

Искандар Нематович Сулейманов, Нодира Рахимовна Янгиева

Ташкентский государственный медицинский университет, Ташкент, Узбекистан

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЛАЗА У ПАЦИЕНТОВ С ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИЕЙ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВОЗРАСТНОЙ КАТАРАКТЫ И ПРИЁМА ФЕНОФИБРАТА

4. терапевтическая офтальмология

Актуальность

Возрастная макулярная дегенерация (ВМД) - офтальмологическое хроническое неспецифическое заболевание лиц преклонного возраста, приводящее к снижению зрения и слепоте [2]. Вопрос влияния липидного спектра на процесс возникновения и прогрессирования ВМД при хирургии возрастной катаракты (ВК) остаётся открытым [1].

Цель исследования

Оценить влияния фенофибрата на гемодинамику глаза у пациентов с начальной ВМД после хирургического лечения ВК.

Материал и методы

Проанализированы данные 82 глаз пациентов с начальной ВМД и с дислипидемией, после лечения ВК путем факоэмульсификации с имплантацией гибкой интраокулярной линзы с желтым светофильтром. В комплексное лечение за 1 месяц до хирургического лечения ВК и в послеоперационном периоде в течении 5 месяцев к основному лечению включали курсовой прием фенофибрата по 145 мг 1 раз в сутки. Гемодинамика изучалась методом ультразвукового дуплексного сканирования сосудов глаза.

Результаты

Результаты показали, что прием фенофибрата достоверно улучшил Vsyst в глазничной артерии (ГА) с $32,17 \pm 0,54$ до $33,38 \pm 0,39$ см/с, V diast с $8,46 \pm 0,18$ до $9,41 \pm 0,20$ см/с, а индекс резистентности (RI) снизился с $0,73 \pm 0,01$ до $0,71 \pm 0,01$ ($p \leq 0,05$). В центральной артерии сетчатки (ЦАС) Vsyst улучшилось с $12,08 \pm 0,18$ до $12,80 \pm 0,21$ см/с, V diast с $3,39 \pm 0,06$ до $4,14 \pm 0,08$ см/с, индекс RI снизился с $0,71 \pm 0,02$ до $0,67 \pm 0,01$ ($p \leq 0,05$). В задних коротких цилиарных артериях (ЗКЦА) Vsyst с $12,35 \pm 0,24$ увеличился до $12,82 \pm 0,24$ см/с, V dias. с $4,08 \pm 0,07$ до $4,63 \pm 0,08$ см/с, индекс RI снизился с $0,66 \pm 0,01$ до $0,63 \pm 0,01$ ($p \leq 0,05$).

Выводы

Прием фенофибрата при хирургическом лечении ВК у пациентов с начальной ВМД и с дислипидемией способствует достоверному улучшению гемодинамических показателей в ГА, ЦАС, ЗКЦА и профилактике прогрессирования ВМД после хирургического лечения ВК.

Список цитированных источников

1. Дмитриева Е.И., Фурсова А.Ж., Никулич И.Ф., Ким Т.Дж., Гамза Ю.А. Хирургия катаракты у пациентов с возрастной макулярной дегенерацией: вопросы и споры // Российский офтальмологический журнал. 2022;15(1):133-139.
<https://doi.org/10.21516/2072-0076-2022-15-1-133-139>
2. Янгиева Н.Р. Ретроспективный анализ показателей заболеваемости и инвалидности вследствие возрастной макулярной дегенерации в Республике Узбекистан за 10-летний период // Офтальмология Восточная Европа. 2023. Том 13. №1. С.46-52."