярної лінзи (ІОЛ) у пацієнтів з вивихом та підвивихом кришталика.

Матеріал і методи: Представлено 2 клінічні випадки (4 очей) з вродженими змінами сполучної тканини і слабкістю цинових зв'язок. На одному оці (у пацієнта з синдромом Вейля-Марчезані) вивих кришталика був у передню камеру, а на другому підвивих в скловидне тіло. У пацієнта з гомоцистеїнурією спостерігався підвивих кришталика в скловидне тіло на обох очах. У всіх випадках з підвивихом кришталика розрив цинових зв'язок охоплював

більше половини окружності. Хворим були проведені стандартні клінічні обстеження – візометрія, тонометрія, периметрія, оптична когерентна томографія, ультразвукові дослідження, у випадку гомоцистеїнурії був проведений також аналіз крові на рівень гомоцистеїну. На трьох очах була проведена трьохпортова транскліарна ультразвукова факофрагментація, субтотальна вітректомія та імплантація ІОЛ з шовною фіксацією до склери. Кришталик з передньої камери в ході операції був переміщений в скловидне тіло, що дало можливість зберегти мініінвазивність оперативного втручання та значно зменшити ступінь індукованого рогівкового астигматизму.

Результати. На всіх 3-х прооперованих очах отримано значне підвищення зорових функцій. ІОЛ зберігала правильне положення в задній камері ока, внутрішньоочний тиск був в нормі.

Висновки. Методом вибору хірургічного лікування пацієнтів з генетичними синдромами, що пов'язані з розривом капсульно-зв'язувального апарату більш ніж на 90° і ектопією кришталіка, є транскліарна ленса вітректомія або ультразвукова факофрагментація. Вибір склеральної фіксації імплантованої ІОЛ зумовлений її фізіологічним положенням та зменшенням післяопераційних ускладнень.

Phacosurgery in patients with discolagenosis

Ulianova N.A., Sidak-Petretska O.S., Yakymenko I.V.

SE «The Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy NAMS of Ukraine» (Odesa, Ukraine)

Relevance. For congenital diseases accompanied by connective tissue abnormalities, weakness of the capsular-ligamentous apparatus is characteristic, which leads to ectopia of the lens.

Objective. To demonstrate a method of cataract removal and intraocular lens (IOL) implantation in patients with dislocation and subluxation of the lens.

Material and methods: 2 clinical cases (4 eyes) with congenital connective tissue changes and weakness of the capsular-ligamentous apparatus are presented. In one eye (in a patient with Weil-Marchesani syndrome), the lens was displaced into the anterior chamber, and in the other, it was subluxated into the vitreous body. In a patient with homocysteinuria, subluxation of the lens into the vitreous body was observed in both eyes. In all cases with subluxation of the lens, the rupture of the zygomatic ligaments was more than half of the circumference. The patients underwent standard clinical examinations - visometry, tonometry, perimetry, optical coherence tomography, ultrasound examinations, and in the case of homocysteinuria, a

blood test for the level of hemocysteine was also performed. Three eyes underwent three-port transcliliary ultrasound phacofragmentation, subtotal vitrectomy, and IOL implantation with suture fixation to the sclera. The lens from the anterior chamber was moved into the vitreous body during the operation, which made it possible to maintain minimal invasiveness of the surgical intervention and significantly reduce the degree of induced corneal astigmatism.

Results: A significant increase in visual functions was obtained in all 3 operated eyes. The IOL maintained the correct position in the posterior chamber of the eye, intraocular pressure was normal.

Conclusions: The method of choice for surgical treatment of patients with genetic syndromes associated with rupture of the capsular-ligamentous apparatus by more than 90° and ectopia of the lens is transcliliary lensvitrectomy or ultrasound phacofragmentation. The choice of scleral fixation of the implanted IOL is due to its physiological position and reduction of postoperative complication

Дослідження поширеності змін органа зору військовослужбовців Сил оборони України

Федірко П., Бабенко Т., Дорічевська Р.

Лабораторія радіаційно індукованих захворювань ока Інституту радіаційної гігієни і епідеміології Державної установи «Національний науковий центр радіаційної медицини, гематології та онкології НАМН України» (Київ, Україна)

Російсько-українська війна в сучасних умовах ведення бойових дій характеризується широким використанням військовослужбовцями електронно-оптичних приладів, екранів і планшетів. Постійне застосування моніторів та довготривала статична напруга може призвести до різноманітних порушень стану здоров'я, в тому числі захворювань очей та додаткового апарату. На стан органа зору також впливає тривалий вплив хімічних факторів, таких як порохові гази, пари вибухівки, застосування ворогом бойових отруйних речовин тощо.

Мета. Провести попередній аналіз поширеності хвороб органа зору у військовослужбовців Сил оборони України.

Матеріал і методи. Проведено офтальмологічне обстеження 90 військовослужбовців, які перебували на стаціонарному лікуванні у відділеннях терапевтичного і неврологічного профілів у клініці ДУ «Національний науковий центр радіаційної медицини, гематології та онкології Національної академії медичних наук України». Повне офтальмологічне обстеження доповнили анкетною стан-