

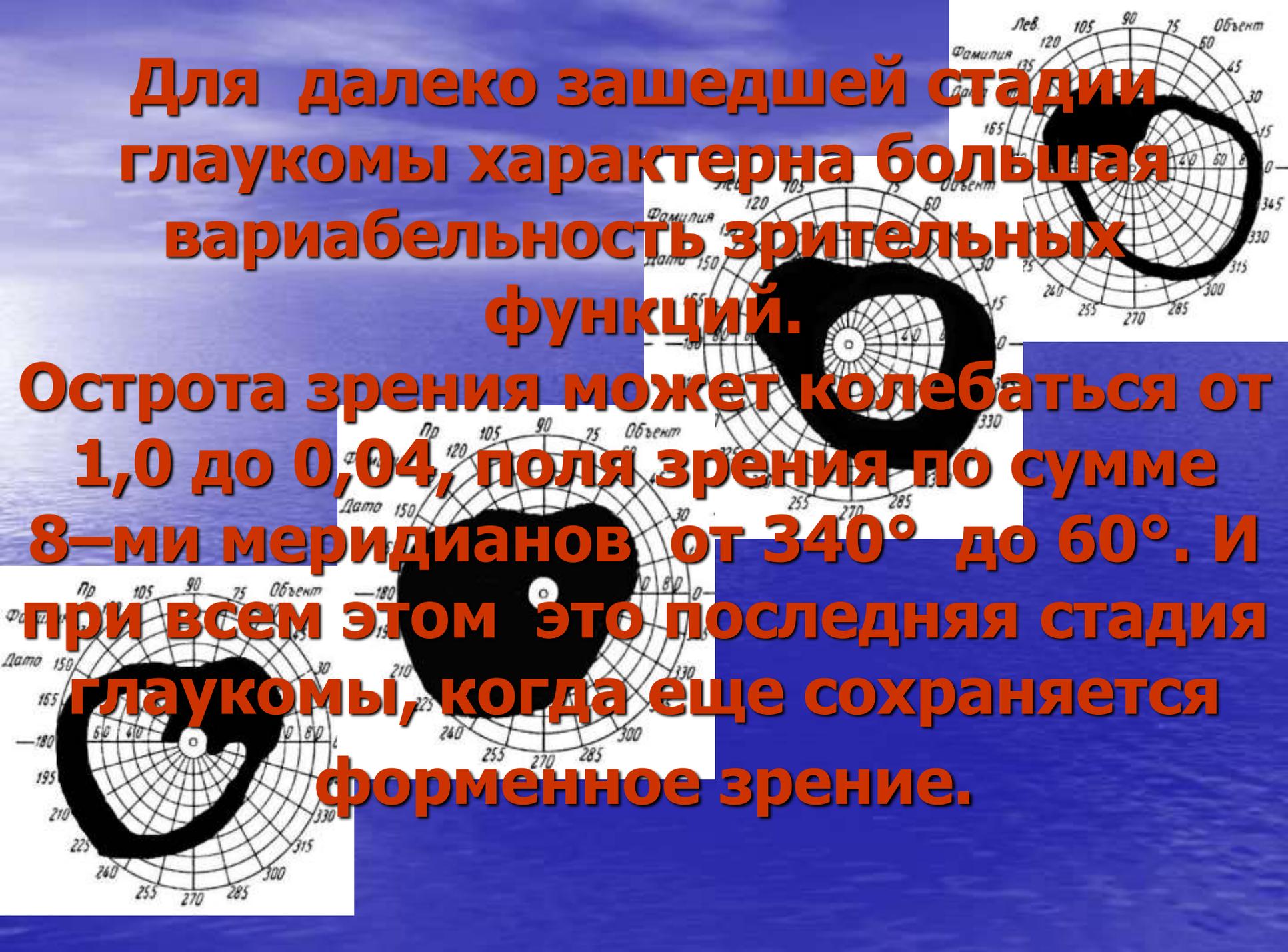


# ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ С ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ДАЛЕКО ЗАШЕДШЕЙ ГЛАУКОМОЙ

*Шевченко В.С.*

**Для далеко зашедшей стадии  
глаукомы характерна большая  
вариабельность зрительных  
функций.**

**Острота зрения может колебаться от  
1,0 до 0,04, поля зрения по сумме  
8-ми меридианов от 340° до 60°. И  
при всем этом это последняя стадия  
глаукомы, когда еще сохраняется  
форменное зрение.**



Задача офтальмологов —  
как можно дольше  
сохранить имеющиеся  
зрительные функции

В последние годы в литературе появляются работы, в которых делаются различные акценты на роль уровня ВГД и степень проводимого нейропротекторного лечения в течение глаукоматозного процесса.

Одни авторы отдают предпочтение уровню ВГД, другие – коррекции метаболических процессов

Еще в 80-ые годы В.Г.Абрамовым с соавторами было отмечено, что у больных с далеко зашедшей стадией глаукомы гипотония более благоприятна, чем нормотония. В последние годы появились такие понятия как толерантное давление и давление цели, которые частично объясняют, почему глаза, в которых после операции ВГД было на цифрах 12-16 мм рт. ст. сохраняли зрительные функции более длительно, чем при ВГД 21 – 24 мм рт.ст., а тем более 25 -26 мм рт.ст.

# На основании нашего опыта и данных литературы нами выработан алгоритм ведения больных с далеко зашедшей глаукомой, который включает:

- подбор адекватной гипотензивной терапии с достижением давления цели
- своевременное выявление показаний для хирургического лечения
- выбор объема операции в зависимости от функциональной диагностической пробы
- общая лекарственная терапия, направленная на улучшение гемодинамики, коррекцию метаболизма, уменьшение гипоксии
- реваскуляризирующие операции
- лечение сопутствующих заболеваний, влияющих на течение глаукоматозного процесса

# Цель работы:

-  изучение эффективности предлагаемого подхода к лечению больных с открытоугольной глаукомой в далеко зашедшей стадии.

# Дизайн исследования

 наблюдалось 186 больных (218 глаз)

 возраст – от 58 до 87 лет

 мужчины – 99

 женщины - 87

# Дизайн исследования

- 👁 В первую группу (72 глаза) вошли больные, у которых уровень ВГД соответствовал давлению цели и составил  $16,2 \pm 0,8$  мм рт. ст
- 👁 Во вторую (84 глаза) - имелась компенсация по обще принятым нормам, однако уровень ВГД был выше, чем целевое давление и составил  $21,1 \pm 0,9$  мм рт.ст..
- 👁 В третью (62 глаза) - больные, у которых уровень ВГД соответствовал давлению цели и составил  $16,1 \pm 0,9$  мм рт. ст и которым проводились реваскуляризирующие операции

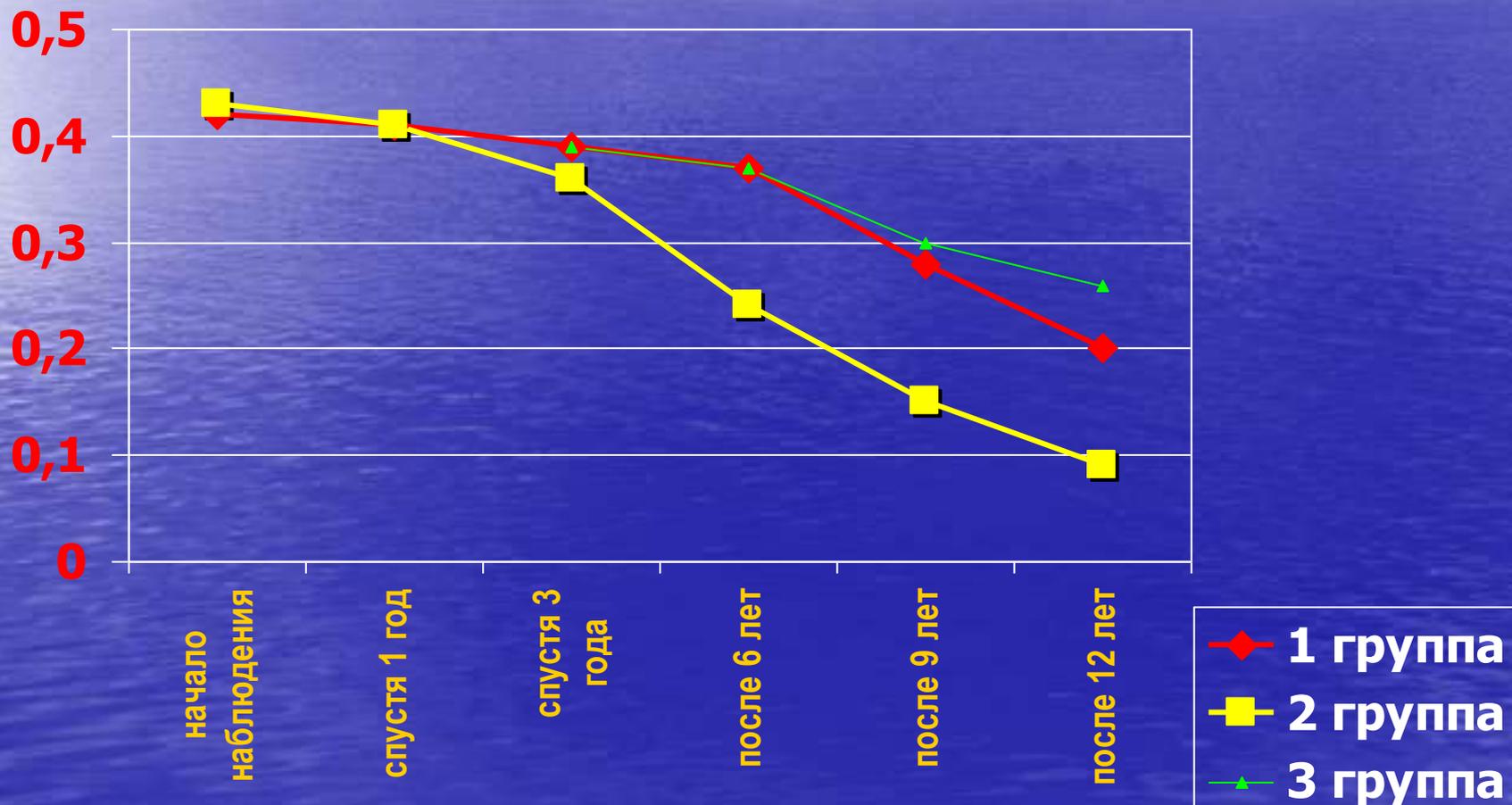
Срок наблюдения 7 – 17 лет.

# Методы исследования

- визометрия,
- периметрия,
- тонометрия,
- тонография,
- исследование толерантного давления,
- доплерография,
- исследование вызванных зрительных потенциалов

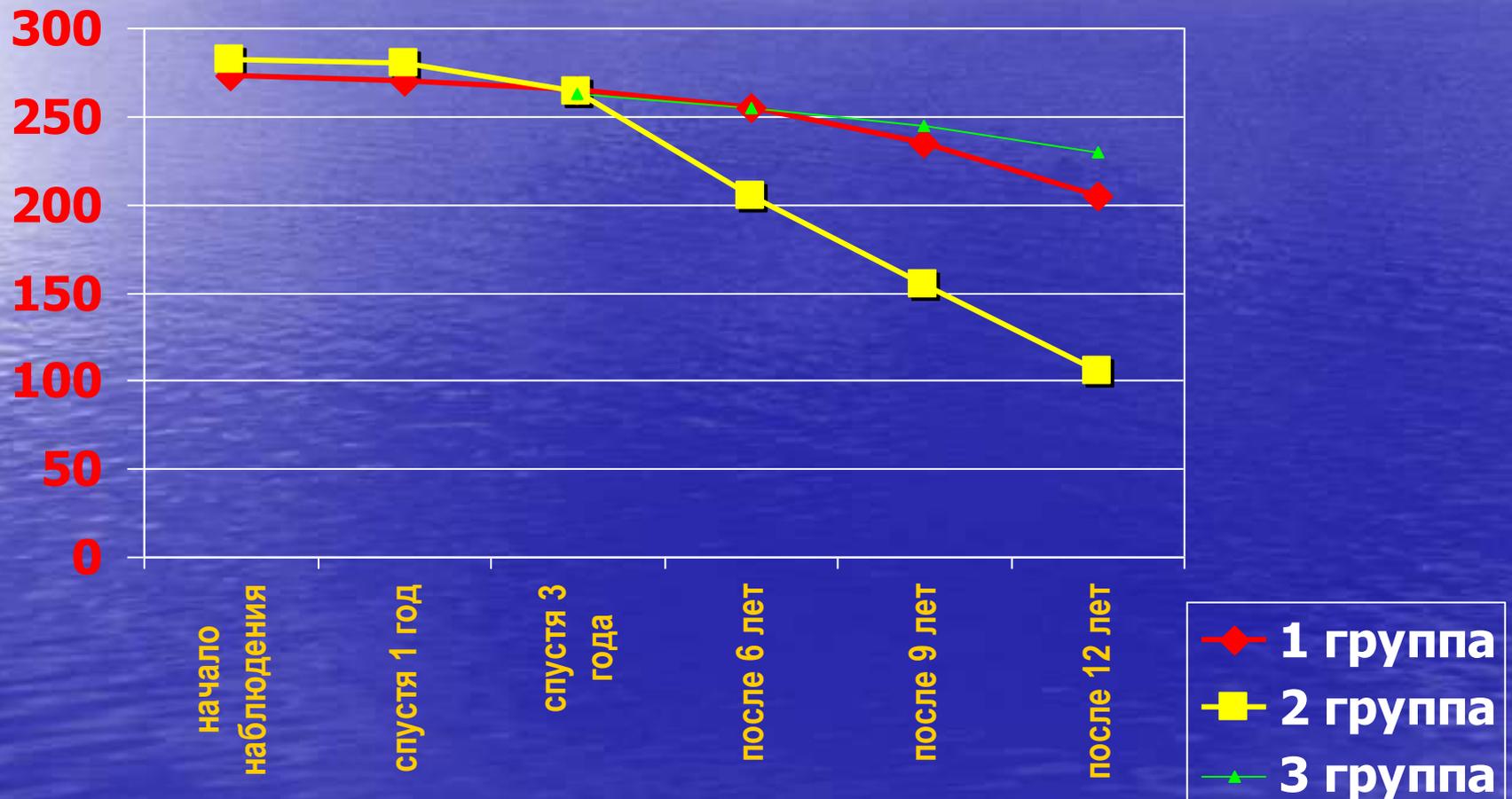
# Результаты

Острота зрения ( $M \pm m$ )



# Результаты

Поле зрения ( $M \pm m$ )



# Результаты

## Снижение зрения до светоощущения

- В 1 группе – 9 % случаев через 6 лет,  
12,5 % случаев через 17 лет
- В 2 группе – 14 % случаев через 6 лет,  
48 % случаев через 17 лет
- В 3 группе – 6,5% случаев через 6 лет,  
9,8% случаев через 17 лет

# Выводы

предлагаемый подход к ведению больных с далеко зашедшей стадией открытоугольной глаукомы, ориентированный на давление цели, проведение курсов нейропротекторной терапии, реваскуляризирующих операций позволяет более длительно сохранить зрительные функции у данной категории больных

A large, dark grey rock is partially submerged in the ocean. The rock is covered in vibrant green seaweed, which is growing in dense, vertical columns. The water around the rock is slightly rippled, and the overall scene is brightly lit, suggesting a sunny day. The text 'БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ!' is overlaid on the bottom half of the image in a bold, 3D, orange-to-yellow gradient font.

**БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ!**