

ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕСТНОГО ИНГИБИТОРА КАРБОУАНГИДРАЗЫ «АЗОПТ» В ЛЕЧЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ СЕРОЗНОЙ ХОРИОРЕТИНОПАТИИ

Курилина Е. И., Скрипник Р. Л., Чурюмов Д. С., Скрипниченко И. Д.
Национальный медицинский университет имени А. Богомольца

Ключевые слова: Центральная серозная хориоретинопатия, ингибиторы карбоангидразы, оптико-когерентная томография.

Центральная серозная хориоретинопатия – это идиопатическое заболевание, характеризующееся накоплением субретинальной жидкости и формированием серозной отслойки нейросенсорной сетчатки. Несмотря на благоприятный прогноз для зрения, у значительного числа пациентов возникают микропсии, метаморфопсии, относительные скотомы, которые нарушают качество жизни пациента и его трудоспособность.

Основным патофизиологическим механизмом развития заболевания отводится пигментному эпителию и морфофизиологическим изменениям хориокапиллярного слоя. Одним из способов влиять на транспорт жидкости через пигментный эпителий является применение ингибиторов карбоангидразы. Последние обладают способностью блокировать мембран – связывающую карбоангидразу пигментного эпителия, что и способствует абсорбции субретинальной жидкости и адгезии сетчатки.

Цель исследования: Изучить клиническую эффективность ингибитора карбоангидразы «Азопт» в лечении центральной серозной хориоретинопатии (ЦСХ).

Материал и методы

Проведен ретроспективный анализ и оценена эффективность лечения у 23 больных с ЦСХР. Было выделено две группы пациентов, которым было установлено ЦСХР со сроком давности заболевания до 14 дней. Всем пациентам было назначены нестероидные противовоспалительные средства и 13 больным местно ингибитора карбоангидразы «Азопт», который назначался по одной капле три раза в день. Основанием для назначения связано с прямым эффектом на

циркуляторные процессы в сетчатке. Являясь локальным вазодилататором «Азопт» улучшает кровоток в глазу, участвует в метаболических процессах в сетчатке и выведению токсических продуктов метаболизма.

Средний возраст пациентов составил 39 лет, средняя острота зрения составила 0,6 с коррекцией. Величина отека макулярной области и эффективность лечения оценивалась с помощью метода оптико-когерентной томографии.

Гипотензивный эффект препарата «Азопт» выражался в снижении уровня офтальмотонуса на 4,0 мм рт. ст.

Результат

В результате проведенного лечения полное восстановление отслойки пигментного эпителия наблюдалось в 85% случаев у пациентов получавших «Азопт» и 42% случаев в контрольной группе. Средняя величина остроты зрения после лечения составила 0,85 и 0,6 в соответственных группах. В 78% пациентов на фоне клинического выздоровления наблюдалась локальная атрофия пигментного эпителия.

Выводы

Использование ингибитора карбоангидразы «Азопт» в лечении ЦСХР способствует уменьшению макулярного отека и улучшению зрительных функций. Подавление активности карбоангидразы специфическим агентом может иметь особое место в лечении ЦСХР и перспективным в изучении патогенеза этого тяжелого заболевания.

Литература

1. Lester M. Brinzolamide Expert Opin. Pharmacother 2008; 9(4): 653–62.
2. March W, Ochsner K. The long-term safety and efficacy of brinzolamide 1,0% (Azopt) in patients with primary open-angle glaucoma or ocular hypertension. Brinzolamide Long-Term Therapy Study Group. Am Ophthalmol 2000; 129 (2): 136–43.
3. Cox S. N. The treatment of chronic macular edema with

- acetazolamide. Arch.Ophthalmol. 106. 1190–1195 (1988).
4. Sugrue M. F. Pharmacological and ocular hypotensive properties of topical carbonic anhydrase inhibitors. Prog. Retin. Eye Res. 19.87–112 (2000)
 5. Gao B. B. et al. Extracellular topical carbonic anhydrase mediates hemorrhagic retinal and cerebral vascular permeability through prekallikrein activation. NatureMed.13. 181–188 (2007)

LOCAL CARBOANHYDRASE INHIBITOR «AZOPT» IN TREATMENT OF CENTRAL SEROSEUS HORIORETINOPATHY

Kurilina E., Skrypnyk R., Churumov D., Skripnichenko I.
Bogomoletz National medical University

Central seroseus horioretinopathy – is an idiopathic disease, characterized by the accumulation of subretinal fluid and the formation of serous detachment of the neurosensory retina. Despite the favorable prognosis for vision in a significant number of patients complaint of mikropsia, metamorfopsia, relative scotoma, which violate the patient's quality of life and his ability to work.

The use of carbonic anhydrase inhibitor, «Azopt» CSHR treatment helps to reduce macular edema and improve visual function. Inhibition of carbonic anhydrase activity of a particular agent may have a special place in the treatment of CSHR and promising to study the pathogenesis of this disease.

Keywords: central seroseus horioretinopathy Local Carboanhydrase inhibitor, optic coherent tomography.