
peripheral blood lymphocytes with receptor for neurotransmitters participate in the immune response in the course of AU.

Електрофізіологічна оцінка функціонального стану зорового нерва при неартеріїтній ішемічній нейропатії

Чабан М. Ю., Терлецька О. Ю., Слободяник С. Б., Храменко Н. І.

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

Актуальність. Неартеріїтна ішемічна нейропатія зорового нерва (НА-ІНЗН) є другою після глаукоми причиною незворотної втрати зору у пацієнтів віком понад 50 років. Відсутність специфічних клінічних маркерів на ранніх етапах захворювання ускладнює діагностику. Електрофізіологічні методи можуть дозволити об'єктивно оцінити функціональний стан зорового аналізатора на різних стадіях ішемічного ураження.

Мета. Оцінити зміни електрофізіологічних параметрів зорового аналізатора у пацієнтів з НА-ІНЗН за допомогою патерн-зорових викликаних потенціалів (П-ЗВП) та патерн-електроретинографії (П-ЕРГ)

Матеріал і методи. Обстежено 15 пацієнтів (15 очей) із НА-ІНЗН. Середній вік пацієнтів — $65,3 \pm 5,7$ років (діапазон: 55–66 років). Усі пацієнти пройшли стандартне офтальмологічне обстеження, зокрема комп'ютерну периметрію (Humphrey Field Analyzer), фосфен-діагностику, МРТ головного мозку, консультацію невролога, та були розподілені на дві групи: 1-ша група – пацієнти з ураженням аксіального пучка ЗН та наявністю абсолютної центральної скотоми (4 ока), 2-га група – без центральної скотоми (11 очей). Електрофізіологічне обстеження проводили згідно з рекомендаціями Міжнародного товариства клінічної електрофізіології зору (ISCEV) на комп'ютерному комплексі RetiScan (Roland Consult, Німеччина). Зареєстровано П-ЗВП з шаховими патернами розміром 1° та $15'$, а також П-ЕРГ із шаховим патерном розміром $48'$. Статистичну обробку результатів здійснено за допомогою програми IBM SPSS Statistics; статистично значущими вважалися відмінності при $p < 0,05$.

Результати. Статистично значущих відмінностей у латентності зубців N75 і P100 за даними П-ЗВП між групами не виявлено. Амплітуда зубця P100 на стимул 1° у 1-й групі становила $7,9 \pm 1,7 \mu\text{V}$, тоді як у 2-й групі вона була у 1,7 раза вища — $13,7 \pm 2,1 \mu\text{V}$ ($p = 0,002$). На стимул 15' амплітуда у 1-й групі дорівнювала $9,5 \pm 0,82 \mu\text{V}$, у 2-й — $16,1 \pm 3,1 \mu\text{V}$, що також було у 1,7 раза вище ($p = 0,002$).

Біоелектрична активність гангліозних клітин оцінювалася методом П-ЕРГ. Показники латентності зубців N35, P50 і N95 не відрізнялися статистично. Амплітуда зубця N35–P50 у 1-й групі становила $2,6 \pm 0,6 \mu\text{V}$, у 2-й — $4,6 \pm 1,2 \mu\text{V}$, що у 1,8 раза вище ($p = 0,002$). Амплітуда зубця P50–N95 у 1-й групі була $3,1 \pm 1,4 \mu\text{V}$, у 2-й — $6,8 \pm 2,4 \mu\text{V}$, що було у 2,2 раза вище ($p = 0,002$). Отримані дані можуть вказувати на зниження функціональних можливостей гангліозних клітин у макулярній зоні при наявності депресії аксіального пучка ЗН.

Результати демонструють діагностичну цінність П-ЗВП і П-ЕРГ при НА-ІНЗН та свідчать про неоднорідність амплітудних показників, що залежить від наявності або відсутності депресії аксіального пучка ЗН

Висновки. Електрофізіологічні зміни при НА-ІНЗН є неоднорідними та залежать від локалізації ураження. У пацієнтів з депресією аксіального пучка ЗН спостерігається зниження амплітуд П-ЗВП у 1,7 раза та П-ЕРГ у 2,2 раза. Показники латентності П-ЗВП і П-ЕРГ залишаються стабільними. Результати підтверджують діагностичну цінність електрофізіологічних методів у діагностиці НА-ІНЗН та залежність амплітудних показників від локалізації ураження волокон ЗН.

Electrophysiological assessment of optic nerve function in non-arteritic ischemic optic neuropathy

Chaban M.Iu., Terletska O.Iu., Slobodyanyk S.B., Khramenko N.I.

Odesa, Ukraine

The study aimed to assess the electrophysiological parameters in patients with non-arteritic ischemic optic neuropathy (NAION) to determine the functional state of the optic nerve. Pattern visual evoked potentials (P-VEP) and pattern electroretinography (P-ERG) were recorded in 15 patients (aged 55–66) using RetiScan (Roland Consult, Germany). Based on Humphrey perimetry, patients were divided into two groups depending on the presence of a central scotoma. In the scotoma group, P100

amplitude was $7.9 \pm 1.7 \mu\text{V}$, compared to $13.7 \pm 2.1 \mu\text{V}$ in the non-scotoma group (1.7 times higher). P50–N95 amplitude was $3.1 \pm 1.4 \mu\text{V}$ vs. $6.8 \pm 2.4 \mu\text{V}$ (2.2 times higher). Latency parameters (N75, P100, N95) showed no statistically significant differences between groups. The results confirm the diagnostic value of P-VEP and P-ERG in evaluating the degree and topography of optic nerve fiber damage in NAION.

Лікування зірчастого неспадкового ідіопатичного фовеомакулярного ретиношизису: наш досвід

Чумаков Є. А., Уманець М. М., Пирожкова О. С.

Державна установа «Інститут очних хвороб та тканинної терапії ім.В.П. Філатова НАМН України» (Одеса, Україна)

Актуальність. Випадки зірчастого неспадкового ідіопатичного фовеомакулярного ретиношизису є рідкими і мало описані у науковій літературі. Враховуючи брак досвіду як світового, так і вітчизняного, представлення випадків лікування зірчастого неспадкового ідіопатичного фовеомакулярного ретиношизису є доцільним для ознайомлення та розуміння підходу до лікування даного захворювання.

Мета: Представити та аналізувати наш досвід та підхід до лікування зірчастого неспадкового ідіопатичного фовеомакулярного ретиношизису на основі клінічного випадку та огляду літератури.

Матеріал і методи. Дослідження функції та анатомічних змін пацієнта, що були виконані за стандартними методиками, включали суб'єктивне вимірювання гостроти зору за допомогою таблиці Головіна-Сивцева, біомікроскопію за щілинною лампою, офтальмоскопію бінокулярним офтальмоскопом та оптичну когерентну томографію макулярної ділянки. Етапи операції (вітректомія, видалення внутрішньої межевої мембрани та тампонада стерильним повітрям) були виконані за допомогою 25G мікроінструментарію на комбайні Constellation (Alcon). Було також проведено огляд літератури знайденої шляхом пошуку за ключовими словами «stellate nonhereditary idiopathic foveomacular retinoschisis», «SNIFR», «зірчастий неспадковий ідіопатичний фовеомакулярний ретиношизис» та «ЗНІФР» у базах PubMed та Google Scholar.

Результати. За даними обстежень, у пацієнта був встановлений діагноз зірчастий неспадковий ідіопатичний фовеомакуляр-