



АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО ОФТАЛЬМОЛОГІВ

УКРАЇНИ

ІНСТИТУТ ОЧНИХ ХВОРОБ І ТКАНИННОЇ ТЕРАПІЇ ім. В. П. ФИЛАТОВА
АМН УКРАЇНИ

Т Е З И
ДОПОВІДЕЙ ДЕВ'ЯТОГО З'ЇЗДУ
ОФТАЛЬМОЛОГІВ УКРАЇНИ

17—19 вересня 1996 р.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о патогенетической направленности БЛОК в лечении и профилактике ишемии при диабетической ретинопатии.

УДК 017.7-08:610.379-008.04

Методы комплексной терапии диабетических ангиоретинопатий

В. В. РЯДНОВА, В. В. ТАРАСЕНКО, Л. К. ВОСКРЕСЕНСКАЯ,
О. А. ЧИРВА

Полтава, Украина

В последние годы сахарный диабет стал медико-социальной проблемой, что связано не только с его частотой, но и с тяжестью проявлений, приводящих к возрастанию удельного веса инвалидности от диабетических поражении органа зрения.

Исследования последних лет показали, что в развитии изменений в сосудистой стенке важную роль играют продукты свободно-радикального окисления липидов. В связи с этим изменились взгляды на патогенез и развитие диабетических ангиоретинопатий.

Нами проанализированы результаты исследований у 150 больных, страдающих диабетической ангиоретинопатией (у 60 больных наблюдалась пролиферативная форма ретинопатий). План обследования включал: определение остроты зрения, поля зрения, тонометрию, офтальмоскопию, реоофтальмографию, биохимические исследования крови и перекисного окисления липидов. Проведенное обследование показало, что наряду с гемореологическими и метаболическими нарушениями в организме больных происходит усиление перекисного окисления липидов.

В план лечения 80 больных (35 из которых страдали пролиферативной формой диабетической ангиоретинопатии), составивших контрольную группу, были включены препараты спазмолитического, антикоагулянтного, сосудорасширяющего и ангиопротекторного действия, а 70 больным (у 15 пролиферативная форма) был введен препарат антиоксидантного действия пробукол в суточной дозе 2 гр и производилась панретинальная лазерная коагуляция сетчатки.

Анализ полученных результатов показал, что применение у больных панретинальной лазерной коагуляции сетчатки и препаратов антиоксидантного действия позволило улучшить показатели перекисного окисления липидов в сыворотке крови: уменьшилось содержание ГПЭ (до лечения — 168,036 %, после лечения — 152,112%); каталазы: до лечения — 5,83 усл. ед., после лечения — 3,98 усл. ед.; церулоплазмина: до лечения — 53,47 мг/л, после лечения — 28,03 мг/л; р-прер-лионпротеидов: до лечения — 6,43 г/л, после лечения — 4,78 г/л; диены: до лечения —

47,2 ммоль/л, после лечения — 38,8 ммоль/л; хемиллюминисцен-ция: IB 6102 — до лечения, IB 5204 — после лечения; IB 70059 — до лечения, IB 49163 — после лечения. Удалось также продлить состояние ремиссии у больных диабетической ретинопатией, избежать грозных осложнений (гемофтальм и др.), стабилизировать зрительные функции, а в ряде случаев и повысить остроту зрения на 0,1—0,2, улучшить общее состояние больных, в то время как у лиц контрольной группы таких изменений не наблюдалось.