

качество дифференциальной диагностики новообразований органа зрения на ранних стадиях.

**Выводы.** Ультразвуковые методы показали себя наиболее доступными и безопасными в ряду современных диагностических технологий при диагностике опухолевых заболеваний глаз. Их диагностический потенциал значительно вырос за счет возможности проведения структурного анализа тканей глаза. Существенно улучшилось качество изображения анализируемых объектов, появилась возможность визуализировать мелкие структуры глаза и орбиты при одновременной фиксации статических анатомических элементов и движения крови по ветвям глазной артерии.

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭМОКСИПИНА И ГИСТОХРОМА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ

ЯНГИЕВАН.Р., НАЗИРОВА С.Х., КУРЬЯЗОВА З.Х.  
Ташкентская медицинская академия, Ташкент

**Цель,** сравнительная оценка эффективности эмоксипина и гистохрома в комплексном лечении диабетической ретинопатии (ДР).

**Материалы и методы.** Под наблюдением находилось 48 больных СД II типа. Среди больных мужчин было 23, женщин 25. Средний возраст -  $54,6 \pm 7,2$  года. Все пациенты проходили стандартные методы исследования; получали гипогликемическую, вазопротекторную и витаминотерапию. Больные разделены на две группы: I гр. - 20 пациентов (40 глаз) получали Гистохром, II гр. - 28 человек (53 глаза), получали Эмоксипин.

**Результаты.** У больных с НПДР исходные данные остроты зрения (ОЗ) в обеих группах составляла 0,7-0,8, после проведенного лечения у всех больных данной группы восстановилась до - 1,0. У больных ППДР в I- группе ОЗ после лечения составила  $0,64 \pm 0,12$ , во второй группе этот показатель был на уровне  $0,73 + 0,08$  (исходная ОЗ  $0,41 + 0,06$  и  $0,43 + 0,07$  соответственно). У больных I гр. офтальмоскопия после лечения показала снижение количества и величины плазморрагических очагов и преретинальных кровоизлияний. У больных II группы на 2-3 й день после начала лечения экссудативные очаги остаются без динамических изменений. К концу лечения у больных II гр. геморрагические очаги до I rd полностью рассасываются, а экссудативные очаги уменьшаются, но не исчезают. За счет этого ОЗ у больных I-группы значительно выше, чем во II-группе.

**Выводы.** Результаты наших исследований показали высокую эффективность препаратов Гистохром и Эмоксипин у больных ППДР и НПДР и относительно низкую их эффективность при ПДР.