

615.36/06-

Т 48

Эк

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УССР
РЕСПУБЛИКАНСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО
ОФТАЛЬМОЛОГОВ УССР
ОДЕССКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ И ТКАНЕВОЙ ТЕРАПИИ
ИМ. АКАД. В. П. ФИЛАТОВА
ОДЕССКИЙ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
ОДЕССКОЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ
ХИМИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ
ИМ. 60-ЛЕТИЯ СССР



504 782
2

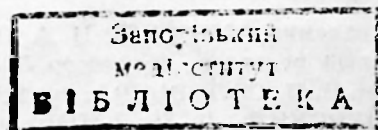
ТКАНЕВАЯ ТЕРАПИЯ

2

(тезисы республиканской научной конференции,
«Применение тканевых препаратов в медицине»)

Н

4—5 октября 1983 года



ОДЕССА — 1983

В предлагаемых вниманию читателей тезисах представлены материалы работ республиканской научной конференции, посвященной 50-летию оригинального отечественного метода лечебно-профилактической медицины, ветеринарии и животноводства, предложенного академиком В. П. Филатовым.

Полувековой опыт применения тканевых препаратов свидетельствует об их безвредности, высоком уровне фармакофизиологической активности и лечебной ценности.

В значительной степени изучены химический состав и фармакологические свойства их. Открыты новые стороны механизма действия.

Установлено преимущество тканевых препаратов по В. П. Филатову как стимуляторов резистентности, по сравнению с другими неспецифическими лекарственными средствами.

Метод тканевой терапии заслуженно пользуется большой популярностью как в нашей стране, так и за рубежом. Советский Союз экспортирует тканевые препараты во многие страны мира.

Тезисы работ содержат данные экспериментальных исследований, характеризующих фармако-физиологические свойства и лечебно-профилактическую эффективность тканевых препаратов.

Приведены сведения о влиянии тканевых препаратов на системы, регулирующие резистентность организма — иммунологическую реактивность, различные виды обмена и центральную нервную систему.

Определенное внимание уделено современным методам качественной оценки тканевых препаратов в условиях производства.

В разделе, посвященном клинике, представлены результаты применения тканевых препаратов в различных областях лечебной медицины.

В отдельном разделе тезисов отражена эффективность применения биогенных стимуляторов в ветеринарии и животноводстве.

Материалы исследований представляют интерес для врачей, зооинженеров и научных работников различных профилей.

В работе конференции принимали участие 63 ведущих медицинских и сельскохозяйственных научных учреждений.

Редакционная коллегия

Академик АМН СССР Н. А. ПУЧКОВСКАЯ — ответственный редактор, профессор Л. Т. КАШИНЦЕВА, профессор В. П. СОЛОВЬЕВА, кандидат вет. наук Е. Ф. СТАНИШЕВСКИЙ, Т. Д. ЛОТОШ — ответственный секретарь.

Распределение больных по нозологическим формам было следующим: герпетические кератиты — 24 глаза, нейропаралитические — 13, дистрофические — 14, язвенные — 23, посттравматические — 58, различной этиологии — 31, кератоувеиты — 22. Под выраженным лечебным эффектом (112 глаз) понималось быстрое и стойкое снятие болевого синдрома, ускорение обратного развития процесса, значительное повышение остроты зрения (до 0,5—1,0). Под умеренно выраженным эффектом лечения (55 глаз) понимались случаи значительного снижения болей и воспалительных явлений в глазу, причем острота зрения в этой группе повышалась до 0,3—0,4. Слабо выраженный эффект лечения (10 глаз) характеризовался снижением болей, исчезновением светобоязни, слезотечения, блефароспазма, стабилизацией процесса, однако острота зрения оставалась низкой — 0,05—0,2. Отсутствием лечебного эффекта (8 глаз) считали исчезновение болевого синдрома, стабилизацию процесса, но низкое зрение — светоощущение — 0,05; как правило, такие больные в последующем направлялись на кератопластику.

Сравнение сроков лечения заболеваний роговицы при обычных методиках и при комплексном лечении с применением тканевых препаратов и мягких гидрофильных линз позволяет отметить сокращение последних, ускоренную эпителизацию, образование более нежных, легче рассасывающихся помутнений, повышение остроты зрения.

ПРИМЕНЕНИЕ ТОРФОТА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ И ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ПРОЦЕССАХ ОРГАНА ЗРЕНИЯ

А. И. Кравченко

г. Запорожье

Тканевые препараты, предложенные академиком В. П. Филатовым, в течение 50-ти лет с успехом применяются в офтальмологии и других областях медицины.

Большой опыт применения этих препаратов позволяет более дифференцированно подходить к их назначению, расширять показания к некоторым из них, а также убедиться в преимуществе одних перед другими в зависимости от характера заболевания органов зрения.

Торфот, обладающий выраженным стимулирующим и рассасывающим действием, не имеющий анафилактических свойств, нашел широкое применение при лечении дегенеративных и воспалительных процессов в роговой оболочке, сосудистом тракте, стекловидном теле.

В последние 10 лет применение торфота при дистрофических поражениях сетчатой оболочки и зрительного нерва показало высокую эффективность этого препарата.

Под наблюдением находилось 127 больных (195 глаз). Из них — 60 больных с помутнением роговой оболочки после перенесенного кератита и травматического повреждения роговой оболочки, 15 — с первичной дегенерацией роговицы, 24 больных с помутнением стекловидного тела травматического происхождения и на почве близорукости высокой степени, 28 больных — с дистрофическими поражениями сетчатой оболочки и зрительного нерва.

Лечение проводилось в условиях стационара и поликлиники, согласно рекомендации института им. академика В. П. Филатова.

Торфот, в виде ретробульбарных инъекций, вводили по 0,3 мл через день; при двухстороннем процессе — ежедневно, чередуя глаза. На курс лечения 20—25 инъекций.

Из 60 больных со свежими помутнениями роговой оболочки после проведенных курсов лечения торфотом у всех больных отмечалось значительное просветление роговой оболочки с повышением остроты зрения на 0,2—0,3 в 42 случаях. Повышение остроты зрения на 0,1—0,4 было отмечено у 11 из 15 больных с дегенерацией роговой оболочки. При помутнении стекловидного тела из 24 больных повышение остроты зрения на 0,1—0,3 было отмечено у 20 больных. При дистрофических процессах в сетчатой оболочке и зрительном нерве из 28 больных повышение остроты зрения на 0,1—0,2 наблюдалось у 20 больных, в 8 случаях процесс оставался стабильным в течение многих лет, что весьма важно для лиц пожилого и старческого возраста.

Таким образом, торфот является эффективным лечебным средством при различных дистрофических процессах в роговой оболочке, стекловидном теле, сетчатой оболочке и зрительном нерве.

Учитывая возрастающую сенсibilизацию организма различными лекарственными средствами, торфот, лишенный токсических свойств, нашел широкое применение в практике.

И. И. Чикало, Н. П. Малюта, Л. А. Линник, Н. Ф. Леус, В. А. Преснов, И. И. Лукьянчук, И. П. Метелицина. Карбоангидразная активность тканей глаза при стимулирующих воздействиях	77
В. Л. Аряев. Стресс-протективные свойства некоторых биологически активных соединений в лечении алкоголизма	78
✓ Б. С. Безуглый. Противовоспалительные и регенерирующие свойства препарата прополиса-пропомикса	79
Н. Ф. Леус. Изучение метаболических механизмов пелондо-терапии	81

III. ТКАНЕВАЯ ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ.

1. Применение тканевых препаратов в клинике глазных болезней.

Н. И. Шпак. 50-летний опыт применения тканевой терапии в офтальмологии	84
Т. У. Горгиладзе. Показания и результаты местного применения торфота при заболеваниях и помутнениях роговицы	86
Т. Н. Климанская, Н. Ф. Козлова, Л. Я. Островская. Тканевая терапия и мягкие гидрофильные линзы в лечении заболеваний роговицы	87
А. И. Кравченко. Применение торфота при различных воспалительных и дегенеративных процессах органа зрения	86
И. И. Боброва, А. И. Антонова, Г. И. Глубокова, Н. В. Боечко, Н. И. Кувикова, Г. З. Черновская, Г. К. Антонова. Тканевые препараты в комплексном лечении нейрогенных кератитов	90
И. Е. Михайловская, В. В. Лантух, Н. С. Орлова, И. И. Фалк. Лечение платектарной кровью больных с синдромом Съегрена	91
Т. Н. Шпак. Тканевая терапия в комплексном лечении больных вирусными кератитами	92
Л. М. Одинцова, З. И. Берлянд, Л. П. Малик, Л. Л. Вильковская, Л. А. Гордиенко. Лечение тканевыми препаратами послеоперационных дегенераций роговой оболочки	93
А. И. Гмыря, В. В. Агафонова. Тканевая терапия при полной кератопластике с каймой склеры	95
Г. В. Легеза, С. А. Якименко. Тканевая терапия в лечении ожогов глаз и их последствий	96
Т. Н. Антонюк, О. И. Тарасикова, Л. Н. Креницкая, Г. Н. Окаевич. Тканевая терапия в комплексном лечении ожогов глаз	99
Н. Ф. Козлова, Г. С. Семенова. Применение тканевой терапии и мягких гидрофильных линз в комплексном лечении ожогов глаз	100
П. Г. Красников. Рациональный курс подкожных инъекций	