

ной группах (при $p < 0,05$): при хроническом бронхите U-критерий был равен 25,5; наличии бронхоэктазов — 25,2; при наличии эмфизематозно измененных участков легких — 25,6; очагах полнокровия — 25,7; при наличии пневмосклероза — 25,7. Также были выявлены статистически значимые изменения между пациентами среднего и пожилого возраста в основной группе: при хроническом бронхите U-критерий был равен 25,2; наличии бронхоэктазов — 25,3; при наличии эмфизематозно измененных участков легких — 25,5; очагах полнокровия — 25,5; при наличии пневмосклероза — 25,6. При отсутствии клинических признаков хронической легочной патологии в пожилом возрасте развиваются разнообразные морфологические изменения легких, которые являются фоном для развития воспалительного процесса при аспирации.

Азнабаев Б. М., Дубаев Т. И., Мухамадеев Т. Р., Александров А. А., Идрисова Г. М., Вафиев А. С.
(г. Уфа, Россия)

**КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ АНАЛИЗ МИКРОСОСУДИСТОГО
РИСУНКА МАКУЛЯРНОЙ ОБЛАСТИ СЕТЧАТКИ
ПОСЛЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИИ
КАТАРАКТЫ**

Aznabayev B. M., Dibayev T. I., Muhamadeyev T. R., Aleksandrov A. A., Idrisova G. M., Vafiyev A. S.
(Ufa, Russia)

**QUANTITATIVE ANALYSIS OF MICROVASCULAR PATTERN
IN MACULAR REGION OF RETINA AFTER ULTRASONIC
PHACOEMULSIFICATION OF CATARACT**

Цель исследования — провести оптическую когерентную томографию-ангиографию (ОКТ-ангиографию) для анализа изменений плотности поверхностного сосудистого рисунка макулярной области после ультразвуковой фактоэмульсификации катаракты. 24 пациентам (24 глаза) была проведена прижизненная ОКТ-ангиография макулярной области на томографе Optovue Avanti RTVue XR (США) до и после (1-, 7-, 30-е сутки) ультразвуковой фактоэмульсификации. ОКТ-ангиография позволяет визуализировать микрососудистое русло сетчатки *in vivo* и проводить его количественный анализ с расчетом плотности сосудистого рисунка в процентах. Сканирование проводили в режиме HD Angio Retina 6x6 мм в парафовеа (окружность с центром в фовеоле, с внешним диаметром 3 мм и внутренним — 1 мм), перифовеа (окружность с внешним диаметром 6 мм и внутренним — 3 мм). Статистическая обработка проводилась с использованием непараметрического критерия Вилкоксона. Значимыми считали различия при $p < 0,05$. Плотность сосудистого рисунка до операции, через 1, 7, 30 сут после операции в парафовеа составила $44,08 \pm 5,98$, $44,14 \pm 6,44$, $48,88 \pm 6,48$, $48,91 \pm 3,27\%$ соответственно, а в перифовеа — $44,21 \pm 4,23$, $44,28 \pm 6,27$, $47,13 \pm 4,29$, $47,33 \pm 4,11\%$ соответственно. Таким образом, в послеоперационном периоде происходит увеличение плотности сосудистого рисунка, увеличение ста-

тистически значимо в парафовеа на 30-е сутки, в парафовеа — на 7-е и 30-е сутки.

Азнабаев Б. М., Мухамадеев Т. Р., Дубаев Т. И., Ямлиханов А. Г., Вафиев А. С. (г. Уфа, Россия)

**ВЛИЯНИЕ ВИТРЕКТОМИИ
НА ГИСТОЛОГИЧЕСКУЮ СТРУКТУРУ СЕТЧАТКИ ГЛАЗ
КРОЛИКОВ**

Aznabayev B. M., Muhamadeyev T. R., Dibayev T. I., Yamlikhanov A. G., Vafiyev A. S. (Ufa, Russia)

**THE EFFECT OF VITRECTOMY ON THE HISTOLOGICAL
STRUCTURE OF RABBIT RETINA**

Проведен анализ гистологических изменений сетчатки глаз кроликов после витректомии с новыми алгоритмами управления витреотомом. Исследование проводили на кроликах породы Шиншилла (16 глаз, 8 особей), которым была выполнена витректомия на офтальмохирургических системах на высоких (2500 рез/мин) «Оптимед Профи» (1-я группа, $n=4$), Nidek CV24000AP (2-я группа, $n=4$) и ультравысоких (6000 рез/мин, «Оптимед Профи», контролируемый рабочий цикл, (3-я группа, $n=4$) частотах реза витреотома. 4-ю группу составляли глаза интактных животных ($n=4$). Микропрепараты окрашивали по Ван-Гизону, гематоксилином — эозином, альциановым синим. Препараты изучали при увеличениях $\times 160$, $\times 320$. При окрашивании по Ван-Гизону во всех группах наблюдались единичные фрагменты волокон стекловидного тела в виде агрегатов размером 15–17 мкм в полости глаза. Окрашивание гематоксилином — эозином структур сетчатки и внутренней пограничной мембраны во всех группах показало идентичную картину: слои сетчатки непрерывны, дефекты, патологические включения, признаки отека и расслоения нейроэпителия не наблюдались. Окраска альциановым синим показала, что сетчатка хорошо контурировалась и полностью прилегала к пигментному эпителию. В одном из препаратов были обнаружены участки локального отслоения внутренней пограничной мембраны с расслоением нервных волокон сетчатки. Данное исследование показало отсутствие значимых гистологических изменений сетчатки во всех исследуемых группах. Морфологическая картина свидетельствует о безопасности проведенных операций.

Айдаева С. Ш. (г. Пятигорск, Россия)

**СПАЕЧНЫЙ ПРОЦЕСС В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ
ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ЭМПИЕМЕ ПЛЕВРЫ**

Aidayeva S. Sh. (Pyatigorsk, Russia)

**ADHESION PROCESS IN THE PLEURAL CAVITY IN CHRONIC
PLEURAL EMPYEMA**

Проведено аутопсийное исследование 27 трупов с диагностированной эмпиемой плевральной полости. Выделено 170 плевральных спаек с описанием в соответствии с клинико-морфологической классификацией спаечного процесса, макроскопической идентификацией вариантов спаек. Морфологическое