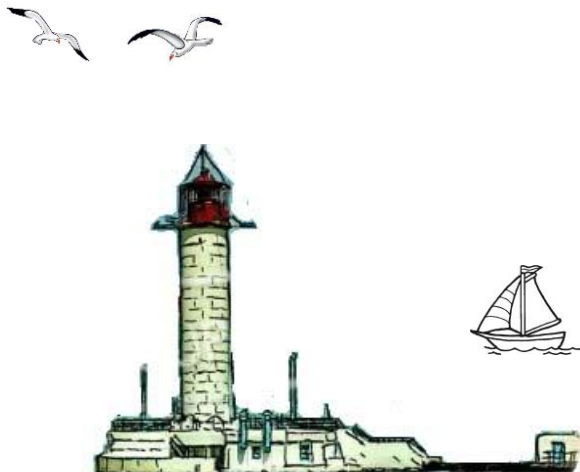


МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДП УКРАЇНСЬКИЙ НДІ МЕДИЦИНИ ТРАНСПОРТУ  
МОЗ УКРАЇНИ  
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО ПАТОФІЗІОЛОГІВ УКРАЇНИ  
УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ МЕДИЧНОЇ НАУКИ

# БЮЛЕТЕНЬ XXIII ЧИТАНЬ ІМ. В. В. ПІДВИСОЦЬКОГО

16 – 17 травня 2024 року



ОДЕСА 2024

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Підвисоцький В. В. : 61

***Організатори – засновники конференції:***

Міністерство охорони здоров'я України  
ДП Український НДІ медицини транспорту МОЗ України  
Одеський національний медичний університет  
Наукове товариство патофізіологів України  
Українська асоціація медичної науки

***Головний редактор  
Редакційна колегія***

**Гоженко А. І.**

**Анчев А. С.  
Бадюк Н. С.  
Вастьянов Р. С.  
Савицький І. В.  
Єфременко Н. І.  
Ковалевська Л. А.  
Насібуллін Б. А.**

***Адреса редакції:***

вул. Канатна 92, 65039, м.Одеса, Україна

e-mail: [badiuk\\_ns@ukr.net](mailto:badiuk_ns@ukr.net)

XXIII-і читання В. В. Підвисоцького: Бюлетень матеріалів наукової конференції (16-17 травня 2024 року). – Одеса: УкрНДІ медицини транспорту, 2024. – 169 с.

© УкрНДІ медицини транспорту



**ПДВИСОЦЬКИЙ  
ВОЛОДИМИР ВАЛЕРІАНОВИЧ**

24.05.1857 - 22.01.1913

Засновник і декан медичного факультету,  
Завідуючий кафедрою загальної патології  
Імператорського Новоросійського університету  
в місті Одесі  
1900-1905

## **Вельмишановні колеги!**



Мені приємно, що ми з Вами разом продовжуємо традицію проведення читань присвячених В. В. Підвисоцькому. Це вже XXI читання, які відбулися у 165 річницю з дня народження одного з засновників патофізіології в Україні.

Впевнений, що науковці-медики будуть продовжувати справу нашого видатного земляка, спрямованого на розвиток теоретичної медицини, що є наріжним каменем практичної медицини.

Президент наукового товариства  
патофізіологів України, проф.

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized, flowing letters that appear to be 'A. I. Gojenko'.

А. І. Гоженко

**ФОТОМІОСТИМУЛЯЦІЯ І ЇЇ ВПЛИВ НА  
ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ЗОРОВОГО АНАЛІЗАТОРА У  
ХВОРИХ З РІЗНОЮ ОФТАЛЬМОПАТОЛОГІЄЮ  
РЕФРАКЦІЙНОГО І ДИСТРОФІЧНОГО ГЕНЕЗУ**

**PHOTOMYOSTIMULATION AND ITS EFFECT ON THE  
FUNCTIONAL STATE OF THE VISUAL ANALYZER IN  
PATIENTS WITH DIFFERENT OPHTHALMOPATHOLOGY OF  
REFRACTIVE AND DYSTROPHIC GENESIS**

**<sup>1</sup>Дроженко М. В., <sup>2</sup>Дроженко А. В., <sup>1</sup>Волохова Г. А.**

*<sup>1</sup>Одеський Національний Медичний Університет, м. Одеса, Україна  
<sup>2</sup>ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова  
НАМН України», м. Одеса, Україна*

Відома ціла низка апаратів для лікування офтальмологічних захворювань створених на основі принципів електро- і магнітотерапії та теорії про каналну акупунктуру (методи фосфенелектростимуляції (ФЕС), фосфенелектропунктури (ФЕП), точкової і зональної електропунктури).

Нами запропоновано апарат для лікування офтальмологічних захворювань (Патент України на корисну модель № 154513 від 22.11.2023 р.).

Принципово новим в апараті є те, що його несуча частина додатково містить два здвоєних оптичних випромінювача, кожний з яких знаходиться в проекції райдужки і з'єднується з контролером, в який заведено програмне забезпечення для подачі світлових імпульсів випромінювання з довжиною хвиль – 465 нм, 520 нм і 630 нм. Це сприяє найбільш ефективній стимуляції райдужки, сітківки і судинної оболонки ока, покращує кровообіг в усіх відділах ока, і таким чином досягається кращий ефект в лікуванні хвороб як переднього, так і заднього відділів ока.

Фотоміостимуляція (ФМС) зорового аналізатора здійснювалась за допомогою апарата «ВФМ». Ефективність методики була підтверджена у 128 хворих з різною офтальмопатологією рефракційного і дистрофічного генезу.

Слід зазначити, що в жодного хворого під час проведення курсу ФМС не було відзначено погіршення функціональних

показників зорового аналізатора (ЗА). Протягом курсу ФМС у 95% хворих відзначалося зменшення різноманітних дискомфортних скарг.

В цілому після курсу ФМС визначено, що некоригована гострота зору підвищилася з  $0,32 \pm 0,06$  до  $0,42 \pm 0,07$  ( $p < 0,05$ ). Під впливом ФМС визначено також покращення порогу електричної чутливості по фосфену (ПЕЧф) з  $63,9 \pm 4,8$  мкА до  $57,6 \pm 4,9$  мкА ( $p < 0,05$ ). Електрична лабільність зорового аналізатора «З» – критична частота зникнення миготливого фосфену (в режимі трьохкратного підвищення ПЕЧф) – підвищилась під впливом ФМС з  $36,3 \pm 0,4$  Гц до  $39,6 \pm 0,4$  Гц ( $p < 0,05$ ).

Після проведення курсу ФМС у хворих відзначалося також покращення стану колбочкової і паличкової фаз світлової чутливості ЗА. Сумарні межі поля зору (за сумою 8 меридіанів)  $368,3^\circ \pm 9,8^\circ$  під впливом ФМС розширились до  $425,1^\circ \pm 9,9^\circ$  ( $p < 0,05$ ).

За рахунок запропонованої моделі віброфотомасажера («ВФМ») забезпечується оптимальна, комплексна, фізіологічно адекватна стимулююча дія на ЗА. Під впливом курсу ФМС у пролікованих хворих з різною офтальмопатологією відзначено значне покращення функціонального стану ЗА. Це дозволяє рекомендувати її використання поряд з відомими методами у широкій клінічній практиці.

**Ключові слова:** фотостимуляція, офтальмопатологія, зоровий аналізатор

**Key words:** photostimulation, ophthalmopathology, visual analyzer

<i>Гуцулюк В. Г., Ленік Р. Г., Защук Р. Г., Савицький І. В.</i> ВИВЧЕННЯ ЕРИТРОЦИТАРНОГО І ЛЕЙКОЦИТАРНОГО ІНДЕКСІВ ІНТОКСИКАЦІЇ У ЩУРІВ ІЗ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ ПЕРИТОНІТОМ .....	42
<i>Гуцул І. В., Мокієнко А. В.</i> АНАЛІЗ ДЕЯКИХ АСПЕКТІВ ДЕМОГРАФІЧНОЇ КРИЗИ В УКРАЇНІ .....	44
<i>Данилюк І. М.</i> ДИНАМІКА ЗМІН ПОКАЗНИКІВ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ ТА БІЛКІВ ПУЛЬПИ ЗУБІВ ЗА УМОВ РОЗВИТКУ ЙОДОДЕФІЦИТУ .....	46
<i>Доскалюк Б. В., Заяць Л. М., Яцишин Р. І.</i> УЛЬТРАСТРУКТУРНІ ЗМІНИ АЛЬВЕОЛЯРНИХ МАКРОФАГІВ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНО ІНДУКОВАНІЙ СИСТЕМНІЙ СКЛЕРОДЕРМІЇ .....	48
<i>Дрожженко М. В., Дрожженко А. В., Волохова Г. А.</i> ФОТОМІОСТИМУЛЯЦІЯ І ЇЇ ВПЛИВ НА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ЗОРОВОГО АНАЛІЗАТОРА У ХВОРИХ З РІЗНОЮ ОФТАЛЬМОПАТОЛОГІЄЮ РЕФРАКЦІЙНОГО І ДИСТРОФІЧНОГО ГЕНЕЗУ .....	50
<i>Жупан Д. Б., Зяблицев С. В., Заріцька О. О., Бабенко М. С.</i> ГЛІАЛЬНІ РЕАКЦІЇ ПРИ РОЗВИТКУ РАННЬОЇ ДІАБЕТИЧНОЇ РЕТИНОПАТІЇ ТА ВПЛИВ АГОНІСТУ ГАМК-БЕНЗОДІАЗЕПІНОВИХ РЕЦЕПТОРІВ КАРБАЦЕТАМУ .....	52
<i>Каптелян О. А., Люлько С. В., Савицький І. В.</i> РОЛЬ ПРОЗАПАЛЬНИХ ТА ПРОТИЗАПАЛЬНИХ ЦИТОКІНІВ В ПАТОГЕНЕЗІ ХРОНІЧНОГО ПРОСТАТИТУ .....	54
<i>Клименко М. О.</i> АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ЗАПАЛЕННЯ ЗА МАТЕРІАЛАМИ ПОРТФОЛІО NATURE .....	56
<i>Князькова П. В., Гарбузова В. Ю.</i> АНАЛІЗ РОЗПОДІЛУ rs1333049-ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНА ANRIL У ПАЦІЄНТІВ З ГОСТРИМ КОРОНАРНИМ СИНДРОМОМ .....	58