

Опыт применения антиглаукоматозных препаратов ФОТИЛ и ФОТИЛ-форте в лечении больных с глаукомой на базе глазной клиники Госпиталя инвалидов и ветеранов войн

С. А. Коротких, Г. А. Говорков, Н. В. Муратова, О. Ю. Породнава

г. Екатеринбург

Больные с патологией внутриглазного давления, проявляющейся в первую очередь в виде его повышения, составляют довольно большую группу среди пациентов глазных клиник. Проблема их лечения, таким образом, является весьма важной для врачей поликлиник и стационаров и включает как оперативное, так и, в первую очередь, консервативное лечение.

Среди антиглаукоматозных препаратов, применяемых в виде глазных капель, давно и прочно зарекомендовали себя препараты из групп бета-адреноблокаторов и м-холиномиметиков, которые даже в незначительных дозировках нередко позволяют полностью компенсировать подъём внутриглазного давления, а следовательно, сохранить пациенту зрительные функции. Поэтому очевидно, что появление на нашем рынке новых препаратов данных групп должно представлять несомненный интерес для офтальмологов.

Препараты фирмы «Лейрас» ФОТИЛ и ФОТИЛ-форте объединяют в себе достоинства двух вышеперечисленных групп препаратов, поскольку они содержат в своем составе как адреноблокатор (тимолол 5 мг), так и холиномиметик (пилокарпин 20 или 40 мг). Такой комбинированный состав позволяет, при применении у больных глаукомой данных препаратов, добиваться более выраженного и стойкого гипотензивного эффекта.

В клинике глазных болезней Госпиталя инвалидов и ветеранов войн за период с мая 1996 года по январь 1997 года препараты ФОТИЛ и ФОТИЛ-форте применялись в лечении 52 пациентов с различными стадиями глаукоматозного процесса. Из них только консервативное лечение данными препаратами получало 43 человека (в этой группе мужчины составляли 65%, женщины 35%), а оперативное в сочетании с антиглаукоматозными препаратами - 9 человек (мужчины здесь составляли 67%, женщины 23%; в этой группе применение антиглаукоматозных препаратов предшествовало оперативному вмешательству).

Среди общего числа пациентов, получавших ФОТИЛ и ФОТИЛ-форте, больные с глаукомой 1в стадии составляли 7%; со 2в

стадий - 64%; с 3а стадией - 8%; с 3в стадией - 21%. При этом однократные закапывания препарата ФОТИЛ и однократные в течение дня инстилляциии ФОТИЛ-форте приводили к снижению уровня ВГД у пациентов с 1в, 2в и 3а стадиями глаукомы в среднем на 5 мм рт. ст. У пациентов с 3в стадией глаукомы тот же эффект достигался при трехкратных инстилляциях ФОТИЛа или двукратных ФОТИЛа-форте. У 9 человек с 3в стадией глаукоматозного процесса снижение внутриглазного давления в результате применения данных препаратов не было клинически удовлетворительным, составив в среднем около 2-3 мм рт. ст., что потребовало проведения оперативного вмешательства для компенсации уровня ВГД.

У всех пациентов отмечалась хорошая переносимость препаратов, причем при отборе больных для лечения ФОТИЛом и ФОТИЛом-форте учитывалось то, что раньше они уже пользовались другими гипотензивными препаратами, применение которых не дало удовлетворительного эффекта, не приводя к компенсации уровня ВГД, а также учитывалось наличие противопоказаний, в первую очередь, таких как астма и сердечная недостаточность.

В заключение следует отметить, что антиглаукоматозные препараты ФОТИЛ и ФОТИЛ-форте, будучи хорошо переносимыми и высокоэффективными, могут быть рекомендованы к более широкому применению в клинике для лечения глаукомы различных стадий, особенно в тех случаях, когда применение других местных антиглаукоматозных препаратов не дает желаемого лечебного эффекта.