

ЛИТЕРАТУРА

1. Мазуров В.И., Липа А.М, Стернин Ю.И. Системная энзимотерапия. СПб. 1995.-160 с.
2. Системная энзимотерапия // Сборник научных работ, С.-П. – 1999. - 224 с.
3. Wobenzim N, Phlogenzym, MulsalN. Kombinovane enzymove preparaty. - Praha, - 1993. - S. 179.

VOBENZIM SYSTEMIC ENZYMOTHERAPY PREPARATION IN THE COMPLEX TREATMENT OF SOME INFLAMMATORY EYE DISEASES

A.I.Eremenko, O.I.Lysenko

SUMMARY

We studied the clinical efficacy of vobensim preparation in the complex treatment of some inflammatory eye diseases, as compared to the group of control. The inflammatory reaction ceased quicker, haemorrhages were resolved, te pain and oedema were relensed . The use of such a preparation helped to reduce antibiotics and corticosteroids doses. Vobensim is well by all patients. The system enzymotherapy tolerated is recommended to be used by ophthalmologists.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ АППАРАТА «СИМПАТОКОР» В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С АТРОФИЕЙ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА

С.А.Коротких, Г.И.Газиева, В.В.Залесова, А.Ю.Анашкин,
М.С.Аронскинд

Областной психоневрологический госпиталь ветеранов войн,
20 отделение, кафедра глазных болезней УрГМА
г.Екатеринбург

Распространенность первичной инвалидности вследствие атрофии зрительного нерва составляет 0,158 на 10000 населения. Сравнение в динамике выявило повышение уровня инвалидности за последние два десятилетия вдвое.

Категория таких больных достаточно обширна, и, несмотря на большой опыт изучения в повседневной практике, лечение этих заболеваний доставляет значительную долю разочарования из-за низкой эффективности применяемых методов [1].

Целью нашей работы является обобщение собственного опыта лечения пациентов, страдающих атрофией зрительных нервов, с при-

менением аппарата «симпатокора» - электронной системы, технические возможности которой позволяют влиять на транспортно-метаболические процессы ткани мозга путем временного блокирования симпатического шейного ганглия.

Анатомо-физиологическое обоснование метода сводится к следующему: шейный симпатический ганглий представляет собой удлиненную нервную структуру, расположенную по обе стороны шейного отдела позвоночника. Зона наложения электродов располагается там, где узел близко примыкает к коже, непосредственно впереди по отношению к кивательной мышце. В нашем способе применялись два многопластинчатых электрода, которые накладывались на обе стороны шеи. Один из них выполнял функцию анода (включалась только одна пластинка), а на противоположной стороне включались поочередно все пластинки катода, рассеивая катодэлектротонические импульсы по широкой зоне.

После проведения первой процедуры переключением на ганглио-облокаторе «симпатокор», катод превращался в однопластинчатый анод, а противоположный электрод - в многопластинчатый катод, что позволяло без задержки продолжить сеанс на другой стороне.

Материал и методы. Под наблюдением находилось 98 человек (190 глаз), которые составили 1-ую группу больных, в возрасте от 21 до 72 лет. Из них 52 мужчины и 46 женщин. На 85 глазах выявлена глаукомная атрофия; на 1 глазу - атрофия после ретробульбарного неврита, на 62 глазах - атрофия вследствие хронической оптической нейропатии, и на 42 глазах - посттравматическая атрофия зрительных нервов. Давность атрофии зрительного нерва колебалась в среднем от 2 до 7 лет. Исходная острота зрения в этой группе больных колебалась от 0,1 до 0,5 и в среднем составила $0,325 \pm 0,067$. Всем больным этой группы проводилось блокирование шейного симпатического ганглия поочередно справа и слева по 5 минут.

Курс лечения состоял из 5 сеансов. Лечение проводилось на фоне общепринятого медикаментозного лечения. В качестве контрольной второй группы использовались больные, которым проводилась комплексная лекарственная терапия (30 больных - 60 глаз) [2]. Этиологическая структура атрофии и ее давность в этой группе были аналогичны первой группе больных. Исходная острота зрения колебалась от 0,2 до 0,5 и в среднем составила $0,375 \pm 0,020$. среднее суммарное поле зрения $177,86 \pm 6,62$. В качестве критериев оценки результатов лечения в динамике исследовались показатели визометрии, периметрии, компьютерной кампиметрии.

Результаты и обсуждение. Сравнительные исследования, проведенные в опытной и контрольной группах, показали, что в первой

группе острота зрения повысилась у 79% больных в среднем на 0,164 (с 0,325+/-0,018 до 0,489+/-0,021). У 21% больных острота зрения после лечения не изменилась. Суммарное поле зрения у этой группы больных увеличилось с 181,3+/-6,67 до 310+/-6.65 ($P<0.01$). На компьютерной кампиметрии количество абсолютных скотом уменьшилось в среднем с 49 до 15, а количество относительных скотом возросло в среднем с 34 до 49, за счет перехода абсолютных скотом в относительные.

У второй контрольной группы больных, получавших лишь медикаментозное лечение, острота зрения повысилась с 0,375+/-0,020 до 0,395+/-0,019 ($P<0,05$) в 43% случаев и в 57% случаев острота зрения не изменилась. Расширение границ поля зрения и изменение количества абсолютных и относительных скотом на компьютерной кампиметрии у этой группы больных нами не выявлено.

Анализ полученных данных показал, что включение в комплексное лечение атрофии зрительного нерва метода блокирования шейного симпатического ганглия, проведенного в сочетании с медикаментозным лечением повышает, эффективность лечения этой патологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Азин А.Л., Кубланов В.С. Электрофизиологический способ лечения головной боли // Медицинское обслуживание ветеранов войн. – 1995.
2. Еременко А.И., Еременко И.Г. Новокаиновая блокада синокаротидной зоны в комплексном лечении оптических сосудистых нейропатий // Вестник офтальмологии. - Т.106 - №4 - 1990.

THE EXPERIENCE OF «SYMPATOCOR» APPARATUS EMPLOYMENT IN A COMPLEX TREATMENT OF ATROPHY OF THE OPTIC NERVE

S.A.Korotkikh, G.I.Gazieva, V.V.Zalesova, A.U.Anashkin,

M. S. Aronskind

SUMMARY

A new method is represented for treatment of atrophy of the optic nerve. The application of this method became possible by means of employment of a new apparatus «Sympatocor». The new treatment was tested on 98 patients with atrophy of the optic nerve. The usage of this apparatus is evidently considered to improve the keenness of vision and to expand the fields of vision.