

# ПЕРВЫЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ НОВОГО ПРЕПАРАТА «АЛЬФАГАНП» В ЛЕЧЕНИИ ГЛАУКОМЫ В СВЕТЕ КОНЦЕПЦИИ НЕЙРОПРОТЕКЦИИ

**Собакаръ И. Ю.**

*Больница «Феофания», Киев, Украина*

**Ключевые слова:** глаукома, нейропротекция, АльфаганП

Глаукома – хроническая прогрессирующая оптическая нейропатия с характерными морфологическими изменениями головки зрительного нерва и сетчаточного слоя нервных волокон (Weinreb, 2004). Глаукомная оптическая нейропатия по-прежнему занимает одно из ведущих мест среди причин слепоты. Более 10% больных полностью теряют зрение вследствие развития глаукомной оптической нейропатии. Глаукомная оптическая нейропатия наиболее часто характеризуется специфической потерей ганглиозных клеток сетчатки (ГКС), процесса, контролируемого генами, индуцирующими выживание или гибель клетки. Среди множества различных препаратов, применяемых для лечения глаукомы, особенное место занимают  $\alpha_2$ -адренергические агонисты, которые в настоящее время проверяются на нейропротекторную активность. В частности, в эксперименте показано, что «Альфаган» (Allergan, США) ингибирует активность NMDA рецепторов сетчатки, активация которых является одним из основных механизмов гибели ретинальных ганглионарных клеток при глаукоме (C-JDong, 2008). Поскольку оптическая глаукомная нейропатия – медленно прогрессирующее хроническое заболевание, то клинический результат нейропротекторного действия необходимо проверять в отдаленные сроки. Сейчас получены первые клинические подтверждения нейропротекторной активности «Альфагана» по результатам 4-х летнего исследования в сравнении с тимололом (Krupin, 2011). Так, при одинаковой гипотензивной активности с тимололом, «Альфаган» уменьшал прогрессирование глаукомы более чем в 3 раза (количество больных с прогрессирующей потерей поля зрения – 9,1% в группе «Альфагана», количество прогрессирующих больных в группе тимолола – 39,2%,  $p=0,001$ ).

Целью нашей работы было проанализировать и обобщить первый опыт использования препарата «Альфаган» («Allergan», США) при лечении первичной открытоугольной глаукомы у больных с недостаточно контролируемой ВГД на фоне монотерапии аналогами простагландинов.

## Материал и методы

Исследование проведено в группе из 20 пациентов (28 глаз) в возрасте от 52 до 70 лет. Исходно все больные получали монотерапию аналогами простагландинов (латанопрост, травопрост) по 1 капле вечером. На проводимой терапии, в среднем, внутриглазное давление в группе составляло 23,3 мм рт. ст.  $\pm 1,5$ . Всем больным был добавлен «АльфаганП» (Allergan, США) по 1 капле 2 раза в день. Внутриглазное давление измеряли пневмотонометрически. Измерение производили утром, перед инстилляцией «АльфаганаП» 3 раза в течение 1 месяца (1 раз в 10 дней).

## Результаты

С первых дней применения препарата «АльфаганП» отмечалась положительная динамика ВГД. Через 10 дней ВГД снизилось на 20% и составило  $18,6 \pm 1,4$  мм рт. ст. Такая динамика сохранялась на протяжении всего периода наблюдения. Все больные отмечали хорошую переносимость препарата «АльфаганП». Все больные закончили исследование, случаев отказа от приема препаратов не было. У двух больных отмечалось раздражение после первых инстилляций, которое было незначительным и не требовало отмены терапии. Через 10 дней приема симптомы раздражения практически исчезли.

## Выводы

Препарат «Альфаган П» является сильным гипотензивным препаратом, который может быть первым препаратом выбора к аналогам простагландинов, при дополнительной терапии открытоугольной глаукомы, вместо тимолола. Это обусловлено не только его выраженной гипотензивной активностью, но и потенциальными нейропротекторными свойствами. Препарат хорошо переносится. Для подтверждения нейропротекторных свойств препарата в клинике нужны дальнейшие длительные исследования.

# THE FIRST EXPERIENCE OF THE NEW MEDICINE «ALPHAGAN P» IN GLAUCOMA TREATMENT TAKING INTO ACCOUNT NEUROPROTECTION CONCEPT

*Sobakar I. Y.*

*Kiev*

Relevance, materials, methods. Glaucoma optic neuropathy takes the third place among blindness reasons. Glaucoma optic neuropathy is characterized by the retinal ganglion cells death. There are some experimental and clinical data about the efficacy of brimonidine to be an effective neuroprotectant with anti NMDA activity. We used «Alphagan P» (brimonidine, Allergan USA) in 20 glaucoma patients, which had previous therapy with prostaglandins (latanoprost, travoprost). IOP at the baseline was  $23,3 \text{ mm Hg} \pm 1,5$ . «Alphagan P» was added to all patients 2 times a day. IOP was measured every 10 days during 1 month in the morning (before «Alphagan P» instillation). IOP decreased by 20% up to  $18,6 \pm 1,4 \text{ mm Hg}$  during the first 10 days and was stable during the whole measurement period (1 month).

**Conclusions.** «Alphagan P» could be recommended as a medicine of first choice as additional therapy to prostaglandins analogues instead of timolol.

**Keywords.** Glaucoma, neuroprotection, Alphagan P.