

РОЛЬ ФИКСИРОВАННЫХ КОМБИНАЦИЙ В ТЕРАПИИ РЕЗИСТЕНТНОЙ ГЛАУКОМЫ

Жабоедов Г. Д., Петренко О. В.

Национальный медицинский университет имени А. А. Богомольца

В работе, на основании обследования и лечения 25 пациентов, проведена оценка эффективности препарата «Ганфорт» в лечении резистентной глаукомы. Выявили, что препарат «Ганфорт» проявил себя высокоэффективным гипотензивным средством, хорошо переносимым и удобным в использовании.

Глаукома, будучи хроническим прогрессирующим мультифакторным заболеванием, с формированием оптической нейропатии остается одной из главных проблем офтальмологии (Н. В. Пасечникова, С. А. Рыков). Особенно остро стоит проблема лечения резистентной глаукомы, которая плохо поддается лечению стандартной терапией. Как правило, таким больным вынуждены назначать комплексную многокомпонентную терапию, направленную на различные патогенетические звенья коррекции внутриглазного давления. В настоящее время в Украине появился новый комбинированный гипотензивный препарат «Ганфорт» («Allergan», США), который представляет собой комбинацию простамида биматопроста и бета-блокатора тимолола, однако сведения по его эффективности в лечении резистентных форм глаукомы нашей стране отсутствуют.

Цель работы оценить эффективность препарата Ганфорт («Allergan», США) в лечении резистентной глаукомы.

Материал и методы

Обследовано 25 пациентов (35 глаз) в возрасте от 55 до 72 лет. У всех больных был псевдоэксфолиативный синдром, который обуславливал низкую эффективность предшествующей гипотензивной терапии. Все больные получали комбинированную терапию в виде аналогов простагландинов (латанопрост, травопрост, тафлопрост) и бета-блокаторов (тимолол). В среднем, внутриглазное давление (ВГД) в группе составляло $24,3 \pm 1,5$ мм рт. ст. и отмечалось прогрессирование глаукоматозной оптической нейропатии. С целью достижения целевого давления все

больные были переведены на лечение препаратом «Ганфорт» по 1 капле вечером. Офтальмологическое обследование включало: визометрию, тонометрию по Маклакову, офтальмоскопию, гониоскопию, статическую периметрию. Внутриглазное давление измерялось утром один раз в неделю в течение 3 месяцев.

Результаты

При первом измерении у всех больных было зарегистрировано снижения ВГД в среднем на $4,3 \pm 1,8$ мм рт. ст и составило $19,2 \pm 0,8$ мм рт. ст. Последующие контрольные измерения ВГД показали стабильность снижения давления. Все пациенты отмечали хорошую переносимость препарата «Ганфорт». Только у одного пациента отметили раздражение конъюнктивы после первых инстилляций, которое было незначительным и купировалось самостоятельно на третий день приема препарата. Других побочных явлений и осложнений не наблюдали. Случаев отказа пациентов от приема терапии не было. Все пациенты отметили хорошую переносимость препарата и удобство режима инстилляций.

Выводы

Таким образом, препарат «Ганфорт» проявил себя высокоэффективным гипотензивным средством, хорошо переносимым, удобным в использовании, который может быть применен при лечении резистентной глаукомы. Однако, для оценки его устойчивой сохранности гипотензивных свойств необходимы дальнейшие изучения отдаленных результатов лечения.

THE ROLE OF FIXED COMBINATIONS IN REFRACTORY GLAUCOMA TREATMENT

Zhaboiedov G. D., Petrenko O. V.

In this paper the effectiveness of the drug «Ganfort» in the refractory glaucoma treatment has been evaluated on the basis of 25 patients' examination and treatment. It was revealed that «Ganfort» proved to be highly effective hypotensive drug, well-tolerated and convenient to use.