

2. Becker C, Becker AM, Dahlem KKK, Offergeld C, Pfeiffer J. Aesthetic and functional outcomes in patients with a nasal prosthesis // Int J Oral Maxillofac Surg. 2017. Vol. 46 (11). Pp. 1446-1450.

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИЕЙ ПРЕПАРАТОМ БРОЛУЦИЗУМАБ (ВИЗКЬЮ®)**

**Ильина С. Н.<sup>1</sup>, Рущ И. А.<sup>2</sup>, Семянович Т. В.<sup>2</sup>, Каленик Р. П.<sup>2</sup>, Сухоносик О. Н.<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

<sup>2</sup>Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

**Актуальность.** Возрастная макулярная дегенерация (ВМД) является одной из ведущих причин потери центрального зрения и инвалидности по зрению у взрослого населения развитых стран [1]. Ведущая роль в патогенезе неоваскулярной ВМД (нВМД) отводится нарушениям регуляции эндотелиального сосудистого фактора роста (VEGF). Препарат бролуцизумаб (Визкью®, Novartis Pharma AG, Швейцария), недавно появившийся в клинической практике, является новым ингибитором ангиогенеза. Бролуцизумаб является гуманизированным одноцепочечным фрагментом антитела с намного меньшей молекулярной массой (~26 кДа) по сравнению с другими ингибиторами ангиогенеза. Это позволяет активно ингибировать связывание VEGF-A с рецепторами VEGFR1 и VEGFR2.

**Цель.** Проанализировать эффективность применения бролуцизумаба при хориоидальной неоваскуляризации (ХНВ) у пациентов с возрастной макулярной дегенерацией (ВМД).

**Методы исследования.** Обследовано 16 пациентов (16 глаз) с возрастной макулярной дегенерацией: 13 женщин и 12 мужчин. Средний возраст пациентов составил 63±6 лет. Всем пациентам выполнялась визометрия, исследование полей зрения, обследование переднего отрезка глаза щелевой лампой “CarlZeiss”, офтальмоскопия с фоторегистрацией. ОКТ проводилась до лечения и через 1,3,6 месяцев с оценкой центральной толщины сетчатки (ЦТС) в мкм и объема макулы (ОМ) в мм<sup>3</sup>. Исследования проводили до введения препарата и после каждой из 3-х инъекций бролуцизумаба. Срок наблюдения составил 4 мес. Выполнялись 3 инъекции бролуцизумаба (в дозе 6,0 мг / 0,05 мл) 1 раз в месяц.

**Результаты и их обсуждение.** После 1-ой инъекции бролуцизумаба наблюдалось статистически значимое снижение средних показателей центральной толщины сетчатки (ЦТС) и объема макулы (ОМ) относительно исходных. Через 3 месяца наблюдения отмечено статистически значимое увеличение максимальной корригированной остроты зрения в сравнении с исходным с 0,3 (0,1; 0,35) до 0,7 (0,4; 0,7) ( $p < 0,001$ ). У всех пациентов после выполнения 3 инъекций было отмечено уменьшение ЦТС с 299 (284; 302) мкм до 265 (263; 270) мкм и снижение ОМ с 10,2 (9,5; 10,7) мм<sup>3</sup> до 8,7 (8,7; 9,3) мм<sup>3</sup> ( $p < 0,001$ ). У 14 пациентов через 1 месяц отмечалось прилегание нейроэпителия и пигментного эпителия с полным

рассасыванием субретинальной жидкости, а у 2-х пациентов – после 3-х интравитреальных инъекций бролуцизумаба. Все пациенты отмечали хорошую переносимость препарата и улучшение зрения.

**Выводы.** Полученные данные позволяют говорить о хорошей эффективности данного препарата бролуцизумаб. Интравитреальное введение анти-VEGF-препарата Визью, позволяет в короткие сроки значительно уменьшить макулярный отек, добиться стабилизации патологического процесса и улучшить зрительные функции. Пациенты с нВМД демонстрируют существенное улучшение анатомо-функциональных показателей.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Либман, Е.С. Слепота и инвалидность вследствие патологии органа зрения в России / Е.С. Либман, Е.В. Шахова // Вестник офтальмологии. – 2006. – 122(1). – С. – 35–37.

## МНОГОФАКТОРНЫЙ АНАЛИЗ 7-ЛЕТНИХ РЕЗУЛЬТАТОВ БАЛЛОННОЙ АНГИОПЛАСТИКИ И СТЕНТИРОВАНИЯ ИНФРАИНГВИНАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ

**Иоскевич Н. Н., Чайковский В. В., Василевский В. П., Обухович А. Р.**

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь*

**Актуальность.** Результаты рентгенэндоваскулярных вмешательств (РЭВВ) при лечении инфраингвинальных атеросклеротических поражений артерий нуждаются в тщательном изучении [1].

**Цель.** Многофакторный анализ 7-летних результатов баллонной ангиопластики и стентирования при атеросклеротическом поражении инфраингвинальных артерий.

**Методы исследования.** Обследовано 85 пациентов (71 мужчина и 14 женщин) с облитерирующим атеросклерозом (ОА), перенесших РЭВВ на инфраингвинальных артериях. Хроническая артериальная недостаточность нижних конечностей (ХАННК) IIб стадии (по А.В. Покровскому-Фонтане) имела в 28 случаях, III – в 30, IV – в 27.

**Результаты и их обсуждение.** Сохранение нижней конечности за 7-летний период наблюдения (с учётом умерших с ногами) в зависимости от стадии ХАННК составило после первичных РЭВВ при IIб стадии – 60,7%, III – 43,3%, IV – 55,5%, а с учетом повторных операций 89,3%, 73,3% и 70,3%. К исходу 7-ого года у здоровствующих пациентов данный показатель после первичных РЭВВ равнялся 42,9%, 30% и 11,1% с 7-летней выживаемостью пациентов в 78,6%, 73,3% и 37%, соответственно.

Сохранение нижней конечности за 7-летний период наблюдения (с учётом умерших с ногами) в зависимости от возраста пациентов составило после