
У 6 пацієнтів основної групи (12 очей) виявлено поодинокі макрофаги та нейтрофільні гранулоцити зі 100% перинуклеарною експресією CD 15. При цьому об'єктивних запальних змін очної поверхні не виявлено. Ці дані ми розглядаємо як паразапальний процес при ЦД2, спрямований на відновлення гомеостазу поверхні ока.

Висновок. Пацієнти з цукровим діабетом 2 типу схильні до підвищеної епітеліальної експресії CD 15+ порівняно зі здоровими особами контролю, що може означати потенційну роль CD15+ у паразапальних процесах, спричинених хронічною гіперглікемією та порушенням гомеостазу.

Neutrophil activation marker CD15+ in the bulbar conjunctiva in patients with type 2 diabetes

Zhmud T., Drozhzhyna G.

Vinnitsia, Odesa, Ukraine

The research shows that T2DM patients are prone to increased epithelial expression of CD 15 compared to healthy controls, which may signify the potential role of CD15 in parainflammation caused by chronic hyperglycemia and impaired homeostasis. Moreover, we consider cut-off value of CD 15 expression at 6% as a prognostic marker of squamous metaplasia transition to Nelson's grade III. Thus, relative expression of CD15 may be utilized as an important marker to evaluate topical treatment outcomes of ocular surface damage in T2DM.

Сучасні методи хірургічного лікування тяжкої інфекційної патології рогівки асоційованою з контактними лінзами

Іванова О. М., Дрожжина Г. І.

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

Обґрунтування. Сьогодні кількість користувачів контактних лінз (КЛ) перевищує 140 млн осіб. Дані сучасної літератури, як і наші власні дослідження вказують, що з 1000 користувачів КЛ лише 1% дотримуються всіх правил носіння та гігієни.

Враховуючи зміни в сучасному суспільстві соціально-культурних, гігієнічних факторів, зростаючої проблеми антибіотикорезистентності, а також адгезивних властивостей бактерій та найпростіших до силіконгідрогелю, з яких виготовлені КЛ, ризик

розвитку тяжкої інфекційної патології рогівки асоційованої з контактними лінзами зростає у 80 разів що є актуальною проблемою офтальмології.

Мета. Проаналізувати методи хірургічного лікування тяжкої інфекційної патології рогівки асоційованою з контактними лінзами.

Матеріали та методи. На стаціонарному лікуванні у відділенні мікрохірургічного лікування патології рогівки ГУ «Інститут очних хвороб та тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України» за 2023р. було проліковано 52 пацієнта (52 ока) з інфекційними запальними процесами рогівки, які розвинулися внаслідок носіння КЛ. Усі хворі – працездатного віку від 17 до 68 років ($M=38.3 \pm SD11.6$). З середнім ступенем тяжкості інфекційного процесу було проліковано 19 очей, з важким ступенем тяжкості – 33 ока. Клінічні форми ураження рогівки були такими: глибокі стромальні кератити – 19 очей, які відносилися до пацієнтів з середнім ступенем тяжкості інфекційного процесу; виразки рогівки – 16 (у тому числі з перфорацією рогівки – 7 очей); абсцеси рогівки – 10 очей, передній ендотальміт – 7 очей. У пацієнтів із тяжким ступенем запального процесу переважала синьогнійна етіологія – 15 очей, грибкова флора визначалася у 8 пацієнтів, акантамебна – 1 випадок, змішана інфекція – 9 очей.

Результати. Усі пацієнти із середнім ступенем тяжкості запального процесу отримували лише консервативне лікування. Серед пацієнтів із тяжким ступенем запального процесу 15 очей (45.5%) вдалося пролікувати консервативно. На 18 очах (54.5%), незважаючи на форсовану, адекватну медикаментозну терапію на тлі етіопатогенетичного лікування виникла необхідність хірургічного втручання, у вигляді наскрізної кератопластики – 12 очей; поширової кератопластики – 1 око; трансплантації амніотичної оболонки – 4 ока; промивання передньої камери – 1 око. У всіх випадках вдалося досягти ерадикації збудника, усунути запальний процес рогівки, зберегти око як орган із відновленням анатомічної цілісності рогівки.

Висновки. Інфекційна патологія рогівки, асоційована з контактними лінзами, відрізняється особливою тяжкістю запального процесу, часто з непередбачуваним перебігом. Завдяки своєчас-

ному, хірургічному втручанню, переважно наскрізній кератопластичці (66.6%), вдається не лише виконати органозберігаючу операцію, а й з перспективою підвищення зорових функцій.

Об'єктивна оцінка динаміки запального процесу в лікуванні бактеріальних кератитів з використанням оптичної денситометрії

Клопоцька Н. Г., Аліфанов І. С.

Дніпровський державний медичний університет

*Дніпропетровська обласна клінічна офтальмологічна лікарня
(Дніпро, Україна)*

Актуальність. За даними International Agency for Prevention of Blindness (IAPB) Vision Atlas 3,46% глобальної сліпоти обумовлено патологією рогової оболонки. Запальні захворювання рогівки є значною медико-соціальною проблемою, що пов'язано з їх високою поширеністю у світі та частою інвалідизацією внаслідок розвитку стійкого помутніння рогової оболонки та потребою у складному та високовартісному хірургічному лікуванні. За літературними даними питома вага бактеріальних кератитів складає від 13 до 47% усіх випадків. В теперішній час актуальною є проблема формування стійкості мікроорганізмів до антибіотиків, що призводить до необхідності постійного пошуку нових лікарських молекул та альтернативних засобів лікування і потребує удосконалення об'єктивних методів кількісного контролю стану рогової оболонки під час наукових досліджень.

Мета. Дослідження динаміки показників оптичної щільності рогової оболонки у пацієнтів з бактеріальними кератитами.

Матеріал і методи. Визначення оптичної щільності рогівки (денситометрії) проведено у 23 пацієнтів з бактеріальними кератитами одного ока різної етіології (23 ока), 14 чоловіків та 9 жінок, середній вік 44 роки, які проходили лікування у Дніпропетровській обласній клінічній офтальмологічній лікарні. Контрольна група складалась з 12 здорових осіб, середній вік 41 рік, 5 чоловіків та 7 жінок. Дослідження оптичної денситометрії проводилося за допомогою кератотопографа Pentacam AXL (виробник OCULUS