

**NATIONAL ACADEMY OF MEDICAL SCIENCES OF UKRAINE
STATE INSTITUTION «NATIONAL RESEARCH CENTER
FOR RADIATION, HEMATOLOGY AND ONCOLOGY»
RADIATION HYGIENE AND EPIDEMIOLOGY INSTITUTE**

**НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНА УСТАНОВА «НАЦІОНАЛЬНИЙ НАУКОВИЙ
ЦЕНТР РАДІАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ, ГЕМАТОЛОГІЇ ТА
ОНКОЛОГІЇ»
ІНСТИТУТ РАДІАЦІЙНОЇ ГІГІЄНИ І ЕПІДЕМІОЛОГІЇ**

**«PRACTICAL OPHTHALMOLOGY.
MEDICAL AND ENVIRONMENTAL
PROBLEMS OF OUR DAYS»**

**«ПРАКТИЧНА ОФТАЛЬМОЛОГІЯ.
МЕДИЧНІ ТА ЕКОЛОГІЧНІ ПРОБЛЕМИ
СУЧАСНОСТІ»**

**COLLECTION OF WORKS INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL INTERDISCIPLINARY
CONFERENCE**

February 22-23, 2024

**ЗБІРНИК ПРАЦЬ
МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
МІЖДИСЦИПЛІНАРНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
22-23 лютого 2024 року**

Київ, 2024

УДК 617.7 : 616.091 : 614.1

Collection published in accordance with the decision of the Academic Council of the Institute of Radiation Hygiene and Epidemiology of the State Institution «National Scientific Center for Radiation Medicine, Hematology and Oncology of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine». Protocol N 01 / 25.01.2024.

Матеріали збірника друкуються згідно з рішенням вченої ради Інституту радіаційної гігієни і епідеміології ДУ «Національний науковий центр радіаційної медицини, гематології та онкології НАМН України». Протокол від 25.01.2024 № 01.

Editorial board:

Fedirko P., Doctor of Medical Sciences (Dr. habil. med.), Professor;
Pilmane M., Dr. habil. med., Professor; Babenko T. F., PhD; Garkava N. A., PhD.

Редакційна колегія:

Федірко П. А., д-р мед. наук, професор, Пільмане М., д-р мед. наук, професор, Бабенко Т. Ф., канд. мед. наук, Гарькава Н. А., канд. мед. наук

Recensent:

Skrupnyk Rimma, Doctor of Medical Sciences, Professor, Department of Ophthalmology, O. O. Bogomolets National Medical University, Kyiv, Ukraine

Рецензент:

Скрипник Римма Леонідівна, д-р мед. наук, професор, професор кафедри офтальмології Національного медичного університету імені О. О. Богомольця, м.Київ, Україна

The authors are responsible for the content and design of the works.

За зміст і оформлення робіт несуть відповідальність автори.

Practical ophthalmology. Medical and environmental problems of our days : collection of works international scientific and practical conference / ed. Fedirko P., Pilmane M., Babenko T. F., Garkava N. A. Kyiv : 2024. 126 p.

Практична офтальмологія. Медичні та екологічні проблеми сучасності : збірник праць міжнародної наук.-практ. конф. / За ред. Федірка П. А., Пільмане М., Бабенко Т. Ф., Гарькавої Н. А. Київ : 2024. 126 с.

ISBN 978-617-8268-19-0

©State Institution «National Research Center for Radiation Medicine, Hematology and Oncology of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine», 2024

ISBN 978-617-8268-19-0

©ДУ «Національний науковий центр радіаційної медицини, гематології та онкології НАМН України», 2024

ДИНАМІКА РОЗВИТКУ МІОПІЇ У ДІТЕЙ

**Венгер Г. Ю., Єпішева С. М., Дьячкова З. Є.,
Терещенко А. А.**

Одеський Національний медичний університет, Одеса, Україна

Актуальність. Міопія є актуальних проблем дитячої офтальмології тому, що кількість короткозорих дітей постійно зростає, особливо при вимушеному переході на он лайн навчання. Крім того, осева міопія як середнього, так і високого ступеню є потенційною загрозою для виникнення важких ускладнень, що призводять до сліпоти. За даними ВОЗ в світі нараховується біля 1,5 млн. сліпих дітей. Кожного року кількість інвалідів за зором становить в середньому біля 4500 дітей, а рівень первинної інвалідності за зором найбільш високий в групі дітей від 4 до 7 років. За даними статистики, в нозологічній структурі дитячої інвалідності за зором превалює аномалія рефракції.

Мета. Визначити динаміку розвитку міопії у дітей на протязі року.

Матеріали і методи. Під нашим наглядом знаходилися 32 дитини у віці 6-8 років, які знаходилися на он лайн навчанні, у 23 осіб виявили короткозорість $-0,75\text{Д}$, вони склали першу групу нагляду. Другу групу склали 5 дітей з рефракцією $-1,0\text{Д}$, та 4 дитини з $-1,25\text{Д}$ відповідно. Змін очного дна не було виявлено. Крім дітей, опитування пройшли їх батьки (48 осіб), серед яких короткозорість діагностувалася у 19 (39,6%) батьків. Обстеження проводилося раз на пів року включало дослідження рефракції, гостроти зору, поля зору, бінокулярного зору, визначення резервів акомодациі і фузії, стану очного дна.

Корекцію міопії проводили до гостроти зору 0,8-0,9 для далі. Корекцію контактними лінзами не проводили. Особу роль відводили дієті, пропонували обмеження споживання цукру. Тому що він ослаблює колагенові волокна і пропонувалося вживання вітамінно-мінеральних комплексів.

Результати. В першій групі дітей з рефракційною короткозорістю 16 дітей дотримувались дієти та рекомендацій лікаря щодо вживання вітамінно-мінеральних комплексів та прогулянок на свіжому повітрі, на протязі року короткозорість у 13 дітей виросла на $-0,25 - 0,5$ Д, у 3 дітей рефракція не змінилась. Резерви фузії та акомодациї зберігались. При обстеженні 7 дітей, які не отримували відповідних рекомендацій, короткозорість виросла на $-1,0$ Д, крім того у 2 дітей спостерігався перехід рефракційної міопії в осеву. Стан очного дна без змін. З відповідальністю поставилися до рекомендацій та дотримувались всього комплексу рекомендацій 6 дітей другої групи. За рік спостереження короткозорість збільшилась в середньому на $-0,5$ Д за рік у 4 дітей, у 2 змін рефракції не спостерігалось. При обстеженні 3 дітей, що не дотримувались рекомендацій, короткозорість збільшилась на $1,0 - 1,5$ Д за рік та відбувся перехід рефракційної міопії в осеву у 1 дитини. Дітям було запропоновано строго дотримуватися режиму, проходити перевірки один раз на 3 місяці.

Висновки. При використанні всіх заходів по лікуванню та профілактиці міопії за рік у всіх дітей, що були під наглядом, відбувався ріст короткозорості на $-0,5$ Д за рік. При не дотриманні рекомендацій лікаря спостерігався ріст короткозорості на $-1,0$ Д $-1,5$ Д та спостерігався перехід рефракційної міопії в осеву.

Таким чином, дотримання певних рекомендацій, щодо прийому вітамінно-мінеральних комплексів, прогулянок на свіжому повітрі, запобігає розвитку короткозорості.

КТ ДІАГНОСТИКА В РАННІЙ ДІАГНОСТИЦІ НЕВРИТА ЗОРОВОГО НЕРВА ПРИ ПЕРЕДНЬОМУ УВЕЇТІ

Венгер Л. В., Ковтун О. В.

Одеський Національний медичний університет, кафедра офтальмології, Одеса, Україна

Хронічний рецидивуючий перебіг захворювання, недостатня ефективність лікування, розвиток тяжких ускладнень обумовлюють високу частоту сліпоти і інвалідності за зором – 20–40% внаслідок запалення судинної оболонки ока. Значне зниження зорових функцій або їх втрата відбувається внаслідок розвитку ускладнень. З метою попередження ускладнень та досягнення позитивного терапевтичного ефекту необхідна своєчасна діагностика захворювання. Сучасні променеві методи діагностики (комп'ютерна томографія (КТ), магнітно-резонансна томографія, рентгенологічні дослідження), які дозволяють поставити правильний діагноз на ранньому етапі захворювання, уникнути негативних наслідків та ускладнень. Широке впровадження КТ для діагностики орбітальної патології та запальних процесів судинного тракту ока дозволить вирішити вище вказані проблеми.

Мета дослідження – визначити можливості підвищення результативності лікування хворих на передній увеїт при використанні КТ для ранньої діагностики неврита зорового нерва.

CONTENT / ЗМІСТ	Page Стор.
ДОЗИМЕТРИЧНИЙ СУПРОВІД ВИПАДКУ ГОСТРОГО РЕТИНАЛЬНОГО ПІГМЕНТНОГО ЕПІТЕЛІТУ Бабенко Т. Ф., Федірко П. А., Саксонов С. Г., Шевченко І. І., Пильмане М., Василенко В. В., Коробова О. В., Гарькава Н. А., Курята М. С.	3
ФАКТОРИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА РЕЗУЛЬТАТ КОНСЕРВАТИВНОГО ТА ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ЕКЗОТРОПІЇ Бойчук І. М., Алуї Тарак	5
ОСОБЛИВОСТІ ВЕГЕТАТИВНОЇ ІННЕРВАЦІЇ ОКА З ПОРУШЕННЯМ АКОМОДАЦІЇ Бушуєва Н. М., Духаєр Шакір., Слободяник С. Б.	8
EVALUATION OF 17 MORPHOPATHOLOGICAL TISSUE FACTORS IN CARTILAGE AND BONE AFTER FIRST TIME AND REPEATED OSTEOPLASTY AND RHINOPLASTY IN PATIENTS WITH CLEFT LIP AND PALATE Buile D., Pilmane M., Akota I.	11
ЗМІНИ ХОРИОРЕТИНАЛЬНОГО КОМПЛЕКСУ ЗОНИ МАКУЛИ ПІСЛЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ІДІОПАТИЧНОГО РОЗРИВУ МАКУЛИ ІЗ ПЛІНГОМ ВНУТРІШНЬОЇ МЕЖОВОЇ МЕМБРАНИ ЗА РІЗНИМИ МЕТОДИКАМИ Буаллагуї Інєс, Уманець М. М., Розанова З. А.	13
ЗВ'ЯЗОК МІЖ СТУПЕНЕМ ДЕФІЦИТУ ВІТАМІНУ Д ТА ДИНАМІКОЮ РОЗВИТКУ МІОПІЇ У ДІТЕЙ Венгер А. Ю., Коновалова Н. В., Бурдейний С. І.	15
ДИНАМІКА РОЗВИТКУ МІОПІЇ У ДІТЕЙ Венгер Г. Ю., Єпішева С. М., Дьячкова З. Є., Терещенко А. А.	18