

Яремко Е. Р.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ НЕОВАСКУЛЯРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗНОГО ДНА АВАСТИНОМ И АНТИОКСИДАНТНОЙ ТЕРАПИЕЙ

Научный руководитель д-р. мед. наук, проф. Марченко Л. Н.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность: Заболевания сетчатки, в соответствии с эпидемиологическими данными, занимают одно из первых мест в мире как причина слабовидения и слепоты. В первую очередь, это относится к возрастной макулярной дистрофии (ВМД), диабетической ретинопатии (ДР), тромбозу вен сетчатки и миопической макулопатии (ММ). При лечении данных заболеваний широко применяется антиоксидантная терапия эмоксипином. Однако она эффективна преимущественно при лечении неэкссудативных форм вышеперечисленных заболеваний. Таким образом, необходим поиск более эффективных средств терапии неоваскулярных заболеваний глазного дна. Важным механизмом в развитии указанных патологий является нарушение ангиогенеза. Используются новые подходы к лечению, основанные на подавлении неоангиогенеза препаратами против фактора роста эндотелия сосудов (ФРЭС).

Цель: анализ результатов лечения пациентов с неоваскулярными заболеваниями глазного дна интравитреальными инъекциями антиФРЭС препарата бевацизумаба (Авастин, Roche).

Материал и методы. Под наблюдением находилось 35 пациентов (61 глаз) с ВМД, ДР, ММ, тромбозом вен сетчатки и иными заболеваниями глазного дна, находившихся на лечении в кабинете ретинальной патологии городского консультативного офтальмологического центра УЗ 3 ГКБ г. Минска с января 2014 г. по февраль 2015 г. Исследования включали визометрию и оптическую когерентную томографию (ОКТ) макулярной области до и после проведенной терапии, которая состояла в проведении интравитреальной инъекции 1,5 мг бевацизумаба через плоскую часть цилиарного тела.

Результаты и их обсуждение. Среди неоваскулярных заболеваний глазного дна преобладали ДР (37,14%) и экссудативная форма ВМД (28,57%). По данным ОКТ у пациентов была выявлена хориоидальная неоваскуляризация (ХНВ), которая сопровождалась отёком сетчатки и кровоизлияниями, экссудативными и геморрагическими её отслойками. Отмечено значимое уменьшение степени выраженности данных симптомов после проведения лечения бевацизумабом.

Выводы:

1 Антиоксидантная терапия, широко используемая при неэкссудативных формах ВМД, малоэффективна при влажных формах заболевания.

2 Подавление фактора роста эндотелия сосудов, способствующего неоангиогенезу, позволяет добиться улучшения структурного и функционального состояния пациентов с неоваскулярными заболеваниями глазного дна при применении бевацизумаба.