

# Опыт применения препарата «Адгелон» в лечении заболеваний переднего отрезка глаза

*кандидат медицинских наук Линник Е.А.*

В данном сообщении рассмотрим нозологические формы как следствие перенесенных хирургических вмешательств, (ЭЭД при артифакции, и сопутствующей глаукоме), болезнь трансплантата после сквозной кератопластики, эпителиопатии у пациентов с мягкими контактными линзами и выраженном синдроме «сухого глаза», рецидивирующие эрозии у больных сахарным диабетом,- и предложим наши рекомендации по использованию препарата Адгелон в лечении вышеперечисленной патологии.

Препарат «Адгелон» - это отечественное лекарственное средство на основе недавно открытого класса межклеточных гликопротеинов, физиологически активных в сверхмалых дозах, содержащихся в крови а также тканях органов человека и животных.

Адгелон - глазные капли, создан на базе гликопротеина, выделенного из сыворотки крови крупного рогатого скота.

Адгелон препятствует развитию воспалительных процессов, врастанию сосудов в роговицу и разрастанию рубцовой ткани.

Адгелон стимулирует репаративные процессы в роговой оболочке, способствуя активации фибропластических элементов.

Целью данного исследования было оценить переносимость, терапевтическую эффективность препарата Адгелон- глазные капли у 38 пациентов в возрасте от 12 до 76 лет.

**Таблица № 1 Распределение больных/ глаз по этиологическим факторам, полу и возрасту.**

Всего больных/ глаз	38/38
Возраст в годах	12-76
Пол м/ж	26-12
Артифакция+ ЭЭД	3-3
Эрозии при артифакции и сопутствующей глаукоме	3-3
Болезнь трансплантата после сквозной кератопластики	6-6
Эпителиопатии и ССГ у носителя й мягких КЛ	18/18
Рецидивирующие эрозии у больных сахарным диабетом	8/8

Оценка клинической эффективности проводилась по субъективным и объективным симптомом, характерным для данной патологии в периоды 7 дней, 2 недели, 3 недели и 1,5 месяца после лечения.

Субъективные - включали жалобы больных на светобоязнь, слезотечение, боль в глазу, чувство «инородного тела, рези», блефароспазм, колебания зрения и др. в течение суток. Объективные симптомы оценивались по данным биомикроскопии: отек и гиперемии век и конъюнктивы, инъекции глазного яблока, отек эпителия и стромы роговицы, дефекты эпителия отек трансплантата, острота зрения в динамике. Завершение процесса эпителизации роговицы оценивалось методом биомикроскопическим с использованием флюоресцеиновых тест-полосок.

**Таблица №2 Показатели клинической эффективности препарата Адгелон-глазные капли.**

Длительность в сутках	Основная группа
Болевой синдром	1,0+0,5
Светобоязнь	1,1+0,5
Чувство «инородного тела»	1,5+0,4
Купирование признаков воспаления	7,5+2,0
Эпителизация роговицы	7,8+2,2
Отек и инъекция конъюнктивы	6,5+1,5

Препарат назначался в инсталляциях от 4 до 6 раз в сутки в зависимости от тяжести процесса. Уменьшение субъективной симптоматики отмечено на 3 сутки и отсутствие жалоб - на 7-10 сутки от начала лечения. Купирование признаков воспаления - к 14-15 суткам. Завершение эпителизации к 7-10 дню. Приживление трансплантата прозрачное- к 20-25 дню. Острота зрения у всех пациентов повысилась с 0,03-0,05 до 0,4-0,8. исключение составили больные диабетом с патологией глазного дна. У пользователей контактных линз с синдромом «сухого глаза» и эпителиопатией- отмечена положительная динамика с 4-5 дня от момента лечения Адгелоном, а выраженный эффект- к 14-15 суткам. За период наблюдения- 1,5 месяца не отмечено ни одного случая непереносимости препарата Адгелон и не наблюдалось побочных реакций.

#### Выводы

Препарат Адгелон приводит к ускорению репаративных процессов в эпителии и строме роговицы, что улучшает исход заболевания у пациентов с патологией переднего отрезка глаза, в том числе послеоперационных состояний.