

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ МЕДОТИЛИН И БЕНЕВРОН В ПРИ ГЛАУКОМНОЙ ОПТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ

Кафедра глазных болезней Ташкентской Медицинской Академии
Ибрагимов С.М., Бахритдинова Ф. А., Намазов А.С., Каримов У. Р.

Актуальность

Глаукома – это прогрессирующая оптическая нейропатия, нейродегенеративное заболевание, характеризующееся гибелью ганглионарных клеток сетчатки и их аксонов (S.K. Vasudevan, V. Gupta 2011). На сегодняшний день очевидно, что при глаукоматозной оптической нейропатии (ГОН) все более перспективными становятся нейротропное и нейрорегенеративное лечение (Бахритдинова Ф.А., Агзамова С.С., 2010; Курышева Н.И., 2014).

Целью исследования является сравнительная оценка эффективности комплексного лечения ГОН препаратами медотилин и беневрон В.

Материалы и методы исследования

В исследовании приняли участие 60 пациентов (88 глаз) с ГОН в условиях компенсации внутриглазного давления, в возрасте от 42 до 77 лет. Были сформированы три группы пациентов. 1 - контрольная: пациенты получали традиционную терапию, 2 группа – пациенты получали традиционную терапию, но Tab. Fenotropili был заменен на Sol. Medotilini, который вводили внутривенно. 3 группа – вместо витамина В6 применялся комплекс Sol. Benevroni В, курс лечения 10 дней. Группы были однородны по возрасту, по полу и стадиям глаукомы. Пациенты обследованы офтальмологическими методами, до лечения, через 10 дней, 1 и 3 месяца после лечения.

Результаты

В динамике у пациентов I группы с ГОН к 3 месяцу наблюдения острота зрения улучшилась и составила $0,66 \pm 0,10$, показатели СГППЗ увеличились до $458,2 \pm 4,2^{\circ}$, что на 20° больше от исходного уровня. Во 2-группе острота зрения в динамике у пациентов с ГОН в 1,18 раза превышает исходное значение и составляет $0,70 \pm 0,08$, СГППЗ расширилось на 32° и составило $470,2 \pm 5,1^{\circ}$. В 3- группе острота зрения в процессе лечения в 1,32 раза превышает исходное - $0,78 \pm 0,11$, СГППЗ на 45° больше исходного показателя, достигая $483,2 \pm 6,1^{\circ}$.

Выводы

Результаты наших исследований свидетельствуют о том, что препарат медотилин обладает активным нейротропным действием при ГОН, и в сочетании с беневроном В способствует стабилизации и восстановлению нейронов зрительного нерва.