



(19) **KG** (11) **1260** (13) **C1** (46) **30.06.2010**

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

(51) **A61F9/00** (2010.01)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя (владельца)

(21) 20090052.1

(22) 30.04.2009

(46) 30.06.2010, Бюл. №6

(76) Сайдахметова Ч.Т., Тилекеева У.М. (KG)

(56) Егоров Е.А., Астахов Ю.С., Ставицкая Т.В. Офтальмофармакология. Руководство для врачей. - М.: 2005. 412-413 с.

(54) **Способ лечения передней ишемической нейропатии**

(57) Изобретение относится к офтальмологии и предназначено для медикаментозного лечения сосудистых заболеваний зрительного нерва.

Задачей изобретения является разработка способа лечения пациентов с передней ишемической нейропатией путем применения комплекса пептидных биорегуляторов в сочетании с антиоксидантами, а также достижение сокращения сроков лечения и повышения эффективности.

Поставленная задача решается в способе лечения передней ишемической нейропатии, заключающемся в одновременном введении пациенту комплекса пептидных биорегуляторов, таких как ретиноламин и кортексин, в сочетании с антиоксидантом -мексидолом, причем ретиноламин вводят по 5 мг парабульбарно в каждый глаз, кортексин по 10 мг и мексидол 2, 0 мл - 5% внутримышечно, по крайней мере, один раз в сутки в течение 10 дней.

Использование способа лечения передней ишемической нейропатии с помощью комплекса лекарственных препаратов: ретинол амина, кортексина и мексидола на фоне проводимого традиционного лечения с сосудорасширяющими препаратами и витаминотерапией позволяет эффективно восстанавливать функциональные показатели глаза и сократить сроки лечения. 1 н. п. ф-ла, 2 пр.

(21) 20090052.1

(22) 30.04.2009

(46) 30.06.2010, Bull. №6

(76) Sajdahmetova Ch.T., Tilekeeva U.M. (KG)

(56) Egorov E.A., Astahov Yu.S., Stavitskaya T.V. Ophthalmopharmacology. Physicians' guidance. - M: 2005. Pages 412-413.

(54) **Method of treatment of anterior ischemic neuropathy**

(57) Invention refers to ophthalmology and is intended for pharmacotherapy of vascular diseases of visual nerve.

The invention problem is working out of method of treatment of patients with anterior ischemic neuropathy by application of complex of peptide bioregulators in combination with antioxidants, achievement of treatment terms reduction and increase of effectiveness as well.

Problem in view is worked out by the method of treatment of anterior ischemic neuropathy, consisting in concurrent introduction of peptide bioregulators complex to the patient, such as retinolamine and cortexyne, in combination with antioxidant-mexydol, and retinolamine is injected parabulbarly by 5 mg into each eye, cortexyne by 10 mg and mexydol of 2, 0 ml – by 5 % intramuscularly, at least, once a day within 10 days.

Application of method of anterior ischemic neuropathy treatment by means of complex of medical preparations: retinolamine, cortexyne and mexydol against the carried out traditional treatment with vasodilating preparations and vitamin therapy allows to restore the eye functions effectively and to reduce the treatment terms. 1 independ. claim, 2 examples.

Изобретение относится к офтальмологии и предназначено для медикаментозного лечения сосудистых заболеваний зрительного нерва.

В патогенезе передней ишемической нейропатии зрительного нерва основными причинами развития являются гипертоническая болезнь, атеросклероз, сахарный диабет, ревматизм, височный артериит, заболевания крови, вертебро-базиллярные расстройства и некоторые другие заболевания. Чаще заболевают лица в пожилом возрасте, в основном, старше 50 лет. Отмечается резкое, безболезненное снижение остроты зрения до сотых. Изменения возникают в утренние часы. В поле зрения секторальные изменения, или концентрическое сужение, центральные или парацентральные скотомы. На глазном дне отек диска зрительного нерва с проминенцией, отек перипапиллярных волокон. Через 2-3 месяца отек уменьшается и развивается частичная или полная атрофия зрительного нерва. В макулярной зоне появляется фигура звезды.

Проблема лечения данного заболевания продолжает оставаться весьма сложной. На сегодняшний день лечение заболевания осуществляется путем консервативной терапии, лечение продолжается не менее 1,5-2 месяцев в условиях поликлиники (Морозов В.И., Яковлев А.А. Фармакотерапия глазных болезней. - М.: «Медицина».- 2004. 339 с.).

Известен способ лечения передней ишемической нейропатии зрительного нерва лекарственными средствами путем назначения сосудорасширяющих препаратов, внутримышечно и внутривенно, системой витаминотерапии, тромболитических препаратов и антикоагулянтов (Егоров Е.А., Астахов Ю.С., Ставицкая Т.В. Офтальмофармакология. Руководство для врачей. - М.: 2005. 412 -413 с.).

Недостатком известного способа лечения является большая продолжительность лечения, недостаточная эффективность.

В последние годы во всем мире большое внимание уделяется изучению и поиску новых способов нейропротекторной терапии, которая подразумевает защиту сетчатки и волокон зрительного нерва от повреждающего действия различных факторов.

Нейропротекторную терапию применяют для лечения глазного ишемического синдрома (сосудистая патология органа, обусловленная нарушением кровообращения в системе внутренней сонной и глазничной артерий).

Использование препаратов в клинической практике, создаваемых на основе пептидов, показало высокую эффективность в различных областях медицины, в том числе в офтальмологии. Их использование способствует восстановлению и сохранению регуляторных механизмов межклеточного взаимодействия и полученные на основе пептидов лекарственные препараты не несут антигенных свойств и связанных с ними побочных эффектов.

Известно средство кортексин - пептидный биорегулятор, выделенный из коры головного мозга телят, обладает тройным действием в отношении нервной ткани, регулирует процессы метаболизма нейромедиаторов и перекисное окисление в зрительном нерве и нейронах сетчатки (Хависон В.Х., Трофимова С.В., 1999 г.). Ретиноламин также обладает нейропротекторным свойством и способствует улучшению функции фоторецепторов сетчатки, ускоряет восстановление световой чувствительности сетчатки, одновременно нормализует проницаемость сосудов, стимулирует процессы регенерации.

Мексидол по химической структуре - соль янтарной кислоты (сукцинат), представляет собой антиоксидант, улучшает обменные процессы в клетках, потерявших свои функции в результате нарушения кровообращения. Мексидол усиливает поглощение кислорода и стимулирует окисление пирувата, регулирует функции первой и второй стадии окислительного фосфорилирования и гидролиза, нормализует показатели липидного спектра крови, способствует улучшению энергетических свойств мембран клеток. Следует отметить, что пептидные

биорегуляторы или ней-ропептиды разрешены для использования в клинической медицине, так и в офтальмологии в частности.

Согласно изобретению, авторы впервые показали и обосновали в клинической практике, что применение данного комплекса позволило повысить зрительные функции.

Задачей изобретения является разработка способа лечения пациентов с передней ишемической нейропатией путем применения комплекса пептидных биорегуляторов в сочетании с антиоксидантами, а также достижение сокращения сроков лечения и повышения эффективности.

Поставленная задача решается в способе лечения передней ишемической нейро-патии, заключающемся в одновременном введении пациенту комплекса пептидных биорегуляторов, таких как ретиноламин и кортексин, в сочетании с антиоксидантом - мексидолом, причем ретиноламин вводят по 5 мг парабульбарно в каждый глаз, кортексин по 10 мг и мексидол по 2, 0 мл- 5% внутримышечно, по крайней мере, один раз в сутки в течение 10 дней.

Согласно изобретению, ретиноламин вводят парабульбарно однократно ежедневно, кортексин и мексидол вводят внутримышечно однократно, ежедневно.

Способ осуществляют следующим образом. Пациентам одновременно один раз в день вводят:

1. Ретиноламин, представляющий собой лиофилизированный порошок во флаконах по 5, 0 мг. Содержимое флакона растворяют в 1, 0 мл 0, 5 % раствора новокаина или изотонического раствора хлорида натрия. Препарат вводят однократно парабульбарно ежедневно по 5 мг в каждый глаз в течение 10 дней.

2. Кортексин, представляющий собой лиофилизированный порошок во флаконах по 10,0 мг. Содержимое флакона растворяют в 1, 5 мл 0, 5 % раствора новокаина или изотонического раствора хлорида натрия. Препарат вводят однократно внутримышечно ежедневно по 10 мг в течение 10 дней (100,0 мг на курс).

3. Мексидол, белый или с кремоватым оттенком кристаллический порошок. Легко растворим в воде. 5 % раствор для инъекций в ампулах по 2,0 мл. Препарат вводят однократно внутримышечно ежедневно по 2,0 мл в течение 10 дней.

Под влиянием лекарственных препаратов повышается острота зрения, пациенты отмечают положительные зрительные ощущения и улучшение зрительных функций.

Повышается острота зрения, при прямой офтальмоскопии глазного дна уменьшается и исчезает перипапиллярный отек и отек диска зрительного нерва. Диск становится более розового цвета, что говорит об улучшении микроциркуляции в нем, артерии становятся более полнокровными. Исчезают дефекты в поле зрения в виде расширения его при концентрическом сужении, исчезновение секторальных изменений, а также центральных и парацентральных скотом.

Пример 1.

Больной Х., 36 лет, обратился к офтальмологам на 15 день после исчезновения зрения, когда после сильного нервного стресса и повышения артериального давления резко потерял зрение на оба глаза.

При объективном исследовании определилось резкое снижение зрения вплоть до светоощущения с правильной проекцией света на правом глазу, с неправильной проекцией света, почти 0, на левом глазу. Оптические среды глаза не изменены, на глазном дне диски зрительных нервов отечны, с выраженным перипапиллярным отеком и кровоизлияниями как в толще диска, так и в перипапиллярной зоне.

Сосудистый пучок из центра, калибр сосудов 2:1, вены умеренно полнокровны. Стенки артерий не изменены. В макулярной зоне выраженная отечность с формированием фигуры «звезды» в левом глазу.

Клинический диагноз: передняя ишемическая двухсторонняя нейропатия.

Проведено лечение: ежедневно однократно парабульбарно вводили в оба глаза по 5 мг (в 1 мл 0,5 % раствора новокаина) ретиноламина с внутримышечным введением кортексина по 10 мг и мексидола по 2,0 мл в течение 10 дней, на фоне проводимой традиционной витаминотерапии и сосудорасширяющих препаратов.

После проведенного лечения острота зрения правого глаза повысилась до 0,6 н/к, острота зрения левого глаза 0,1 н/к. На глазном дне отмечалось исчезновение перипапиллярного отека и отека зрительного нерва справа, слева отмечалось квадрантное побледнение диска в верхне - височной зоне.

Пример 2.

Больной А., 88 лет, страдающий гипертонической болезнью высокого риска и атеросклерозом сосудов головного мозга. Офтальмологический диагноз: передняя ишемическая нейропатия правого глаза, атрофия зрительного нерва левого глаза. В анамнезе: левый глаз не видит в течение 10 лет. Обратился с жалобами на снижение зрения правого глаза. Острота зрения правого глаза - 0,04 н/к. На глазном дне диск зрительного нерва бледно-розовый, границы ступенчаты, небольшой перипапиллярный отек, небольшое кровоизлияние около диска. Сосудистый пучок из центра, калибр сосудов 3:1, артерии уплотнены, положительные симптомы перекреста.

Предложено лечение: ежедневно однократно парабульбарно вводили в оба глаза по 5 мг ретиноламина с внутримышечным введением кортексина по 10 мг и мексидола по 2,0 мл с курсом лечения 10 дней. В результате проведенного лечения значительно повысилась острота зрения до 0,2, на глазном дне рассосались отек и кровоизлияние.

Использование способа лечения передней ишемической нейропатии с помощью комплекса лекарственных препаратов: ретиноламина, кортексина и мексидола на фоне проводимого традиционного лечения с сосудорасширяющими препаратами и витаминотерапией позволяет эффективно восстанавливать функциональные показатели глаза и сократить сроки лечения.

Формула изобретения

Способ лечения передней ишемической нейропатии, включающий основную терапию с сосудорасширяющими препаратами, витаминотерапию, отличающийся тем, что по крайней мере, один раз в день одновременно вводят комплекс нейрпептидов – ретиноламина и кортексина в сочетании с антиоксидантом – мексидолом.

Выпущено отделом подготовки материалов

Государственная служба ИС КР, 720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел.: (312) 68 08 19, 68 16 41; факс: (312) 68 17 03