

*Танчин І.А.**м. Львів, Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького***ДОСЛІДЖЕННЯ ОПТИЧНИХ СЕРЕДОВИЩ ОЧНОГО ЯБЛУКА ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ ВЕНОЗНОМУ ЗАСТОЇ**

Порушення прозорості оптичних середовищ ока, зокрема рогівки, є несприятливим та грізним ускладненням великої групи захворювань органа зору. Однією з причин зниження прозорості трансплантата в післяопераційний період є васкуляризація рогівки. Ріст новоутворених судин супроводжує місцеве запалення септичної або автоімунної природи, посттравматичну регенерацію, гіпоксію переднього сегмента очного яблука. В літературі практично відсутні роботи, що стосуються дослідження стану оптичних середовищ очного яблука при порушенні венозної гемодинаміки.

Дослідження проводили на 30 кролях-альбіносах різної статі, віком 7-8 місяців, масою тіла 2,5-3,0 кг, у яких експериментальний венозний застій спричиняли методом діатермокоагуляції трьох вортикозних вен ока під тіопенталовим наркозом.

При експериментальному венозному застої в очному яблуці спостерігається процес васкуляризації рогівки. Цей процес у наших дослідках був пов'язаний з її помутнінням і жодною мірою не сприяв відновленню її прозорості та функції ока загалом. Проте, з погляду функціональної морфології, що вивчає пластичні зміни судинного русла за умов порушення венозної гемодинаміки, ми схильні бачити в процесі неоваскуляризації рогівки властивості, притаманні компенсаторній судинній реакції. За умов експериментального венозного застою настає різка деструкція судинного русла райдужки та війкових відростків, а отже, порушується біохімічний склад вологи передньої камери ока та метаболізм рогівки, і тому, на нашу думку, неоваскуляризація є чи не єдиним дієвим процесом, який сприяє збереженню цілісності цієї оболонки та очного яблука як органа.

***Тимченко О.Г., Макаруч О.О., Буцька В.Є., Коханов І.В., Загорій В.А.,  
Чувашева І.К.***

*м. Київ, Національний університет охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика*

**ВПЛИВ ТИВОРТИНУ НА ЕФЕКТИВНІСТЬ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГАЗООБМІНУ ПРИ ГОСТРИХ БРОНХІТАХ**

При більшості захворювань бронхолегеневої системи (БЛС) необхідною є корекція як вентиляційно-перфузійних відношень у легенях, так і клітинного енергообміну, стану дихальних та серцевого м'язів. Відомо, що тивортину аспарат (Тв) позитивно впливає на клініко-імунологічні та метаболічні показники за різної патології, зокрема і БЛС. Вивчали тижневу динаміку ефективності альвеолярного газообміну (ЕАГ) під впливом Тв (Юрія-Фарм) у хворих на гострий бронхіт з наявним аускультативним феноменом локальної неконсонуючої або консонуючої крепітації (замість наявності wheezing та