

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



ТКАНЕВАЯ ТЕРАПИЯ

587
 782

2



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

4—5 октября 1983 года

Н

Запорозький
 медінститут
БІБЛІОТЕКА

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.

дрома, слезоточения, светобоязни, отека роговой оболочки, активизировался процесс эпителизации. Острота зрения повысилась на 14 глазах до 0,1—0,4, на 4 глазах — 0,04—0,08 и в том же количестве осталась без перемен.

Вторая группа больных (33 человека, 57 глаз) в возрасте от 36 до 67 лет, получала лечение по поводу различных видов дистрофии сетчатки и стекловидного тела. Этим больным диадинамофорез тканевых препаратов назначали с первого дня поступления в стационар в составе комплексной дедистрофической терапии. Для диадинамофореза пользовались экстрактом алоэ, либо его смесью с аскорбиновой и никотиновой кислотой, а также стекловидным телом.

Результаты лечения оценивались на основе данных функциональных исследований (острота зрения, цветоощущение, различение фигур Гайдингера на макулотестере, периметрия, кампиметрия). Улучшение зрительных функций в той или иной форме было отмечено у всех лечившихся больных, причем острота зрения повысилась на 0,1—0,4 на 16 глазах, на 0,04—0,08 на 22 глазах, осталась без перемен на 19 глазах. Тем не менее, у них отмечено улучшение периферического зрения, уменьшение протяженности скотом, улучшение цветоощущения.

Таким образом, анализ эффективности диадинамофореза тканевых препаратов дает основание рекомендовать этот метод лечения, объединяющий лечебный эффект тканевой терапии и импульсных воздействий, для применения в клинической практике врача-офтальмолога.

К ВОПРОСУ ИЗУЧЕНИЯ ВЛИЯНИЯ БИОСЕДА НА ОБМЕННЫЕ ПРОЦЕССЫ И ГЕМОДИНАМИКУ ПРИ ДИСТРОФИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЯХ В ОБОЛОЧКАХ ГЛАЗА

А. Ф. Неделька

г. Запорожье

Дистрофические изменения в оболочках глаза являются одной из основных причин резкого снижения зрения (С. Н. Горькова, 1967; К. В. Трутнева и соавт., 1968; Мюллер, 1971). Поражение наиболее активных в физиологическом отношении центральных отделов сетчатки, как правило, носит прогрессирующий, двухсторонний характер. В последние годы заболевание все чаще встречается не только в пожилом возрасте, но

и у лиц среднего, работоспособного возраста, что придает проблеме социальную значимость.

Мы ввели в комплексную терапию дистрофических изменений в оболочках глаза препарат биосед «ВР», технологические основы которого непосредственно связаны с методом В. П. Филатова. В офтальмологической практике известно применение этого биостимулятора субконъюнктивально, в инстилляциях, путем ванночкового электрофореза. Нами использован метод эндоназального электрофореза, обеспечивающий сочетание трофического действия гальванического тока с лекарственным действием препарата. На курс лечения назначили 10 сеансов, продолжительностью 20 минут каждый. Всем больным до и после лечения проводили исследование остроты зрения, поля зрения, реофтальмографию. Под наблюдением было 43 больных (80 глаз) — 30 мужчин и 13 женщин. Возраст больных колебался от 18 до 75 лет. У 28 установлена сухая форма склеротической центральной дистрофии, у 15 — миопическая дистрофия желтого пятна. Площадь зоны дистрофии колебалась в пределах 0,5—0,3 ДП. Изменения в макулярной области сопровождались снижением остроты зрения, сужением поля зрения, наличием абсолютных и относительных центральных скотом, метаморфопсиями. Изменение реографических показателей, характеризующих кровенаполнение сосудов увеального тракта, наблюдали на 23 глазах.

В качестве контроля проанализированы истории болезни 40 больных с такими же формами центральных дистрофий сетчатки, которым проводили консервативную терапию, без эндоназального электрофореза с биоседом «ВР».

В результате проведенного лечения при склеротической центральной дистрофии сетчатки острота зрения повысилась на 0,1—0,2 на 32 глазах, на 0,3—0,4 на 8 глазах, осталась без изменений на 10 глазах; суммарное поле зрения увеличилось во всех случаях на 35—70, уменьшились абсолютные центральные скотомы на 5—10.

При миопической дистрофии желтого пятна острота зрения повысилась на 0,1—0,2 на 18 глазах, на 0,3 на 2 глазах, на 10 глазах осталась без изменений, суммарное поле зрения расширилось на 25—50. Реографический коэффициент увеличился в 1,5—2 раза в 46% случаев.

В контрольной группе больных острота зрения повысилась на 0,1—0,2 на 43 глазах, на 0,3 — в одном случае, на остальных глазах осталась без изменений. Поле зрения расширилось

на 10—30 в 30 случаях. Реографический коэффициент увеличился в 1,5 раза в 23% случаев. Полученные результаты в 75% случаев сохранились в отдаленные сроки (6 мес.), к моменту проведения второго курса лечения.

Таким образом, проведенный нами клинический опыт использования биоседа «ВР» для эндоназального электрофореза свидетельствует о его стимулирующем влиянии на обменные процессы в глазу в большей степени, чем на циркуляторные. Препарат может быть использован в комплексной терапии дистрофических процессов в оболочках глаза.

ПРИМЕНЕНИЕ ТКАНЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ, АДАПТОГЕНОВ И БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В КЛИНИКЕ ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Н. М. Тихомирова, Г. Ф. Качалина, В. П. Скрипко

г. Владивосток

В клинике глазных болезней с целью лечения различной глазной патологии нашли широкое применение биологически активные вещества: элеутерококк, прополис, хлорофилл натрия.

Настойка элеутерококка применялась в комплексном лечении таких заболеваний, как прогрессирующая близорукость, первичная глаукома, при вялотекущих воспалительных процессах — герпетические кератиты, увеиты, травмы органа зрения. Препарат относится к группе веществ, активно воздействующих через нейроэндокринную систему на иммунитет, обменные процессы в организме, нормализуя их, укрепляя организм человека, тем самым делая его резистентным к различным заболеваниям. Применение препарата, по сравнению с больными контрольной группы, оказало положительный эффект в лечении больных с различной глазной патологией. Особую ценность применение элеутерококка представило в плане лечения рецидивов вялотекущих воспалительных заболеваний, герпетических кератитов. Нормализуя иммунореактивные процессы при длительном применении, препарат в ряде случаев способствует выздоровлению.

Лечебные свойства прополиса были известны людям с древнейших времен. Прополис считался антитоксическим и заживляющим раны веществом. В настоящее время известно, что в

| | |
|--|-------|
| В. В. Пермьякова, А. И. Антонова, Н. И. Кузина. Опыт лечения осложненных экстракций катаракты тканевыми препаратами | 155 |
| Л. Е. Черикчи. 30-летний опыт использования биологически активных субстанций экстракта алоэ в электротерапии | 157 |
| М. А. Фильц. Электро- и фонофорез тканевых препаратов при лечении глазных заболеваний | 158 |
| А. А. Ватченко, Т. А. Комлева, Е. П. Клопоцкая. Лечение весенне-летнего катара препаратами алоэ | 160 |
| А. М. Колесниченко, В. Д. Кукса, Р. К. Мармур, В. М. Непомнящая. Эффективность фонофореза торфота при помутнениях роговицы различной этиологии | 161 |
| Д. Г. Плюшко, В. В. Корниенко, В. Х. Ковалева. Эффективность физиотерапии тканевыми препаратами при некоторых глазных заболеваниях | 163 |
| Н. С. Еременко, И. И. Сенькин, А. С. Ваврищук, Л. И. Кузьминская. Сравнительные результаты применения тканевых препаратов в виде электрофореза и парантеральных путей введения при различных заболеваниях глаз | 164 |
| Г. С. Паламарчук. Диадинамофорез тканевых препаратов в лечении воспалительных и дистрофических заболеваний глаз | 166 ✓ |
| А. Ф. Неделька. К вопросу изучения влияния биоседа на обменные процессы и гемодинамику при дистрофических изменениях в оболочках глаза | 168 ✓ |
| Н. М. Тихомирова, Г. Ф. Качалина, В. П. Скрипка. Применение тканевых препаратов, арантогенов и биологически активных веществ в клинике глазных болезней | 170 |
| Н. М. Тихомирова. Применение адаптогенов у моряков в период длительного автономного плавания | 172 |
| В. К. Скрипка, С. П. Петруня, В. Ф. Явтушенко. Использование тканевых препаратов в лечебной практике офтальмологов в Ворошиловоградской области | 173 |

2. Тканевая терапия внутренних и других заболеваний.

| | |
|--|-----|
| Е. А. Грузина, В. В. Лакiza, И. А. Перминов, А. И. Перстнев, Р. А. Трегубенко, А. Д. Космина. Эффективность применения тканевых препаратов в лечении больных сахарным диабетом с лабильным течением и инсулино-резистентностью | 176 |
| Е. А. Грузина, И. А. Перминов, В. В. Лакiza, Е. И. Барба, В. Г. Руденко, А. И. Перстнев, Р. А. Трегубенко, Г. Ф. Кричковский, В. К. Ткачук, В. В. Бойчук, Н. С. Колесни, В. Л. Герасимов. Тканевые препараты в лечении больных сахарным диабетом | 178 |
| Л. Е. Михно. Клиническая оценка влияния биоседа на репаративные процессы в сердечной мышце при остром инфаркте миокарда | 180 |