



СОЮЗ СОВЕТСКИХ
СОЦИАЛИСТИЧЕСКИХ
РЕСПУБЛИК

(19) **SU** (11) **1410973** **A1**

(5D) 4 A 61 F 9/00

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ СССР
ПО ДЕЛАМ ИЗОБРЕТЕНИЙ И ОТКРЫТИЙ

ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К АВТОРСКОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ

(21) 4078610/28-14

(22) 16.06.86

(46) 23.07.88. Бюл. № 27

(71) Московский научно-исследовательский институт глазных болезней им. Гельмгольца

(72) А. Д. Ромащенко, Л. В. Благодатный и И. О. Денисов

(53) 617.7(088.8)

(56) Джалиашвили О. А., Горбань А. И. Первая помощь при острых заболеваниях и повреждениях глаза.—Л.: Медицина, 1985, с. 32.

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ ГЛАЗ

(57) Изобретение относится к медицине, точнее к офтальмологии, предназначено для лечения острой сосудистой патологии глаз. Цель изобретения — восстановление зрительных функций. Для этого в нижне-наружный угол глазницы вводят обычную ме-

таллическую иглу длиной до 40 мм с внутренним диаметром 0,3 мм с мандреном до 0,3 мм в диаметре, на глубину до 3,5—4 см по направлению к основанию орбиты. Иглу по мандрену выводят, оставив его конец в ретробульбарном пространстве, по ходу мандрена вводят мягкий полихлорвиниловый катетер с внутренним диаметром 0,35 мм и наружным диаметром 0,6 мм. Мандрен удаляют. Через катетер вводят 5 мл охлажденного р-ра стрептодеказы. В просвет катетера вставляют тонкий игольчатый электрод. На передний отрезок глазного яблока устанавливают электродную ванночку с 0,5%-ным р-ром эмоксипина. Включают аппарат для электрофореза с силой тока 1 мА. Катодом служит ретробульбарный электрод, анодом — ванночковый. Электрофорез проводят 10 мин. Катетер и электроды после процедуры снимают.

(19) **SU** (11) **1410973** **A1**

Изобретение относится к медицине, а именно к офтальмологии, и может быть использовано для лечения острой сосудистой патологии глаз.

Цель изобретения — восстановление зрительных функций.

Пример. Больной Л. 63 лет. Диагноз: тромбоз верхне-височной ветви центральной вены сетчатки, кровоизлияние в стекловидное тело правого глаза. Дата поступления: 28.11.83 г. Отмечает, что 28.11.83 г. заметил резкое снижение зрения в правом глазу. Обратился в клинику Московского НИИ глазных болезней Гельмгольца, срочно госпитализирован. При поступлении острота зрения — 0,08. В стекловидном теле обширное кровоизлияние, детали глазного дна не видны. Через 30 мин после поступления подвергнут лечению по предлагаемой методике. В нижне-наружный угол глазницы ввели обычную металлическую иглу длиной до 40 мм внутренним диаметром 0,3 мм с мандреном до 0,3 мм в диаметре на глубину до 3,5—4 см по направлению к основанию орбиты. Иглу по мандрену вывели, оставив его конец в ретробульбарном пространстве, по ходу мандрена ввели мягкий полихлорвиниловый катетер с внутренним диаметром 0,35 мм, наружным 0,6 мм, мандрен удалили. Через катетер введено 5 мл охлажденного раствора стрептодеказы. В просвет катетера вставлен тонкий игольчатый электрод. Параллельно на передний отрезок глазного яблока установили электродную ванночку с 0,5%-ным раствором эмоксипина. Включали аппарат для электрофореза с силой тока в 1 мА. При этом катодом служил ретробульбарный электрод, анодом — ванночковый. Посредством ирригатора в ретробульбарное пространство капельно со скоростью

2 мл/мин подавали охлажденный раствор стрептодеказы. Электрофорез продолжали в течение 10 мин. Катетер и электроды после процедуры снимались. Больной переносил процедуру хорошо. Осложнений не было. Процедура была повторена еще трижды с интервалом в 1 день.

На каждую процедуру брали 20 тысяч ФЕ стептодеказы, разведенной в 20 мл изотонического раствора хлорида натрия, и 0,5%-ного раствора эмоксипина 5 мл. Раствор стрептодеказы предварительно охлаждался в аппарате «Гипотерм-4» до 10°C.

При выписке острота зрения — 0,7. В стекловидном теле кровоизлияния нет. Глазное дно: диск зрительного нерва бледно-розовый с почти четкими границами, верхне-височная ветвь центральной вены сетчатки слегка извита, кровоизлияний по ее ходу нет. Через 1,5 мес после лечения острота зрения — 0,8.

По сравнению с известным предлагаемый способ позволяет добиться более полного восстановления зрительных функций у больных с острой сосудистой патологией глаз.

Формула изобретения

Способ лечения острой сосудистой патологии глаз путем ванночкового электрофореза и ретробульбарного введения лекарственных препаратов, отличающийся тем, что, с целью восстановления зрительных функций, проводят катетер в ретробульбарное пространство, по которому последовательно вводят охлажденный раствор лекарственного препарата и электрод с последующим одномоментным осуществлением перекрестного электрофореза.

Составитель И. Корниловский

Редактор Н. Рогulich
Заказ 3504/6

Техред И. Верес
Тираж 655

Корректор М. Максимишинец
Подписное

ВНИИПИ Государственного комитета СССР по делам изобретений и открытий

3035, Москва, Ж—35, Раушская наб., д. 4/5

Производственно-полиграфическое предприятие, г. Ужгород, ул. Проектная, 4