

**Укладачі:**

**Боброва Н.Ф.**, д.мед.н., зав. відділу офтальмопатології дитячого віку ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН України»

**Романова Т.В.**, к.м.н., н.с. відділення мікрохірургічного лікування дитячих захворювань ока ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН України»

**Довгань О.Д.**, лікар-офтальмолог відділення мікрохірургічного лікування дитячих захворювань ока ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН України»

**Рецензенти:**

**Коломієць В.О.**, д.мед.н., старший дослідник, завідувач лабораторії медико-технічних розробок ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН України»

**Коновалова Н.В.**, д.м.н., професор, завідувача кафедрою 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) 729-22-76

e-mail: filatovscience@ukr.net

Тираж 100 примірників

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК  
УКРАЇНИ

**ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ**

Про нововведення в системі охорони здоров'я

УДК 617.741--06:6-17.7-001]089

Випуск із проблеми  
«Офтальмологія»

Підстава: Інформаційний бюлетень  
НАМН України вип. 61, 2026 р., с. 75-76

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Вченою радою ДУ «Інститут очних  
хвороб і тканинної терапії

ім. В.П. Філатова НАМН України»

Протокол № 11 від 08 вересня 2026 року

**СПОСІБ ВІДНОВЛЕННЯ РОЗМІРУ,  
ПОЛОЖЕННЯ ТА ФОРМИ ЗІНИЦІ ПРИ  
МІКРОКОРІЇ ТА КОРЕКТОПІЇ, ОБТЯЖЕНИХ  
ПЕРСИСТУЮЧОЮ РАЙДУЖКО-ЗІНИЧНО-  
КРИШТАЛИКОВОЮ МЕМБРАНОЮ**

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

Одеса 2026

*Суть впровадження.* Пропонується спосіб відновлення розміру, положення та форми зіниці при мікрокорії та коректопії, обтяжених персистуючою райдужко-зінично-кришталіковою мембраною. Нова розробка полягає у тому, що виконується лімбальний парацентез, у передню камеру вводять віскоеластик, а відрізняється від інших тим, що додатково у передню камеру вводять розчин мідриатика для можливо більшого розширення зіниці, виконують перетин видимих тяжів мембрани, які знаходяться над райдужкою, за допомогою делікатного механо- та віскопілінгу відокремлюють мембрану від поверхні кришталіка, виконують делікатний пілінг заднього ембріотоксону, пов'язаного з мембраною із кута передньої камери, мембрану та ембріотоксон видаляють із ока, для централізації зіниці виконують периферійний розтин райдужки у меридіані його дислокації, в стромі якої знаходяться залишкові тяжі ПЗМ, звужують зіницю шляхом введення міотика у передню камеру. Завдяки цьому способу вдалося не тільки звільнити зорову вісь ока від облітеруючої ПЗМ, але і повернути правильне положення, форму та розмір зіниці, здатної як вільно звужуватись, так і розширюватись у всіх меридіанах.

На запропоновану роботу «Спосіб відновлення розміру, положення та форми зіниці при мікрокорії та коректопії, обтяжених персистуючою райдужко-зінично-кришталіковою мембраною» отримано свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 137363, дата реєстрації 25 червня 2025 р.

Новий спосіб відновлення розміру, положення та форми зіниці при мікрокорії та коректопії, обтяжених персистуючою райдужко-зінично-кришталіковою мембраною впроваджено в відділі офтальмопатології дитячого віку ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України».

Впровадження при наявності необхідного обладнання додаткових коштів не потребує.

*Рівень інновації.* Впровадження такого способу в медичну практику матиме надзвичайно важливу соціальну та економічну значимість, оскільки клінічні випробування даного способу підтверджують його суттєві переваги порівняно з відомими способами, де головним недоліком є втрата первинної форми та неправильне положення зіниці.

Рекомендоване впровадження в офтальмологічних лікувальних закладах високого рівня.

*Актуальність проблеми.* Завдяки цьому способу вдається не тільки звільнити зорову вісь ока від облітеруючої ПЗМ, але і повернути правильне положення, форму та розмір зіниці, здатної як вільно звужуватись, так і розширюватись у всіх меридіанах.

*Показання до застосування:* рекомендоване застосовувати в офтальмологічних лікувальних закладах, які займаються хірургією уражень райдужної оболонки та кришталіка.

*Протипоказання до застосування:* немає.

Гриф секретності немає.

*Висновок.* Запропонований спосіб дозволяє здійснити відновлення розміру, положення та форми зіниці при мікрокорії та коректопії, обтяжених персистуючою райдужко-зінично-кришталіковою мембраною у 100% випадків, що зумовлює максимально можливе підвищення гостроти зору травмованого ока.