

*На правах рукописи*

**БУТИН**

**Евгений Владимирович**

**ОЦЕНКА НЕЙРОПРОТЕКТОРНОГО ДЕЙСТВИЯ  
РАЗЛИЧНЫХ ПРЕПАРАТОВ У БОЛЬНЫХ  
С ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ**

**14.01.07 – глазные болезни**

**Автореферат  
диссертации на соискание ученой степени  
кандидата медицинских наук**

**Санкт-Петербург  
2010**

Работа выполнена на кафедре офтальмологии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета имени академика И.П. Павлова.

**Научный руководитель:**

доктор медицинских наук, профессор Астахов Юрий Сергеевич

**Официальные оппоненты:**

доктор медицинских наук, профессор Алексеев Владимир Николаевич

доктор медицинских наук, профессор Николаенко Вадим Петрович

**Ведущая организация:** ГОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломого образования Росздрава»

Защита диссертации состоится \_\_\_\_\_ 2010 г. в \_\_\_\_\_ часов на заседании Диссертационного Совета при ГОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова Росздрава» по адресу: 197022, Санкт-Петербург, ул. Л. Толстого, д. 6/8.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ГОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова Росздрава».

Автореферат разослан " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2009 г.

Ученый секретарь  
диссертационного совета  
доктор медицинских наук,  
профессор

Дискаленко Виталий Васильевич

## **ВЫВОДЫ**

1. Вакуум – компрессионная проба с контролем ЗВКП со склеральной «чашечкой-присоской» позволяет оценивать устойчивость зрительного нерва к повышению ВГД до и на фоне действия лекарственных препаратов у больных с первичной открытоугольной глаукомой.

2. По данным вакуум-компрессионной пробы с контролем ЗВКП доказано, что лекарственные препараты Акатинол Мемантин и Ретиналамин обладают нейропротекторным действием (увеличивают толерантность зрительного нерва к повышенному ВГД) в начальной, развитой и далекозашедшей стадиях первичной открытоугольной глаукомы.

3. Бетаксолол 0,5% увеличивает толерантность зрительного нерва к повышенному действию ВГД только в начальной и развитой стадиях первичной открытоугольной глаукомы.

4. По данным НРТ доказано достоверное увеличение средней толщины ретинальных нервных волокон при применении Акатинол мемантина в развитой и далекозашедшей стадиях глаукомы, Ретиналамина – начальной и развитой стадиях глаукомы.

5. По данным НРТ увеличения средней толщины ретинальных нервных волокон при применении Бетаксолола 0,5% не установлено.

## **ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

1. Вакуум – компрессионную пробу с контролем ЗВКП и НРТ можно рекомендовать для определения толерантности зрительного нерва к повышению ВГД при оценке нейропротекторного эффекта различных препаратов.

2. Акатинол мемантин может быть использован перорально у больных с ПОУГ в начальной, развитой и далекозашедшей стадиях глаукомы в терапевтических дозах: 5 мг в сутки в течение первой недели, 10 мг в сутки в течение второй недели и 15 мг в течение третьей недели для повышения устойчивости зрительного нерва к условиям ишемии при глаукоме у пациентов с ПОУГ I, II и III стадии .

3. Парабульбарные инъекции Ретиналамина по 5,0 мг в сутки в течение 10 дней целесообразно применять для улучшения функциональной активности ганглиозных клеток сетчатки и их аксонов у пациентов с ПОУГ в начальной, развитой и далекозашедшей стадиях глаукомы.

4. Инстилляцией Бетаксолола 0,5% (Бетоптика) 2 раза в сутки не менее 10 дней можно рекомендовать для повышения устойчивости зрительного нерва к условиям ишемии у больных с ПОУГ в начальной и развитой стадиях.