

(19) KG⁽¹¹⁾ 1474⁽¹³⁾ C1⁽⁴⁶⁾ 30.08.2012

Изобретение относится к области медицины, в частности к офтальмологии, и может быть использовано для лечения острого воспаления зрительного нерва.

Известно, что на долю оптического неврита, среди заболеваний зрительного нерва приходится до 40 % случаев. Оптический неврит приводит к высокому риску потери зрения, развитию атрофии зрительного нерва и наступления инвалидности.

Лечение обычно заключается в подавлении очага инфекции, например, путем непосредственного введения в очаг инфекции лекарственных средств. Дополнительно назначают поддерживающую терапию. Обычно в очаг инфекции вводят раствор дексаметазона, чередуя с инъекциями гепарина. (Краснов М.Л., Шульпина Н.Б. Терапевтическая офтальмология. – М.: Медицина, 1985. – С. 386-387).

Недостатком способа является неполное и недостаточно быстрое купирование в зрительном нерве воспалительных изменений, что является необходимым условием восстановления нормального зрения.

Известен способ лечения воспаления зрительного нерва (Патент RU №2320300 С1, кл. А61F 9/00, А61К 31/573, А61К 31/195, А61К 31/4412, А61К 35/14, А61Р 27/02, 2008), заключающийся в подведении лекарственных средств к зрительному нерву через инфузионную систему, расположенную в ретробульбарном пространстве.

Недостаток способа в подведении лекарственных средств непосредственно к зрительному нерву, что может привести к риску развития воспалительного процесса в орбите, кроме того, введение лекарственных средств в орбитальную жировую клетчатку замедляет его всасываемость.

Задачей изобретения является повышение эффективности лечения и уменьшение травматизации глаза.

Поставленная задача решается в способе лечения зрительного нерва, включающем введение непосредственно в зону зрительного нерва кортикостероидного препарата и дополнительную терапию, где в качестве кортикостероидного препарата в субтенозово пространство вводят кеналог однократно в дозе 0,5 мл, а при дополнительной терапии внутримышечно (в/м) применяют цефзол 1,0 – 2 раза в день в течение 5 дней и диклофенак 2,5 % – 3,0 1 раз в день в течение 5 дней.

Способ осуществляют следующим образом.

Через субтенозово пространство создают тоннель к зрительному нерву и вводят однократно с помощью специальной канюли 0,5 мл кеналога (20 мг). Дополнительно внутримышечно применяют цефзол 1,0 2 раза в день в течение 5 дней, диклофенак 2,5 % – 3,0 1 раз в день в течение 5 дней.

Пример №1. Большая Б. 1991 г., история болезни № 7659/590, поступила с диагнозом: Неврит зрительного нерва правого глаза. При поступлении: VOD = светоощущение с правильной светопроекцией. Проведено лечение: введение кеналога в субтенозово пространство правого глаза. Дополнительно: цефзол по 1,0 2 раза в день в/м № 5, фуросемид по 1 т 2 раза в день 3 дня, диклофенак 2,5 % – 3,0 в/м № 5. При выписке: VOD = 0,005. При дальнейшем наблюдении через 7 месяцев: VOD = 1,0; поле зрения в норме.

Преимуществом способа является быстрое купирование воспалительного процесса за счет однократного введения лекарственного средства непосредственно в субтеноновое пространство, что повышает эффективность его всасывания, снижает травматичность и сокращает сроки лечения, а пролонгированное действие обеспечивает большую эффективность и безопасность лечения неврита.

Формула изобретения

Способ лечения зрительного неврита, заключающийся в введении непосредственно в зону зрительного нерва кортикостероидного препарата и дополнительной терапии, отличающийся тем, что в качестве кортикостероидного препарата в субтенозово пространство вводят кеналог однократно в дозе 0,5 мл, а при дополнительной терапии внутримышечно применяют цефзол 1,0 2 раза в день в течение 5 дней, диклофенак 2,5 % – 3,0 1 раз в день в течение 5 дней.

Выпущено отделом подготовки материалов