

ВПЛИВ БЛОКАТОРА ЛІПООКСИГЕНАЗИ КВЕРЦЕТИНА НА ПЕРЕБІГ ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ ОКА ПРИ ПРОНИКНОМУ ПОРАНЕННІ РОГІВКИ, ОБТЯЖЕНОМУ ГІФЕМОЮ

Шутка Н. В., Пенішкевич Я. І.

Буковинський державний медичний університет

Важливою соціальною та медичною проблемою є травма ока, оскільки останнім часом спостерігається збільшення частоти тяжких поєднаних травм, які призводять до втрати функції зору та інвалідності в осіб працездатного віку. Одне з перших місць серед причин первинної інвалідності людей молодого віку займають проникні поранення очного яблука та їх ускладнення. Серед всіх ускладнень механічної травми ока найчастіше зустрічається гіфема – крововилив в передню камеру ока. Клінічний перебіг посттравматичного запального процесу за умов проникного поранення ока, обтяженого гіфемою характеризується послідовною зміною гострої запальної відповіді до первинного ушкодження (через стадії вторинної альтерації та ексудації) на проліферативно–дегенеративні процеси в оці.

Мета роботи. Дослідити вплив блокатора ліпооксигенази кверцетина на перебіг запального процесу ока при проникному пораненні рогівки, обтяженому гіфемою в порівнянні з дексаметазоном.

Матеріали та методи

Клінічні дослідження з вивчення лікувальної дії 2,0% розчину кверцетину у кроликів із проникним пораненням рогівки, обтяженому гіфемою проведені на 5 очах 5 кроликів. Для визначення ефективності запропонованого методу результати, отримані при використанні в комплексному лікуванні кверцетину, порівнювались з результатами лікування тварин, які в якості протизапального агента отримували традиційно вживаний у лікуванні розчин дексаметазону (5 очей 5 кроликів). За порівняльним аналізом кролики з проникним пораненням рогівки, обтяженим гіфемою, були розподілені на дві репрезентативні групи. Тварини першої – контрольної

групи – у програмі лікування отримували дексаметазон (5 кроликів), а в другій – основній групі – кверцетин (5 кроликів).

Результати досліджень

В динаміці лікування інтенсивність запалення оцінювали відповідно до ступеня гіперемії та набряку кон'юнктиви очного яблука. Набряк кон'юнктиви очного яблука тяжкого ступеня з її хемозом на 3 добу виявлено у 80,0% кроликів, які у якості лікування отримували дексаметазон, за відсутності тварин з подібними ознаками, котрим призначали кверцетин. В цей же період спостереження у 20% тварин першої групи спостерігали набряк кон'юнктиви середнього ступеня з інтенсивною гіперемією, значним застоєм судин та/або крововиливами під кон'юнктиву, проти 60% – в другій групі.

Крім того, у кроликів основної групи (лікування кверцетином) значно швидше (на 7-му добу лікування) зникли явища набряку кон'юнктиви та залишилися явища помірної гіперемії поверхневих судин оточуючої кон'юнктиви, за відсутності подібних ознак у кроликів першої групи. Разом з цим на 7 добу явища набряку кон'юнктиви легкого ступеня з виразною гіперемією та незначним застоєм судин слизової оболонки ока виявляли у однакової кількості тварин обох груп (40%), решта очей мали ознаки: у першій групі – набряку середнього ступеня, з інтенсивною гіперемією та значним застоєм судин, проти 40% у другій групі з відсутністю набряку кон'юнктиви із явищами помірної гіперемії поверхневих судин.

Висновки. Лікування проникаючого поранення рогівки, обтяженого гіфемою кверцетином усуває набряк кон'юнктиви значно швидше в порівнянні з лікуванням дексаметазоном.

EFFECT OF SELECTIVE LIPOXYGENASE BLOCKER QUERCETIN ON THE COURSE OF INFLAMMATION IN THE EYE WITH CORNEAL INJURY, COMPLICATED BY HYPHEMA

Clinical time course of posttraumatic inflammation is characterized by sequential change of tissue response – from exudation to degenerative and proliferative complications.

The idea was to investigate influence of quercetin on posttraumatic inflammation time course. In conclusion conjunctival oedema was less on eyes received quercetin vs dexamethasone.