

## ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДОТИЛИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЛАУКОМНОЙ ОПТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ

*Ф.А. Бахритдинова, К.И. Нарзикулова, С.Ш. Миррахимова, Намазов А.С.*

*г. Ташкент, Ташкентская Медицинская Академия*

### **Актуальность**

Глаукома характеризуется потерей ганглиозных клеток сетчатки и их аксонов, составляющих слой нервных волокон сетчатки (Акопян В.С. и соавт., 2011). В связи с этим разработка и внедрение новых методов лечения глаукомы, является одной из приоритетных направлений в современной офтальмологии (Волков В.В., 2003).

### **Цель**

Оценка клинической эффективности применения Медотилина в лечении глаукомной оптической нейропатии.

### **Материал и методы**

Под наблюдением находились 67 больных (89 глаз) с развитой ПОУГ с нормализованным ВГД. Возраст пациентов среднем составил  $62 \pm 7,8$  лет. Пациенты были разделены на контрольную – 32 человека (41 глаз) и основную – 35 человек (48 глаз). Пациентам контрольной группы назначалось лечение в виде местных гипотензивных препаратов, антиоксидантов, нейропротекторов и препаратов, улучшающих микроциркуляцию. Основной группе пациентов кроме вышеуказанного лечения контрольной группы назначался препарат Медотилин (холин альфосцерат) - обеспечивает пластичность, плотность и выживаемость нейронов, снижает степень ишемического повреждения нейронов. Всем пациентам кроме офтальмологических методов исследования проводилась электроретинография, статическая периметрия и ОКТ ДЗН.

### **Результаты и обсуждение**

При оценке информативности определения параметров комплекса ганглионарных клеток сетчатки (ГКС) в макулярной области для диагностики глаукомы средние значения комплекса ганглионарных клеток (КГК, Avg. GCC) коррелировали с показателями толщины слоя нервных волокон сетчатки. Таким образом определение общей толщины КГК и СНВС может быть не только индикатором глаукомного поражения, но и объектом для визуализации процессов нейродегенерации, нейропротекции и нейрогенерации. Новый способ комплексного лечения пациентов с ПОУГ с использованием препарата Медотилин позволил повысить зрительные функции и стабилизировать ГОН в течение 6 месяцев. Улучшение морфометрических параметров зрительного нерва и слоя нервных волокон сетчатки на ОКТ свидетельствовало о нейропротекторной активности предложенной схемы лечения с Медотилином.

## **Выводы**

Применение Медотилина при ГОН способствует улучшению показателей, характеризующих функциональное состояние нейроглиальных структур, и их длительной стабилизации, а также сохранению морфометрических параметров ДЗН и толщины комплекса ганглионарных клеток сетчатки.