**Петруня Ольга Михайлівна. Ефективність антралю та ербісолу в комплексній терапії хворих на просту діабетичну ретинопатію: дисертація канд. мед. наук: 14.01.18 / Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова АМН України. - О., 2003**

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

|  |
| --- |
| **Петруня О.М.**Ефективність антралю та ербісолу в комплексній терапії хворих на просту діабетичну ретинопатію.- Рукопис.Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.18 - очні хвороби.- Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова АМН України, Одеса, 2002.У дисертації вивчено ефективність антралю та ербісолу в комплексній терапії 38 хворих на просту діабетичну ретинопатію (ДР) (4 група) у порівнянні з 32 пацієнтами (1 група), які отримували традиційне лікування, з 36 (2 група) – отримували додатково антраль, з 30 (3 група) – отримували додатково ербісол. Включення антралю та ербісолу додатково до загальноприйнятої терапії сприяє максимальному поліпшенню функціональних і електрофізіологічних показників органу зору, стабілізації патологічного процесу в сітківці у 81,6% хворих. Паралельно з цим встановлено позитивний вплив препаратів на показники системного та місцевого імунітету, стан метаболічного гомеостазу, зниження вираженості аутоімунних та імунокомплексних реакцій, синдрому метаболічної інтоксикації. |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. Діабетична ретинопатія є тяжким ускладенням цукрового діабету та грає головну роль в причинах сліпоти серед населення .В патогенезі розвитку діабетичних ураженнь сітківки провідну роль займають імунні та метаболічні порушення, що потребує впровадження більш ефективних методик лікування данної патології з урахуванням виявлених змін.2. Застосування препаратів антралю в другій групі та ербісолу в третій групі додатково до комплексного лікування хворих на просту діабетичну ретинопатію підвищує ефективність лікування на 12% в порівнянні із загальноприйнятою терапією (перша група) по розрізняльній здатності зорового аналізатора.3. Комбіноване застосування антралю та ербісолу в комплексному лікуванні хворих на просту діабетичну ретинопатію привело до підвищення функціональних показників зорового аналізатора на 24% та до норомалізації офтальмоскопічної картини очного дна в порівнянні з результатами загальноприйнятого лікування, що підтверджує стабілізацію патологічного процесу.4. Додатково розкрито позитивний вплив антралю та ербісолу в комплексному лікуванні хворих на просту діабетичну ретинопатію на показники системного та місцевого імунитету у вигляді зниження вираженості аутоімунних реакцій до антигенів ока, рівня циркулюючих імунних комплексів в 1,6 рази, підвищення активності захисних факторів сльози – лізоциму в 2,0 рази та секреторного імуноглобуліну А в 1,8 рази.5. Встановлено, що застосування антралю та ербісолу сприяє зниженню вираженості синдрому метаболічної інтоксикації, процесів перекисного окислення ліпідів на тлі нормалізації активності ферментів антиоксидантного захисту у 86,8% пацієнтів.6. Тривале зберігання рівня циркулюючих імунних комплексів в сироватці крові вище 3,6 г/л, концентрації середніх молекул більш 1,1 г/л; зниження концентрації секреторного імуноглобуліну A сльози нижче 0,16 г/л, міграційного індексу з антигеном сітківки нижче 0,6 є ознаками недоцільності застосування запропонованої комплексної терапії хворих на просту діабетичну ретинопатію.7. Запропановано новий ефективний метод лікування хворих на просту діабетичну ретинопатію, що спрямовано на стабілізацію патологічного процесу в сітківці та підвищення розрізняльної здатності зорового аналізатора за рахунок нормалізації системного та місцевого імунітету, біохімічного стану організму з ефективностю 82%. |

 |