

Власенкова Е. С.

ЛОКАЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ТРИАМЦИНОЛОНА АЦЕТониДА В ЛЕЧЕНИИ ХОРИОРЕТИНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ

Научный руководитель Марченко Л. Н.

Актуальность и научная новизна. Основным видам хориоретинальной патологии сопутствуют: локальное воспаление, неоваскуляризация и фиброзное рубцевание. Вследствие этого широкое распространение в лечении данной патологии получил глюкокортикостероидный препарат триамцинолона ацетонида, который стабилизирует гематоретинальный барьер, обладает противовоспалительным, антиангиогенным и антифибротическим действиями. Наиболее эффективно введение триамцинолона ацетонида в заднее субтеноновое пространство.

Цель работы: оценить влияние локального субтенонового введения кристаллического полусинтетического глюкокортикостероида триамцинолона ацетонида на морфофункциональные показатели при различных видах хориоретинальной патологии.

Объект и методы исследования. Проведено лечение 680 пациентов (1175 глаз) со следующими вариантами хориоретинальной патологии: возрастной макулярной дистрофией – 872 глаза, диабетической ретинопатией – 216 глаз, тромбозом центральной вены сетчатки и ее ветвей – 56 глаз, хориоретинитом – 31 глаз. Всем пациентам до лечения и через месяц после лечения проводились визометрия, авторефрактометрия и оптическая когерентная томография. Определяли центральную фовеальную толщину сетчатки и изменения в накоплении субретинальной и интратретинальной жидкости. Наблюдаемые пациенты получали инъекцию в заднее субтеноновое пространство 40,0 мг (1,0 мл) кристаллического триамцинолона ацетонида. Вмешательства были выполнены в операционных офтальмологических отделениях и кабинета долечивания УЗ «3 ГКБ» г. Минска в период с января 2010 года по декабрь 2012 года.

Полученные результаты и выводы:

1. Отмечено повышение визуса у пациентов всех исследуемых групп.
2. Наиболее выражен результат у пациентов с хориоретинитом и диабетической ретинопатией при сахарном диабете I и II типа. В порядке убывания результативности следовали пациенты с возрастной макулярной дистрофией. Наименьшим было улучшение остроты зрения при тромбозе центральной вены сетчатки или ее ветвей.
3. Однонаправленными были изменения данных оптической когерентной томографии, за исключением пациентов с диабетической ретинопатией, – зрительные функции у них повышались в меньшей степени, чем нормализовалась фовеальная толщина сетчатки и абсорбировалась ретинальная жидкость.
4. Оправдано применение данной методики при лечении пациентов с различными видами хориоретинальной патологии, обеспечивая стабильный и длительный во времени терапевтический эффект при минимальной вероятности осложнений.

Уровень внедрения: кафедра глазных болезней БГМУ.