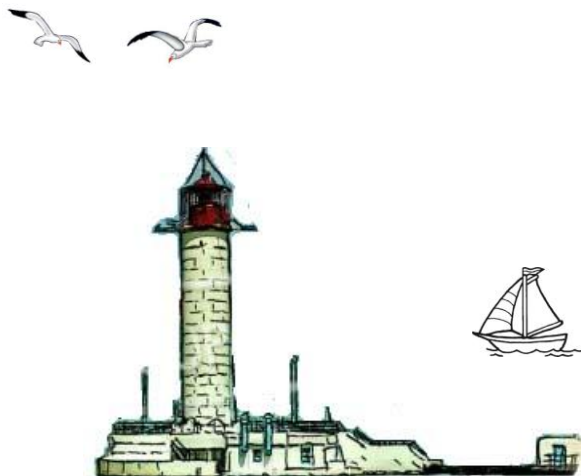


УКРАИНСКИЙ НИИ МЕДИЦИНЫ ТРАНСПОРТА МЗ УКРАИНЫ  
НАУЧНЫЙ ПАРК «ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА И ОХРАНА  
ТРУДА – НОВЕЙШИЕ СИСТЕМЫ И ТЕХНОЛОГИИ»  
ОДЕССКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ОДЕССКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ НАУЧНОГО ОБЩЕСТВА  
ПАТОФИЗИОЛОГОВ УКРАИНЫ  
АКАДЕМИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ НАУК УКРАИНЫ

# **БЮЛЛЕТЕНЬ XV ЧТЕНИЙ ИМ.В.В.ПОДВЫСОЦКОГО**

26 – 27 МАЯ 2016 ГОДА



ОДЕССА 2016

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Подвысоцкий В.В. : 61

***Организаторы – основатели конференции:***

Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины

Научный парк «Профилактическая медицина и охрана труда – новейшие системы и технологии»

Одесский национальный медицинский университет

Одесское отделение научного общества патофизиологов Украины

Академия технологических наук Украины

***Главный редактор***

**Гоженко А. И.**

***Редакционная коллегия***

***Заместитель главного редактора***

**Насибуллин Б.А.**

**Бадюк Н.С.**

**Вастьянов Р.С.**

**Гойдык В.С.**

**Ефременко Н. И.**

**Ковалевская Л.А.**

**Лебедева Т. Л.**

**Прохоров В.А.**

**Шафран Л. М.**

**Шухтин В.В.**

***Ответственный секретарь***

**Квасневская Н.Ф.**

***Переводчики:*** Гармидер К., Горячкина Е.,

Коломиец А., Красавина М.

***Адрес редакции:***

ул. Канатная 92, 65039, г.Одесса, Украина

Телефон: +38(048)722-12-92

e-mail: natali\_niimtr@rambler.ru; medtrans2@rambler.ru

веб-сайт: www.medtrans.com.ua

XV–е чтения В.В. Подвысоцкого: Бюллетень материалов научной конференции (26-27 мая 2016 года). – Одесса:

УкрНИИ медицины транспорта, 2016. – 287с.

© УкрНИИ медицины транспорта



**ПОДВЫСОЦКИЙ  
ВЛАДИМИР ВАЛЕРИАНОВИЧ**

24.05.1857 - 22.01.1913

Основатель и декан медицинского факультета,  
Заведующий кафедрой общей патологии  
Императорского Новороссийского университета  
в городе Одессе  
1900-1905

11,1±0,65, тоді як у тварин контрольної групи на такому ж відрізку є 10±2,1 складок, які мають глибину 8,3±0,55 мкм. На протипагу високоінтенсивним фізичним навантаженням, при динамічних ФНП на гістологічних препаратах досліджуваних артерій добре прослідковуються всі структурні компоненти судинної стінки, вони мають характерний вигляд, який властивий групі порівняння. На 100 мкм окружності стегових артерій нараховується 9,6±1,8 складок внутрішньої еластичної мембрани, глибина яких в середньому складає 7,8±0,42 відносно групи порівняння.

Отже, ФНВІ сприяють розвитку значного вазоспазму, тоді як морфометричні зміни при ФНП є свідченням помірної релаксації досліджуваних судин.

**Ключові слова:** стегова артерія, фізичні навантаження високої та помірної інтенсивності, морфометрія.

**Key words:** femoral artery, physical activity of high and moderate intensity, morphometry.

УДК 616.33-002.44-084

## СИСТЕМА ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ ДІАБЕТИЧНОЇ РЕТИНОПАТІЇ ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ АНАЛІЗУ ЗОБРАЖЕННЯ ОЧНОГО ДНА

SYSTEM FOR DIAGNOSTICS OF DIABETIC RETINITIS  
ACCORDING TO THE RESULTS OF EYE GROUND PICTURE

**Кресюн Н.В., Нснова О.М., Біднюк К.А.**

*Одеський національний медичний університет*

В основу системи діагностики стану сітківки у хворих на цукровий діабет покладено експериментальні дані щодо виразності процесів генерування вільних радикалів, як механізму депігментації сітківки. Виходячи з цього, а також з дотриманням раніше розробленого алгоритму передання кольору зображень поверхні зуба за допомогою цифрових зображень, отриманих за допомогою смартфонів (Годлевський Л.С. і співав., 2013), було здійснено порівняльний аналіз різних ділянок очного дна - характеристик кольору цифрових зображень в RGB системі

передання кольору з наступним переведенням в систему CIELAB і розрахунком показника світлості «L» та індексу білизни (whitness index-«WI»). На першому етапі дослідження було вирішено питання щодо відмінностей динаміки «депігментації» в різних ділянках очного дна з обранням тієї ділянки, де цей процес відбувається найбільш швидко та найбільш повільно. Було встановлено, що зона диска оптичного нерва (papilla) є найбільш резистентною, в той час як достатньо висока динаміка змін має місце в центральній зоні сітківки (macula).

Спируючись на динамічні відмінності показника «L» та «WI» в ділянках очного дна, де була мінімальна та максимальна наявність пігменту було розраховано граничну відмінність значень, які є інформативними щодо діагнозу «діабетична ретинопатія». Окремо в якості контролю було розраховано зазначені показники відносно кровоносних судин.

За запропонованою схемою було обстежено 57 пацієнтів, які страждали на діабетичну ретинопатію з виразними змінами очного дна, серед яких переважали феноменологічні прояви (крововиливи, зміни судин, набряк).

За результатами експертної оцінки, в якій приймали участь три офтальмологи, чутливість методу діагностики діабетичної ретинопатії коливалась від 66,7 до 73,7% (в середньому 70,2%), в той час як при застосуванні розробленої технології показник складав від 82,5 до 94,7% (в середньому 89,5%). Специфічність методу за оцінками експертів складала від 28,1 до 42,1% (в середньому 36,8%), а при використанні розробленого способу діагностики – від 61,4 до 77,2% (в середньому 70,2%).

**Ключові слова:** діабетична ретинопатія, аналіз зображень, офтальмоскопія.

**Key words:** diabetic retinitis, image analysis, entoptoscopy.