

УДК 617.741-004

*Б. О. Сулеева, д.м.н., Ж. Б. Меерманова, д.м.н., Г. Ж. Саурова,  
К.З. Жаксымуратова*

Алматинский государственный институт усовершенствования врачей  
г. Алматы

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ГЛАЗНЫХ КАПЕЛЬ КАТАКСОЛ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С КАТАРАКТОЙ

### АННОТАЦИЯ

В статье представлены данные исследования эффективности применения глазных капель катаксол для профилактики вторичной катаракты в артифакичном глазу. Применение в послеоперационном периоде у пациентов с артифакцией, наряду с общепринятым лечением, антикатарактальных глазных капель катаксол, может способствовать сохранению прозрачности задней капсулы хрусталика и полученной в результате операции остроты зрения.

**Ключевые слова:** катаракта, факоемульсификация, катаксол, артифакция.

Современную технологию лечения катаракты, а именно факоемульсификацию с имплантацией ИОЛ, можно отнести к так называемой "бесстрессовой" хирургии. Спокойное течение послеоперационного периода, без негативных субъективных ощущений: болей, покраснения, зрительного дискомфорта, встречается у значительного числа пациентов, как правило, оперированных высококвалифицированными специалистами - до 92-98 % случаев [1]. Кроме того, гладкое течение послеоперационного периода обусловлено соблюдением всех условий современного технологического процесса факоемульсификации: использование качественных расходных материалов, адекватная оценка исходного состояния глаза пациента и медикаментозное сопровождение послеоперационного периода.

Тем не менее в повседневной практике, особенно на этапах освоения техники ФЭК начинающими хирургами, а также при несоблюдении всех рекомендаций, нередко встречаются различные осложнения, наиболее частым из которых является послеоперационное воспаление. Одним из осложнений послеоперационного воспаления, отражающимся на остроте зрения в отдаленном периоде, является вторичная катаракта. Об этом свидетельствует и частота лазерной дисцизии задней капсулы, которая достигает 24-62 % случаев [2,3].

Хирургические методы профилактики, такие, как механическая, вакуумная, криочистка задней капсулы, кортикальная разделительная гидродиссекция, введение внутрикапсульного кольца, выполнение дозированного капсулорексиса, выбор оптимального материала и дизайна ИОЛ, широко используются в офтальмохирургической практике [4].

Предложенные медикаментозные методы профилактики вторичной катаракты (фармацевтические и иммунологические) не нашли широкого применения в клинике из-за недостаточной эффективности, побочных отрицательных эффектов [5,7].

С целью медикаментозной профилактики послеоперационного помутнения задней капсулы хрусталика испытан препарат катаксол (WorldMedicineOphthalmics, Великобритания, регистрация в Казахстане – РК-ЛС-5-№ 019065). Как известно, действующее вещество катаксолола – азапентацен предохраняет сульфгидрильные группы хрусталика от окисления и способствует рассасыванию непрозрачных белков хрусталика. Обладает активирующим влиянием на протеолитические ферменты, содержащиеся в водянистой влаге передней камеры глаза. Препарат может применяться не только как профилактическое средство против прогрессирующей катаракты, но и как вещество, растворяющее непрозрачные протеины.

Под нашим наблюдением находились 40 пациентов (20 мужчин и 20 женщин) в возрасте 58-72 лет с диагнозом артефакция. Острота зрения у всех пациентов после операции составляла от 0,7 и выше с коррекцией для дали. Все исследуемые пациенты имели после операции прозрачную заднюю капсулу хрусталика. В исследование были отобраны пациенты без наличия какой-либо сопутствующей глазной патологии и признаков тяжелых соматических заболеваний, осложняющих течение катаракты (сахарный диабет, ревматоидная патология и т.д.).

Все пациенты были разделены на 2 группы: основную и контрольную. В основной группе (20 чел.) пациентам были назначены, наряду с общепринятым лечением, инстилляцией глазных капель катаксол по 1-2 капли в оперированный глаз 4-5 раз в день в течение длительного времени (3-6 мес.). В контрольной группе (20 чел.) в качестве профилактического средства были назначены инстилляцией раствора таурина в таком же режиме.

Наблюдение за пациентами осуществляли посредством общепринятых офтальмологических исследований, включающих определение остроты зрения, биомикроскопию. Для изучения прозрачности и толщины задней капсулы хрусталика в динамике послеоперационного наблюдения проводились денситометрические исследования на анализаторе переднего отрезка глаза «Pentacam» (Oculus GmbH, Германия), которые проводили через 6 дней после операции, затем - через 1, 3 и 6 месяцев [6]. Исследования проводили в условиях мидриаза после инстилляций 1,0 %-ного раствора тропикамида, добиваясь расширения зрачка не менее 6,5 мм в диаметре.

В *первой* группе острота зрения на протяжении всего периода наблюдения оставалась без изменений у половины пациентов. У *второй* половины наблюдалось повышение зрения на 0,1-0,2.

При биомикроскопии не отмечалось признаков помутнения задней капсулы ни у одного больного.

В контрольной группе в 6 случаях отмечалось снижение зрения с 0,7 до 0,1 в сроки наблюдения 2-6 месяцев.

При биомикроскопическом исследовании выявлялось уплотнение и помутнение задней капсулы, появление шаров Эльшнига с перифе-

рии. Динамика остроты зрения у пациентов с артефакцией в основной и контрольной группе дана в табл. 1.

Таблица 1

**Динамика остроты зрения у пациентов с артефакцией в основной и контрольной группах**

Группа	Острота зрения			
	исходная	через 1 мес.	через 3 мес.	через 6 мес.
Основная	0,6±0,03*	0,61±0,04*	0,67±0,07*	0,73±0,07*
Контроль-ная	0,6±0,03*	0,56±0,04*	0,52±0,07**	0,44±0,06*

\*Достоверность по отношению к исходным данным (\* $p < 0,01$ ).

Результаты денситометрических исследований, у пациентов, получавших препарат катаксол, по сравнению с контрольной группой, приведены в табл. 2.

Таблица 2

**Динамика денситометрических данных плотности задней капсулы хрусталика у пациентов с артефакцией**

Группа исследования	Срок наблюдения			
	исходные данные (опт.ед.)	через 1 мес.	через 3 мес.	через 6 мес.
Основная	8,0±0,01	7,9±0,01*	8,0±0,01*	8,0±0,01*
Контроль-ная	8,0±0,01	8,3±0,01*	8,7±0,01*	9,5±0,01*

\*Достоверность по отношению к исходным данным (\* $p < 0,01$ ).

Как видно, у пациентов основной группы не отмечено изменений показателей оптической плотности задней капсулы, что можно рассматривать как положительный эффект профилактического лечения. В то же время в контрольной группе отмечено достоверное повышение оптической плотности толщины задней капсулы хрусталика с 8,0 до 9,5 опт.ед. При дальнейшем наблюдении 6 пациентам контрольной группы по поводу вторичной катаракты была рекомендована лазерная дисцизия вторичной катаракты.

Таким образом, применение в послеоперационном периоде у пациентов с артефакцией, наряду с общепринятым лечением, антикатарактальных глазных капель - катаксол, может способствовать сохранению прозрачности задней капсулы хрусталика и полученной в результате операции остроты зрения.



## ЛИТЕРАТУРА

- 1 Бикбов М.М., Акмирзаева А.А. Методы профилактики и лечение послеоперационного помутнения задней капсулы хрусталика (обзор литературы) // РМЖ. - Клин.офтальмол. - 2009. - № 3. - 81с.
- 2 Шленская О. В., Салмина С. В. Катаракта вторичная после имплантации мягких интраокулярных линз МИОЛ // Новости офтальмологии, 2008. - С. 142.
- 3 Малюгин Б. Э. Медико-технологическая система хирургической реабилитации пациентов с катарактой на основе факоэмульсификации и имплантации интраокулярной линзы: автореф. ... докт. мед. наук. - М., 2002. - 48 с.
- 4 Иошин И. Э., Егорова Э. В. Новые технологии в профилактике помутнений задней капсулы при экстракции осложненной катаракты с имплантацией ИОЛ // Современные технологии хирургии катаракты. - М., 2012. - С. 84-89.
- 5 Полунин Г. С. Эффективность медикаментозного лечения различных видов катаракт // Офтальмология, 2001. - С. 9-11.
- 6 Хоквин О., Полунин Г. С. Шаймпфлюг-фотографирование хрусталика // Вестн. офтальмол. - 1989. - Т. 105, № 6. - С. 61-68.
- 7 Sasaki K., Hockwin O. et al. High hurdle clinical trial to demonstrate efficacy of anti-cataract ophthalmic drugs // Ophthalmologica. - 2000. - Vol. 214, № 6. - P. 390-398.
- 8 Weide G., Kugelberg M. Posterior capsular opacification // Cataract Refract Surg. - 2003 - Vol. 29, № 8. - P. 1556-1559.

## ТҮЙІН

Мақалада катаксол тамшысының екіншілік катарактаның алдын алуда артификациялық көзге қолдану тиімділігін зерттеу көрсетілген. Емделушілердің артификациямен отадан кейінгі кезеңде жалпы емімен катар, катарактаға қарсы көз тамшысы - катаксолды қолдану бұршақтың артқы қабатының мөлдірлігін және отадан кейінгі көру қабілетін сақтауы мүмкін.

**Түйінді сөздер:** катаракта, факоэмульсификация, катаксол, артификациялық көз.

## SUMMARY

The article presents the research data on the efficiency of eye drops Cataxol for prevention of secondary cataract in pseudophakic eye. The application of anticataract eye drops Cataxol during postoperative period in pseudophakic eye patients in combination with the generally accepted treatment can make the back lens capsule remain transparent, and save the postoperative visual acuity.

**Key words:** cataract, phacoemulsification, Cataxol, pseudophakia.