A close-up, grayscale photograph of a human eye. A contact lens is visible on the eye, and the iris is a light blue color. The eyelashes are dark and prominent. The text is overlaid on the right side of the eye.

«Жеңіл дәрежедегі миопиямен
ауратын 20 – 25жас аралық
трентал
пентоксифиллиннен қарағанда
аскынудың алдын алуын
анықтау»

- ▶ Жеңіл дәрежедегі миопиямен ауратын 20-25жас аралық балаларда трентал, пентоксифиллиннен қарағанд аскынудын алдын ала ма?

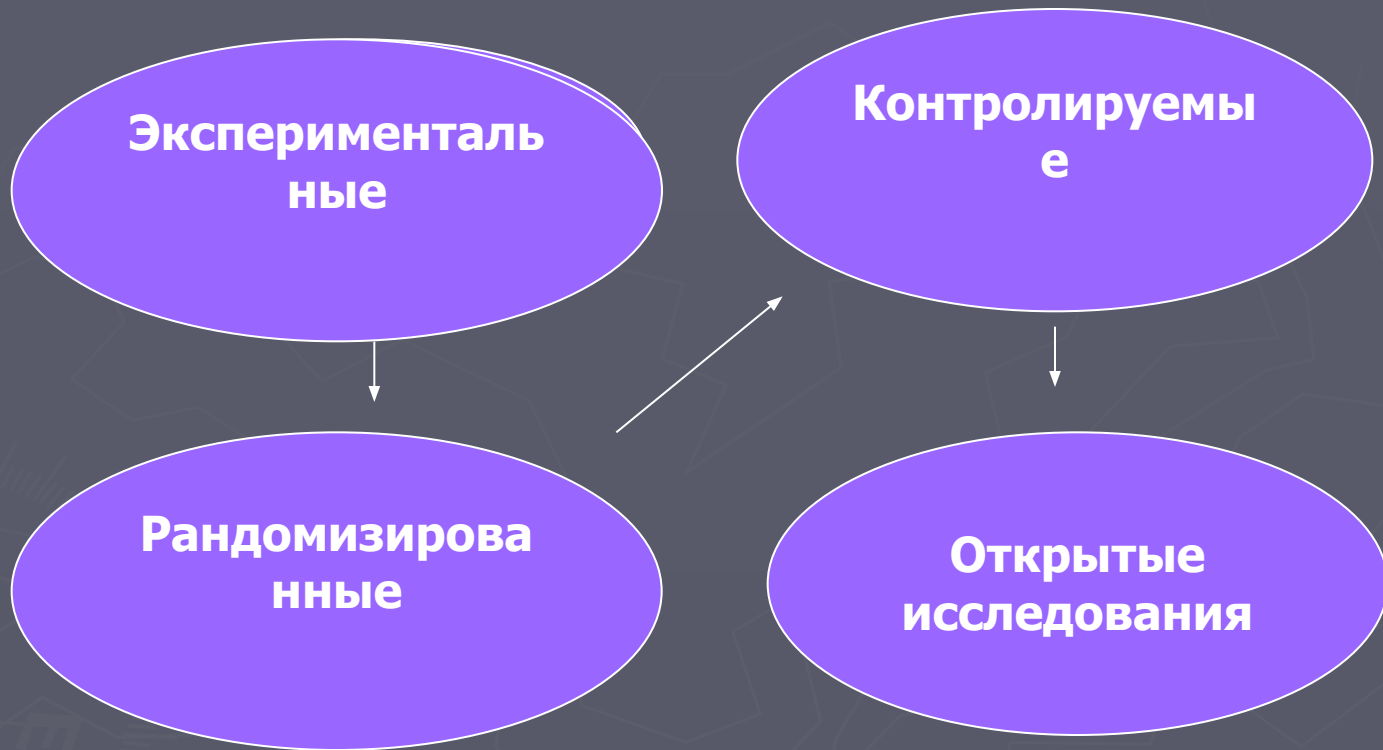
- ▶ Р - жеңіл дәрежедегі миопиямен ауратын балалар 20- 25 жас аралық
- ▶ І - Трентал
- ▶ С - Пентоксифиллин
- ▶ О - аскыну
- ▶ Т - 2 жыл

Мақсаты: жеңіл дәрежедегі миопиямен аурат 20-25жас аралық балаларда трентал, пентоксифиллиннен қарағанда аскынудын алдын алуын анықтау.

- ▶ Тапсырмалар: 20 – 25 жаста аралық миопиямен ауратың 50 адам алу және екі топқа бөлу 1 топқа - Трентал
2 топқа - Пентоксифиллин береміз 2 жылдан сон нәтижесің комп. тексеріс жасаймыз



Клинические исследования



Кластерная выборка

- ▶ Аурухана 1 Аурухана 3
- ▶ Аурухана 2 Аурухана 6
- ▶ Аурухана 3 Аурухана 4
- ▶ Аурухана 4
- ▶ Аурухана 5
- ▶ Аурухана 6 ехел.

- ▶ Аурухана 3 – тіркелгені 29
- ▶ Аурухана 4 -17
- ▶ Аурухана 6 -25
- ▶ Барлығы 71 сони excel 50

Этикалық аспектілері

Ғылыми маңыздылығы: жаңа емдеу әдісі трентал,
пентоксифиллиннен

Не уязвемые группы 20 – 25 жас аралық (процедураны,
міндеттерің түсіндіру)

Қатысушылардың келісім беруі

Комитет келісімі бар

Барлық авторлармен келісім бар

- ▶ Siatkowski R.M., и соавт. (2008) оценили безопасность и эффективность пирензепина, в замедлении прогрессирования миопии у детей за 2-летний период наблюдения. В исследовании участвовали дети в возрасте 8 - 12 лет, с исходной рефракцией $-0,75$ - $-4,00$ D и астигматизмом $\leq 1,00$ D. Пациенты были рандомизированы в отношении 2:1, получали 2 % пирензепин глазной гель или плацебо, два раза в день в каждый глаз. Оценка производилась на основе определения рефракции на фоне циклоплегии. В начале исследования сферический эквивалент составлял $-2,10 \pm 0,90$ D для группы пирензепина ($n = 117$) и $-1,93 \pm 0,83$ D для группы плацебо ($n = 57$; $p = 0,22$). В течение года среднее увеличение близорукости составило $0,26$ D в группе пирензепина, против $0,53$ D в группе плацебо ($p < 0,001$). Восемьдесят четыре пациента дали согласие на исследование в течение второго года (пирензепин = 53, плацебо = 31). Через 2 года, среднее увеличение близорукости было $0,58$ D для группы пирензепина и $0,99$ D для группы плацебо ($p = 0,008$). Тринадцать пациентов (11 %), получавших пирензепин выбыли из-за неблагоприятных эффектов на первом году, и 1 на втором году. Авторы пришли к заключению, что пирензепин гель 2 % был эффективнее по сравнению с плацебо в замедлении прогрессии близорукости за 2-летний период лечения и показал клинически приемлемую безопасность применения

- ▶ Проводилось мультицентровое, двойное слепое, плацебо контролируемое, рандомизированное клиническое исследование.

- ▶ Р - дети в возрасте 8 - 12 лет
- ▶ I - пирензепин гель 2 %
- ▶ С - плацебо
- ▶ О - замедлении прогрессии близорукости
- ▶ Т – 2 года