

На прямолинейности распространения света основывается зрительная привычка человека, согласно которой пришедшие в глаз лучи обрабатываются как пришедшие от источника, находящегося на пересечении их прямолинейных продолжений. На нарушении прямолинейности распространения света основаны многие оптические иллюзии, например, образование миражей.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Перельман, Я.И. Занимательная физика / Я. И. Перельман. – М. : Римис, 1913. – 224 с.

## ПОСТКОНТУЗИОННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ МАКУЛЯРНОЙ ЗОНЫ СЕТЧАТКИ

Перко Е. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Солодовникова Н. Г.

**Актуальность.** В структуре повреждений органа зрения значительную часть составляют тупые травмы глазного яблока (42-51% стационарных пациентов с повреждениями органа зрения) [1,2]. Травма глаза – одна из ведущих причин слепоты и слабовидения. В результате закрытых травм органа зрения в заднем отделе глазного яблока может возникнуть контузионный отёк сетчатки, кровоизлияния в ткани заднего полюса, их разрывы и отслойка [3]. Удар тупым предметом может привести к значительному снижению зрения и инвалидности [2]. В последнее время отмечается рост количества травм, полученных при занятиях спортом, при работе с бытовыми приборами.

**Цель.** Оценить поражения макулярной зоны сетчатки и хориоидеи при контузии органа зрения.

**Методы исследования.** Исследование проводилось в отделении микрохирургии глаза УЗ «Гродненская университетская клиника». Обследовано 17 пациентов (17 глаз) в возрасте от 14 до 65 лет (средний возраст пациентов 39 лет). В исследование включены пациенты с диагнозом «тупая травма глаза» средней и тяжелой степени тяжести без разрыва глазного яблока с достаточной прозрачностью оптических сред. Среди исследуемых 5 женщин (29,4%), 12 мужчин (70,6%). Пациентам выполнено следующее обследование: стандартный осмотр, ультразвуковая диагностика, ОКТ с использованием оптического когерентного томографа «SOCT Corneicus», фоторегистрация глазного дна на ретинальной фундус-камере.

**Результаты и их обсуждение.** Травмирующими факторами явились: удар кулаком – 4 (23,5%), футбольный и баскетбольный мячи – 3 (17,6%), насадки от электроприборов – 3 (17,6%) пейнтбольный шар – 2 (11,7%), пробка от

шампанского – 2 (11,7%), снежок – 1 (5,8%), хоккейная шайба – 1 (5,8%), удар пряжкой от куртки – 1 (5,8%). При контузии наблюдали берлиновский отек сетчатки – 6 (35,3 %) с побледнением центральной и парацентральной зон. При ОКТ изменения в эллипсоидной зоне в виде зон деструкции, повышенной отражательной способности пигментного эпителия. Выявленного утолщения в зоне поражения сетчатки выявлено не было, средняя толщина сетчатки – 263,2 мкм. Субретинальные и преретинальные кровоизлияния определялись в 8% случаев в фовеолярной и других зонах сетчатки. Максимальная высота в макулярной зоне по данным ОКТ 543,2 мкм. В 4% случаев субретинальные кровоизлияния сопровождалась отслойкой нейрорепителия сетчатки. Хориоидальный разрыв в виде белой полосы, проходящей через макулярную зону сетчатки, диагностирован в 5% случаев. По данным ОКТ разрыв хориоидеи характеризовался гиперрефлективным участком в толще хориоидеи. Травматический полный макулярный разрыв диагностирован в 15% случаев.

**Выводы.** Сотрясение и компрессия сетчатки при контузии органа зрения наиболее часто приводит к ее отеку в макулярной зоне в виде берлиновского помутнения сетчатки, при котором нормальная морфология структур восстанавливается на фоне консервативной терапии. Другие поражения сетчатки приводят к значительному снижению зрения вплоть до полной его потери.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Слободин, К. Э. Лучевая диагностика повреждений глаз: руководство для врачей / К. Э. Слободин. – СПб.: Изд. дом СПбМАПО, 2007. – 137 с.
2. Сомов, Е. Е. Тупые травмы органа зрения / Е. Е. Сомов, А. Ю. Кутуков. – СПб.: МЕДпресс-информ, 2009. – 104 с.
3. Гундорова, Р. А. Травмы глаза / Р. А. Гундорова, В. В. Нероев, В. В. Кашников. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 560 с.

## ОСОБЕННОСТИ ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПЕРВОГО КУРСА

**Петринич Я. В., Мойсейчик А. С.**

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Филипович В. И.

**Актуальность.** Пищевое поведение – это отношение человека к еде и ее приему в условиях обычной повседневной жизни и в условиях стресса. У студентов-медиков наблюдается несбалансированность приемов пищи в течение дня, склонность к употреблению блюд быстрого приготовления,