

СОДЕРЖАНИЕ**Вопросы клинической офтальмологии**

- Пасечникова Н. В., Науменко В. А., Король А. Р., Задорожный О. С.** Динамика морфометрических показателей субретинальных неоваскулярных мембран классического типа после проведения фотодинамической терапии5
- Тяжка Н. П., Савко В. В.** Роль довгохвильової фундусграфії з транссклеральним просвічуванням в комплексному дослідженні хворих із сухою формою вікової макулодистрофії8
- Сидорова М. В.** Ефективність лікування вікової макулярної дегенерації з використанням препарату «Візіомакс»13
- Бездітко П. А., Мартиненко А. Б.** Математичне прогнозування змін очного дна на підставі швидкості розповсюдження ультразвуку в скловидному тілі у хворих цукровим діабетом при непрозорих середовищах20
- Олейник Т. В.** Течение диабетической ретинопатии у больных сахарным диабетом II типа, перенесших операцию по поводу катаракты22
- Сергенко Н. М., Косуба С. И.** Оценка травматичности метода механической факоэмульсификации27
- Жабоедов Г. Д., Петренко О. В.** Особенности травм органа зрения пробками шампанского29
- Капечук В. В., Савко В. В., Клюев Г. О., Наричина Н. И., Коновалова Н. В., Михайличенко Л. А.** Интенсивная терапия острой сосудистой оптической нейропатии33
- Мойсеєнко Н. М.** Нейровізуалізуючі аспекти пошкодження елементів зорового шляху при струсі і забої головного мозку в динаміці гострого періоду36
- Салдан И. Р., Саффар Мохаммед Желедин, Стреченко Л. А., Куфтырева Т. П.** Ультраструктурные изменения радужки больных эксфолиативной глаукомой39
- Петруня А. М., Задорожная А. М.** Эффективность глазных капель Липофлавон в лечении больных первичной открытоугольной глаукомой43
- Коновалова Н. В.** Антибактериальная терапия при лечении мультирезистентных форм туберкулеза глаз46

CONTENTS**Problems of clinical ophthalmology**

- Pasechnikova N. V., Naumenko V. A., Korol A. R., Zadorozhnyy O. S.** Dynamics of the morphometric indices of the subretinal neovascular membranes of the classical type after photodynamic therapy
- Tyazhkaya N. P., Savko V. V.** Role of the long-wave fundusgraphy with transscleral radiography in complex examination of patients with dry form of age-related maculodystrophy
- Sidorova M. V.** Efficacy of the treatment of age-related macular degeneration using the drug Visiomas
- Bezdentko P. A., Martynenko A. B.** Mathematical prognosis of changes in the eye fundus using the rate of ultrasound transmission in the vitreous body in patients with diabetes with opaque ocular medium
- Oleinik T. V.** Diabetic retinopathy progression in the patients with diabetes mellitus of II type after cataract surgery
- Sergienko N. M., Kosuba S. I.** Estimation of the traumatic condition of the method of mechanical phacoemulsification
- Zhaboedov G. D., Petrenko O. V.** Ocular traumas with champagne corcs
- Kapetchuk V. V., Savko V. V., Kluev G. O., Naritsina N. I., Konovalova N. V., Mikhailichenko L. A.** Intensive therapy of acute vascular opticoneuropathy
- Moyseenko N. M.** Neuroimaging aspects of the optic tract injuries in concussion and contusion of the brain in the acute period
- Saldan I. R., Zheleledin Saffar Mohammed, Stechenko L. A., Kuftyreva T. P.** Ultrastructural changes of the iris of patients with exfoliative glaucoma according to electronic microscopy
- Petrunya A. M., Zadorozhnaya A. I.** Effectiveness of the ocular drops Lipoflavon in the treatment of patients with primary open angle glaucoma
- Konovalova N. V.** Antibacterial therapy in the treatment of multiresistant forms of eye tuberculosis

Полякова С. И., Величко Л. Н. Иммунокорригирующее действие препарата Амиксин у больных эпителиальными опухолями слезной железы 50

Polyakova S. I. Immunocorrection by medicine «Amiksin» at patients with epithelial tumors of the lacrimal gland

Экспериментальные исследования

Experimental studies

Мальцев Э. В., Усов В. Я. Морфология роговой оболочки после воздействия на глаз лазеров ближнего и среднего ИК-диапазонов54

Maltsev E. V., Usov V. Ya. Morphology of the corneal membrane after the effect on the eye of near and median IR-ranges

Сами Аль-Саиди, Сухина И. В. Состояние энзиматической антиоксидантной системы в тканях глаз при моделировании экспериментальной катаракты58

Sami Al-Saidi, Sukhina J. V. Enzymatic antioxidant status in the eye tissues in experimental simulation cataract

Обзор литературы

Literature review

Якименко С. А., Костенко П. О. Сучасні методи хірургічного лікування рефрактерних глауком та вторинної післяопікової глаукоми63

Yakimenko S. A., Kostenko P. O. Modern methods of surgical treatment of refractive glaucomas and secondary afterburn glaucoma

Лекции

Lecture

Артемов А. В. Возрастные изменения эндотелия роговицы как отражение универсального механизма старения (в порядке обсуждения) 71

Artemov A. V. Age changes of the corneal endothelium as reflection of universal mechanism of aging

Мальцев Э. В. Так бессмертна ли клетка?80

Maltsev E. V. Is a cell immortal?

Савко В. В., Нарыцына Н. И., Чечин П. П., Конова-лова Н. В., Серебряна Т. М., Новик А. Я. Синдром Грендлад-Страндберга: клиника, диагностика, лечение82

Savko V. V., Narytsyna N. J., Chechin P. P. et al. Syndrome Grendlad-Strandber: clinic, diagnostic and treatment

Обмен опытом

Exchange of experience

Кудинова-Савченко Н. А., Веснина Н. А., Мисюра Э. А., Чернецкий Ю. В. Возможности качественного зрения после имплантации ИОЛ Acry Sof ReSTOR, опыт работы, проблемы использования86

Kudinova-Savchenko N. A., Vesnina N. A., Misyura Yu. V. et al. Possibility of the qualitative sight after implantation IOL AcrySof ReSTOR, problems of utilization

Оперативная техника и рацпредложения

Surgical technique

Сергиенко Н. М., Кондратенко Ю. Н., Якименко А. К. Метод фиксации капсульного мешка при подвывихе хрусталика89

Sergienko N. M., Kondratenko Yu. N., Yakimov A. K. The method of capsular bag fixation in case of lens dislocation

Кондратенко Ю. Н., Новицкий А. Н., Хоменко Т. Б. Способ разметки роговицы при имплантации творческой интраокулярной линзы в ходе фактоэмульсификации катаракты91

Kondratenko Yu. N., Novitskiy A. N., Khomenko T. V. A way of corneal division in implantation of topic intraocular lens during cataract phacoemulsification

К истории офтальмологии

Мальцев Э. В. Что есть что в офтальмологии трех последних десятилетий или о трудах, наиболее цитируемых в мировой литературе (анализ и комментарии)94

Рецензия

«Анестезия в офтальмологии»: Руководство (под ред. Х. П. Тахчиди, С. Н. Сахова, В. В. Мясниковой, П. А. Галенко-Ярошевского). — М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2007. — 552 с.: ил.98

History of ophthalmology

Maltsev E. M. That in that in the ophthalmology in the last thirty ears or about of works to quotes often in the world literature (analysis and comments)

Review

«Anaesthesia in ophthalmology»: Test-book (ed. H. P. Tahchidi et al.), Moscow, 2007, p. 552, ill.).

УДК 617.735-005:615-085.849.19-073.755.4

ДИНАМИКА МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СУБРЕТИНАЛЬНЫХ НЕОВАСКУЛЯРНЫХ МЕМБРАН КЛАССИЧЕСКОГО ТИПА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Н. В. Пасечникова, проф., **В. А. Науменко**, ст. науч. сотр., **А. Р. Король**, ст. науч. сотр.,
О. С. Задорожный, мл. науч. сотр.

ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В. П. Филатова АМН Украины»

Після проведення фотодинамічної терапії, за даними довгохвильової фундусграфії, встановлено достовірне зменшення площі субретинального неоваскулярного комплексу на 22% та 41% відповідно.

Неінвазивний метод довгохвильової фундусграфії можливо застосовувати як самостійно, так і в комплексі з флюоресцентною ангиографією для діагностики і динамічного спостереження за субретинальними неоваскулярними мембранами після проведення фотодинамічної терапії.

Ключевые слова: субретинальная неоваскулярная мембрана, длинноволновая фундусграфия, фотодинамическая терапия.

Ключові слова: субретинальна неоваскулярна мембрана, довгохвильова фундусграфія, фотодинамічна терапія.

В настоящее время в офтальмологической практике применяются различные методы лечения больных, у которых основное заболевание осложнилось формированием субретинальной неоваскулярной мембраны (СНМ). Эффективность фотодинамической терапии с вертепорфином для лечения СНМ классического типа субфовеолярной локализации была подтверждена масштабными клиническими испытаниями [4, 5]. Фотодинамическая терапия (ФДТ) приводит к повреждению новообразованных сосудов СНМ и нарушению перфузии в них, что подтверждается результатами флюоресцентной ангиографии. Неизученным остается вопрос о динамике полученных изображений субретинального неоваскулярного комплекса после проведения фотодинамической терапии в ближнем инфракрасном диапазоне излучения и прекращения кровотока в новообразованных сосудах СНМ.

Цель. Оценить динамику морфометрических показателей субретинальных неоваскулярных мембран классического типа после фотодинамической терапии.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ. Под нашим наблюдением находились 162 больных (162 глаза), страдающих различными заболеваниями глазного дна, с СНМ классического типа. Всем больным с диагностической целью проводилась проверка остроты зрения, осуществлялся осмотр глазного дна с линзой 90 дптр. Кроме вышеуказанных исследований, выполнялась флюоресцентная ангиография (ФАГ), оптическая когерентная томография (ОКТ), а также применялся метод длинноволновой фундусграфии (ДВФГ). ДВФГ выполнялась в инфракрасном режиме. Использовалась световая энергия ближнего инфракрасного спектраль-

ного диапазона с длиной волны 940 нм. В системе ДВФГ применялся транссклеральный или транспальпебральный метод освещения структур глазного дна. Отраженный от структур глазного дна сигнал регистрировался через зрачок. Исследование глазного дна проводилось без применения контрастного вещества и местной анестезии.

Больные были разделены на две группы в зависимости от набора методов исследования, использованных в диагностике СНМ. В первую группу вошли больные с классической СНМ (132 случая), которым для подтверждения наличия СНМ были проведены ФАГ, ОКТ и ДВФГ. Вторую группу составили больные (30 случаев), которым флюоресцентную ангиографию по различным причинам выполнить не удалось. Ангиография не проводилась у пациентов, страдающих тяжелыми соматическими заболеваниями (патология почек, кардио-васкулярная патология) и имеющих в анамнезе аллергические состояния, а также у больных, которые по тем или иным причинам отказались от проведения ангиографического исследования. Флюоресцентная ангиография также не была проведена у ряда больных по техническим причинам (отсутствие возможности достигнуть необходимого мидриаза, помутнение оптических сред, реакция на фотовспышку). Во второй группе с диагностической целью применялись методы ОКТ и ДВФГ.

В первой группе больных фотодинамическая терапия была проведена в 99 случаях, а во второй группе — в 20 случаях. В качестве фотосенсибилизатора использовалось вещество вертепорфин (Визудин). Индивидуальная доза фотосенсибилизатора определялась из расчета 6 мг/м² площади тела. Применялась лазерная установка Visulas 690s (Zeiss).

Динамика морфометрических показателей СНМ у больных первой группы изучалась в срок 3 месяца после фо-