**Сидорова Марія Валеріївна. Вивчення ролі нейросенсибілізації в патогенезі діабетичної ретинопатії та способи корекції виявлених порушень : Дис... канд. наук: 14.01.18 – 2003**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| СИДОРОВА М.В. Вивчення ролі нейросенсибілізації в патогенезі діабетичної ретинопатії та способи корекції виявлених порушень. – Рукопис.Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.18. - очні хвороби. – Київська медична академія післядипломної освіти ім. П.Л.Шупика МОЗ України, Київ, 2003.Дисертаційне дослідження присвячене вирішенню завдання: аналізу клініко-імунологічних співвідношень показників загальної аутонейросенсибілізації організму хворих та імуно-гістохімічних маркерів у сітківці ока з різними формами діабетичної ретинопатії. Виявлено позитивний вплив антиоксидантного та нейропротекторного препарата берлітіон на показники органа зору та імунний статус хворих на діабетичну ретинопатію. |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. У хворих на цукровий діабет вперше виявлено ознаки аутоімунного нейрогліального інтраретинального процесу, що проявляється інфільтрацією сітківки Т-лімфоцитами (CD3+) та експресією адгезивних молекул (CD54+ та CD146+) на клітинах сітківки і загальною аутонейросенсибілізацією, що прогресивно посилюється в міру розвитку патологічних змін на очному дні.
2. Функціональні порушення органа зору (зниження гостроти зору, звуження поля зору, зменшення контрастної чутливості та електрофізіологічних показників ока) корелюють зі ступенем імуно-гістологічних та нейроімунних показників, що свідчить про єдиний аутоімунний нейропатологічний механізм розвитку діабетичної ретинопатії.
3. Одним з патогенетичних механізмів розвитку діабетичної ретинопатії можна вважати аутоімунні процеси в сітківці внаслідок порушеного гемато-ретинального бар’єра, що підтверджується виходом імунокомпетентних клітин в інтерстиціальний простір сітківки та появою на клітинах сітківки адгезивних молекул.
4. У комплексній терапії хворих на діабетичну ретинопатію повинні застосовуватися препарати, що здатні корегувати порушений імунний гомеостаз у сітківці та мати нейротрофічну дію щодо клітин сітківки. Це підтверджується позитивною динамікою функціональних змін органа зору у хворих на діабетичну ретинопатію при використанні тіотриазоліну та берлітіону.
5. Найефективніше підвищення зорових функцій та розширення поля зору при непроліферативній і препроліферативній формі захворювання спостерігається після застосування комплексного лікування з використанням берлітіону, а корекція показників аутонейросенсибілізації реалізується при застосуванні як берлітіону, так і тіотриазоліну.
6. Збереження зорових функцій у хворих на діабетичну ретинопатію за даними об’єктивного електрофізіологічного дослідження лежить в основі пошуку селективних засобів впливу на імунопатологічні процеси у сітківці, про що свідчить позитивний імуномодулюючий та нейропротекторний ефекти застосованих нами способів лікування.
 |

 |