

Оценка эффективности препарата Витрум Мемори в лечении глаукомной оптической нейропатии

И.Н. Рогачев, А.С. Басинский

Орловский государственный университет

Резюме

Цель: изучение эффективности препарата Витрум Мемори в лечении глаукомной оптической нейропатии.

Методы: 48 больных (88 глаз) с открытоугольной нестабилизированной глаукомой получали препарат гинкго билобы – Витрум Мемори по 120 мг/сут. в течение 3 мес. Наблюдение продолжалось в течение 12 мес. В процессе наблюдения исследовались внутриглазное давление, поля зрения, а также проводилась оптическая когерентная томография (ОКТ) сетчатки и зрительного нерва.

Результаты: после завершения приема препарата Витрум Мемори у 83,3% больных состояние полей зрения оставалось стабильным. При этом через 12 мес. у 81% пациентов толщина нервных волокон, по данным ОКТ, не изменялась.

Выводы: Витрум Мемори оказывает положительный эффект на зрительные функции у пациентов с ПОУГ. Рекомендуется повторять курсы лечения препаратом 1 раз в 6–12 мес.

Ключевые слова: открытоугольная глаукома, глаукомная оптическая нейропатия, внутриглазное давление, экстракт гинкго билобы, апоптоз ганглиозных клеток.

Abstract

Evaluation of vitrum memory efficacy in the treatment of glaucomatous optic neuropathy

I.N. Rogachev, A.S. Basinsky

Orel State University

Purpose: to study efficacy of Vitrum Memory in patients with glaucomatous optic neuropathy.

Methods: 48 patients (88 eyes) with nonstabilized open-angle glaucoma. Have been receiving Vitrum Memory (the ginkgo biloba extract) by 120 mg per day for three months. Followed up period lasted 12 months. During the observation intraocular pressure, visual field condition were examined and optical coherence tomography (OCT) of the retina and optic nerve were performed.

Results: In 83,3% of patients visual field condition was stable. At the same time, 81% of the thickness of the nerve fibers of patients, according to OCT stayed unchanged.

Conclusion: There is a positive effect of the treatment with Vitrum Memory on visual functions in POAG patients. Repeat courses of treatment are recommended 1 every 6–12 months, depending on the results of the survey in the process of observation.

Keywords: open-angle glaucoma, glaucomatous optic neuropathy, intraocular pressure, ginkgo biloba extract, ganglion cell apoptosis.

Одной из важнейших проблем современной офтальмологии является первичная открытоугольная глаукома (ПОУГ). Актуальность всестороннего изучения данной патологии обусловлена тяжелыми исходами заболевания для зрения, двусторонним характером поражения, необходимостью постоянного соблюдения пациентом назначенного ему режима лечения, длительной и сложной реабилитацией.

Как известно, нормализация внутриглазного давления (ВГД) является неперенным, но не гарантирующим стабилизацию глаукомного процесса условием. К сожалению, даже на фоне нормотонии мы зачастую вынуждены констатировать прогрессирование глаукомной оптической нейропатии, особенно в случаях далеко зашедшей глаукомы [2,6]. Поэтому наряду с гипотензивной терапией следует назначать препараты, обладающие нейропротекторной активностью [7–9]. Однако на сегодняшний день есть весьма ограниченный выбор препаратов с доказанной эффективностью [1]. Это обуславливает актуальность поиска новых эффективных лекарственных препаратов, которые снижают или полностью предотвращают ухудшение зрительных функций при глаукоме [4].

В последние годы появляется все больше сообщений о нейропротекторной эффективности препаратов экстракта гинкго билобы [3,5]. На основе этого растения разработаны препараты, которые обладают сложным комплексным воздействием на процессы обмена веществ, приводя к нормализации метаболических процессов на клеточном уровне.

В задачи исследования входило изучение эффективности препарата Витрум Мемори в лечении глаукомной оптической нейропатии.

Под наблюдением находились 48 пациентов (88 глаз) с развитой и далеко зашедшей стадиями нестабилизированной ПОУГ, у которых ВГД было нормализовано с помощью моно- или сочетанной терапии гипотензивными средствами (траватан 0,004%, тимолол 0,5%) и лазертрабекулопунктуры. Средний возраст больных составил $70,6 \pm 4,3$ года. У всех больных до начала настоящего лечения отмечалось прогрессирование заболевания, проявлявшееся увеличением дефектов полей зрения.

Пациентам был назначен препарат экстракта гинкго билобы – Витрум Мемори (Юнифарм Инк, США, регистрационный номер: ЛС–001923) по 1 таблетке 2 р./сут. (суточная доза 120 мг) в течение 3 мес. Повторные обследования были проведены в конце каждого месяца приема препарата, непосредственно после проведения курса лечения, затем через 6 и 12 мес.

Среднее значение уровня ВГД составляло $21,3 \pm 1,6$ мм рт. ст. на протяжении всего периода исследования.

Статистически значимого повышения остроты зрения, а также изменений гидродинамических показателей на фоне лечения препаратом Витрум Мемори зарегистрировано не было.

Улучшение состояния полей зрения, проявляющееся уменьшением числа абсолютных скотом, увеличением числа нормальных точек и, соответственно, увеличением показателя ПЧПЗ было отмечено у 34 пациентов (70,8%, $p < 0,05$).

У 6 пациентов (12,5%) поля зрения остались без изменений, у 8 (16,6%) отмечено ухудшение показателей по сравнению с исходными данными.

Таким образом, после приема препарата Витрум Мемори у 83,3% больных состояние полей зрения улучшилось или осталось на прежнем уровне.

К концу 1-го мес. приема препарата состояние полей зрения практически не изменилось. При его дальнейшем приеме отмечено достоверное улучшение состояния полей

зрения, которое достигало максимума к концу 3-го мес. лечения.

Немаловажный интерес представляет динамика показателей состояния полей зрения больных ПОУГ в более отдаленные сроки. Результаты проведенного исследования свидетельствуют, что через 6 мес. состояние полей зрения ухудшается по сравнению с результатами, достигнутыми непосредственно после завершения 3-месячного курса лечения препаратом, но оказывается лучше, чем до начала лечения. Через 1 год показатели периметрии возвращаются к исходным данным.

Анализ данных спектральной оптической когерентной томографии наглядно демонстрирует, что показатели состояния диска зрительного нерва и толщина нервных волокон в течение 12 мес. у 81% пациентов остаются неизменными.

У 19% наблюдаемых больных, несмотря на проводимое лечение, отмечается некоторое снижение толщины слоя нервных волокон, как правило, в нижненазальном квадранте.

Полученные данные по оценке эффективности действия препарата Витрум Мемори показывают, что 3-месячный курс лечения больных сопровождается положительным эффектом, который, по нашему мнению, обусловлен именно действием препарата.

Благодаря своим фармакологическим эффектам Витрум Мемори воздействует на определенные этапы ишемического каскада реакций – ишемии, гипоксии, блокирует окислительные процессы и, в конечном итоге, – апоптоз ганглиозных клеток.

Таким образом, результаты проведенного исследования свидетельствуют о стабилизации глаукомного процесса после завершения лечения препаратом Витрум Мемори у больных нестабилизированной ПОУГ с нормализованным ВГД, как минимум, на 6–12 мес. Это обуславливает необходимость проведения повторного курса лечения через 6–12 мес.

Литература

1. Басинский А.С. Комплексное лечение оптической нейропатии у больных нестабилизированной открытоугольной глаукомой.: Дис... канд. мед. наук. Орёл, 2009.
2. Егоров Е.А. Клинико-патогенетические элементы системы лечения первичной глаукомы: Дисс... д-ра мед. наук. М., 1983.
3. Егорова Т.Е. Возможности применения Танакана в офтальмологии. Обзор литературы // Клиническая офтальмология. 2009. № 4.
4. Курышева Н.И. Глаукомная оптическая нейропатия. М.: МЕД-пресс-информ, 2006.
5. Макашова Н.В. Многофункциональные препараты в комплексном лечении глаукомной оптической нейропатии / Н.В. Макашова, В.И. Парканская и др. // Глаукома. 2010. № 1.
6. Fuchsjager–Mayrl G. Ocular blood flow and systemic blood pressure in patients with primary open–angle glaucoma and ocular hypertension / G. Fuchsjager–Mayrl B. Wally M. Georgopoulos et al. // Invest. Ophthalmol. Vis. Sci. 2004. Vol. 45.
7. Osborne N.N. Neuroprotection in relation to retinal ischemia and relevance to glaucoma / N.N. Osborne, M. Ugarte, M. Chao // Surv. Ophthalmol. 1999. Vol. 43. Suppl 1.
8. Ritch R. Natural compounds: evidence for a protective role in eye disease / R. Ritch // Can. J. Ophthalmol. 2007. Vol. 42.
9. Robert, N. Glaucoma neuroprotection: What is it? Why is it needed? / N. Robert, M.D. Weinreb // Can. J. Ophthalmol. 2007. Vol. 42.