3. Евглевский Д.А. Оценка и биотехнологическая стратегия повышения эффективности анатоксин-вакцин, антибиотиков и эубиотиков // Вестник Курской государственной сельскохозяйственной академии. - 2013. - №2. - С.60.
4. Евглевский Д.А. Научно-биотехнологическая концепция совершенствования диагностической, иммуногенной и протективной эффективности бактериальных биопрепаратов // Вестник Курской государственной сельскохозяйственной академии. - 2013. - №3. - С. 70.
5. Евглевский Д.А., Жеребилов Н.Н. Современные тенденции и факторы повышения биоцидного и лечебного действия антибиотиков и лекарственных средств // Вестник Курской государственной сельскохозяйственной академии. -2013. - №3. - С. 68.
6. Терапевтическая эффективность модифицированных полимеризацией антибиотиков при мастите, дерматите, рваных и ожоговых ран / Д.А. Евглевский, Н.Н. Жеребилов, Д.И. Шахов и др. // Вестник Курской государственной сельскохозяйственной академии. - 2013. - №4. - С. 69.
7. Биоцидное и лечебное действие модифицированных энрофлоксацина, линкоспектина и гентамицина при колибакте-риозе и сальмонеллезе поросят / Д.А. Евглевский, С.Ю. Стеб-ловская, К.В. Татарников и др. // Вестник Курской государственной сельскохозяйственной академии. - 2013. - №1. - С. 72.

Плащевой В.В.

Изучение свойств ретиналамина при диабетической ретинопатии, у па-циентов, больных сахарным диабетом

*ЛДЦ «Анкор»
(Россия, Благовещенск)*

doi: 10.18411/lj-12-2020-69

idsp: ljjournal-12-2020-69

Аннотация

В статье рассмотрены вопросы тактики лечения одного из осложнений сахарного диабета – диабетической ретинопатии. Проведенные исследования доказали эффективность ретинопротекторного действия ретиналамина и его длительное воздействие на фоне компенсации состояния по основному заболеванию. Выявлена положительная динамика при офтальмоскопии глазного дна, в течении длительного периода времени –12 месяцев у 84,5 % пациентов и до 17 месяцев у 73,2 % пациентов. Побочных реакций у пациентов не наблюдалось.

Ключевые слова: диабетическая ретинопатия, сахарный диабет, нейроэпителий, пациент, сетчатка.

Abstract

The article discusses the tactics of treatment of one of the complications of diabetes mellitus – diabetic retinopathy. The conducted studies have proved the effectiveness of retinoprotective action of retinalamine and its long-term effect on the background of compensation for the underlying disease. Positive dynamics was revealed during ophthalmoscopy of the fundus, for a long period of time -12 months in 84.5 % of patients and up to 17 months in 73.2 % of patients. No adverse reactions were observed in patients

Key words: diabetic retinopathy, diabetes mellitus, neuroepithelium, patient, retina.

Введение

Диабетическая ретинопатия является одним из важных признаков, характеризующих осложнение сахарного диабета со стороны органа зрения. Согласно официальным данным, в мире насчитывается 45 миллионов слепых людей, из которых 27 % населения страдает сахарным диабетом. Диабетическая ретинопатия в настоящее время была и остаётся главной причиной утраты зрения, особенно у лиц трудоспособного возраста (от 25 до 65 лет).

В Амурской области, с каждым годом увеличивается количество больных сахарным диабетом от 14% до 20%.

Рисунок 1. Показатели заболеваемости населения сахарным диабетом за 2017-2020 год, различных возрастных групп, в процентах.

Диабетическая ретинопатия - одно из наиболее тяжёлых осложнений сахарного диабета. Представляет собой микроангиопатию, с поражением прекапиллярных артериол, капилляров и посткапиллярных венул, хотя и более крупные сосуды могут вовлекаться. Изменение сосудов характеризуются, с одной стороны, микрососудистыми окклюзиями и, с другой стороны - увеличением проницаемости сосудистой стенки и выходом жидкости в окружающие ткани. Нарушение перфузии ретинальных капилляров приводит к ишемии сетчатки и последующей атрофии. Это осложнение может вызвать снижение зрительных функций и даже слепоту.

Для устранения патологических явлений на сетчатке при диабетической ретинопатии предложено большое количество хирургических и медикаментозных методик лечения, но проблема лекарственного лечения диабетической ретинопатии остается одной из самых актуальнейших тем в офтальмологии.

Цель исследования.

Цель исследования – изучить эффективность лечения диабетической ретинопатии, у пациентов, больных сахарным диабетом препаратом ретиналамином.

Материалы и методы.

Под наблюдением находилось 75 пациентов (150 глаз), с сахарным диабетом (1 и 2 типа) в возрасте от 32 до 70 лет. Большую часть пациентов составляли женщины - 45 человек, мужчин - 30 человек. Всех пациентов разделили на три группы сопоставимые по возрасту, полу, типам и длительности диабетической ретинопатии.

Офтальмологическое обследование включало: компьютерную статическую периметрию, визометрию, офтальмоскопию, ультразвуковую доплерографию глазничной артерии, реоофтальмографию, электрофизиологическое исследование.

Результаты исследования.

Используемый нами при лечении диабетической ретинопатии, больных сахарным диабетом – препарат ретиналамин (препарат относится к группе водорастворимых полипептидов). Узко-специфическое воздействие ретиналамина заключается в стимуляции функции нейроэпителлия сетчатки, способствует повышению функционала РПЭ, а также наружных слоев фоторецепторов, усиливает восстановление световой чувствительности сетчатки. Эффект наступает спустя некоторое время и сохраняет своё действие достаточно долгий период, примерно 7-9 месяцев. Мы решили включить этот препарат в схему лечения.

Разделили пациентов на следующие группы:

- 1-я группа - 16 пациентов (32 глаза). На фоне основной терапии сахарного диабета (инсулин, антиоксиданты) получали ретиналамин: под конъюнктиву в вернениаружный квадрат вводили ретиналамин по 0,5 мг – ежедневно. Курс лечения составлял 5 дней.
- 2-я группа – 29 пациентов (58 глаз). Все пациенты обследовались исходно (до начала лечения) и после проведенного курса ретиналамином (получали ретиналамин: под конъюнктиву в вернениаружный квадрат вводили ретиналамин по 0,5 мг – ежедневно). Курс лечения составлял 10 дней.
- 3-я группа – (контрольная группа) – 30 пациентов (60 глаз). Ретиналамин в комплексной терапии не применялся.

После курса лечения в 1 группе отмечено повышение зрительных функций, через месяц - у 6 пациентов (12 глаз) выявлено снижение некоторого количества геморрагий и микроаневризм. Через 4-6 месяцев наблюдалась положительная динамика у 7 пациентов (14 глаз), выявлено повышение зрительных функций ещё у 3 пациентов (6 глаза).

Во 2 группе сразу после завершения курса лечения ретиналамином в офтальмологическом статусе тоже произошло улучшение зрения, особенно резкий скачок был замечен через 3 месяца. При офтальмоскопии был отмечен ряд положительных изменений у 13 пациентов (26 глаз): произошло снижение количества микрогеморрагий и микроаневризм, в макулярной зоне офтальмоскопировались расширенные артериоллы). Через 6 месяцев еще у 3 (6 глаз) пациентов была зафиксирована положительная динамика в виде снижения количества патологических очагов. Количество пациентов с положительной динамикой составляло 63%.

В 3 группе при офтальмологическом обследовании наблюдалось отсутствие каких-либо изменений при офтальмоскопии глазного дна.

Вывод.

Проведенные исследования доказали эффективность ретинопротекторного действия ретиналамина и его длительное воздействие на фоне компенсации состояния по основному заболеванию. Выявлена положительная динамика при офтальмоскопии глазного дна, в течении длительного периода времени – 12 месяцев у 84,5 % пациентов и до 17 месяцев у 73,2 % пациентов. Побочных реакций у пациентов не наблюдалось. Проведенные исследования подтверждают значимость и необходимость применения ретиналамина.

1. Меерсон Ф.З. Патогенез и предупреждение стрессовых ишемических повреждений сердца. М: Медицина; 1984; 215 с.
2. Исмаилов, С. И. Диабетическая ретинопатия у пациентов сахарным диабетом 2-го типа с длительностью заболевания не более 5 лет: фак-торы риска / С. И. Исмаилов, Н. М. Юлдашева, Ракшона Алишер кизи Хикматуллаева. - Текст: непосредственный // Молодой ученый. - 2017. - № 8 (142). - С. 124-126. — URL: <https://moluch.ru/archive/142/40023/> (дата обращения: 13.11.2020).

Поладашвили Р.О., Галстян Н.В.

Пищевые волокна – важная составляющая сбалансированного здорового питания

*Северо-Осетинский государственный университет имени К.Л Хетагурова
(Россия, Владикавказ)*

doi: 10.18411/lj-12-2020-70

idsp: ljjournal-12-2020-70

Аннотация

Обсуждаются актуальные вопросы сбалансированного питания и роль пищевых волокон (целлюлозы, гемицеллюлозы, пектинов, камеди, слизи и лигнина) в организации здорового питания. Дана характеристика отдельным представителям