

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ НОВОГО МЕТОДА КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕДНЕГО УВЕИТА СОЧЕТАННОГО СО СПОНДИЛОАРТРОПАТИЯМИ

Копаченко А. И., Дергало И. И., Киктева Н. К.*

Крымский государственный университет им. С. И. Георгиевского,

**КРУ «КТМО «Университетская клиника», Симферополь, Украина*

Изучена эффективность комплексного лечения переднего увеита ассоциированного со спондилоартропатиями с использованием пентоксифиллина. Пациентам I группы, которую составили 20 человек (21 глаз), кроме традиционной противовоспалительной терапии назначался пентоксифиллин 0,1 г в 250 мл изотонического раствора натрия хлорида, внутривенно капельно ежедневно в течение 5 дней, затем внутрь по 0,1 г 3 раза в день в течение двух недель. Больные II группы – 20 человек (21 глаз) получали только базисную противовоспалительную терапию. Установлено, что в комплексном лечении использование пентоксифиллина позволяет на 23,3% улучшить ОЗ и на 19% сократить сроки лечения.

Передний увеит (ПУ), часто сочетается с серонегативными спондилоартропатиями. В результате исследований отечественных и зарубежных ученых у больных ПУ, сочетанными со спондилоартропатиями, установлено повышение уровня ключевых провоспалительных цитокинов: интерлейкина (ИЛ)-1 β , ИЛ-2, ИЛ-6, ИЛ-8, фактора некроза опухоли (ФНО)- α во внутриглазной жидкости и сыворотке крови. В связи с этим использование препаратов, ингибирующие ФНО- α и другие провоспалительные цитокины является актуальным. В последнее время получены клинические и экспериментальные факты, свидетельствующие о противовоспалительном и иммуномодулирующем эффекте пентоксифиллина. Установлено, что он оказывает ингибирующее действие на активность циркулирующих мононуклеаров, нейтрофилов и Т-лимфоцитов, а также снижает синтез провоспалительных цитокинов. Противовоспалительные свойства пентоксифиллина используются для лечения воспалительных и аутоиммунных заболеваний, таких как артриты, болезнь Крона, болезнь Бехчета, которые часто ассоциированы с увеитами. Поэтому представляется целесообразными изучить эффективность пентоксифиллина в комплексном лечении ПУ.

Целью исследования являлось изучить эффективность применения пентоксифиллина в комплексе лечения больных ПУ ассоциированным с серонегативными спондилоартропатиями.

Материал и методы

В исследование было включено 40 пациентов (42 глаза) с ПУ ассоциированным со спондило-

артропатиями. Средний возраст пациентов составил $38,6 \pm 8,2$ лет. Мужчин было 25 (62,5%), женщин – 15 (37,5%). Больные были разделены на две группы. I (основную) группу составили 20 пациентов (21 глаз), II (контрольную) группу – 20 больных (21 глаз). Пациенты обеих групп получали стандартную противовоспалительную терапию. Пациентам I группы дополнительно назначался пентоксифиллин 0,1 г в 250 мл изотонического раствора натрия хлорида, внутривенно капельно ежедневно, 5 дней, затем внутрь по 0,1 г 3 раза в день в течение двух недель. Активность воспалительной реакции в передней камере оценивалась от 0 до 4+ баллов.

Результаты

В I группе пациентов при применении пентоксифиллина не наблюдалось аллергических реакций и других побочных эффектов, переносимость препарата была хорошей.

На 10 день от начала лечения на 75% глаз больных I группы не было совсем или сохранялась незначительная реакция в передней камере глаза (0–1+), а во II группе – только на 56% глаз. В основной группе отмечалось более быстрое (на 3,3 дня) рассасывание преципитатов и исчезновение перикорнеальной инъекции (на 3,4 дня), чем в контрольной группе ($p < 0,05$). Среднее количество койко-дней в основной группе составило $16 \pm 0,44$ дней, что было на 3 дня (19%) меньше, чем в контрольной группе ($p < 0,05$). До лечения средние показатели ОЗ в обеих группах достоверно не отличались. Через 10 дней от начала лечения средняя ОЗ в I группе была $0,74 \pm 0,65$, что было на 0,14 (23,3%) выше, чем во II группе ($p < 0,05$).

Выводы

1. Полученные результаты свидетельствуют о том, что использование пентоксифиллина в сочетании с базисной терапией у больных ПУ сочетанным с серонегативными спондилоартропатиями позволяет на 19% сократить сроки лечения и на 23,3% улучшить ОЗ по сравнению с традиционной терапией.

2. Применение пентоксифиллина, как инги-

битора провоспалительных цитокинов, является перспективным направлением в лечении ПУ, он хорошо переносится больными, не вызывает побочных эффектов. При этом необходимо учитывать экономическую обоснованность применения пентоксифиллина, лечение с его применением является в десятки раз дешевле, чем с использованием моноклональных антител как блокаторов ФНО- α .

ЕФЕКТИВНІТЬ ВИКОРИСТАННЯ НОВОГО КОМПЛЕКСНОГО МЕТОДУ ЛІКУВАННЯ ПЕРЕДНЬОГО ЕНДОГЕННОГО УВЕЇТУ АСОЦІЙОВАНОГО З СПОНДИЛОАРТРОПАТІЯМИ

Копасенко Г. І., Дергало І. І., Кіктева Н. К.

Вивчена ефективність комплексного лікування з використанням пентоксифіліну у хворих на передній ендогенний увеїт асоційований з спондилоартропатіями. Хворим І групи, що складала з 20 чоловік, крім традиційного лікування призначався пентоксифілін 0,1 г на 250 мл изотоничного розчину натрію хлориду внутрішньовенно крапельно на протязі 5 днів, потім всередину по 0,1 г три рази на добу на протязі 2 тижнів. Хворі ІІ групи (20 чоловік) одержували тільки базисну протизапальну терапію. Встановлено, що використання пентоксифіліну дозволяє покращити гостроту зору на 23,3% й скоротити терміни лікування на 19% порівняно з традиційною терапією.

NEW METHOD OF COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH ENDOGENOUS ANTERIOR UVEITIS ASSOCIATED WITH SPONDYLOARTHRITIS

Korpenko A. I., Dergalo I. I., Kikteva N. K.

There were presented results of the observation and treatment of 40 patients with anterior uveitis associated with spondyloarthropathies. The I group consisted of 20 patients, besides traditional treatment received pentoxifillin 0,1 g intravenously during 5 days, then inside 0,1 g 3 times per day during 14 days. At the same time patients of the II group (20 patients) received only basic anti-inflammatory therapy. It was established that the application of pentoxifillin in patient with anterior uveitis associated with spondyloarthropathies increased the visual acuity on 23,3% and reduced the period of treatment on 19%.