

Остапенко Д., Дрокін А.

ВПЛИВ ЕФЕКТИВНОГО ЛІКУВАННЯ КОМОРБІДНОЇ ПАТОЛОГІЇ НА ПЕРЕБІГ ПЕРВИННОЇ ВІДКРИТОКУТОВОЇ ГЛАУКОМИ

Харківський національний медичний університет

Кафедра клінічної фармакології та внутрішньої медицини

(Науковий керівник – доц. Ільченко І.А.)

Актуальність. Однією з частих патологій зорового апарату є первинна відкритокутова глаукома (ПВГ), яка відноситься до прогресуючих оптичних невропатій. На даний час тяжкість ПВГ в залежності від супутніх захворювань, таких як артеріальна гіпертензія (АГ) та цукровий діабет (ЦД) залишається досить актуальною.

Мета. Оцінити ефективність терапії АГ та ЦД на перебіг ПВГ.

Матеріал та методи. Були проаналізовані результати 16-ти місячного лікування 98 пацієнтів з коморбідним перебігом АГ II стадії (АГ-II), ЦД 2 типу (ЦД-2) в стадії субкомпенсації та ПВГ (52 чоловіка (53,06%) та 46 жінок (46,94%); середній вік – $57,6 \pm 3,4$ роки), які отримували гіпотензивну та гіпоглікемічну терапію в індивідуально підібраних дозах з метою досягнення цільових показників артеріального тиску (АТ) та рівня глікемії.

Результати. Після 16 місяців лікування стан хворих значно покращувався: у 97,96% хворих систолічний (САТ) та діастолічний (ДАТ) був відповідно: $126,4 \pm 14,6$ мм рт ст та $81,4 \pm 11,2$ мм рт ст; у 94,90% хворих показники глікемії були в межах $5,8 \pm 0,6$ ммоль/л. У 78,57% пацієнтів спостерігалась стабілізація показників внутрішньоочного тиску (у середньому - $14,6 \pm 1,5$ мм рт ст при середній товщині рогівки - $548,2 \pm 15,7$ мкм) та незмінність даних периметрії і гостроти зору. У 18,37% пацієнтів була нестабільна динаміка показників внутрішньоочного тиску, периметрії та гостроти зору. У 3,06% пацієнтів відмічались ознаки прогресування глаукоми.

Висновки. Під впливом адекватної гіпотензивної та гіпоглікемічної терапії у пацієнтів з коморбідністю АГ-II, ЦД-2 та ПВГ відбувається стабілізація показників внутрішньоочного тиску, периметрії та гостроти зору, що доводить

необхідність проведення адекватного лікування коморбідної патології задля уповільнення прогресування оптичної невропатії.