

«ЛАНТАН» У ЛІКУВАННІ ПЕРВИННОЇ ВІДКРИТОКУТОВОЇ ГЛАУКОМИ

Мельник В. О.
МНПО «Медбуд», Київ

В роботі приведені дослідження ефективності застосування «Лантану» у хворих на первинну відкритокутову глаукому. Згідно цих досліджень «Лантан» є ефективним гіпотензивним засобом і може бути рекомендований пацієнтам для компенсації глаукоми.

Ключові слова: глаукома, простагландин F2 α , внутрішньоочний тиск, «Лантан».

Глаукома на сьогодні займає лідируючі позиції у структурі сліпоти і втрати працездатності в Україні і в світі, тому лікування глаукоми є одним з найголовніших завдань сучасної офтальмології. Лікування глаукоми передбачає комплекс заходів, головним з яких є зниження внутрішньо очного тиску (ВОТ) до толерантних значень, при яких ризик прогресування атрофії зорового нерву є мінімальним [1, 4, 7]. При первинній відкритокутовій глаукомі (ПВКГ) зниження внутрішньоочного тиску досягається шляхом застосування гіпотензивних препаратів або хірургічними методами [1, 4]. Лікування глаукоми з використанням місцевих гіпотензивних засобів займає лідируючу позицію в терапії даного захворювання. З місцевих гіпотензивних засобів окремо слід відзначити препарати простагландинового ряду, дія яких основана на збільшенні увеосклерального шляху відтоку внутрішньої очної рідини. До переваг даної групи препаратів відноситься їх висока гіпотензивна дія, зручний режим закапування (один раз на добу) і мала частота побічних ефектів і алергічних реакцій. Завдяки цим перевагам препарати простагландинового ряду, на сьогодні, є препаратами першого вибору при лікуванні первинної відкритокутової глаукоми [1, 2, 3].

На фармацевтичному ринку України одним з препаратів простагландинового ряду є вітчизняний препарат «Лантан» (ВАТ «Фармак»). Активною субстанцією «Лантану» є латанопрост, що є

аналогом простагландину F2 α , який збільшує увеосклеральний відтік внутрішньоочної рідини [1, 2, 3, 5, 6]. Метою нашого дослідження було встановити ефективність застосування «Лантану» у хворих на ПВКГ.

Матеріали і методи

Для оцінки ефективності гіпотензивної терапії препаратом «Лантан» було відібрано 108 хворих (148 очей) з різними стадіями первинної відкритокутової глаукоми, які застосовували інші гіпотензивні препарати, і внутрішньоочний тиск у яких не був компенсований. З них 79 хворих (107 очей) знаходились на монотерапії тімололом, 19 хворих (29 очей) – на монотерапії пілокарпіном, 10 хворих (12 очей) – на монотерапії інгібіторами карбоангідрази. В залежності від стадії глаукоми усі хворі були розділені на три групи. До першої групи увійшли хворі з початковою стадією глаукоми (32 ока), до другої – з розвинутою стадією (96 очей) і до третьої з далекозайшовшою стадією (20 очей). Розподіл хворих за стадіями первинної відкритокутової глаукоми представлений на рисунку 1.

Усім хворим відміняли попередні препарати і вони отримували протягом 6 місяців «Лантан», як основний гіпотензивний препарат. Закапування препарату проводили в один і той же час о 20.00. У дослідженні брали участь 59 жінок (55%) і 51 чоловік (45%), середній вік хворих

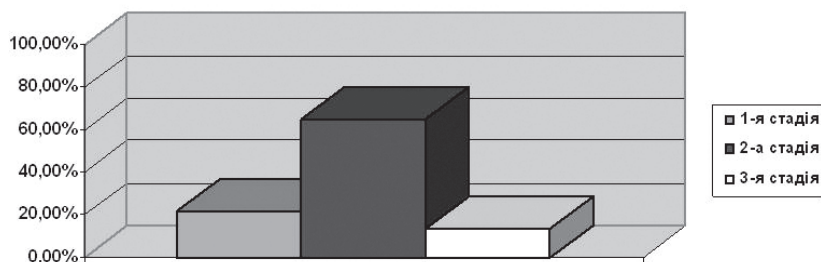


Рис. 1. Відсоток хворих з різними стадіями глаукоми

Динаміка ВОТ хворих, що застосовували «Лантан», мм рт. ст.

	ВОТ до застосування «Лантану», мм рт. ст.	ВОТ на монотерапії «Лантаном», мм рт. ст.	ВОТ через 1 міс., мм рт. ст.	ВОТ через 3 міс., мм рт. ст.	ВОТ через 6 міс., мм рт. ст.
Хворі, що отримували тімолол, n=107	28,8±0,34 P<0,05	21,3±0,39 P<0,05	21,6±0,51 P<0,05	21,1±0,44 P<0,05	21,7±0,4 P<0,05
Хворі, що отримували пілокарпін, n=29	27,9±1,12 P>0,05	20,9±1,31 P>0,05	21,1±1,03 P>0,05	20,5±1,52 P>0,05	21,0±1,22 P>0,05
Хворі, що отримували інгібітори карбоангідрази, n=12	27,5±1,65 P>0,05	21,8±1,66 P>0,05	21,5±1,89 P>0,05	20,9±1,73 P>0,05	20,8±1,91 P>0,05

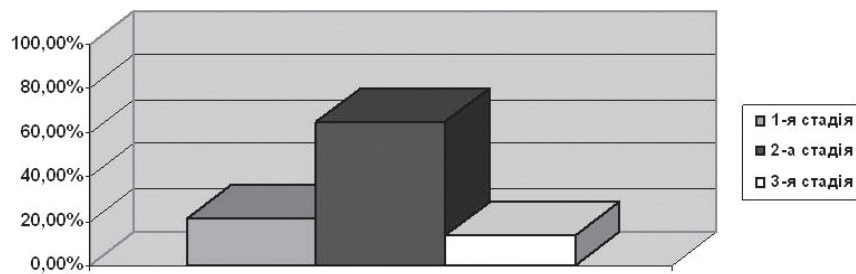


Рис. 2. Відсоток хворих з різними стадіями глаукоми

складав 69,6±6,1 років. Дослідження внутрішньоочного тиску проводили в один і той самий час доби перед початком дослідження і надалі щомісяця методом апланатичної тонометрії за Маклаковим.

Статистичний аналіз проведений з використанням методу дисперсного аналізу (ANOVA model). Для проведення аналізу використовувалось комп'ютерне програмне забезпечення Statistica 6.0.

Результати і їх обговорення

Повна компенсації глаукомного процесу відмічалась на на 118 очах (79,7%) пацієнтів, які знаходились на монотерапії «Лантаном». Решті 30 очам (20,3%) застосування лише «Лантану» було недостатнім, що вимагало на 16 очах (10,8%) додаткового застосування інших гіпотензивних засобів, а на 14 очах (9,5%) виконання антиглаукомних операцій. Перехід на закапування «Лантану» в усіх групах пацієнтів дозволив знизити середні показники внутрішньоочного тиску. У хворих, які знаходились на монотерапії тімололом 0,5% перехід на монотерапію «Лантаном» дозволив зменшити рівень внутрішньоочного тиску в середньому на 26% з 28,8 мм рт. ст. до 21,3 мм рт. ст. У хворих, які отримували пілокарпін спостерігалось зменшення внутрішньоочного тиску в середньому на 25% з 27,9 мм рт. ст. до 20,9 мм рт. ст. У хворих, які отримували

інгібітори карбоангідрази, відмічалось зменшення внутрішньоочного тиску в середньому на 20,7% з 27,5 мм рт. ст. до 21,8 мм рт. ст. Надалі, у пацієнтів, які отримували «Лантан», коливання внутрішньоочного тиску були не значні і, в більшості випадків, монотерапії було достатньо для компенсації первинної відкритокутової глаукоми. Результати досліджень представлені в таблиці 1.

Ми спостерігали чітку залежність ефективності «Лантану» від стадії глаукоми. Найкращий гіпотензивний ефект ми спостерігали у хворих з ранньою стадією ПВКГ – ефективність монотерапії «Лантаном» на 29 очах (90,5%) і зниження внутрішньоочного тиску в середньому на 31% з 26,4 мм рт. ст. до 18,3 мм рт. ст. У хворих з розвиненою стадією глаукоми монотерапія «Лантаном» була ефективною на 81 оці (84%), і ВОТ знижувався у середньому на 25,4% з 28,8 мм рт. ст. до 21,5 мм рт. ст. Найменш ефективною монотерапія «Лантаном» була у хворих з далекозайшовшою стадією ПВКГ – лише 40% (8 очей), ВОТ знижувався у середньому на 13% з 29,4 мм рт. ст. до 25,7 мм рт. ст. Результати досліджень представлені на рисунку 2.

Побічні прояви застосування «Лантану» ми спостерігали на 80 очах (54%), що виявлялись у суб'єктивному відчутті печії і стороннього тіла, гіперемії кон'юнктиви. Ці побічні прояви є типовими при застосуванні препаратів простагландинного ряду і вони не були перешкодою у

подальшому лікуванні. Інших побічних явищ, включаючи алергічні реакції, нами виявлено не було.

Висновки

1. Препарати простагландинового ряду є препаратами першого вибору при лікуванні первинної відкритокутової глаукоми.

2. Хворим з ПВКГ, які знаходяться на монотерапії гіпотензивними препаратами і не мають компенсованої глаукоми, доцільним є спроба переведення на монотерапію «Лантаном», що зменшує рівень внутрішньоочного тиску в середньому на 20–26%.

3. Монотерапія «Лантаном» у 75–80% випадків дозволяє утримувати внутрішньоочний тиск хворих з ПВКГ на рівні достатньому для компенсації глаукомного процесу.

4. Гіпотензивний ефект терапії «Лантаном» вищий у хворих з ранньою і розвиненою стадією глаукоми і нижчий у хворих з далекозайшовшою стадією глаукоми.

5. Виявлені побічні реакції у хворих при застосуванні «Лантану» є не суттєвими, не впливають на якість життя і зору пацієнтів і не є перешкодою для систематичного застосування даного препарату.

Література

1. Дж. Витсон. Травопрост – новий аналог простагландинів для лікування глаукоми // Глаукома. – 2005. – № 3. – С. 22–33
2. Завгородняя Н. Г., Пасечникова Н. В. Первичная глаукома. Новый взгляд на старую проблему. – 2010. – 192 с.
3. Еричев В. П., Якубова Л. В. Опыт длительного применения ксалатана // Глаукома. – 2003. – № 3. – С. 30–33.
4. Нестеров А. П. Глаукома. – 2008. – 360 с.
5. Alm A., Schoenfelder J., Mc Dermott J. A 5-year multicenter, open-label, safety study of adjunctive latanoprost therapy for glaucoma // Arch. Ophthalmol. – 2004. – Vol. 122. – No. 7. – P. 957–965.
6. Toris C., Camras B., Yablonski M. Effects of PhXA41, a new prostaglandin F 2a analog, on aqueous humor dynamics in human eyes // Ophthalmology. – 1993. – Vol. 100. – No. 9. – P. 1297–1303.
7. Zimmerman T.J., Stewart W.C. Intraocular pressure safety, and quality of life in glaucoma patients switching to latanoprost from monotherapy treatments // J. Ocul. Pharmacol. Ther. – 2003. – Vol. 19. – No. 5. – P. 405–415.

«ЛАНТАН» В ЛЕЧЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ

Мельник В. О.
МНПО «Медбуд», Киев

В работе представлены результаты исследований гипотензивных свойств «Ланотана» у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой. Получены данные о хорошем гипотензивном эффекте «Ланотана», и он может быть рекомендован пациентам для компенсации глаукомы.

«LANOTAN» IN PRIMARY OPEN-ANGLE GLAUCOMA TREATMENT

Melnyk V., Kyiv, Ukraine

We investigated effectiveness of «Lanotan», a new prostaglandin F2a analog, in patients with primary open-angle glaucoma. Our data shows a good hypotensive effect of «Lanotan», and it can be used in patients with primary open-angle glaucoma.

Keywords: glaucoma, prostaglandin F2a, intraocular pressure, «Lanotan».