

Л.І. Черешнюк

ПОШУК ОПТИМАЛЬНОГО МЕТОДУ ВИЗНАЧЕННЯ ВНУТРІШНЬООЧНОГО ТИСКУ У КРОЛІВ ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ

Кафедра очних хвороб

Ю.Й. Салдан (к.мед.н., доц.)

Л.І.Черешнюк (к.мед.н., ст.н.с. НДЦ)

Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова
м. Вінниця, Україна

Актуальність: Глаукома є однією з основних медико-соціальних проблем, як України, так і усього світу. Суттєву проблему становлять офтальмогіпертензивні стани і при іншій патології ока, зокрема, внаслідок травм та оперативних втручань, тощо. Пошук нових, більш ефективних фармакологічних засобів, дія яких направлена на зниження внутрішньоочного тиску (ВОТ), потребує надійних методів оцінки їх офтальмогіпертензивної дії ще на етапі доклінічної оцінки. Також актуальним є вивчення впливу інших лікарських препаратів на ВОТ з метою виключення у них офтальмогіпертензивного ефекту (як побічної дії) та встановлення можливості та безпечності їх застосування у хворих на глаукому. Традиційно, вплив фармакологічних засобів на ВОТ вивчають на кролях – тваринах, гідродинамічна система ока яких подібна до людської. Згідно даних літератури для цього використовують ті ж прилади, які розроблені і для визначення ВОТ людини: тонометри Маклакова, Гольдмана, Шіотца, пневмотонометри, транспальпебральні тонометри, тонометри ICARE.

Мета: Порівняльна оцінка тонометрії за Маклаковим (СРСР), Гольдманом (тонометр ЩЛТ) (СРСР), тонометром «ИГД-02» (Росія), пневмотонометром TOPCON (Японія), тонометром «ICARE» (Фінляндія) у кролів та вибір найбільш оптимального методу.

Матеріали та методи: Досліди проведено на кролях-самцях породи Шиншила. При тонометрії за Маклаковим, Гольдманом (тонометр ЩЛТ, на рогівку наносили 1% розчин флюоресцеїну) та «ИГД-02» попередньо виконували місцеву анестезію розчином алкаїну 0,5% (Alcon-Couvreur, Бельгія). ТонOMETрія приладами TOPCON та ICARE знеболення не потребувала. Враховуючи вплив циркадних ритмів на коливання ВОТ, експерименти проводили завжди у однаковий світловий проміжок доби. Статистичну обробку отриманих результатів проводили в програмі «Biostatistics 4.03».

Результати: Встановлено, що визначення ВОТ у кролів тонометрами Маклакова та Гольдмана тривалі, потребують місцевого знеболення анестетиками, які самі по собі можуть впливати на ВОТ, зокрема алкаїн, та при повторному або невдалому вимірюванні результати досліджень спотворюються внаслідок витіснення деякого об'єму внутрішньоочної рідини з ока. Вимірюванню ВОТ часто заважає третя повіка. Застосування методу пневмотонометрії також має певні недоліки, які пов'язані з необхідністю утримання тварини в необхідному (неприродному) положенні, а також з великим розкидом отриманих значень при вимірюванні ВОТ на одному і тому ж оці. Останнє особливо стосується і тонометрії приладом «ИГД-02», при використанні якого адекватно визначити ВОТ у кролів нам практично не вдалось. Найбільш надійні значення ВОТ були отримані за допомогою тонометру ICARE, який не потребує місцевого знеболення, тонометрія виконується при природному положенні тварини у спокійному стані, а стандартне відхилення середніх значень ВОТ (Ω) не перевищувало $\pm 1,8$.

Висновок: Найбільш оптимальним і придатним для експериментальних досліджень методом визначення ВОТ, на сьогодні, є тонометрія за допомогою приладу ICARE.

М.В.Черноконь

МЕТОДЫ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ИНТРАОКУЛЯРНОЙ РЕТИНОБЛАСТОМЫ

Кафедра онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии

А.Г.Костюк (зав.каф., д.мед.н., доц)

Винницкий национальный медицинский университет им. Н.И. Пирогова
г.Винница, Украина

Актуальность: Ретинобластома (РБ) – наиболее часто встречающаяся первичная внутриглазная злокачественная опухоль у детей. РБ составляет от 8 до 12% всех злокачественных новообразований у детей. В последнее десятилетие было отмечено увеличение частоты встречаемости РБ с 1 на 34 000 до 15 000-20 000 живых новорожденных, а также наблюдалась четкая тенденция к «повзрослению» заболевания.

Несмотря на существующие в настоящее время методы исследования, ранняя диагностика затруднена, в связи с чем, дети в большинстве случаев направляются в специализированные клиники в далеко зашедших стадиях, что ограничивает выбор метода лечения и делает невозможным проведение органосохраняющих операций со спасением жизни ребенка.

Цель: Выявить наиболее эффективные методы органосохраняющей терапии интраокулярной ретинобластомы (ИОРБ).

Материалы и методы: В исследование брало участие 95 дете (145 глаза) в возрасте от 5 до 108 мес (в среднем $42 \pm 10,3$ мес) с РБ. У 95 больных диагностировано всего 339 опухолевых очагов с проминенцией от 0,6 до 10,5 мм (в среднем $5,05 \pm 0,11$ мм) и диаметром основания от 1 до 18,6 мм (в среднем $11,3 \pm 0,98$ мм). Произведена