**Мохаммад Зухеір Махфуз Ібрахім. Ефективність медикаментозної корекції глутатіонового статусу організму при віковій катаракті (експериментально-клінічне дослідження): дис... канд. мед. наук: 14.01.18 / Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова АМН України. - О., 2005**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | ***Мохаммад Зухеір Махфуз Ібрахім.***Ефективність медикаментозної корекції глутатіонового статусу організму при віковій катаракті (експериментально-клінічне дослідження). – 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, 2005.  Дисертація присвячена актуальній проблемі офтальмології – вивченню патогенезу вікової катаракти з метою удосконалення методів терапії і профілактики вікової катаракти на основі вивчення ролі глутатіонового статусу організму в катарактогенезі і визначення ефективності його медикаментозної корекції при віковій катаракті. В результаті проведених експериментальних досліджень вперше встановлено факт зниження стійкості кришталика до катарактогенної дії світла високої інтенсивності при порушенні глутатіонового статусу організму. В умовах моделювання світлової катаракти було показано, що введення експериментальним тваринам препарату «Факовіт» підвищує стійкість кришталика до катарактогенної дії світлової енергії. В клініко-біохімічних дослідженнях було виявлено зв’язок глутатіонового статусу організму хворих віковою катарактою з її клінічною формою. В клініко-біохімічних дослідженнях було вивчено ефективність кореляції глутатіонового статусу організму хворих віковою катарактою за допомогою препарата «Факовіт». Встановлено, що за допомогою даного препарату корекція рівня відновленого глутатіону була можлива у хворих з ядерною і субкапсулярною формами катаракт. | |
| |  | | --- | | 1. Вікова катаракта є однією з найбільш поширених хвороб ока. Недосконалість існуючих методів її терапевтичного лікування пов’язана, в першу чергу, з недостатністю наших знань про патогенез цього захворювання. Не дивлячись на те, що роль глутатіонової системи кришталика в катарактогенезі доведено, застосування препаратів цього типу у вигляді крапель для очей не дає позитивного результату. Таким чином, недостатня вивченість ролі метаболічного і, зокрема, глутатіонового статусу організму в патогенезі вікової катаракти і неефективність місцевого застосування метаболітних препаратів обумовлюють актуальність досліджень в даному напрямку.   1. Експериментально доведено, що при впливі світла високої інтенсивності в умовах зниження рівня глутатіону в організмі через введення ксенобіотика - ацетоамінофену збільшується частота появи початкових помутнінь в кришталику в ранній період спостереження в 7,5 раза, і зростає швидкість розвитку найбільш виражених помутніть кришталика в заключний період спостереження в 3,5 раза. 2. Доведено, що введення експериментальним тваринам препарату «Факовіт», що містить амінокислоти-попередники синтезу глутатіону, підвищує стійкість кришталика до катарактогенної дії світлової енергії. Цей захисний ефект особливо виразно проявляється при тривалому світловому впливі, коли кількість прозорих кришталиків у кроликів, що отримували «Факовіт», складає 40%, при їх повній відсутності в опромінюваній групі без застосування вказаного препарату. 3. Доповнені знання про порушення тіолдисульфідної системи глутатіону в крові хворих віковою катарактою. Встановлено чіткий зв'язок глутатіонового статусу організму хворих віковою катарактою з її клінічною формою. Найбільш значне зниження рівня відновленого глутатіону виявлено в крові хворих із змішаною формою катаракти (більш, ніж в 1,5 рази) і ядерною формою катаракт (більш, ніж в 1,3 рази). 4. Виявлено, що рівень відновленого глутатіону в кришталиках залежить від стану глутатіонового статусу організму хворих віковою катарактою. При цьому найбільш високий ступінь корелятивної залежності характерний для хворих із змішаною і ядерною формами катаракт. 5. Встановлено, що курсове застосування препарату «Факовіт» хворим віковою катарактою приводить до підвищення вмісту відновленого глутатіону в крові пацієнтів тільки з ядерною і субкапсулярною формами катаракт; тоді як при змішаній формі захворювання в цих же умовах не відмічалось достовірної корекції глутатіонового статусу. 6. Результати проведених досліджень свідчать, що важливою ланкою патогенезу вікової катаракти є порушення глутатіонового статусу організму, ефективність медикаментозної корекції якого залежить від клінічної форми захворювання. | |