

ID: 2015-05-1149-T-4873

Тезис

Вирста А.М.

Эффективность использования максимального режима гипотензивной терапии в лечении больных первичной открытоугольной глаукомой

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра глазных болезней

Научный руководитель: д.м.н. Каменских Т.Г.

Ежегодно вновь заболевает глаукомой в среднем 1 из 1000 человек в возрасте старше 40 лет. Глаукома – тяжелое заболевание, которое требует незамедлительного лечения. Эффективность хирургического лечения глаукомы бесспорна, однако в ряде случаев операция сопровождается высоким риском развития осложнений (А.П.Нестеров, Е.А.Егоров, 2003). В связи с этим возникает вопрос допустимости максимальной медикаментозной терапии (3 различных действующих вещества) ПОУГ при неэффективности фиксированной комбинации 2-х препаратов.

Цель: оценить клиническую эффективность максимального режима гипотензивной терапии в лечении больных ПОУГ.

Материал и методы. Под наблюдением находилось 10 пациентов (10 глаз) в возрасте от 60 до 80 лет, из них 6 женщин и 4 мужчины с ПОУГ IIIc стадии (группа 1). В качестве препаратов для максимального медикаментозного воздействия больные 1 группы использовали сочетания: Азарга (тимолол 0,5% и бринзоламид 1%) + Траватан (травопрост 0,005%). Группа 2 включала 15 больных (15 глаз) той же возрастной группы с ПОУГ IIIc, которые были прооперированы (синустрабекулэктомия (СТЭК)) в связи с декомпенсацией ВГД. Уровень внутриглазного давления у больных обеих групп до начала лечения находился в пределах 37-40 мм.рт.ст. (тонометрическое). Обследование больных: визометрия, биомикроскопия, измерение ВГД по Маклакову, кинетическая периметрия. Анализ эффективности лечения пациентов обеих групп проводили через 1 месяц после операции или назначения максимальной медикаментозной терапии.

Результаты. У больных 1 группы было отмечено снижение ВГД до целевого (18-21 мм.рт.ст.) у 9 человек из 10. У больных группы 2 ВГД после оперативного вмешательства снизилось до целевого у 13 пациентов (14-18 мм.рт. ст.), осталось выше целевого давления у 2 человек (23-25 мм.рт.ст.). При этом после проведения СТЭК в группе 2, наблюдались осложнения (у 2 пациентов цилиохориоидальная отслойка, гифема у 1 пациента), которые были купированы дополнительным назначением медикаментозной терапии.

Выводы.

1. Максимальный режим медикаментозной терапии в лечении больных первичной открытоугольной глаукомой обладает выраженным гипотензивным эффектом и не уступает по эффективности оперативному вмешательству.
2. Медикаментозная гипотензивная антиглаукомная терапия не дает осложнений, возникающих в послеоперационном периоде.

Ключевые слова: офтальмология, глаукома, максимальный режим гипотензивной терапии, ПОУГ