**Горшкова Римма Олексіївна. Клініко-експериментальне обгрунтування корекції ліпофільної антирадикальної системи органа зору у хворих віковою катарактою в післяопераційному періоді : Дис... канд. наук: 14.01.18 – 2007**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Горшкова Р.О. Клініко-експериментальне обгрунтування корекції ліпофільної антирадикальної системи органа зору у хворих віковою катарактою в післяопераційному періоді. – Рукопис.**Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.18 – офтальмологія. Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В. П. Філатова АМН України, Одеса, 2006.Дисертація присвячена проблемі зменшення інтенсивності післяопераційної запальної реакції у хворих віковою катарактою в післяопераційному періоді при екстракції катаракти, враховуючи результати дослідження ролі ліпідних гідропероксидів в патогенезі післяопераційного запалення і корекції антирадикальної системи за допомогою препарату “Ліпофлавон”. Робота базується на експериментальних, клінічних і біохімічних дослідженнях.В експерименті отримані результати, що свідчать про певну роль гідропероксида (третичного бутилгідропероксида) в підвищенні інтенсивності запальної реакції і порушенні гематоаквального бар’єра. При цьому знижується активність ферментів антирадикальної системи: супероксиддисмутази, глутатіонпероксидази, глутатіонредуктази. Досліджуваний препарат знижує інтенсивність запальної реакції, вміст білка в камерній волозі і активує ферменти антиоксидантної системи при моделюванні операційної травми в експерименті.В клінічних умовах показана наявність оборотного корелятивного зв’язку між станом ензиматичної антирадикальної системи крові хворих віковою катарактою і ступенем запальної реакції переднього відділу ока при проведені екстракапсулярної екстракції катаракти. Встановлена протизапальна дія Ліпофлавону в післяопераційному періоді. При його шестикратних інстиляціях суттєво скорочуються строки регресії ознак запального процесу у хворих після хірургічного лікування вікової катаракти. |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. Підвищена запальна реакція, що виникає в деяких випадках після операції екстракції катаракти з імплантацією ІОЛ знижує результативність хірургічного лікування цього захворювання.

За останні роки інтенсивно досліджується роль вільних радикалів в патогенезі запалення, в цьому зв’язку вивчення дії оксидантів і антиоксидантів з метою розробки найбільш оптимальних методів лікувального контролю запального процесу в тканинах ока, обмежування його інтенсивності і тривалості являється однією з важливих проблем в офтальмології.1. Вперше виявлений прозапальний ефект ліпофільного гідропероксида – бутилгідропероксида. В експерименті під впливом досліджуваного гідропероксида суттєво підвищувались як показники клінічних ознак запалення: перикорнеальної ін’єкції, набряклості рогівки і райдужки, так і біохімічні показники: концентрація білка в камерній волозі зростала на 41% на другу і на 118% на сьому добу спостереження.
2. В експерименті встановлено, що ліпофлавон виразно обмежував ступінь післяопераційної запальної реакції, при цьому рівень білка в камерній волозі знижувався в середньому в два рази на другу і сьому добу спостереження. Виявлена в цих умовах активація ферментів антиоксидантної системи (супероксиддисмутази на 60%, глутатіонпероксидази на 45%, глутатіонредуктази на 49%) являється важливою ланкою механізма дії ліпофлавона.
3. Запропонований новий спосіб об’єктивної діагностики запального процесу в тканинах ока на підставі кількісного вимірювання ступеня внутрішньоочного світлорозсіювання в післяопераційному періоді.
4. Виявлена оборотна залежність між станом антиоксидантної системи і вираженістю запальної реакції в післяопераційному періоді (коефіцієнти корелятивного зв’язку між показниками світлорозсіювання і активністю ферментів на 1-у добу складали для супероксиддисмутази –0,9, глутатіонпероксидази –0,6, глутатіонредуктази –0,9).
5. Встановлена виразна протизапальна дія ліпофлавону і запропонована нова методика зниження запальної реакції за допомогою шестикратних інстиляцій ліпофлавону, який дозволяє знизити ступінь запальної реакції по показникам світлорозсіювання на 36% і 42% на 3-ю і 4-у добу післяопераційного періоду відповідно і скоротити строки регресії ознак запалення на 20%.
 |

 |