

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця
ГО «Асоціація дитячих офтальмологів та оптометристів України»
ГО «Асоціація молодих офтальмологів України»
ГО «Асоціація фахівців з офтальмопластики та очного протезування»

«РЕФРАКЦІЙНИЙ ПЛЕНР`23»

**науково-практична конференція
з міжнародною участю**

*10-11 листопада 2023 року
м. Київ*

ЗБІРНИК ПРАЦЬ

*за редакцією
член-кореспондента НАМН України,
професора С. О. РИКОВА*

КИЇВ – 2023

УДК 617.753:616.7-053.2(477+100)(063)
ББК 56.7
Р 45

***Матеріали збірника праць рекомендовано до видання рішенням
Вченої Ради НМУ імені О. О. Богомольця
(Протокол № 3 від 26 жовтня 2023 року)***

Рецензенти:

Д.Г. Жабоедов – доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри офтальмології Національного медичного університету імені О.О. Богомольця

За редакцією:

С. О. Рикова – члена - кореспондента НАМН України, доктора медичних наук, професора, завідувача кафедри офтальмології та оптометрії післядипломної освіти ІПО Національного медичного університету імені О. О. Богомольця, голови правління ГО «Асоціація дитячих офтальмологів та оптометристів України»

Р45 «РЕФРАКЦІЙНИЙ ПЛЕНЕР`23»: науково-практична конференція з міжнародною участю 10-11 листопада 2023 року: збірник праць / під редакцією член-кореспондента НАМН України, професора С. О. Рикова // Київ. - 2023. – 111с.

ISBN

УДК 617.753:616.7-053.2(477+100)(063)

ББК 56.7

Повну відповідальність за зміст, підбір, точність наведених матеріалів, цитат, статистичних даних, відповідної галузевої термінології, власних імен, джерел інформації, орфографію, плагіат та іншу інформацію, яка використана у публікаціях, несуть автори опублікованих праць

ISBN

Кафедра офтальмології та оптометрії
післядипломної освіти ІПО
Національного медичного університету
імені О. О. Богомольця, 2023

ЗМІСТ

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

Аліфанов І. С., Сакович В. М., Маляр К. Ю.

Соматичні фактори ризику прогресування діабетичної ретинопатії
у хворих на цукровий діабет 2 типу 7

Барінов Ю. В., Бакуменко Я. О., Чугаєв Д. І.

Критерії скринінгу ретинопатії недоношених 10

Барінов Ю. В., Клєцова М. С.

Наш досвід використання антеропозиції нижнього косого м'язу
в лікуванні вертикальних девіацій 12

Безкоровайна І. М.

Глаукома в короткозорих очах 14

Білякова Л. О., Коновалова Н. В.

Особливості клінічного перебігу ускладнень SARS-CoV-2 16

Бурдейна А. І., Коновалова Н. В.

Динаміка розвитку міопії у дітей 18

Венгер Л. В., Бурдейний С. І.

Досягнення цільової рефракції в нестандартних випадках.

Рефракційні виклики: «Без обмежень» 20

Венгер Л. В., Ковтун О. В.

Значення рентгенологічної діагностики в лікуванні хворих на увеїти .. 23

Гавриляк І. В., Гребень Н. К., Жабосєдов Д. Г.

Предиктори розвитку рецидивуючої ерозії рогівки 26

Галицька Є. П., Пархоменко О. Г.

Демодекоз очей як потенційна причина виникнення запалення повік.

Ефективність лікування. Досвід провідних країн світу 28

Головкин В. В., Лейченко Ю. В., Лисенко Н. Р., Пархоменко Г. Я.,

Манойло Т. В.

Порівняння ефективності результатів різних методів рефракційних

втручань в лікуванні міопії 31

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ

УСКЛАДНЕНЬ SARS-CoV-2

Білякова Л. О., Коновалова Н. В.,

Одеський національний медичний університет

Одеса, Україна

Актуальність. З моменту появи перших хворих на SARS-CoV-2 в літературі було опубліковано численні повідомлення про очні симптоми, що виникають при цьому захворюванні. Найчастішою патологією вважають кон'юнктивіт. Кон'юнктивіт зазначають як основну ознаку SARS-CoV-2. Найсерйознішими виявилися ураження внутрішніх оболонок ока, які спостерігалися як під час захворювання, так і через 1-4 тижні після клінічного одужання пацієнтів. Інфекція SARS-CoV-2, викликає ізольовані очні ішемічні події як наслідок системних судинних порушень. Однією з головних ланок у патогенетичному ланцюгу коагулопатії, асоційованої з SARS-CoV-2, виділяють цитокіновий шторм, під час якого активуються імунні комплекси, що патологічно впливають на систему згортання людини. Цитокіновий шторм - каскад прозапальних реакцій, який призводить до зростання частоти тромбозів, гострих оптичних судинних нейропатій.

Мета. Визначити особливості клінічного перебігу очних ускладнень, що виникли внаслідок SARS-CoV-2 .

Матеріали та методи. Під нашим наглядом знаходилося 43 пацієнти, що отримали ускладнення внаслідок перенесеного SARS-CoV-2. Вік хворих $27 \pm 16,8$, з них 15 жінок і 28 чоловіків. Супутньої патології до захворювання на SARS-CoV-2 зі слів пацієнтів не було. У 27 хворих зниження зору відбулося безпосередньо на 3-4 добу з початку загальних клінічних проявів, а саме підвищення температури, головного болю, кашлю та болю в суглобах. Початок захворювання у 25 хворих (58%) починався з монолатерального кон'юнктивіту.

Результати. Офтальмоскопічні зміни у хворих на SARS-CoV-2: атиповий однобічний мультифокальний хоріоїдит: спостерігався у 12 осіб; білатеральний

точковий хоріоїдит з множинними перипапілярними вогнищами в хоріоїдеї, які прилягають до великого дифузного, погано окресленого вогнища, за рахунок набряку, що поширюється до фовеоли - 9 хворих, у 4 з них спостерігалися крововиливи у вигляді полум'я. Неврит зорового нерва у 7 пацієнтів, та у 15 осіб: гостра ішемічна оптична нейропатія. Ознаками гострої ішемічної оптичної нейропатії, як ускладнення SARS-CoV-2, є відповідний стан очного дна, що включає наявність крововиливів у вигляді полум'я, точкові та поліморфні крововиливи, ватоподібні плями, тверді ексудати, набряк сітківки та розширені звивисті вени. За результатами оптичної когерентної томографії (ОКТ) та ОКТ-ангіографії у цих пацієнтів було виявлено зниження щільності судин капілярного сплетіння сітківки та значні зміни товщини окремих шарів сітківки, особливо у макулярній зоні. Принципове значення щодо прогнозу відновлення зорових функцій у пацієнтів з ускладненнями SARS-CoV-2, має не так вираженість макулярного набряку, як ступінь ураження та розповсюдженість ішемічного процесу в диску зорового нерва та в макулярній зоні.

Висновки. Таким чином, ускладнення з боку очей внаслідок SARS-CoV-2 різноманітні. Це пов'язано з патогенезом захворювання, що включає поєднання венозної компресії в артеріовенозних переходах, дегенеративні зміни та гіпер коагуляції. Представлені порушення гемодинаміки в судинах мікроциркуляторного русла (стаз еритроцитів, тромбоз і крововилив, дифузний набряк хоріоїдеї, вогнища лімфо-, плазмоклітинної інфільтрації, формування новоутворених судин) відповідають млявому запальному процесу. Принципове значення щодо прогнозу відновлення зорових функцій у пацієнтів з ускладненнями SARS-CoV-2, має не так вираженість макулярного набряку, як ступінь ураження та розповсюдженість ішемічного процесу в диску зорового нерва та в макулярній зоні, що свідчить про наявність основних патологічних змін саме в хоріоїдеї.