

Дюбанова М.П., Гончарик А.М.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СОВМЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ИНСТИЛЛЯЦИОННОЙ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ И СЛЁЗОЗАМЕНИТЕЛЕЙ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ

Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Семак Г.Р.,

д-р мед. наук, доц. Кожанова И.Н.

Кафедра клинической фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Глаукома является одной из ведущих причин слепоты в мире. Длительное повышение внутриглазного давления и необходимость пожизненной инстилляционной гипотензивной терапии оказывают негативное влияние на глазную поверхность. Систематическое применение антиглаукомных препаратов, особенно содержащих консервант бензалкония хлорид, провоцирует развитие «ятрогенного сухого глаза», оказывая токсическое действие на эпителиальные и эндотелиальные клетки роговицы, а также на состояние слезной пленки. Использование гиалуроновой кислоты в качестве увлажняющего компонента слёзозаменителей является оптимальным благодаря её способности связывать воду, вязкоэластичным свойствам и хорошей переносимости.

Цель: оценить эффективность совместного использования инстилляционной гипотензивной терапии и слёзозаменителей на основе гиалуроновой кислоты, а также изучить влияние длительности глаукомы и инстилляционной гипотензивной терапии на дистрофические изменения роговицы.

Материалы и методы. Проведено проспективное клиническое исследование 47 пациентов с первичной открытоугольной глаукомой (ПОУГ). Пациенты были разделены на две группы: 1-я группа – длительность глаукомы более 5 лет ($n=21$); 2-я группа – глаукома в анамнезе менее 5 лет ($n=26$). Оценивались субъективные жалобы (индекс OSDI), суммарная слёзопродукция (проба Ширмера, время разрыва слезной пленки) и прозрачность роговицы. На втором этапе 17 пациентов применяли слёзозаменители на основе гиалуроновой кислоты 6–8 раз в день с 15-минутным интервалом после гипотензивных капель.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что у пациентов с длительностью глаукомы в анамнезе более 5 лет показатели состояния глазной поверхности значительно хуже: медиана индекса OSDI составила 67,4 против 46,85 во второй группе, проба Ширмера – 6,0 мм против 8,0 мм, ВРСП – 4,0 сек против 5,0 сек ($p<0,01$). Степень снижения прозрачности роговицы также была выше в первой группе. Через 3 месяца совместного применения препаратов отмечено статистически значимое улучшение: увеличение слёзопродукции на 12,5%, увеличение времени разрыва слёзной плёнки на 40% и снижение субъективных жалоб, оцениваемых по индексу OSDI, на 11,9%. Признаков неблагоприятного лекарственного взаимодействия инстилляционных гипотензивных препаратов и слёзозаменителей на основе гиалуроновой кислоты не выявлено.

Выводы. Длительная инстилляционная гипотензивная терапия является значимым фактором развития и прогрессирования дистрофических изменений роговицы. Включение в схему лечения слёзозаменителей на основе гиалуроновой кислоты является эффективным и безопасным методом компенсации синдрома сухого глаза, позволяющим остановить прогрессирование дистрофических изменений роговицы и улучшить качество жизни пациентов.