

ПРИМЕНЕНИЕ МИЛДРОНАТА В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕТЧАТКИ И ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА

Т. В. Якубовская, Н. Д. Стебловская, Г. К. Гема, Л. И. Дьяковченко

Сумы, Украина

Включение милдроната в комплексную терапию хронических заболеваний сетчатки и зрительного нерва обосновано фармакологическими свойствами препарата: активизация метаболических процессов, регуляция клеточного иммунитета, перераспределение кровотока в ишемизированные зоны головного мозга и сетчатки глаза.

Лечение дистрофий сетчатки, атрофий зрительного нерва включало медикаментозную терапию (милдронат в парабульбарных и в/в инъекциях, сосудорасширяющие препараты, ангиопротекторы, тканевые препараты, витаминотерапию, антикоагулянты), физиотерапевтические и хирургические методики.

При анализе клинико-функциональных результатов реабилитационного лечения 14 пациентов (26 глаз) с частичной атрофией зрительного нерва и 19 больных (38 глаз) с дистрофиями сетчатки клиническое улуч-

шение отмечено у 31 больного (95,6%); острота зрения в среднем повысилась на $0,17 \pm 0,05$, что выше данных при лечении без применения милдроната ($0,12 \pm 0,05$ по данным архивных материалов); при оценке гемодинамики по данным реоэнцефалографии в ранние сроки (10-12 день) пульсовое кровенаполнение сосудов головного мозга улучшилось у 14 пациентов (42,6%), при повторном исследовании РЭГ через 1-1,5 месяца положительные изменения отмечены у 22 больных (67,2%), у 11 человек (32,8%); гемодинамические показатели без перемен. Ухудшения функциональных гемодинамических показателей не выявлено.

Результаты проведенного нами анализа позволяют рекомендовать включение милдроната в арсенал средств для проведения курсов реабилитационного лечения хронических заболеваний сетчатки и зрительного нерва.

THE APPLICATION OF MILDRONATUM IN THE TREATMENT OF CHRONIC RETINA AND OPTIC NERVE DISEASES

T. V.Yakubovskaya, N. D.Steblovskaya, G. K. Gema, L. I. Dyakovchenko

Sumy, Ukraine

Here are presented the results of the analysis of the application of mildronatum in complex rehabilitation treatment of patients with chronic diseases of the retina and optic nerve. Clinical improvement is marked in 95,6% of patients. The improvement of hemodinamics is confirmed by the facts of reoencephalography. The authors recommend to use mildronatum in the complex of means treatment of the retina and optic nerve diseases.

УДК 617.735-616.145.154-005.6-085

ПРИМЕНЕНИЕ АКТИВИРОВАННОЙ АУТОПЛАЗМЫ В ЛЕЧЕНИИ ТРОМБОЗОВ ВЕН СЕТЧАТКИ

Н. Р. Янгиева, Н. Х. Абасханова

Ташкент, Узбекистан

Проблема патогенеза поражения сосудов глазного дна при общих заболеваниях организма, таких как сахарный диабет, гипертоническая болезнь, атеросклероз и поиск новых подходов в терапии глазных осложнений этих заболеваний остается актуальной проблемой в офтальмологии.

Острая непроходимость центральной вены сетчатки (ЦВС) и ее ветвей развивается в основном в результате ее тромбоза. Известно, что при тромбозе ЦВС значительную роль играют локальные нарушения кровотока и состояние сосудистой стенки в месте ее артериовенозного перекреста, что в после-

дующем ведет к отеку в макулярной области и обширным кровоизлияниям в сетчатку, вплоть до крайней периферии глазного дна. В связи с этим особенностью тромбозов вен сетчатки является длительность течения, в результате чего страдают острота и поле зрения.

В связи с вышеизложенным, целью нашего исследования явилась клинико-функциональная оценка эффективности применения активированной аутоплазмы в лечении больных с тромбозом вен сетчатки.

Нами обследовано 57 глаз с тромбозом ЦВС и ее ветвей. Среди обследованных больных у 40% (22 гла-

за) был тромбоз ЦВС; тромбоз ветвей сетчатки был у 60% (34 глаза). Среди мужчин тромбоз вен был на 32 глазах (56%), у женщин на 25 глазах (44%). Возраст больных колебался от 30 до 70 лет.

При обследовании использовались следующие офтальмологические методы: биомикроскопия, визометрия, периметрия, тонометрия, офтальмоскопия (прямая), а также офтальмохромоскопия.

У всех наблюдаемых нами больных с тромбозом ЦВС на глазном дне отмечались отек диска зрительного нерва, сужение артерий, полнокровие и извитость вен. Отмечались кровоизлияния в виде мазков по ходу вен и в центральной части глазного дна симптом «раздавленного помидора». Острота зрения у данных больных была снижена до 0,01-0,03. Внутриглазное давление у всех больных было в норме.

Обследование же больных с тромбозом вен сетчатки методом прямой офтальмоскопии показало, что чаще поражались височные ветви, отводящие кровь от макулярных отделов сетчатки; вена в этой области была резко растянутой, застойной, по ее ходу отмечались обширные кровоизлияния в сетчатку. Острота зрения у этой категории больных варьировала в пределах 0,03-0,06. Периметрия показала наличие сужения поля зрения и скотом. Всем обследованным больным проводилось лечение активированной аутоплазмой.

Метод основывается на впервые выявленном свойстве аутоплазмы вызывать рассасывание (резорбцию) геморрагий и экссудатов на глазном дне, что

обуславливает значительное повышение центрального и периферического зрения. Курс лечения активированной аутоплазмой продолжался в течение 10-12 дней в виде парабулбарных инъекций по 0,5 мл в пораженный глаз и внутримышечных инъекций по 3,0- 5,0 мл ежедневно.

Эффект от проводимого лечения отмечался в различные сроки в зависимости от характера тромбообразования, обширности и локализации кровоизлияний.

Острота зрения после 10 инъекции у больных с тромбозом ЦВС составила 0,02-0,07 в 34% (7 глаз), а остальные 66% больных (14 глаз) отмечали улучшение остроты зрения через 1 месяц после лечения. Офтальмоскопически у больных с тромбозом ЦВС отмечалось уменьшение отека в макулярной зоне, уменьшение размеров кровоизлияний.

Визометрия больных с тромбозом ветвей сетчатки также свидетельствует об улучшении остроты зрения в 80% (27 глаз) в пределах 0,05-0,09 в период лечения и 20% (7 глаз) через 1 месяц после лечения. Хотя у некоторых больных улучшения зрения не наблюдалось, но они субъективно отмечали «прояснение» и расширение поля зрения.

Таким образом, результаты нашего исследования показали, что введение в курс консервативной терапии тромбозов вен сетчатки активированной аутоплазмы оказывает положительное влияние на клинико-функциональное состояние пораженного глаза.

THE APPLICATION OF ACTIVATED AUTOPLASM IN TREATMENT OF RETINAL VEIN THROMBOSIS

N. R. Yangieva, N. H. Abashanova
Tashkent, Uzbekistan

There were examined 57 eyes with thrombosis of central retinal vein and its branches. The course of treatment with activated autoplasm lasted 10-12 days as parabolbar injection in the close of 0.5 ml in the affected eye and intramuscular injection — 3.0-5.0 ml daily. The results showed that activated autoplasm in the course of conservative therapy of retinal vein thrombosis had a positive influence on clinical function state of the affected eye.