

пациентам, что может говорить о затруднении трактовки диагноза патогистологами или низкой информативностью гистологического материала.

Список литературы:

1. Genden E.M., Ferlito A., Rinaldo A., Silver C.E., Fagan J.J., Suárez C., Langendijk J.A., Lefebvre J.L., Bradley P.J., Leemans C.R., Chen A.Y., Jose J., Wolf G.T. Recent changes in the treatment of patients with advanced laryngeal cancer // Head Neck. - 2008. - Vol. 30 (1). - P. 103–110.

2. Каприн А.Д., Старинский В.В., Петрова Г.В. Злокачественные новообразования в России в 2017 году (заболеваемость и смертность) – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, – 2018. - С. 18-19, С. 142-143.

3. Пачес А.И. Опухоли головы и шеи. М.: Медицина, 2000. - С. 324–332.

4. Чойнзонов Е.Л., Старцева Ж.А., Мухамедов М.Р., Спивакова И.О., Черемисина О.В., Грибова О.В., Кульбакин Д.Е., Суркова П.В. Локальная гипертермия в комбинированном лечении рака гортани и гортаноглотки / Сибирский онкологический журнал. - 2014. - №5. - С. 5–12.

УДК 617.747-003.215

Ливинская Е.Ф., Фам Т.З., Степанянц А.Б.

**ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ОРГАНА ЗРЕНИЯ НА ФОНЕ
АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ**

Кафедра офтальмологии

Уральский государственный медицинский университет

Екатеринбург, Российская Федерация

Livinskaya E.F., Fam T.Z., Stepanyants A.B.

**HEMORRHAGIC COMPLICATIONS ORGAN OF VISION BACKGROUND
OF ANTICOAGULATING THERAPY**

Department of ophthalmology

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: livinskaya.ekaterina@yandex.ru

Аннотация. В статье рассмотрена проблема геморрагических осложнений (интраокулярных кровоизлияний) в офтальмологии, у пациентов, принимающих антикоагулянтную терапию, для сравнения они были разделены на группы по принимаемым препаратам и по виду геморрагических осложнений.

Annotation. In the article, the problem of hemorrhagic complications (intraocular hemorrhages) is considered in ophthalmology, for patients accepting anticoagulating therapy. For comparison, patients were divided into groups on the accepted preparations and by appearance hemorrhagic complications.

Ключевые слова: антикоагулянтная терапия, внутриглазные кровоизлияния

Key words: anticoagulant therapy, intraocular hemorrhage

Введение

В настоящее время растёт число полиморбидных пациентов: нередко одному человеку назначается несколько лекарственных препаратов (полипрагмазия). Пациенты пожилого и старческого возраста, часто страдающие заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в ряде случаев нуждаются в постоянной терапии антикоагулянтными препаратами, эффективность которых доказана в многочисленных отечественных и международных исследованиях. При этом возникает ряд вопросов, связанных с назначением этой терапии пациентам старшей возрастной группы. Возраст является фактором риска, как тромбоэмболических осложнений, так и геморрагических [2]. Со стороны органа зрения встречаются следующие осложнения: субконъюнктивальное кровоизлияние, гифема и гемофтальм (кровоизлияние в переднюю камеру глаза и стекловидное тело), субретинальное кровоизлияние, кровоизлияние в супрахориоидальное пространство. Несмотря на редкость глазных осложнений – 7 на 100 тыс. населения в год [5], необходимо уделять пристальное внимание таким случаям с целью разработки стандартов ведения подобных пациентов на антикоагулянтной терапии, своевременной диагностики и лечения [3]. Прогноз у данных больных зависит от локализации, объёма кровоизлияния и времени оказания специализированной медицинской помощи [1].

Цель исследования – в группе пациентов, получающих антикоагулянтную терапию, проанализировать встречаемость и характер осложнений со стороны органа зрения.

Материалы и методы исследования

Проведён ретроспективный анализ медицинской документации 10 пациентов, госпитализированных в офтальмологическое отделение ЦГКБ №6 в 2017-2018 гг. Возраст от 62 до 84 лет (73 ± 11 лет). Мужчин и женщин по 5 человек. Все пациенты принимали антикоагулянтную терапию более двух месяцев. Четыре пациента принимали варфарин, трое – ксарелто (ривароксабан), трое – прадакса (дабигатрана этексилат). Аспирин принимали 5 человек. Гипертоническая болезнь выявлена у 9 пациентов. У троих выявлен частичный (или субтотальный) гемофтальм, у троих – тотальный гемофтальм, ещё у троих – гифема и у одного – субконъюнктивальное кровоизлияние. Для обработки данных использовалась статистическая программа Microsoft Excel.

Результаты исследования и их обсуждение

Необходимо отметить, что приём варфарина требует регулярного контроля МНО, однако 2 из 10 пациентов недостаточно часто осуществляли проверку этого показателя, а один – в течение года ни разу не проверил его. Также для ряда пациентов имела значение стоимость лекарства: данная проблема вынуждает их переходить на дешёвые лекарственные препараты с

более высоким риском геморрагических осложнений. Таким образом, гипертоническая болезнь, пожилой и старческий возраст, приём антиагрегантов способствуют развитию геморрагических осложнений органа зрения у пациентов с антикоагулянтной терапией [4].

Преобладание определённого препарата из антикоагулянтной терапии в качестве причины геморрагических осложнений выявлено не было, (см. рисунок 1)



Рис. 1.

По виду осложнений преобладали более тяжёлые поражения, требующие специализированной медицинской помощи (см. рисунок 2).

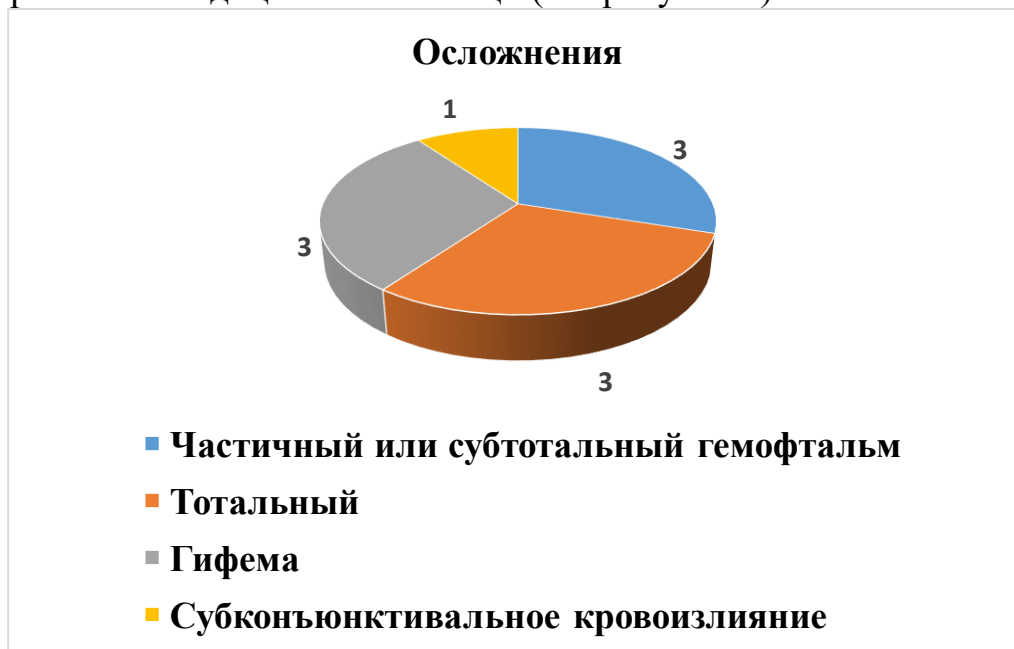


Рис. 2.

Выводы:

1. Антикоагулянтную терапию при гипертонической болезни следует использовать исключительно по показаниям, кардиологу (кардиохирургу)

имеет смысл направлять таких пациентов на консультацию к офтальмологу для профилактики ранее описанных осложнений.

2. Совместно с кардиологами следует разработать тактику ведения пациентов с геморрагическими осложнениями, критерии подбора дозировки (или же отмены) антикоагулянтных препаратов у лиц пожилого и старческого возраста.

3. С целью получения достоверных, репрезентативных результатов и создания рекомендаций по назначению антикоагулянтной терапии таким пациентам, требуется дальнейшее исследование проблемы.

Список литературы:

1. Клинические рекомендации «Офтальмология». 1-й выпуск. / Под редакцией Л.К. Мошетовой, А.П. Нестерова, Е.А. Егорова // Москва. – 2006. – 215 с.

2. Лабезник Л.Б. Проблемы антикоагулянтной и (или) антиагрегантной терапии у больных пожилого и старческого возраста / Л.Б. Лабезник, И.А. Комиссаренко // Клиническая геронтология. – 2018. - №1-2.

3. Маков И.Н., Мурзина С.А., Степанянц А.Б. и др. Внутриглазные кровоизлияния, связанные с антикоагулянтной терапией / Сборник статей II междунар. (72 Всерос.) науч.-практ. конф. молодых учёных и студентов: «Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения». - т. II. - 2017. - С.534-536.

4. Chu T.G. Suprachoroidal hemorrhage / Survey of Ophthalmology – 1999. - №43. – P. 471-486.

5. Spraul C.W., Grossniklaus H.E. Vitreous hemorrhage / Surv. Ophthalmol. – 2003. - Vol. 42. - №1. – P. 3-39.

УДК 617.736

Липина М.А., Гринев А.Г., Свиридова М.Б.

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ МАКУЛЯРНОЙ ЗОНЫ СЕТЧАТКИ

Кафедра офтальмологии

Уральский государственный медицинский университет,
Екатеринбург, Российская Федерация

Lipina M.A., Grinev A.G., Sviridova M.B.

RETROSPECTIVE ANALYSIS OF THE SURGICAL TREATMENT RESULTS OF PATHOLOGY OF THE MACULAR ZONE

Department of ophthalmology

Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: BlueBritish@yandex.ru