

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМБИНИРОВАННОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЛАУКОМЫ С ПРИМЕНЕНИЕМ НЕЙРОПРОТЕКТОРА КОРТЕКСИНА

<sup>1</sup>Алигаджиева Л.Г., <sup>2</sup>Маккаева С.М., <sup>2</sup>Алиева-Хархарова К.М., <sup>2</sup>Хархарова С.Г.

<sup>1</sup>ГБУ РД «Республиканская офтальмологическая больница им. Х.О.Булача», г. Махачкала  
<sup>2</sup>ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Махачкала

Повышение внутриглазного давления (ВГД) выше толерантного уровня – ведущий патогенетический фактор в развитии глаукомы с развитием атрофии зрительного нерва с необратимой слепотой в исходе. С целью профилактики развития глаукоматозной оптической нейропатии в лечение необходимо включить метаболические препараты для улучшения трофики глаза.

**Цель:** доказать эффективность гипотензивной операции в сочетании с введением нейропротектора кортексина.

**Материал и методы.** В 1-й группе – 145 больных (55-72 лет) с III стадией глаукомы при проведении глубокой склерэктомии в качестве нейропротектора использовали пептидный биорегулятор кортексин. Во 2-й группе – 96 больных с глаукомой II-III (55-72 лет) производилась стандартная глубокая склерэктомия. Основными критериями эффективности хирургического лечения являлись следующие показатели: визометрия, тонометрия, тонография, периметрия, офтальмоскопия. Исследования проводились до, непосредственно после операции и через 6 месяцев после операции.

**Результаты.** У большинства пациентов 1-й группы (92%) ВГД было в пределах 19-23 мм рт. ст., в 75% случаев сохранялись стабильными зрительные функции, у 25% отмечалось их улучшение. Данные периметрии и степени экскавации зрительного нерва у 95% больных в 1-й группе оставались стабильными, несмотря на то, что у большинства больных (87%) имелась развитая стадия глаукомы. Во 2-й группе (25%) отмечалось ухудшение зрительных функций, у 15% - сужение полей зрения, у 7% - прогрессирование оптиконеуропатии.

**Выводы.** Одномоментное выполнение гипотензивной и метаболической операции – эффективная методика хирургического лечения пациентов с глаукомой. У больных после проведения данной операции в течении периода наблюдения, наряду с гипотензивным эффектом отмечается стабилизация и улучшение зрительных функций. ПНМП целесообразно использовать в комплексном лечении больных с глаукомной оптиконеуропатией.