

Кафедра офтальмологии  
ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России

# ОСНОВЫ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНЕЙ ГЛАЗ



**ФМБА России**  
Федеральное медико-биологическое агентство

[ophthalmo@mail.ru](mailto:ophthalmo@mail.ru)

U

# Успешному лечению способствуют знания и действия глазного врача:

- установление диагноза болезни,
- выявление причин и условий ее развития,
- раскрытие патогенеза,
- оценка общего состояния организма и т. д.

# КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- местная
- общая терапия
- глазная хирургия

# «Специальные» методы глазной терапии

- **коррекция зрения** (очки, контактные линзы, увеличивающие системы, интраокулярные линзы),
- **Защита глаз** (светозащитные и другие очки, маски и пр.),
- **Ортоптика плеоптика, диплоптика** - совокупность консервативных методов восстановления бинокулярного зрения при косоглазии.

# Барьеры

- барьером является роговая оболочка, обладающая направленной проницаемостью;
- гематоофтальмический барьер.

# Глазные капли

- Антибактериальными;
- Противовирусными;
- Антиглаукоматозным;
- Противовоспалительным;
- Противоаллергическим;
- Мидриатики;
- Миотики;
- Слезозаместительным;
- Корнеопротекторным;
- Анестезирующими;
- и др.

Остающееся в конъюнктивальном мешке количество медикаментов сразу же разбавляется слезной жидкостью, частично проникает в конъюнктиву и роговую оболочку, но больше всего отводится в полость носа и всасывается там ее слизистой оболочкой

- Капли следует закапывать не в нижнюю переходную складку при поднятой голове, взгляде больного кверху и оттягивании нижнего века, а на верхнюю половину глазного яблока

Надежно продлевают и повышают действие глазных капель пролонгирующие вещества:

- ✓ поливиниловый спирт
- ✓ полиглюкин,
- ✓ метилцеллюлоза,
- ✓ гиалуроновая кислота
- ✓ поливинилпирролидон
- ✓ и др.

Задержать лекарство в конъюнктивальной полости и тем самым продлить его действие как на конъюнктиву, так и на глазное яблоко можно, затрудняя на несколько минут отток слезной жидкости придавливанием слезоотводящих путей.

- ✓ хорошие результаты дает метод «форсированных инсталляций» глазных капель
- ✓ капли, вводимые вторыми, вымывают первые

Терапевтический эффект  
применяемых местно лекарственных  
веществ в растворах намного  
повышает их аппликации при помощи  
глазных ванночек и методов  
физиотерапии.

# Глазные мази эмульсии и гели

- антибиотики
- сульфаниламиды
- Кортикостероиды
- Витамины
- и другие средства

# глазные мази отличает

- пролонгированное
- защитное действие

# По качествам и механизму действия к мазням близки масла

- вазелиновое,
- оливковое,
- облепиховое
- персиковое
- и др.

Глазные капли

Глазные мази

Глазные гели

Глазные лекарственные пленки

Глазные инъекции

Методы физиотерапии

# Несовместимость медикаментов может быть:

- физической,
- химической
- фармакологической

- сульфаниламиды несовместимы с производными парааминобензойной кислоты (ПАБК), поэтому в период лечения сульфаниламидами не показаны дикаин в глазных каплях и мазях, новокаиновые блокады, мази с анестезином и другие производные ПАБК.

- Пенициллины во всех их разновидностях несовместимы с левомецетином, мицерином, стрептомицином, тетраамицином, тетрациклином, неомицином, солями тяжелых металлов, щелочами, спиртами, глицерином, окислителями и препаратами йода

# Сульфаниламиды

- противопоказанием к одновременному применению препаратов, содержащих серу, а также амидопирин, ПАСК, аминазина, метилурацила, бутадиона, левомицетина, поскольку все эти препараты отрицательно действуют на формулу белой крови, а вместе с сульфаниламидами повышают опасность агранулоцитоза

# Антикоагулянты

- Назначение антикоагулянтов при глазных тромбоэмболических процессах требует большой осторожности и проводится под контролем коагулограммы крови

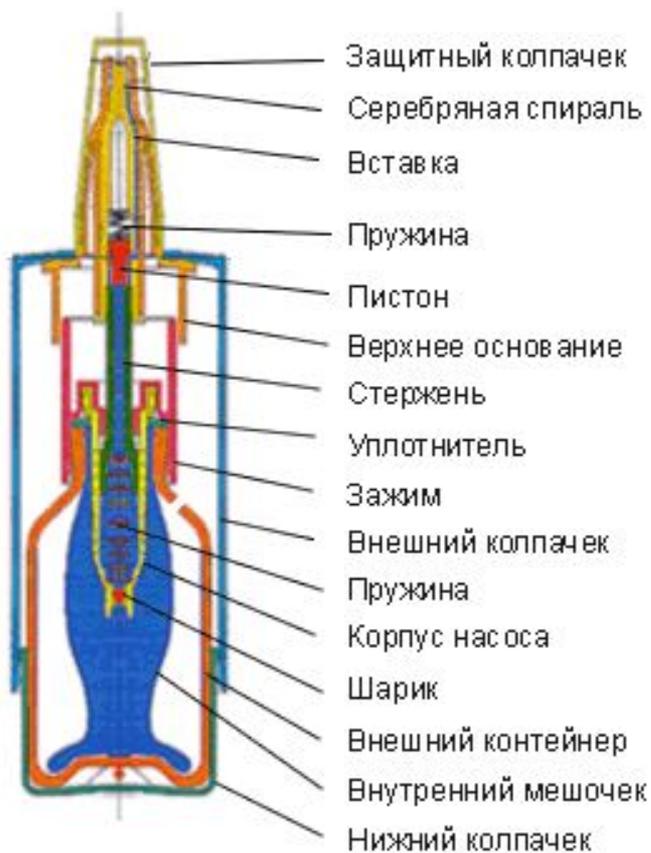
# Глюкокортикоиды (кортикостероиды)

- замедление регенерационных процессов в глазу,
- ухудшение течения и более частое проявление его вирусных (герпетических) заболеваний,
- образование помутнений в хрусталике
- повышение внутриглазного давления

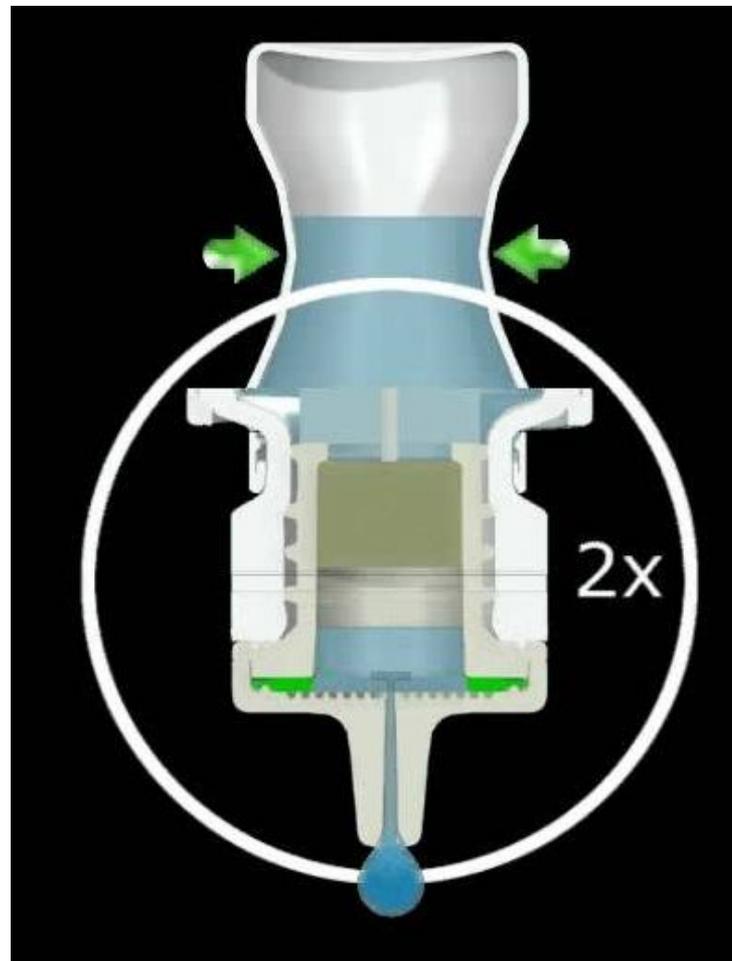
# Витаминотерапия

биологическая активность витаминов  
столь велика, что они далеко не  
безразличны для организма, при  
нерациональных сочетаниях могут быть  
несовместимы друг с другом либо с  
другими медикаментами

# КОМОД: механизм работы



# АБАК: механизм работы



# Основные виды лекарственных препаратов применяемых в офтальмологии

- **Антибиотики** (Левомецетин;Тобрекс, Вигамокс и др.),
- **Противовоспалительные** (стероидные и нестероидные);
- **Антиглаукоматозные** (средства улучшающие отток внутриглазной жидкости, средства угнетающие продукцию внутриглазной жидкости; комбинированные препараты);

- Противовирусные средства (зовиракс, полудан, Офталмоферон и др.);
- Средства с антиоксидантным, регенеративным и ноотропным действием (Гистохром. Ретиноламин и др.)
- Протеолитические ферменты (Трипсин, Гемаза и др.).

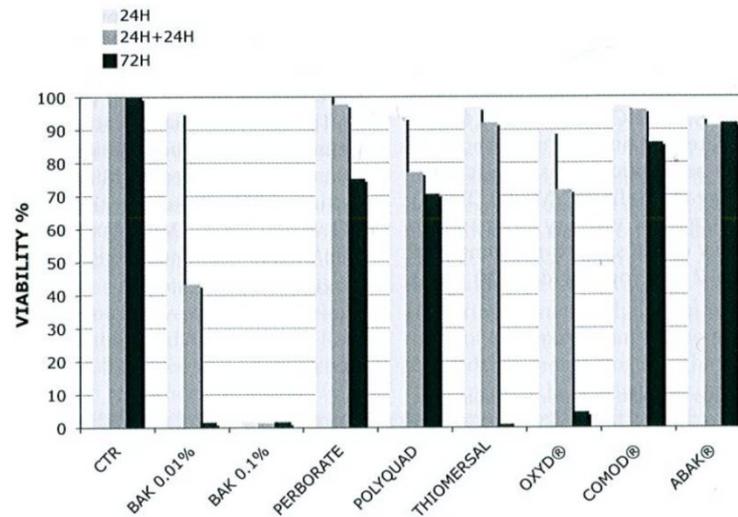
- **Стимуляторы регенерации роговицы** (Солкосерил, Хилозар-Комод, ВитА-Пос);
- **Слезозаменители** (Офтагель, Слеза натуральная, Хило-комод. Систейн Баланс);
- **Средства для гигиены век** (Блефаросалфетка, Блефарогель 1, Блефарогель 2);

- Местные анестетики (Дикаин, Алкаин и др.);
- Антисептики (Хлоргексидин, Витабакт и др.);
- Средства для расширения зрачка (Мидриацил, Мидрум);
- Противоаллергические препараты (Лекролин, Опатанол и др.);
- Препараты, применяемые при катаракте (Квинакс, Каталин и др.);

необходимо учитывать:

- возрастные особенности
- совместимость и побочные действия лекарственных средств

# Консерванты



**Fig. 1.** Cellular viability measured by the MTT test after treatment of the 3D-HCE with saline control solution (CTR), BAK at 0.01%, BAK at 0.1% and multi-dose tear substitutes (Perborate, Polyquad®, Thiomersal, Oxyd®, Comod® and Abak®) for 24 h, 24 h followed by a 24 h post-incubation, and 72 h. BAK at 0.01% induced a 43% reduction of viability after the post-incubation protocol and was clearly toxic in the repeated application procedure. With the 0.1% concentration, cell viability was zero whatever the duration of exposure. No significant toxicity was detected after 24 h treatment with all tear substitutes tested. The 24 h exposure followed by the post-incubation period and the repeated application for 72 h allowed the differentiation between products that were classified as identical after acute exposure.

**Compliance** – согласованность назначений врача и исполнительность пациентов в лечении.

!! На Compliance влияют : средства массовой информации, образ жизни пациента, его возраст, привычки, интеллект, психо-эмоциональное состояние.

!! Для улучшения Compliance необходимо разъяснить смысл терапии, необходимость регулярного наблюдения и тщательного выполнения назначения назначенного лечения.

!! Compliance способствует успешному лечению .

Кафедра офтальмологии  
ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России

**Спасибо за  
внимание!**



**ФМБА России**  
Федеральное медико-биологическое агентство

[ophthalmo@mail.r](mailto:ophthalmo@mail.ru)

u