

---

парат ЭНКАД способствует снижению частоты такого осложнения пигментного ретинита, как развитие атрофических изменений макулярной зоны сетчатки. 3. Использование этого лекарственного вещества безопасно, а эффективность отмечается после второго, а наиболее выражено, - начиная с третьего курса лечения.

### **The effectiveness of ENKAD in the treatment of pigmented retinal abiotrophy**

*Miroshnik D.M., Orekhova E.N.*

*KNP of Kharkiv Regional Council "Regional Clinical Hospital" (Kharkiv, Ukraine)*

The problem of stabilizing of visual functions in patients with the different forms of retinal abiotrophy is a topical matter which has not been solved yet. The objective of this article is to study the effectiveness of ENKAD application in complex therapy of pigmented retinal abiotrophy. 30 (60 eyes) of patients with pigmented retinal abiotrophy have been supervised. ENKAD was used in complex therapy. The effectiveness of treatment was estimated after 6, 12 and 18 months. After 18 months of supervision, a complication in the form of macular atrophy was developed in 4 patients (20%) of the control group and 1 patient (3.3%) of the main group. There was a significant difference in the stabilization of peripheral vision. The use of ENKAD in patients with pigmented retinal abiotrophy allows achieving a stabilization of the pathological process and visual functions. The use of this medicine is safe, and the effectiveness of the treatment increases starting with the third course of treatment.

### **Влияние офтальмогипертензии на развитие патологических изменений в глазах кроликов при моделированном увеите**

*Михейцева И. Н., Бондаренко Н. В., Коломийчук С. Г.*

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

Увеит и глаукома – болезни, которые являются одними из ведущих причин значительного снижения зрения в мире. Учитывая данные литературы о наличии взаимосвязи таких патологических процессов, как увеит и глаукома, считаем, что изучение влияния офтальмогипертензии на механизмы развития переднего увеита в эксперименте является не только актуальной, но и мало изученной проблемой, требующей дальнейшего исследования.

**Цель работы:** изучить влияние повышенного внутриглазного давления на развитие патологических изменений в глазах кроликов при моделировании неинфекционного переднего увеита.

**Материал и методы.** Исследования проводились на кроликах породы шиншилла: в 1 группе моделировали офтальмогипертензию (в переднюю камеру глаз животных однократно вводили 0,1 мл 0,3% раствора карбомера в физиологическом растворе); во 2 группе воспроизводили неинфекционный передний увеит инъекцией раствора бычьего сывороточного альбумина в переднюю камеру глаза; в 3 группе перед моделированием увеита вызывали офтальмогипертензию. Контрольная группа – интактные животные. Состояние переднего и заднего отделов глаза контролировали офтальмологическими методами.

**Результаты.** Установлено, что первичная офтальмогипертензия вызывала осложнения клинического течения воспалительного процесса при моделировании неинфекционного переднего увеита у кроликов. Статистическая оценка показала наличие достоверных изменений при сравнении основных клинических признаков в группах «увеит» и «увеит с офтальмогипертензией» между собой. Нами были обнаружены более значительные изменения таких показателей, как инъекция сосудов конъюнктивы и склеры, более выраженных и в большем количестве преципитатов. Так в группе «увеит» сильно выраженных преципитатов в умеренном количестве отмечены в 10 % глаз, в группе «увеит с офтальмогипертензией» - в 33%, а сильно выраженные преципитаты в большом количестве - только в группе «увеит с офтальмогипертензией» (17 %).

---

Сравнение содержимого передней камеры также свидетельствует о более выраженных изменениях этого показателя у животных с передним увеитом на фоне офтальмогипертензии. В группе «увеит» опалесценция отсутствовала в 60% глаз против 8% в группе «увеит с офтальмогипертензией»; наличие опалесценции – отмечено в 20% против 42%; имеющийся серозный экссудат – в 10% против 33% и фибринозный экссудат – в 10% против 17%, соответственно.

У животных группы «увеит» в 20% глаз задние синехии вообще отсутствовали. В группе «увеит на фоне офтальмогипертензии» задние синехии множественной природы отмечены в 66% случаев против 20% в группе «увеит» и кругове – в 17% против 10%. Также у животных с передним увеитом при офтальмогипертензии были обнаружены более отчетливые изменения в стекловидном теле.

При моделировании переднего увеита в 90% глаз вообще отсутствовала патология глазного дна, а нейроретинальные изменения отмечались в 10% случаев. При воздействии офтальмогипертензии на развитие переднего увеита только в 8% глаз отсутствовала патология глазного дна, а нейроретинальные изменения наблюдали в 50% глаз.

**Выводы.** Сравнение основных клинических признаков изменений переднего и заднего отделов глаза показало, что течение воспалительного процесса при увеитах на фоне офтальмогипертензии было значительно более тяжелым, чем при переднем увеите с нормотензией. Таким образом, повышенное ВГД может являться фактором, способствующим развитию осложнений при воспалительных заболеваниях переднего отдела глаза.

### **The influence of ophthalmic hypertension in the development of pathological changes in the rabbit eyes with simulated uveitis**

*Mikheyitseva I. N., Bondarenko N. V., Kolomiichuk S. G.*

*The Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine*

*(Odesa, Ukraine)*

Primary ophthalmic hypertension caused complications of the clinical course of the inflammatory process in the modeling of non-infectious anterior uveitis in rabbits. More distinct changes were observed among such indicators as injection of conjunctival and scleral vessels, precipitates (17% strongly expressed in large numbers in the absence of them in «uveitis group») and the anterior chamber contents (the presence of fibrinous exudate in 17% vs. 10%), the presence of posterior synechia of multiple nature (66% vs. 20%). Comparison of the main clinical signs of the anterior and posterior sections of the eye showed that the course of the inflammatory process in uveitis on the background of ophthalmic hypertension was significantly more severe than in anterior uveitis with normotension. Thus, increased intraocular pressure may be a factor contributing to the development of complications in inflammatory diseases of the eye.

---

### **Молекулярні механізми розвитку ускладнень при прогресуванні вікової макулярної дегенерації**

**Могілевський С. Ю.<sup>1</sup>, Ковальчук Х. В.<sup>1</sup>, Зябліцев С. В.<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> *Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика МОЗ України*

<sup>2</sup> *Національний медичний університет імені О. О. Богомольця МОЗ України (Київ, Україна)*

**Актуальність.** Вікова макулярна дегенерація (ВМД) залишається однією із актуальних медико-соціальних проблем, з огляду на її поширеність, зниження зорових функцій і як наслідок – слабозорість та сліпоту.

ВМД описана як провідна причина сліпоту, що уражує 10-13% дорослих старше 65 років в Північній Америці, Європі, Австралії та Азії. [Kawasaki R, Yasuda M, Song SJ, et al, 2010]. В США близько 1,75 мільйона осіб страждають на пізню стадію даного захворювання. Очі-