

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ. М. ГОРЬКОГО»

Кафедра офтальмологии ФИПО

**Концентрация TNF- α во
влаге передней камеры глаза
у лиц с возрастной
катарактой на фоне
гипертонической болезни**

асс. Шевченко В.С.



- По данным ВОЗ, гипертонической болезнью страдает более чем каждый пятый взрослый человек в мире.
- В странах с высокими доходами отмечается более низкая по сравнению с другими странами распространенность гипертонии – 35%, тогда как в остальном мире она выше 40%

Осложнения гипертонической болезни

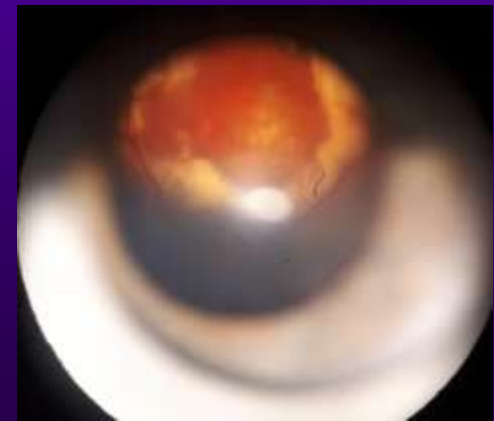


Операционные

- Гифема
- Экспульсивная геморрагия

Не связанные с операцией

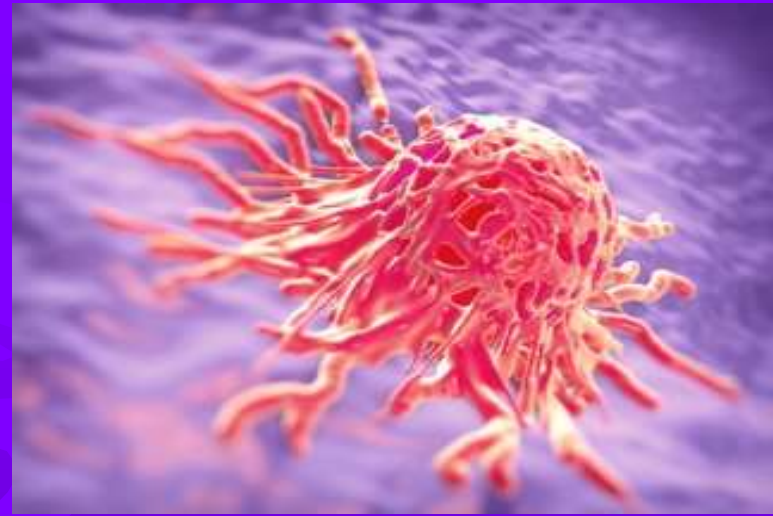
- Гемофтальм
- Гипертоническая ретинопатия





Имеются работы, свидетельствующие о повышении уровня TNF- α у пациентов, страдающих гипертонической болезнью.

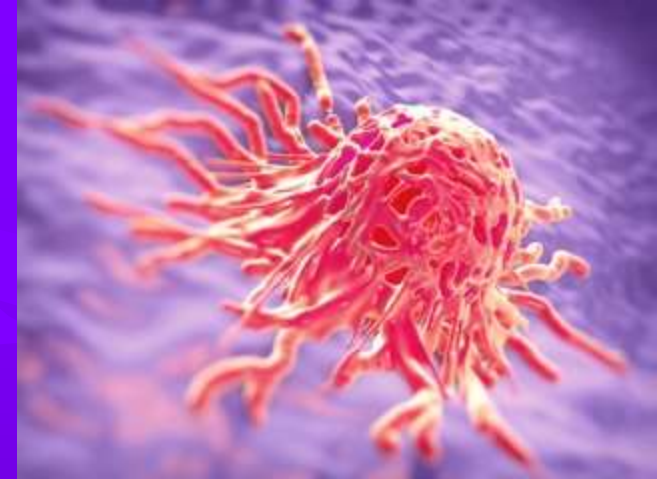
Фактор некроза опухоли - альфа



Один из основных провоспалительных цитокинов, имеющий широкий спектр патофизиологических эффектов:

- играет важную роль в регуляции нормальной дифференцировки роста и метаболизма различных клеток;
- выступает в роли медиатора воспалительных процессов при различных заболеваниях человека;
- влияет на регуляцию иммунного ответа

Фактор некроза опухоли - альфа



- Секретируется преимущественно макрофагами, однако может выделяться и множеством других клеток — эндотелиоцитами, фибробластами, кардиомиоцитами, нейронами, а так же клетками эндотелия.
- В глазу продуцируется макрофагами, Т- и В-клетками, эндотелием роговицы и конъюнктивы, трабекулярной сетью, базофилами



- Имеются немногочисленные научные работы свидетельствующие о наличии TNF- α во влаге передней камеры глаза
- При этом, исследования изменения уровня TNF- α у больных с катарактой в зависимости от наличия сопутствующей гипертонической болезни в мировой литературе отсутствуют.

Цель работы

- изучения уровня TNF- α во влаге передней камеры глаза у пациентов с возрастной катарактой в зависимости от наличия гипертонической болезни.

Дизайн исследования

Первая группа (10 пациентов)

- пациенты с возрастной катарактой и гипертонической болезнью 2 стадии

Контрольная группа (11 пациентов)

- пациенты со старческой катарактой, не страдающих гипертонической болезнью

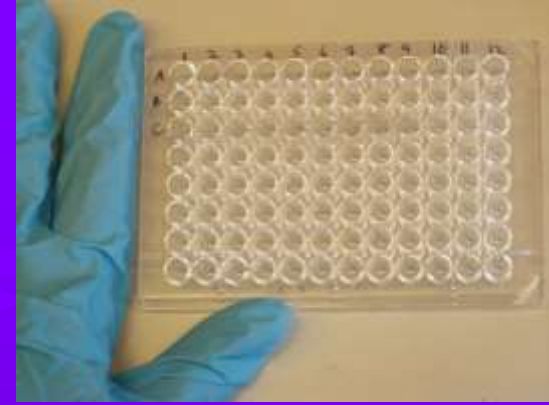
- Больные с глаукомой, псевдоэксфолиативным синдромом, ранее перенесенным увеитом из исследования были исключены.
- Возраст больных колебался от 56 до 72 лет ($63 \pm 7,5$).

Предоперационное обследование

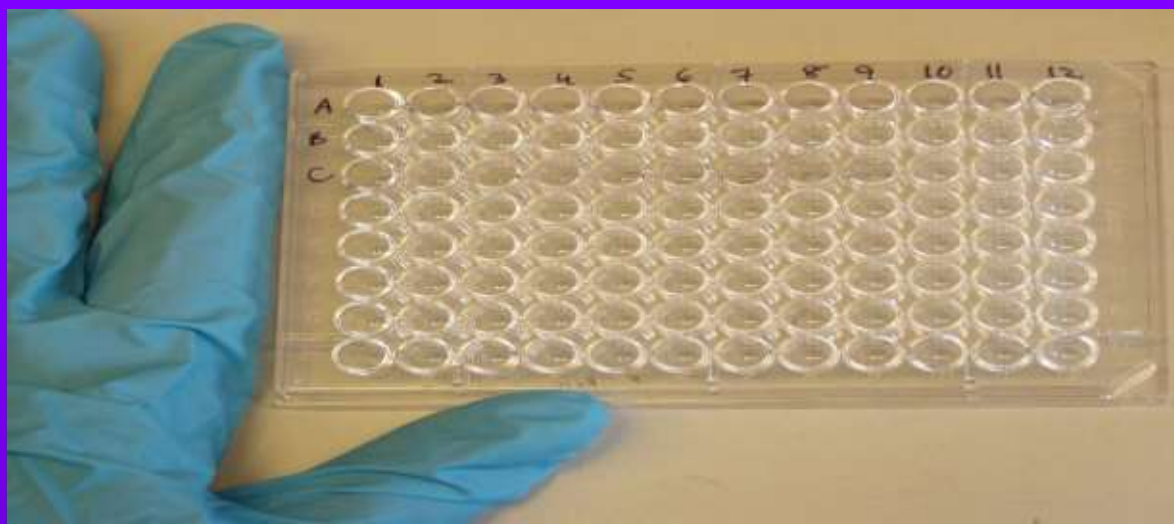
- **Общеклинические обследования** (общий анализ крови, анализ мочи, анализ крови на сахар, определение протромбинового индекса, реакцию Вассермана)
- **Консультации смежных специалистов** (ЛОР-врачем, стоматологом, терапевтом, гинекологом (для женщин), эндокринологом)
- **Офтальмологические обследования** (визометрия, периметрия, биомикроскопия, сонография глазных яблок, кератометрия, тонометрия)



- Внутрикамерная жидкость для исследования TNF- α забиралась при вскрытии передней камеры во время плановой операции по поводу катаракты.



- Исследование TNF- α проводилось с помощью иммуноферментных тест-систем, разработанных на кафедре клинической иммунологии, аллергологии и эндокринологии. Данные системы были зарегистрированы и производятся более 10 лет.



Иммуноферментные тест-системы

- Высокая чувствительность (0,5 пг/мл).
- низкая вариабельность данных систем, которая не превышает 5%.
- Результаты исследований можно получить в течение 4 часов.
- Для проведения анализов в дублях требуется только 200 мкл сыворотки или плазмы.



Статистическая обработка данных проводилась с помощью лицензионной программы «MedStat» (г. Донецк).

- Полученные нами результаты сравнения уровня TNF- α во влаге передней камеры глаза показали, что у пациентов с возрастной катарактой, имеющих в сочетании ГБ IIст., достоверно увеличена концентрация данного цитокина по сравнению с пациентами, не страдающими ГБ ($p=0,025$).

- Следует подчеркнуть, эта высокая достоверная разница концентрации ($p=0,025$) TNF- α во влаге передней камеры глаза в двух группах была получена, несмотря на небольшое количество исследуемых пациентов

Благодарю за внимание!

