

8. **Mermoud A.** Comparison of deep sclerectomy with collagen implant and trabeculectomy in open angle glaucoma. /A. Mermoud, C. C. Schnyder, M. Sickenberg // J. Cataract Refract Surg. — 1999. — Vol. 253. — P. 233–331.
9. **Klink T.** CO₂, excimer and erbium:YAG laser in deep sclerectomy / T. Klink, G. Schlunck, W. Lieb // Ophthalmologica. — 2008. — Vol. 222. — P. 74–80.

Поступила 21.01.2013.

NON PENETRATING DEEP SCLERECTOMY WITH DIOD LASER TRABECULOPLASTY AB EXTERNO IN PATIENTS WITH OPEN ANGLE GLAUCOMA

Novytskyy I., Rudavskaya L.

Lvov, Ukraine

103 patients (103 eyes) with uncontrolled open-angle glaucoma were under treatment. The patients were divided into two groups. 63 patients (the first group) underwent deep sclerectomy combined with diod laser trabeculectomy ab externo, the second group (control, 40 eyes) undergone deep sclerectomy. All of the patients were under maximally tolerated medical therapy. Mean IOP was $28,09 \pm 2,47$ mm Hg in the first group and $27,09 \pm 1,71$ mm Hg in the control group. On the seventh day after the surgery the mean IOP significantly ($p = 0,001$) decreased in both groups and consist of $16,08 \pm 0,82$ mm Hg and $17,09 \pm 0,49$ mm Hg respectively. Mean IOP in 18 month of follow up in the first group was $17,50 \pm 2,31$ mm Hg and in the control group — $18,82 \pm 1,51$ mm Hg. 13 patients (20,6 %) from the first group and 9 patients (22,5 %) from the second group were under additional therapy of prostaglandin inhibitors.



УДК 617.741–004.1–053.9–085.837.3–06–084

ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИИ КАТАРАКТЫ

П. А. Бездетко, д. мед. н., проф., **О. В. Заволока**, к. мед. н.

Харьковский национальный медицинский университет

У 30 хворих після факоемюльсифікації катаракти у післяопераційному періоді використовували неладекс 4–6 разів на добу. Обстеження проводили на 1-й день, 7-й день, 14 день та 1 місяць після операції. Очні краплі «Неладекс» виявилися ефективним засобом профілактики інфекційно-запальних ускладнень офтальмохірургії, що дозволяє рекомендувати їх для широкого використання в офтальмологічній практиці.

Ключевые слова: факоэмульсификация катаракты, послеоперационный период, неладекс, инфекционно-воспалительные осложнения.

Ключові слова: факоемюльсифікація катаракти, післяопераційний період, неладекс, інфекційно-запальні ускладнення.

Введение. Несмотря на возможности современного оборудования, а также большие успехи в области микрохирургии катаракты, риск развития воспалительных осложнений в послеоперационном периоде остается высоким. По данным некоторых авторов, частота развития экссудативно-воспалительных реакций составляет 1,8–21,5 %, увеитов — 13 %, а эндофтальмита — колеблется в пределах 0,05–1,77 % [1, 4, 5]. Потенциальные возбудители инфекции обнаруживаются на конъюнктиве глаз в 47–78 %, на коже век — в 100 % случаев [4]. В составе бактериальной микрофлоры конъюнктивы основную роль играют грамположительные микроорганизмы, а именно коагулазонегативные

стафилококки (55–78 %): *S. epidermidis*, *S. hominis*, *S. saprophyticus*, *S. capitis*, *S. intermedius*, *S. warneri*, *S. lugdunensis* и др. Эти микроорганизмы при попадании во внутриглазные структуры во время выполнения разреза или имплантации ИОЛ могут представлять потенциальную опасность для возникновения послеоперационных осложнений. По данным Endophthalmitis Vitrectomy Study, возбудителями эндофтальмитов в США в 75–95 % случаев являются грамположительные кокки: коагулазонегативные стафилококки, золотистый стафилококк и стрептококки [4].

© П. А. Бездетко, О. В. Заволока, 2013

Для минимизации риска развития инфекционных осложнений, помимо соблюдения правил асептики и антисептики, необходимо назначение антибактериальных глазных капель до, во время и после операции. На сегодняшний день в послеоперационном периоде широко используется комбинация антибиотиков с противовоспалительными препаратами. В этом плане интерес представляет комбинированный препарат Неладекс, в состав которого входят два антибиотика (неомицин и полимиксин В) и стероидный противовоспалительный (дексаметазон).

Неомицин — антибиотик широкого спектра действия из группы аминогликозидов. Оказывает бактерицидное действие, нарушая синтез белка в микробной клетке. Активен в отношении грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов, включая *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae*, *Escherichia coli*, *Proteus spp.*, *Shigella spp.* Устойчивость микроорганизмов к неомицину развивается медленно и в небольшой степени. Полимиксин В — антибиотик полипептидной структуры. Механизм действия обусловлен способностью связываться с фосфолипидами мембран микробных клеток, что приводит к их деструкции. Активен в отношении грамотрицательных микроорганизмов, включая *Escherichia coli*, *Shigella spp.*, *Enterobacter spp.*, *Klebsiella spp.*, *Haemophilus influenzae*, *Salmonella spp.*, *Bordetella pertussis*. Высокоактивен в отношении *Pseudomonas aeruginosa*. Дексаметазон — глюкокортикоидное средство. Оказывает выраженное противовоспалительное, противоаллергическое и десенсибилизирующее действие за счет активного подавления воспалительных процессов, угнетения выброса эозинофилами медиаторов воспаления, миграции тучных клеток и уменьшения проницаемости капилляров.

Цель работы — изучить эффективность и безопасность применения препарата «Неладекс» в послеоперационном периоде у больных после факоэмульсификации катаракты.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ.

Группу исследования составили 30 больных в возрасте 55–74 лет, которым была произведена факоэмульсификация катаракты. Преобладали пациенты мужского пола (63 %). Факоэмульсификация выполнялась по стандартной методике с имплантацией интраокулярной линзы. Операция была выполнена в стационаре, без осложнений, с соблюдением всех правил асептики и антисептики. До операции острота зрения с коррекцией находилась в диапазоне 0,01–0,5, средний уровень внутриглазного давления составил (17,4±1,6) мм рт. ст. Большинство пациентов имели сопутствующие общесоматические заболевания, такие как ишемическая болезнь сердца (60 %), гипертоническая болезнь (37 %), сахарный диабет (10 %). После операции пациентам закапывали в оперированный глаз неладекс 4–6 раз в день согласно инструкции на протяжении 2 недель. Использовали стандартные офтальмологические методы

исследования: визометрию, тонометрию, биомикроскопию, офтальмоскопию. Осмотр больных производился на 1-й день, 7-й день, 14-й день, 1 месяц после операции. Оценка состояния производилась биомикроскопически на основании следующих критериев: инъекция, блефароспазм, отек роговицы, степень воспалительных реакции (по Федорову, Егоровой, 1992 г.).

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ. В результате проведенных исследований выявили, что применение «Неладекс» приводит к ареактивному течению послеоперационного периода у больных после факоэмульсификации катаракты.

Так, в 1-й послеоперационный день воспалительной реакции не выявлено у 90 % больных (27 глаз). У 10 % больных с субкомпенсированным сахарным диабетом 2 типа (3 глаза) отмечалась 1 степень воспалительной реакции: отек роговицы по ходу разреза, единичные складки десцеметовой оболочки, точечная взвесь во влаге передней камеры, реакция на свет сохранена. На 7 день степень воспалительной реакции уменьшалась, однако у 6,7 % больных (2 глаза) еще оставались признаки 1 степени. Однако, на 14 день и через 1 месяц после операции у всех больных (100 % глаз) воспалительная реакция отсутствовала (рис. 1). Ни в одном случае в послеоперационном периоде у пациентов, получавших Неладекс, нами не было отмечено проявлений эндофтальмита.

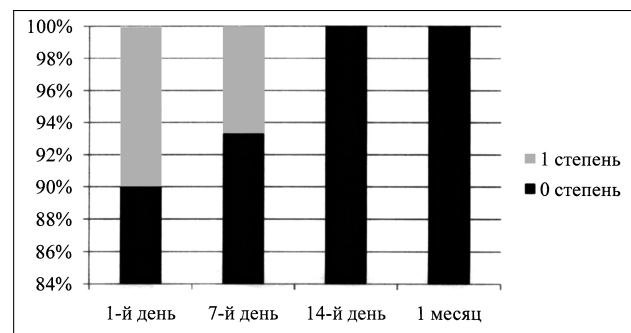


Рис. 1. Степень воспалительной реакции в послеоперационном периоде у больных после факоэмульсификации катаракты.

Острота зрения 0,7–1,0 в первой послеоперационный день отмечалась у 83,3 % больных (25 глаз), у 10 % больных (3 глаза) отмечалось снижение остроты зрения за счет воспалительной реакции 1 степени, у 6,7 % (2 глаза) — за счет сопутствующей патологии (возрастная макулодистрофия, сухая форма). На 7 день после операции у 90 % больных (27 глаз) острота зрения составляла 0,7–1,0; на 14 день — у 93,3 % (28 глаз).

Аллергических, токсических и побочных реакций не было выявлено ни в одном случае в динамике наблюдения, что позволяет судить о безопасности препарата «Неладекс».

Эффективность препарата в 93,3 % случаев была оценена врачом как очень хорошая, в 16,7 % — как хорошая.

Пациенты в 90 % случаев оценили эффективность препарата как очень хорошую, в 10 % — как хорошую.

При сравнении полученных нами данных с литературными, мы обнаружили, что «Неладекс» по показателям эффективности и безопасности не уступает известным комбинациям антибиотиков с кортикостероидами [2, 3, 6].

ВЫВОДЫ

1. Глазные капли «Неладекс» являются эффективным средством профилактики инфекционно-воспалительных осложнений в офтальмохирургии.

2. Глазные капли «Неладекс» хорошо переносятся больными, не вызывают в тканях глаза аллергических и токсических реакций.

3. Высокая клиническая эффективность препарата «Неладекс» в сочетании с отсутствием значимых побочных эффектов позволяет рекомендовать его для широкого применения в офтальмологической практике.

ЛИТЕРАТУРА

1. Егоров Е. А., Астахов Ю. С., Ставицкая Т. В. Офтальмофармакология. Руководство для врачей. — 3-е изд. — М.: Геотар-Медиа, 2009. — С. 120–122.
2. Кирчанова О. В. Прогнозирование экссудативно-воспалительной реакции после факоэмульсификации катаракты на основе клинико-иммунологического мониторинга больных и способы ее коррекции: Автореферат дисс.... канд. мед. наук. — Воронеж, 2004. — 32 с.
3. Параконный Д. А. Сравнение эффективности, безопасности и экономичности двух схем медикаментозной терапии у пациентов после факоэмульсификации катаракты // Рефракционная хирургия и офтальмология. — 2010. — № 2. — С. 54–56.
4. Хафизова Г. Ф. Оптимизация имплантации эластичных интраокулярных линз при ФЭК в зависимости от катаракты: Автореферат дисс.... канд. мед. наук. — М., 2008. — 26 с.
5. Barry P., Behrens-Baumann W., Pleyer U., Seal D. (Ed.). ESCRS Guidelines on prevention, investigation and management of post-operative endophthalmitis. Version 2. — 2007. — P. 14.
6. Notivol R., Amin D., Whitling A. et al. Prophylactic effectiveness of tobramycin-dexametasone eye drops compared with tobramycin/vehicle eye drops in controlling post-surgical inflammation in cataract patients // Clin. Drug. Invest. — 2004. — Vol. 24, N 9. — P. 523–533.

Поступила 11.01.2013.

PREVENTION OF THE INFECTIONS-INFLAMMATORY COMPLICATIONS IN POSTOPERATIONAL PERIOD IN PATIENTS AFTER CATARACT PHACOEMUSIFICATION.

Bezdetko P. A., Zavaloka O. V.

Kharkov, Ukraine

Keywords: neladex, cataract phacoemulsification, postoperation period, infectious-inflammatory complication.

Neladex was used in 30 patients after cataract phacoemulsification in postoperational period 4–6 times per day. Examination was made on the 1st day, 7th day, 14th day, and 1st month after surgery. Eye drops «Neladex» was effective for prevention of the infectious-inflammatory complication in eye surgery, that is why we recommend them for general usage in ophthalmological practice.

