

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК СЛІЗНОЇ ПЛІВКИ З РЕФРАКЦІЄЮ ОКА

Иценко В., Тимошенко А.

Науковий керівник: професор Безкоровайна І.М.

Кафедра оториноларингології з офтальмологією

Полтавський державний медичний університет

Слізна плівка є важливим компонентом поверхні ока, який відіграє значну роль у підтримці цілісності та оптимального функціонування всього ока [Koh S, Tung CI, Inoue Y, et al (2018)]. В останні роки зростає інтерес до розуміння зв'язку між слізною плівкою та рефракцією ока, бо нестабільність слізної плівки, підвищене випаровування та зміна складу сльози можуть значно вплинути на рефракцію ока [Szczołka-Flynn LB, Maguire MG, Ying GS, et al (2019)].

Мета роботи. Встановити зв'язок параметрів слізної плівки із об'єктивною рефракцією ока.

Матеріали та методи. Нами було обстежено 31 доброволець (62 ока) у віці від 18 до 25 років – до та після відновлення слізної плівки. Особи з будь-якими запальними чи дегенеративними захворюваннями переднього відрізка ока в дослідження не задіяні. Усім обстежуваним виконано: візіометрія, рефрактометрія, інтерферометрія, вимірювання висоти слізного меніску, визначення неінвазивного часу розриву слізної плівки (NIBUT) на апараті SBM ICP Tearscope (Італія) та iPad Pro (США), кератотопографія на апараті Nuvitz. Усім особам, після первинного обстеження, було інстильовано очні краплі гіалуронової кислоти 0,1% впродовж двох тижнів 4 рази на добу, з повторним проведенням обстеження. У ході дослідження дотримувалися етичних та юридичних принципів відповідно до Гельсінкської декларації Всесвітньої медичної асоціації. Статистичний аналіз було проведено з обчисленням середнього арифметичного, похибки середнього арифметичного та з кореляційним аналізом методом Пірсона.

Результати. Обстежувані були розділені на 2 групи. До першої віднесли 17 осіб – 54,8% (34 ока) з низькою ймовірністю синдрому сухого ока. Середнє значення NIBUT склало $9,6 \pm 1,7$ с, середній показник інтерферометрії – 80 ± 5 мм, середня висота слізного меніска – $0,3 \pm 0,05$ мм.

До другої групи віднесли 14 осіб – 45,2% (28 очей), у яких встановлено ознаки погіршення якості слізної плівки. Середнє значення NIBUT – $6,4 \pm 1,4$ с., середній показник інтерферометрії – 40 ± 10 мм, середня

висота слізного меніска – $0,15 \pm 0,03$ мм.

Кератотопографічне обстеження продемонструвало абераційні зміни, які переважають у осіб другої групи. Закапування очних крапель у осіб другої групи значно покращило показники стану слізної плівки: середні значення NIBUT – на 60% ($p < 0,05$), інтерферометрії – на 85% ($p < 0,05$), висоти слізного меніска – на 10% ($p < 0,01$), порівняно з вихідним рівнем. При дослідженні карти рогівки, виявлено вирівнювання поверхні та зменшення аберацій вищого порядку.

Висновки. Пошкодження слізної плівки викликає виникнення оптичних аберацій. Застосування очних крапель 0,1% гіалуронату натрію сприяє відновленню сферичності поверхні рогівки та стабільності слізної плівки.

ПОШИРЕНІСТЬ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ СЕРЕД ПАЦІЄНТІВ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЮ

Ковальська А.-І.

Науковий керівник: професор Бичков М.А.

Кафедра терапії №1, медичної діагностики та гематології і трансфузіології ФПДО

Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького

Одним із частих та патогенетично пов'язаних поєднань хронічних неінфекційних захворювань є артеріальна гіпертензія та кислотозалежні захворювання, а саме, пептична виразка та гастроєзофагеальна рефлюксна хвороба (ГЕРХ). Артеріальна гіпертензія – широко розповсюджена серцево-судинна патологія, яка є однією з основних причин захворюваності і смертності населення. Печія – один із найпоширеніших симптомів у гастроентерологічній практиці, що найчастіше свідчить про захворювання стравоходу, зокрема ГЕРХ. Доволі часто даний симптом зустрічається у пацієнтів із артеріальною гіпертензією.

Метою дослідження було оцінити частоту виявлення ГЕРХ серед пацієнтів з артеріальною гіпертензією.

Матеріали і методи. Проведено комплексне обстеження 22 пацієнтів з артеріальною гіпертензією I-II ступеня, які знаходились на амбулаторному лікуванні в КНП «Глинянська міська лікарня». Серед обстежених хворих було 6 чоловіків (27%) і 16 жінок (73%), віком від 30 до 70 років. Діагноз артеріальної гіпертензії встановлювали згідно Наказу МОЗ України від 24.05.2012 №384 "Про