
Комбінація лютеїну, зеаксантину і ресвератролу, її ефективність в лікуванні вікової макулярної дегенерації (результати річного спостереження)

Федірко П. А., Бабенко Т. Ф., Дорічевська Р. Ю., Коленко О. О.

Державна установа «Національний науковий центр радіаційної медицини НАМН України» (Київ, Україна)

Актуальність. Результати обстеження великих груп чоловіків працездатного віку, на жаль, свідчать про значну поширеність ранньої патології макулярної зони сітківки (початкових проявів ВМД), що раніше вважалась хворобою похилого віку. Своєчасне профілактичне лікування початкових форм макулярної дегенерації є необхідним для молодих пацієнтів з макулопатією, потреба в ньому збільшується.

Мета досліджень – вивчити можливість використання комбінації ресвератролу, лютеїну і зеаксантину для попередження прогресування макулопатії.

Матеріал і методи. Під нашим спостереженням знаходились 2 групи пацієнтів, рандомізовані за віком і характером роботи, умовою віднесення до груп була наявність початкових патологічних змін макулярної зони сітківки – макулопатії. Спостерігали 167 осіб, яким було призначено комбінований препарат, що містить 10 мг лютеїну, 2 мг зеаксантину, 1 мг ресвератролу (Нутроф-тотал) 1 раз на добу терміном 2-3 місяці двічі на рік і 134 особи, які з різних причин препаратів лютеїну і ресвератролу не приймали. Перед початком дослідження і через 12 місяців проведено обстеження, яке включало, зокрема, фотографування центральної зони сітківки на фундус-камері в стандартних умовах із визначенням розміру патологічних вогнищ в пікселях.

Результати. При повторному обстеженні через 12 місяців в групі порівняння (без лікування) збільшення нерівномірності пігментації макулярної зони або збільшення обсягу дистрофічного вогнища спостерігались в 42,54% випадків, в одному випадку розвинулась набрякова форма макулодистрофії. Змін площі патологічних уражень не було у 55,22% осіб, у 2,24% випадків площа змін сітківки в макулярній зоні зменшилась.

Наомість, в групі, в якій проводилось профілактичне лікування, зменшення нерівномірності пігментації макулярної зони, збільшення щільності пігменту, а в деяких випадках навіть зменшення обсягу початкового дистрофічного вогнища спостерігалось в 42,5 % випадків, у 52,5 % обстежених стан макулярної зони не змінився, незначна негативна динаміка була тільки в 5,98 % випадків. Нормалізація і стабілізація стану центральної зони сітківки при лікуванні були статистично вагомі (χ^2 за Yates – 62,89, $p < 0,0001$).

Висновок. Результати 12 – місячного спостереження засвідчили ефективність застосування комбінації лютеїну, зеаксантину і антиоксиданту ресвератролу для лікування початкової стадії ВМД – макулопатії.

The effectiveness of lutein, zeaxanthin and resveratrol combination in the treatment of age-related macular degeneration (results of 1-year observation)

Fedirko P. A., Babenko T. F., Dorichevska R. Y., Kolenko O. O.

State Institution “National Research Center for Radiation Medicine of National Academy of Medical Sciences of Ukraine” (Kyiv, Ukraine)

Results of 12 - month follow-up (167 patients in the study group and 134 patients in the comparison group) showed the effectiveness of the combination of lutein, zeaxanthin and resveratrol to treat early stages of AMD.

Состояние гемодинамики глаза у больных хориоретинитами в разные периоды активности воспаления

Храменко Н. И., Коновалова Н. В.

ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова НАМН Украины» (Одесса, Украина)

Актуальность изучения патогенеза хориоретинитов обусловлена их широкой распространенностью, заболеваемостью в молодом и трудоспособном возрасте, а также высокой частотой инвалидности по зрению по причине потери центрального зрения.

Цель. Изучить состояние гемодинамики глаз у больных хроническими хориоретинитами как диагностического маркера активности воспаления и регулирующее влияние вегетивной нервной системы на изменение ее параметров.

Материал и методы. Наблюдали 51 больного с хроническими хориоретинитами. Очаговый процесс наблюдался на 16 глазах, на 35 глазах процесс был диссеминированный. Кроме клинического офтальмологического обследования больным проводилась реоофтальмография по стандартной методике для определения гемодинамики глаз на компьютерном приборе РЕОКОМ, вариабельность сердечного ритма (ВСР) для оценки регулирующей роли кровообращения вегетативной нервной системой (ВНС). Исследовали показатели: LF (%) — вклад низко-

частотного компонента спектра в общую мощность, характеризует симпатическую активность, активность вазомоторного центра), HF (%) — доля высокочастотной составляющей спектра в общую мощность, соответствует уровню активности парасимпатического звена регуляции

Результаты. Объемное пульсовое кровенаполнение по показателю RQ у пациентов с хроническим диссеминированным хориоретинитом (16 глаз) в период обострения воспаления был равен $4,6 \pm 0,3\%$, а в спокойный период (19 глаз) — значительно меньше — $3,4 \pm 0,3\%$ ($p=0,01$).

У больных очаговым хориоретинитом (16 глаз) в период обострения процесса этот показатель был равен $3,92 \pm 0,3\%$, а на парном глазу $3,4 \pm 0,3\%$ ($p=0,1$). В период ремиссии данный показатель на больном глазу уменьшился до $3,4 \pm 0,2\%$.

Учитывая роль ВНС в регуляции кровообращения как на местном, так и центральном уровнях, исследовали влияние симпатического и парасимпатического отдела ВНС на регуляцию гемодинамики при хориоретинитах.

При активации воспаления усиливается интенсивность кровообращения глаза — $r=0,5$ ($p<0,05$), а также скорость объемного кровотока $r=0,45$ ($p<0,05$) на фоне усиления активности симпатического отдела ВНС (LF%). С уменьшением местных парасимпатических влияний усиливаются тонические свойства мелких сосудов глаза по показателю HF (%) $r=-0,49$ ($p<0,05$).

Заключение. Выявленные изменения гемодинамики глаза и регулирующее влияние на нее ВНС в разные периоды воспаления при хориоретинитах раскрывают один из патогенетических механизмов развития увеитов и могут служить критерием диагностики активности процесса.

Status of eye hemodynamics in patients with chorioretinitis in different periods of inflammatory activity

Khramenko N. I., Konovalova N. V.

SI "Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of the NAMS of Ukraine" (Odessa, Ukraine)

51 patients with chronic chorioretinitis were observed. Rheoophthalmography was performed using a computer device Reokom according to standard procedures to determine the hemodynamics of the eyes; heart rate variability (HRV) was studied to assess the regulatory role of the autonomic nervous system (ANS) on the circulation system. We studied parameters as follows: LF (%) that characterizes the sympathetic activity, vasomotor center activity; HF (%) that corresponds to parasympathetic regulation activity level. The inflammation intensity enhanced eye blood circulation — $r = 0.5$ ($p < 0.05$) as well as the volume flow rate — $r = 0.45$ ($p < 0.05$) on the background of increased activity of the sympathetic division of the ANS (LF%). Parasympathetic decreasing amplified local effect of tonic properties of eye small vessels by HF (%) index $r = -0.49$ ($p < 0.05$).

Целесообразность коррекции иммунных нарушений при аутоиммунной офтальмопатии

Черныш И. Г., Корсунская О. И.

Днепропетровская областная клиническая больница им. Мечникова (Днепро, Украина)

Актуальность. Аутоиммунная офтальмопатия (АИО) возникает в любом возрасте, но чаще после 35 лет. Соотношение лиц мужского и женского пола с этой патологией — (2-5):1. Офтальмопатия может сочетаться с другой аутоиммунной патологией — как эндокринной, так и неэндокринной. АИО встречается в 15-18% случаев диффузного токсического зоба, в 3-26% — аутоиммунного тиреоидита.

Цель. Исследовать целесообразность коррекции изменений в иммунограмме у пациентов с эндокринной офтальмопатией на ранних стадиях заболевания.

Материал и методы исследования. В ходе работы были проведены иммунологические исследования (клеточный, гуморальный иммунитет, фагоцитоз), содержание в крови гормонов щитовидной железы (тиреотропный гормон (ТТГ), антитела к тиреоидной пероксидазе (Ат-ТПО), тироксин), УЗИ щитовидной железы, УЗИ орбит, а также полное офтальмологическое обследование — до и после иммунологической коррекции.

Всего в течение года было обследовано 50 пациентов с ранними проявлениями аутоиммунной офтальмопатии. В процессе обследования у 50 пациентов (100%), были выявлены изменения (снижение абсолютного и относительного числа Т-лимфоцитов, изменение соотношения Т- и В-лимфоцитов, уменьшение числа Т-супрессоров, возрастание уровня IgG, повышение титра антител к тиреоглобулину).

Обследуемые пациенты были разделены на две группы. В терапию первой группы (25 человек (50%)) были включены иммуностимулирующие препараты с целью коррекции функций иммунной системы и нормализации показателей иммунограммы, антител к тиреоглобулину. Пациенты второй группы (25 человек (50%)) данную терапию не принимали.

Результаты. В результате лечения, у пациентов первой группы отмечалась положительная динамика. Что проявлялось в уменьшении жалоб у 24 пациентов (96%); снижении клинических проявлений офтальмопатии у 23 пациентов (92%) (подтверждалось путем проведения полного офтальмологического обследования); нормали-