

Прибора К.Е.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ НЕЙРОПРОТЕКТОРНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Семак Г.Р.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Первичная открытоугольная глаукома (ПОУГ) остается ведущей причиной необратимой слепоты в мире: по данным ВОЗ, к 2040 г. число больных глаукомой достигнет 112 млн человек. Длительная гипотензивная терапия, необходимая для контроля внутриглазного давления (ВГД), часто сопровождается развитием медикаментозной кератопатии вследствие токсического действия консервантов, преимущественно бензалкония хлорида (БАХ). Доказано, что БАХ вызывает апоптоз клеток роговицы, нарушение целостности слезной пленки и индукцию воспалительной реакции. Нейропротекторная терапия, направленная на метаболическую поддержку ганглиозных клеток сетчатки, рассматривается как перспективное направление в комплексном ведении пациентов согласно клиническим рекомендациям МЗ РБ (2023).

Цель: оценить эффективность нейропротекторной терапии (Ретиналамином и Строцитом) у пациентов с ПОУГ 1-3 стадий на фоне длительной гипотензивной терапии.

Материалы и методы. Материалом для исследования явились данные ретроспективного анализа 30 амбулаторных карт пациентов глаукомного кабинета УЗ «3-я ГКБ им. Е.В. Клумова» г. Минска, соответствующих критериям включения (возраст ≥ 18 лет, ПОУГ 1-3 стадий, наличие гипотензивной терапии, отсутствие осложненных предшествующих вмешательств). Пациенты распределены на три группы: 1-я (n=6) – курс Ретиналамина (парабульбарно), 2-я (n=7) – курс Строцита/Цитиколина, 3-я (n=17) – без нейропротекторной поддержки. Статистическая обработка выполнена с использованием критерия χ^2 Пирсона, коэффициента корреляции Пирсона (r), относительного риска (RR) с 95% доверительным интервалом (ДИ). Различия считались статистически значимыми при $p < 0,05$. Материал был получен в соответствии с правилами биомедицинской этики.

Результаты и их обсуждение. В структуре пациентов преобладали женщины (67%, n=20) и лица пенсионного возраста (80%, n=24) ($\chi^2=6,67$; $p=0,010$), что соответствует мировым данным о более высокой распространенности глаукомы среди женщин старших возрастных групп. Распределение по стадиям ПОУГ: I стадия – 47% (n=14), II – 37% (n=11), III – 16% (n=5). Повышенный уровень ВГД (≥ 24 мм рт.ст.) на момент осмотра зарегистрирован у 73% пациентов (n=22). Дистрофические изменения роговицы выявлены у 17 пациентов (57%). Установлена сильная прямая корреляция между длительностью глаукомы и дистрофии роговицы ($r=0,71$; $p<0,001$; $r^2=0,50$). Частота дистрофии роговицы прогрессивно возрастала со стадией: I стадия – 36%, II – 64%, III – 100% ($\chi^2=9,08$; $p=0,011$). Относительный риск развития дистрофии роговицы при III стадии по сравнению с I составил 2,78 (95% ДИ: 1,47–5,26). Оценка эффективности нейропротекторной терапии показала, что стабилизация зрительных функций достигнута в группе Ретиналамина у 67% пациентов, в группе Строцита/Цитиколина – у 71%, в контрольной группе – у 53% ($\chi^2=1,38$; $p=0,502$ – клинически значимая тенденция). Несмотря на проводимую терапию, 27% пациентов (n=8) были направлены на хирургическое лечение ввиду нестабилизации консервативной терапии.

Выводы. Длительная инстилляционная гипотензивная терапия у пациентов с ПОУГ сопровождается развитием дистрофических изменений роговицы в 57% случаев. Применение нейропротекторной терапии в дополнение к гипотензивному лечению демонстрирует клинически значимую тенденцию к повышению частоты стабилизации зрительных функций (67-71% против 53% в контрольной группе), что соответствует национальным и международным рекомендациям. Комплексная ОКТ-оценка состояния роговицы и диска зрительного нерва является обязательной для прогнозирования течения глаукомы.