

Срок пребывания пациентов в стационаре при использовании в качестве антибактериальной терапии окацина удалось сократить в среднем на  $2,5 \pm 0,5$  дня.

У всех пациентов в ходе лечения наблюдалась положительная динамика:

- ускорились сроки клинического выздоровления;
- при объективном обследовании ни в одном случае не отмечено проявления какого-либо побочного действия;
- большинство больных отметили хорошую переносимость окацина.

Таким образом, проведенное исследование показало, что в настоящее время антибиотики хинолонового ряда более эффективны, чем аминогликозиды, в предоперационной подготовке и в раннем послеоперационном периоде у больных при экстракции катаракты. Применение глазных капель «окацин» позволяет сократить восстановительный послеоперационный период, является высокоэффективным средством местной антибактериальной терапии в предоперационной подготовке и в раннем послеоперационном периоде у больных при экстракции катаракты.

Учитывая широкий спектр действия, высокую бактерицидную активность и хорошую переносимость, окацин следует рекомендовать к широкому применению у пациентов при проведении операции по поводу катаракты.

## КЛИНИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ ПРИМЕНЕНИЯ СТЕРОИДОВ В ЛЕЧЕНИИ ВОЗРАСТНЫХ ДЕГЕНЕРАЦИЙ МАКУЛЫ

*Л.А. Бездетко, Е.В. Власко*

*Харьковский государственный медицинский университет,  
г. Харьков, Украина*

Экссудативная возрастная макулярная дегенерация (ЭВМД) – самая частая причина необратимых нарушений зрительных функций у пожилых пациентов.

Вызывая постепенное снижение центрального зрения, эта патология при современных демографических тенденциях становится серьезной медико-социальной проблемой, привлекающей внимание многих исследователей. Изучаются различные аспекты, касающиеся этиологии, патогенетического обоснования применения тех или иных способов и методов лечения при данном заболевании, оценки их эффективности.

Суть экссудативной возрастной макулярной дегенерации (ЭВМД) в формировании ткани, состоящей из новообразованных сосудов, которые располагаются по типу мембраны между сетчаткой (под фoveальной областью или в непосредственной близости от неё) и сосудистой оболочкой.

В результате многочисленных исследований получены четкие представления о механизме ЭВМД и определены индукторы хориоретинальной неоваскуляризации (ХРНВ). Факторами, индуцирующими ХРНВ, могут быть различные воздействия: гипоксия; накопление метаболитов, вазоактивных веществ, кининов; активатор плазминогена, активаторы системы фибринолиза, гепарин, цитокины, гормоны, факторы роста.

Поскольку новообразованные сосуды аномальны по строению и обладают высокой сосудистой проницаемостью, неоваскулярная мембрана обладает выраженным экссудативным компонентом.

Целью исследования является применение антиангиогенных веществ, которые блокируют клеточные звенья хориоретинальной неоваскулярной мембраны. Среди них – ангиостатические стероиды (триамцинолон в дозе 1,0 мг или 4,0 мг, анекортатив ацетат), которые вводятся интравитреально в виде инъекций или в виде контейнеров, обеспечивающих постепенное выведение препарата. Данная доза не обладает токсичностью на ткани глаза, не вызывает экссудации в стекловидном теле, хорошо переносится больными.

Офтальмоскопически определялись признаки макулярного отека с отслойкой пигментного и нейроэпителия сетчатки. При флюоресцеиновой ангиографии (ФАГ) в области макулярного отека наблюдаются: позднее протекание флюоресцеина из неопределенного источника и фиброваскулярная отслойка пигментного эпителия, что является идентификационным признаком ХРНВ. Скопление экссудата в прилегающей ткани сетчатки и является причиной возникновения метаморфопсий, относительных центральных скотом и снижения зрения от 0,5 до 0,02.

Эффективность оценивалась с помощью ангиографии (флюорисцеиновой и с индоцианином зеленым), на которой наблюдалось: уменьшение площади макулярного отека, уменьшение зоны протекания флюорисцеина, подавление хориоидальной неоваскуляризации через 3 месяца. Стабилизация процесса была отмечена у больных через 6 месяцев, а также повышение остроты зрения на 0,1-0,3.

Таким образом, результаты исследования дают основание утверждать, что применяемые ангиостатические стероиды не оказывают токсического влияния на ткани глаза, целенаправленно блокируют клеточные механизмы ангиогенеза и экссудации и обладают терапевтическим эффектом.

Следовательно, данное направление является перспективным, требует дальнейшего изучения и разработки в клинике.