

ИЗУЧЕНИЕ РЕТИНОПРОТЕКТОРНЫХ СВОЙСТВ РЕТИНАЛАМИНА ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ У ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА

Н.А.Малышева
Нижний Новгород, Россия

Несмотря на большое количество исследований, проблема лекарственного лечения диабетической ретинопатии на непролиферативной стадии у детей, больных сахарным диабетом 1 типа, остается одной из актуальнейших тем в детской офтальмологии и эндокринологии. Нами проведено офтальмологическое обследование 200 детей (400 глаз) с ИЗСД, с разным возрастом дебюта заболевания, разной степенью метаболического контроля и продолжительностью заболевания. Из них выявлено 29 человек с диабетической ретинопатией (14 девочек и 15 мальчиков) на непролиферативной стадии (на глазном дне отмечались единичные микроаневризмы или микрогеморрагии и лишь в одном случае — отложение твердого экссудата). Острота зрения у всех пациентов на оба глаза в пределах возрастной нормы, состояние по заболеванию в стадии субкомпенсации. Обследование включало биомикроскопию, прямую офтальмоскопию, ультразвуковую доплерографию глазничной артерии. Лечение ретинопатии проводилось на раннем этапе развития, с целью максимального воздействия препарата на поврежденные структуры глаза. Используемый нами препарат относится к группе пептидных биорегуляторов – ретиналамин. Больные были подразделены на следующие группы: 1-я группа — 7 детей (14 глаз). Среди пациентов было 3 девочки и 4 мальчика длительностью ИЗСД 10,9 лет; средний возраст больных - 14,9 лет. На фоне основной терапии сахарного диабета (инсулин, антиоксиданты) получали ретиналамин парабульбарно 2,5 мг – ежедневно №10. 2-я группа – контрольная 22 ребенок (44 глаза). Среди пациентов было 11 девочек и 11 мальчиков длительностью ИЗСД 10 лет; средний возраст больных - 15 лет. Все пациенты обследовались исходно (до начала лечения), непосредственно после проведенного курса ретиналамином, через 1 мес. и далее через каждые 3 мес. Длительность наблюдения составила 1,5 года. При контрольных визитах проводилось комплексное клиническое обследование с измерением роста и массы тела, АД, общим и биохимическим анализами крови, определением уровня гликемии натощак, гликированного гемоглобина, сывороточных липидов, а также индекс резистентности глазничной артерии. Кроме того, фиксировались любые побочные эффекты и изменения в сопутствующей медикаментозной терапии. Непосредственно после проведенного курса лечения в 1 группе изменений на глазном дне выявлено не было, через месяц – у 5 пациентов (10 глаз) отмечено уменьшение количества геморрагий и микроаневризм. Через 3-6 мес. положительная динамика у 5 детей сохранилась, отмечено улучшение еще у 1 пациента. Положительная динамика по доплерографии отмечена у 6 пациентов через 1 мес., и сохранялась в течение 6 мес. В контрольной группе в периоды осмотра улучшений в картине глазного дна не отмечено, через 6 мес. у 5 количество геморрагий увеличилось. Острота зрения у всех детей оставалась неизменной.

Вывод: Данные обследования показывают выраженность ретинопротекторного действия ретиналамина, его продолжительное воздействие, на фоне компенсации состояния по основному заболеванию. Отмечено улучшение картины глазного дна, сохраняющейся длительный период времени – в течение 6 мес. Побочных реакций организма на данный препарат у детей выявлено не было.