

**Введение:** Проблемы старения в экономически развитых странах изучают в различных аспектах. Важное значение придают медицинским проблемам, связанным с болезнями в пожилом возрасте, которые решают с помощью государственной поддержки и интегрированной стратегии в отношении пожилых людей и их участия во всех аспектах социальной жизни. **Материал и методы исследования:** В процессе работы использовались архивные материалы, учетные и от четные медицинские документы (медицинские карты стационарного больного - ф. 003/у; статистические карты выбывших из стационара - ф. 066/у; медицинские карты амбулаторного больного - ф. 025/у; статистические талоны для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов - ф. 025-2/у; карты экспертных оценок, годовые отчеты клинического госпиталя). Всего в процессе накопления материалов было использовано около 40000 разнообразных медицинских и других документов. **Результаты:** У 186 пациентов в возрасте старше 60 лет в течение трех лет (1993-1995 гг.) в отделении медицинской реабилитации изучалась эффективность применения рефлексодиагностики и рефлексотерапии с помощью автоматизированного рабочего места врача - рефлексотерапевта, контрольную группу (766 человек) составили пациенты того же возраста, не получавшие комплексных немедикаментозных методов лечения. **Выводы:** Анализ госпитализированной заболеваемости свидетельствует о том, что среди лиц пожилого и старческого возраста увеличивается процент комплексной патологии. Пожилые и престарелые пациенты в 86,0% случаев страдают множественными хроническими заболеваниями, протекающими на фоне снижающихся компенсаторных возможностей, организма.

### ПРИМЕНЕНИЕ ГИСТОХРОМА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ У ЛИЦ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА

Н.Р. Янгиева

*Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент, Узбекистан*

**Введение:** Проблема первичной открытоугольной глаукомы является одной из важнейших в современной офтальмологии. Распространенность заболевания находится в прямой зависимости от возраста: до 60 лет - 0,8, от 61 до 70 лет - 6,4, 71 год и старше - 7,4 на 1000 населения. Исторически, глаукому описывали как болезнь, одним из главных признаков которой является повышенное внутриглазное давление (ВГД), и только недавно ее стали считать основой оптической нейропатии, нейродегенеративным заболеванием. Уровень ВГД является очень важным, но не определяющим фактором сохранности зрительных функций. В связи с этим актуальность приобретают комплексные схемы лечения, сочетающие лекарственные, хирургические и физиотерапевтические методы, а также диктующие необходимость постоянной нейропротекторной терапии. Среди нейропротекторов прямого действия большого внимания заслуживает препарат «Гистохром». Его выраженные антиоксидантные свойства обеспечиваются содержанием большого количества гидроксильных групп. **Материал и методы исследования:** Под наблюдением находилось 35 больных (мужчин 12, женщин 13) с I и II не стабилизированной первичной открытоугольной глаукомой, средний возраст которых составлял 68 лет, с компенсированным офтальмотонусом и гидродинамикой. Больным наряду с традиционным комплексным лечением, водили парабальбарно 0,5 мл 0,02% раствора гистохрома в течении 10 дней. До и после лечения больным проводили визиометрию, тонометрию, периметрию, исследование лабильности зрительного анализатора. **Результаты и обсуждения.** После проведенного лечения отмечено улучшение остроты зрения на 0,19 у 60% больных. Суммарное поле зрения увеличилось на 35 градусов у 75% исследуемых пациентов. Показатели лабильности зрительного анализатора (критическая частота слияния световых мельканий) повысилось на 1,5Гц у 70% пациентов. Ухудшение зрительных функций у обследуемых больных не отмечалось. Показатели офтальмотонуса были стабильными весь период наблюдения. Побочные эффекты препарата не определялись ни у одного пациента. **Выводы:** Таким образом, препарат гистохром целесообразно включать в комплексное лечение больных первичной открытоугольной глаукомы в качестве антиоксиданта. Эффективность лечения позволяет рекомендовать гистохром больным первичной открытоугольной глаукомой в старшей возрастной группе. Применение препарата обеспечивает повышение остроты зрения, расширение суммарных границ поля зрения, увеличение показателя лабильности зрительного анализатора, что существенно повышает эффективность комплексной терапии первичной открытоугольной глаукомы.

### ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ РЕТИНАЛАМИНА В ТЕРАПИИ ВОЗРАСТНЫХ ДИСТРОФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗА

Н.Р. Янгиева

*Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент, Узбекистан*

**Введение:** Дистрофические заболевания глаза, такие как глаукома, возрастная макулярная дегенерация, диабетическая ретинопатия, являются основными причинами слабовидения и слепоты у лиц пожилого возраста. Кроме того, наблюдается тенденция к росту частоты данных заболеваний, как в пожилом так и в молодом возрасте. Поэтому поиск лекарственных средств, позволяющих осуществить патогенетически обоснованную, эффективную, безопасную терапию и реабилитацию пациентов с различными заболеваниями сетчатки и зрительного нерва, является актуальной задачей современной офтальмологии. Достойное место в клинической практике занимают биогенные пептиды. Ретиналамин, входящий в эту группу, представляет собой комплекс водорастворимых полипептидных фракций. Механизм действия препарата определяется его метаболической активностью: он