

XXII Международная научно-практическая конференция
"Клеточные биорегуляторы и метод пептидотерапии:
актуальные вопросы ревитализации и восстановительной
терапии".

К 15-летию использования клеточных биорегуляторов
vitOrgan в России

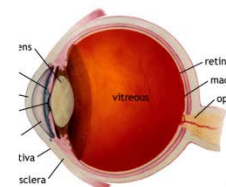
Регуляторные пептиды в офтальмологии.

Непомнящих Владимир
Алексеевич
д.м.н., профессор, академик РАЕ

г. Москва

В.А. Непомнящих

**КЛЕТочные
БИОРЕГУЛЯТОРЫ
В КОМПЛЕКСНОЙ
ТЕРАПИИ
ГЛАЗНЫХ
БОЛЕЗНЕЙ**



РегБиоМед

Основные синдромы в офтальмологии

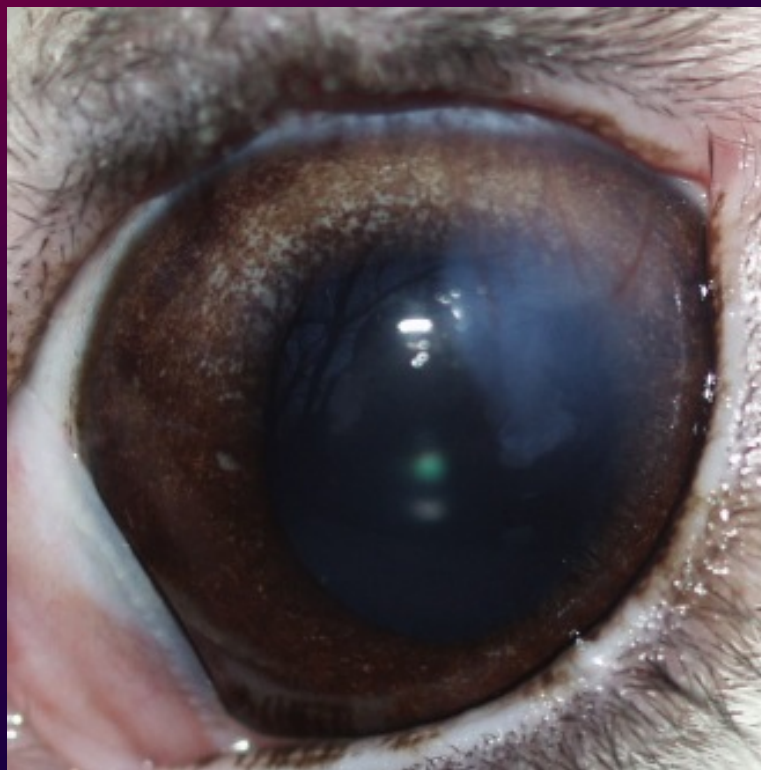
Синдром красного глаза:

- без снижения зрительной функции -
конъюнктивиты, ячмень, блефариты и т.д.
- со снижением зрительной функции - кератит,
иридоциклит, заболевания заднего отдела
сосудистого тракта.

Глава 1

Органопрепараты	Состав
Conisan A	Bulbus oculi fet., Lens, Vasa fet., Placenta fet., Retina, Nervus opticus, Chorioidea, Corpus vitreum fet., Cortex cerebri, Diencephalon
Conisan B	Cornea, Conjunctiva, Mucosa nasopharyngea, Thymus fet., Lien fet., Lymphonodi, Glandula suprarenalis, Placenta mat., Retina, Nervus opticus, Chorioidea, Lens, Corpus vitreum fet., Cortex cerebri, Diencephalon
Conjunctiva-Nr.91	Conjunctiva fet., Conjunctiva juv.
Cornea-Nr.37	Cornea fet., Cornea juv.
Corpus vitreum-Nr.75	Corpus vitreum fet.
Lens-Nr.40	Lens fet., Lens juv.
NeyOphtin	Bulbus oculi fet.
NeyOphton	Retina fet., Chorioidea fet., Nervus opticus fet.

Глаз кролика на 30-е сутки после химического ожога
щелочью
(слева – при стандартном лечении, справа – с применением
препарата Конъюнктиван Б).



Глава 2. Характеристика отечественных пептидных

биорегуляторов, используемых в офтальмологии.

- **Ретиналамин** (ретилин) - комплекс пептидов, выделенных из сетчатки глаза крупного рогатого скота.
- **Кортексин** – изготовлен из коры головного мозга крупного рогатого скота.
- **Эпиталамин** – препарат эпиталамо-эпифизарной области головного мозга крупного рогатого скота.
- **Тималин** - комплекс пептидов, выделенных из тимуса крупного рогатого скота.
- **Тимоген, Семакс** - синтетические препараты. .

Основные синдромы в офтальмологии

Синдром белого глаза:

- **с быстрым снижением зрительной функции** - кровоизлияние в сетчатку при сахарном диабете, сосудистые поражения - эмболия, спазм, тромбоз.

Больные требуют неотложной помощи.

- **с медленным снижением зрительной функции** – ретиниты, частичная атрофия зрительного нерва, катаракта, открытоугольная глаукома.

Больные требуют постоянного наблюдения и лечения.

Инволютивные изменения органа зрения

Патология век (птоз, выворот) и конъюнктивы
(птеригиум, старческая дуга)

Буллезная дистрофия роговицы

Сосудистая оболочка (склерозирование)

Сенильная катаракта

Помутнения стекловидного тела

Возрастная макулярная дегенерация сетчатки

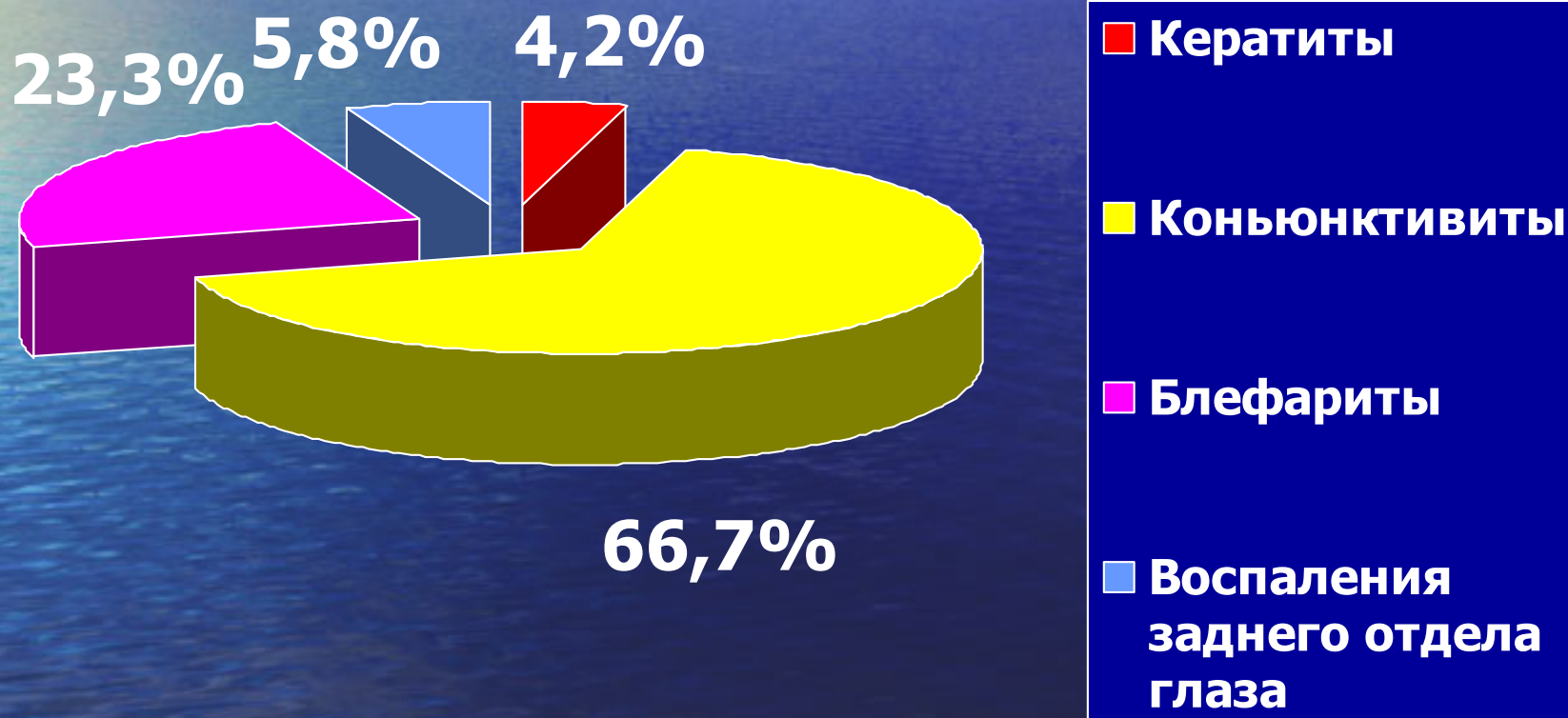
Глаукома

Структуры глаза	Адресные гомологичные биорегуляторы	Биорегуляторы зародышевых структур, тканей и др.
Сенильная катаракта	NeyDil №40 Conisan A, Conisan B	NeyDil №74 NeyPson №5
Цилиарное тело и радужная оболочка (ослабление функций)		NeyOpin №58 NeyDil №4 Conisan A, Conisan B NeyDil №74
Мышцы глаза (ослабление сократительных свойств)	NeyDil №3 NeyTroph №96 (oral)	NeyDil №4
Зрительный нерв	NeyOpon №52 Conisan A, Conisan B	NeyDil №46 NeyDil №12 NeyFoc №69 (oral)

Структуры глаза	Органы и системы
Склера	Лимфоглоточное кольцо
Сетчатка	Тонкая кишка, эндокринная система
Сосудистая система	Сердечно-сосудистая система
Желтое пятно	Легкие
Стекловидное тело	Толстая кишка
Хрусталик	Желудок, Почки
Ресничное тело, шлеммов канал	Селезенка, поджелудочная железа
Радужка	Желчный пузырь
Роговица	Печень
Конъюнктивa	Мочевой пузырь
Веки	Почки

Действие	Пептидные регуляторы
Противовоспалительное	Conisan B
Активизация обмена веществ глазного яблока	Conisan A, NeyOpin №58 NeyDil №59
Противоаллергическое	Conisan B, Neythimun №29f, NeyNormin №65
Улучшение кровообращения глаза	NeyDil №70 NeyDil №59
Регенерация после травм	Conisan B, NeyOpin №58 NeyPul №10
Улучшение функций, повышение антиоксидантного потенциала сетчатки	Conisan A, NeyOpon №52
Активизация кровообращения сетчатки	Conisan A, NeyOpon №52 Conisan A, NeyOpon №52

Структура инфекционных заболеваний глаз



Конисан А

капли в колбах по 0,5 мл



Применяется в виде глазных капель, подконъюнктивальных инъекций. Эффективное лечебное и профилактическое лечебное средство при практически любой патологии органа зрения воспалительной и дистрофической природы.

СОСТАВ:

Bulbus oculi D10,
Lens D11,
Retina D13,
Nervus opticus D14,
Chorioidea D13,
Corpus vitreum D13,
Cortex cerebri D14,
Diencephalon D14,
Vasa D10,
Placenta fet. D10

Конисан Б

капли в колбах по 0,5 мл

СОСТАВ:

Conjunctiva D11,
Cornea D10,
Retina D13,
Nervus opticus D14,
Chorioidea D13,
Lens D14,
Corpus vitreum D14,
Cortex cerebri D14,
Mucosa nasopharyngea D11,
Thymus fet. D11,
Lien D11,
Lymphonodi D11,
Glandula suprarenalis D11,
Placenta mat. D10,
Diencephalon D14,
Aesculin D4



Применяется в виде глазных капель, подконъюнктивальных инъекций. Является ценным препаратом для терапии аллергических, аутоаллергических и инфекционных заболеваний органа зрения, способствует регенерации роговицы после травм и кератитов.

Способы применения пептидных регуляторов Conisan A, Conisan B

- **инстилляции в конъюнктивальный мешок,**
- **интраназально,**
- **сублингвально,**
- **инъекции: субконъюнктивально, парабульбарно, внутримышечно, подкожно, внутрикожно (по методике мезотерапии)**
- **электрофорез, магнитофорез**

Конъюнктивиты

Адресные гомологичные биорегуляторы : NeyDil №91

Conisan A, Conisan B

Биорегуляторы зародышевых структур конъюнктивы: NeyDil №4, NeyDil №91

Результаты лечения конъюнктивитов

- У 54.4 % больных, у которых применялся Conisan B, на следующие сутки отмечалось значительное уменьшение раздражение глазного яблока и инъекции сосудов,
- в основной группе было более благоприятное протекание воспалительных явлений, меньше гиперемия, быстрее восстанавливался капиллярный кровоток, не было осложнений со стороны роговицы,
- средняя длительность лечения у больных основной группы составила $7,4 \pm 1.4$ дня, а в группе сравнения $9,2 \pm 1.7$ дня

Влияние Conisan B на воспаление передней поверхности глазного яблока



- 11.00
27.01.2011
Исходное
состояние



- 12.00
27.01.2011
После
введения
Conisan B

Кератиты

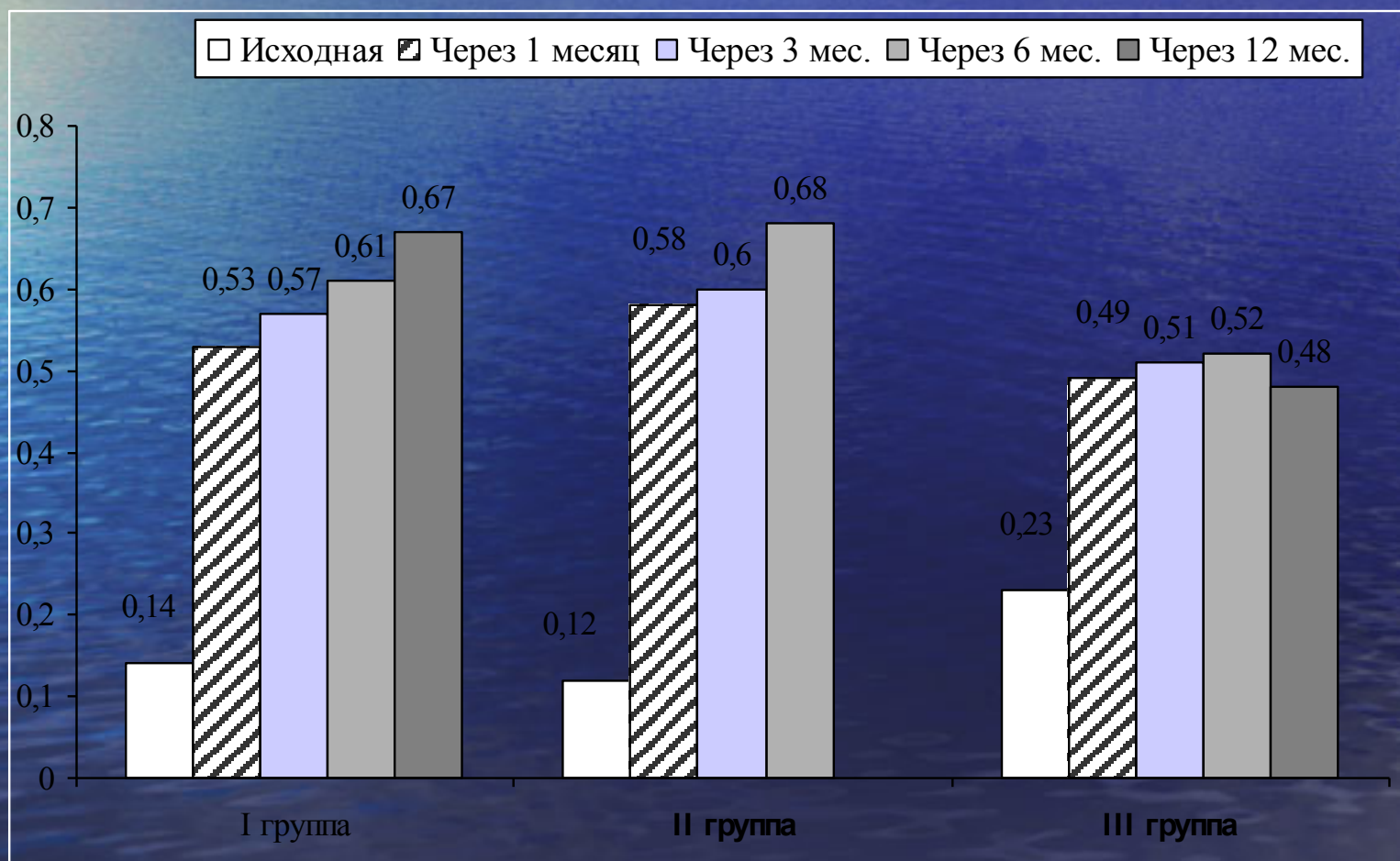
Адресные гомологичные биорегуляторы : NeyDil №37, Conisan B

Биорегуляторы зародышевых структур роговицы: NeyOpin №58, NeyDil №74

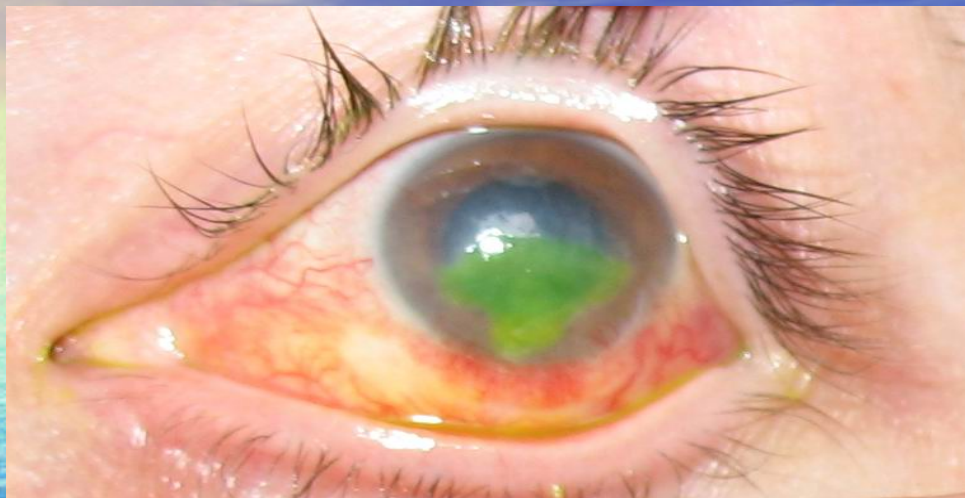
Эффективность Conisan B

- Применение **Conisan B** позволило получить высокую остроту зрения (0,6 и выше) в 76,5% глаз, а при лечении без пептидного регулятора аналогичный эффект достигнут только в 64,3% глаз (группа Дерината) – в 51,1% глаз контрольной группы общепринятой терапии,
- **Conisan B** сокращает среднюю длительность стационарного лечения на 21,4%, а амбулаторного – на 25,1%.

Динамика остроты зрения у больных с кератитами под влиянием пептидных регуляторов «Conisan B» (I), «Conisan B» + «NeyDIL Nr. 37»(II) и без их применения (III).



Репаративное влияние Conisan B при язвенных кератитах



Обширная незаживающая
эрозия роговицы
левого (Больной Б., 28 лет)
после непрерывного 4-х
месячного лечения
**герпетического
кератита**



Через 3 суток после
применения **Conisan B**
эрозия роговицы
уменьшилась и через 7 дней
полностью излечена.

Аденовирусные кератиты

Применяли «Conisan В» и «Conisan А» в виде глазных капель и парабульбарные инъекции «NeyDIL Nr. 37» (2 раза в неделю).

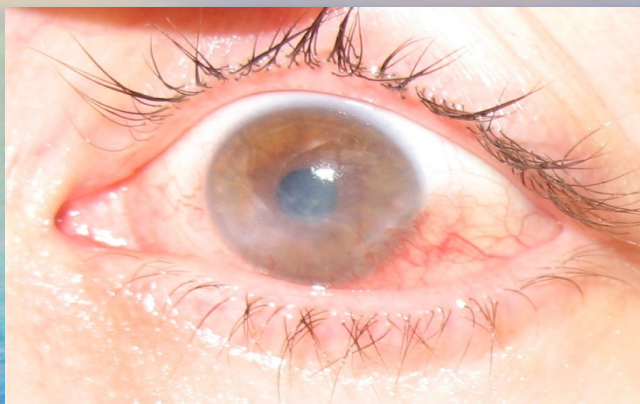
У 6 пациентов полностью восстановилась прозрачность роговицы в среднем через 7,4 месяца комплексной пептидотерапии.

Репарация роговицы имела волнообразных характер.

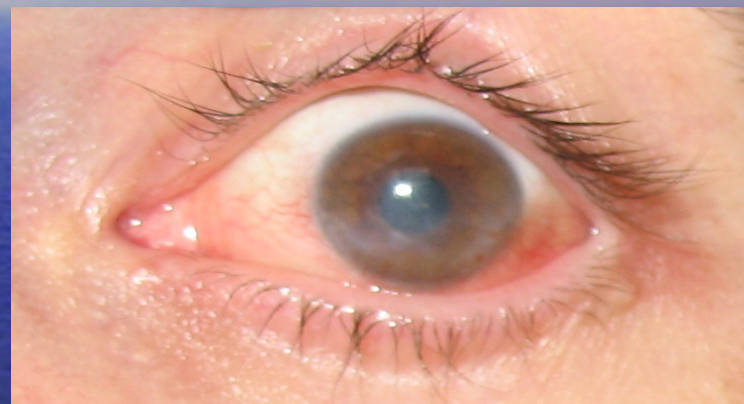
Как правило, в течение первых 3-6 недель терапии (первая волна) отмечалось рассасывание инфильтратов. Затем следовал рефрактерный период.

Второй цикл ускоренного рассасывания инфильтратов и помутнений приводил к восстановлению прозрачности роговицы.

Эффективность Conisan B при кератитах



На втором этапе
лечения рассасывалось
помутнение роговицы
(Vis OS= 0,2)



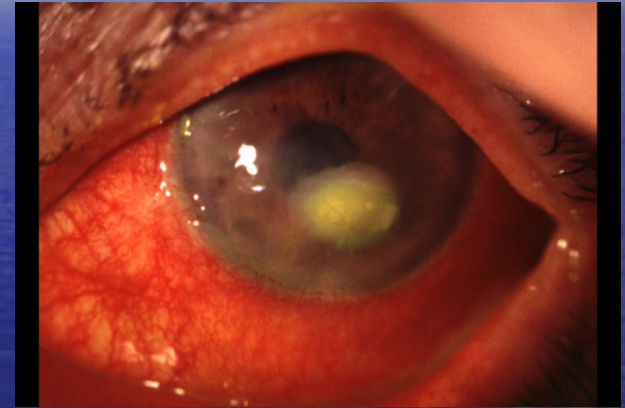
После одной инъекции
Conisan B
повысилась прозрачность
роговицы
(Vis OS= 0,4)

Эффективность Конисана Б при кератитах

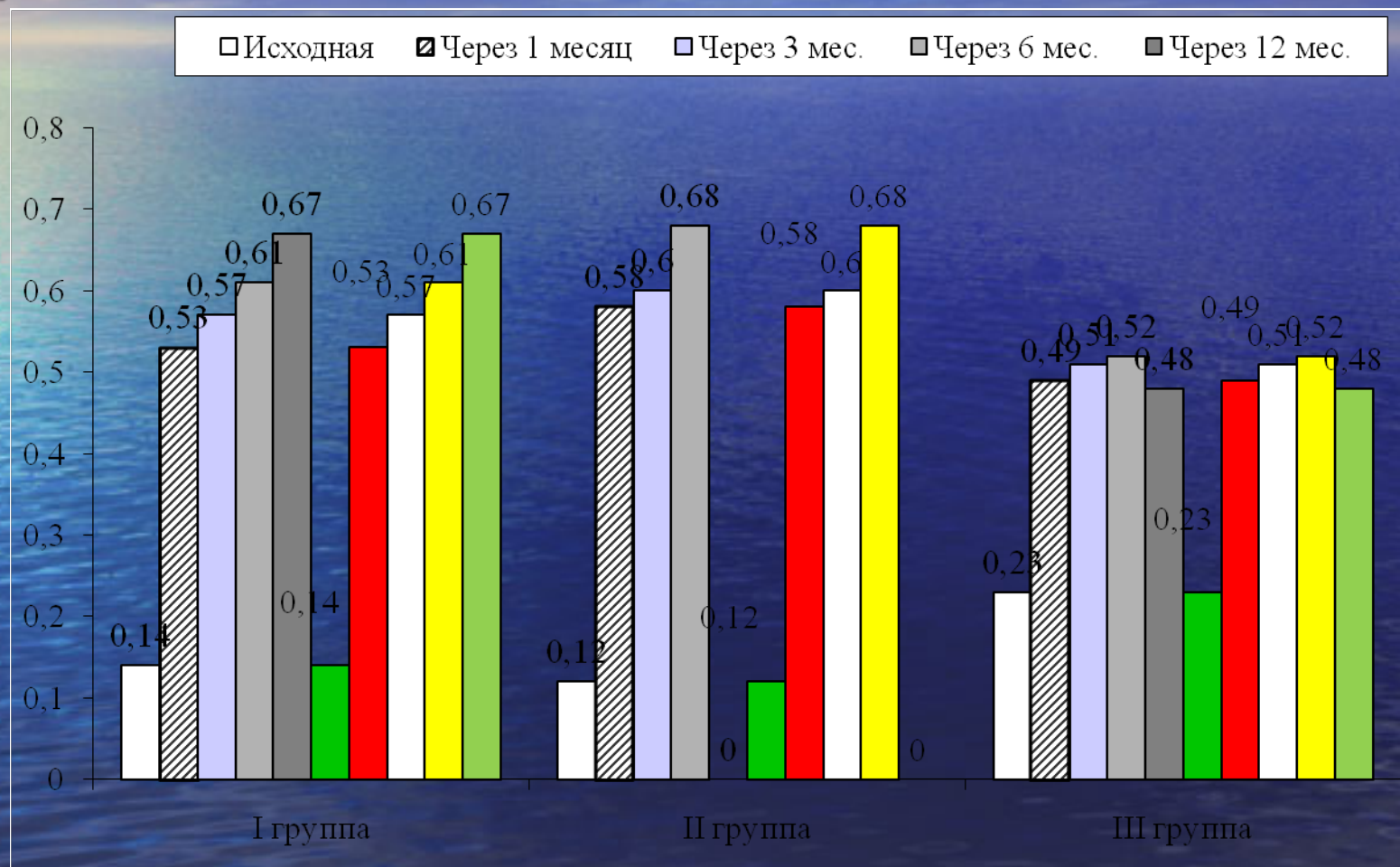
Выраженный эффект в группе больных, получавших Конисан Б, отмечен в 76,5% глаз, в группе Дерината – в 64,3%, а в контрольной группе Солкосерила в 51,1% глаз.

Остроту зрения при выписке 0,6 и выше имели: - в группе Конисана Б – 82,3%, Дерината – 71,4% Солкосерила – 62,8% пациентов.

Средняя длительность стационарного и амбулаторного лечения при применении пептидных регуляторов сокращается на 21,4-25,2% дней



Динамика остроты зрения у больных с кератитами под влиянием пептидных регуляторов «Conisan B» (I), «Conisan B» + «NeyDIL Nr. 37»(II) и без их применения (III).



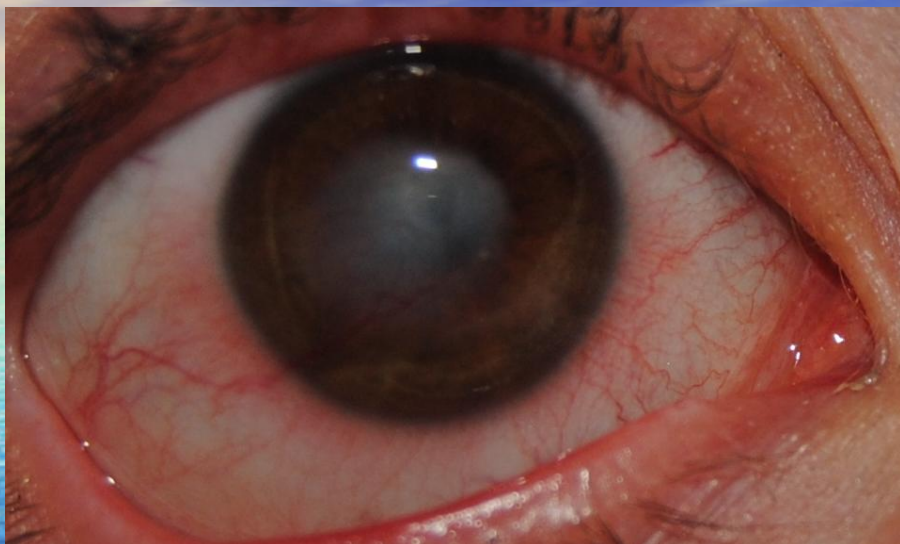
Восстановление прозрачности роговицы препаратами Conisan A и Conisan B



После перенесенного кератита
в течение 6 месяцев сохранялись
множественные точечные
помутнения (свыше 100) при
остроте зрения 0,3

Для полного восстановления прозрачности роговицы
обоих глаз ($Vis = 1,0$) с использованием препаратов
Conisan A и Conisan B
понадобилось 3 курса терапии в течение 12 месяцев

Пептидотерапия хронического кератита правого глаза больной С.



Апрель 2012

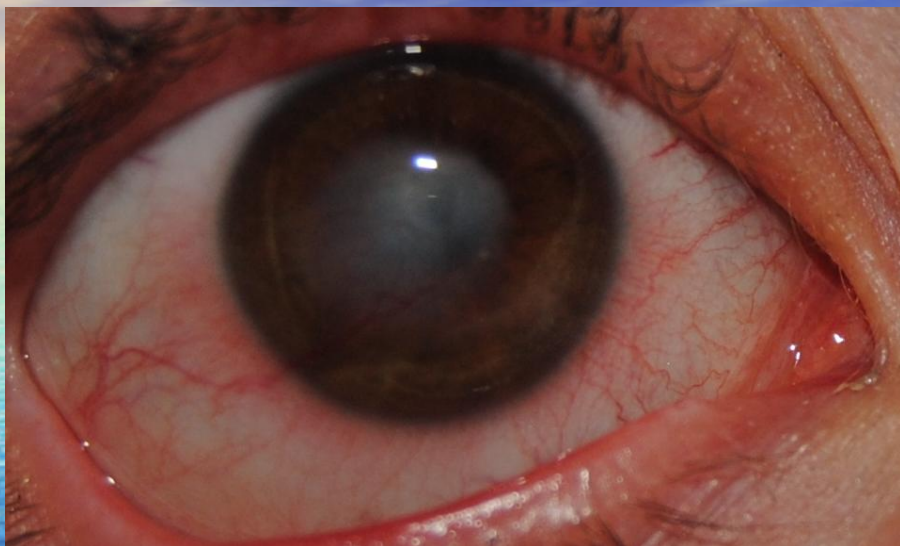


Декабрь 2012



Декабрь 2014

Пептидотерапия хронического кератита правого глаза больной С.



Апрель 2012



Декабрь 2012



Декабрь 2014

Показания к пептидотерапии кератитов

Острые кератиты различной этиологии

1. Длительно протекающие воспалительные явления, незаживающие язвы роговицы. Пептидотерапия усиливает противовоспалительное влияние кортикостероидов, способствует ускоренному рассасыванию инфильтратов, уменьшает риск развития помутнений.
2. Свежие длительно нерассасывающиеся под влиянием общепринятой терапии инфильтраты в роговице.
3. Помутнения в различных слоях роговицы.

Показания к пептидотерапии кератитов

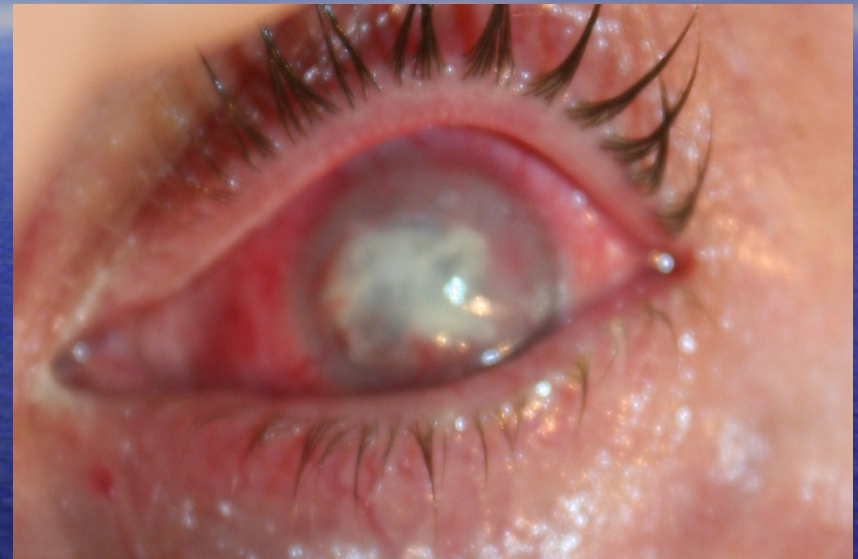
Хронические рецидивирующие кератиты

1. В стадии обострения показания те препараты же, что и для острых кератитов. Однако, факт обострения кератита является прямым показанием к использованию пептидных регуляторов для профилактики рецидивов. Учитывается этиология, сопутствующие заболевания (околоносовых пазух, зубов, а также взаимосвязь кератитов с различными вовлеченными в процесс другими органами и системами.
2. В стадии ремиссии показана терапия для рассасывания помутнений роговицы и противорецидивное лечение.

Пептидотерапия истончения и помутнения роговицы



25.08.2014



11.09.2014

Раннее применение пептидотерапии обеспечивает хороший визуальный эффект при начальных стадиях, предотвращает рецидивирование и устраняет многие нежелательные осложнения кератита

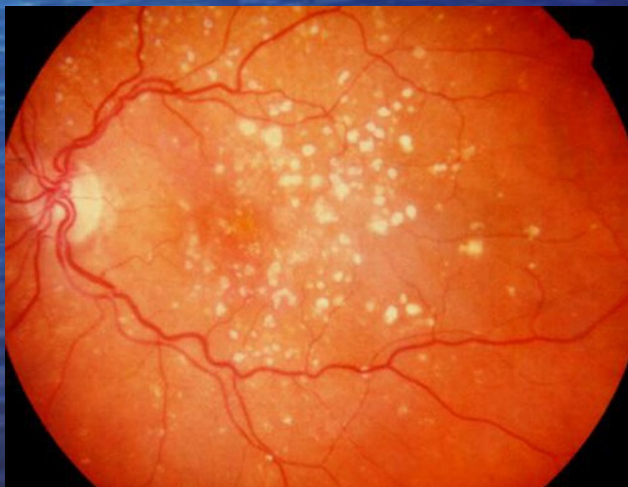
Пептидотерапия увеитов

1. Для усиления противовоспалительного влияния кортикостероидов: **NeyOpon №52, Conisan A, Conisan B**
2. для улучшения внутриглазного кровообращения:
NeyDil №70, NeyDil №59
3. для уменьшения инфильтрации стекловидного тела и рассасывания помутнений: **NeyDil №75**
5. противоаллергическая, иммулотропная терапия
Conisan B, Neythimun №29f, NeyNormin №65
6. широкий спектр пептидных препаратов для терапии сопутствующей патологии почек, печени и поджелудочной железы (**NeyNerin №63, Fega Coren №61, NeyFok № 69, NeyDia №67** и др.).

Возрастная макулярная дегенерация (ВМД)

- ВМД – поражение области желтого пятна сетчатки, обеспечивающего высокую остроту зрения. Актуальная социально значимая проблема.
(Астахов Ю.С., 2012)
- Не менее 35% населения свыше 65 лет страдает ВМД.
- В Западных промышленно развитых странах ВДМ – наиболее частая причина слепоты у пожилых людей
- Развивается после 50 лет и при прогрессировании заболевания приводит к «потере центрального зрения».
- Пациент из-за центральной скотомы не может читать и управлять автомобилем При этом периферическое зрение и пространственная ориентация пациента сохранены.
- В 90% случаев диагностируется «сухая» и в 10% случаев – «влажная форма».

Возрастная макулярная дегенерация (этапы прогрессирования «сухой формы»)

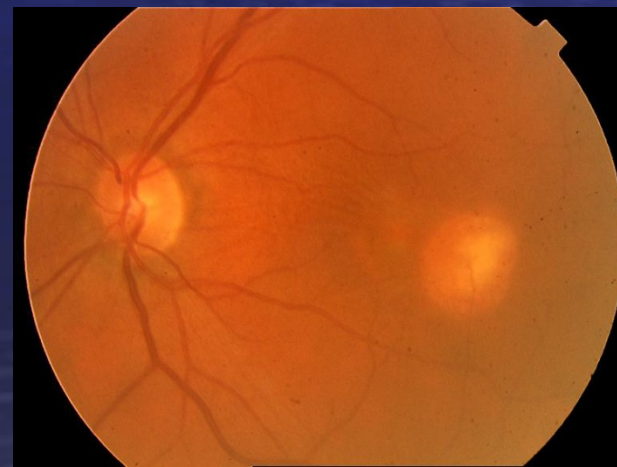


Возрастная макулярная дегенерация (пациентка Ш., 58 лет)

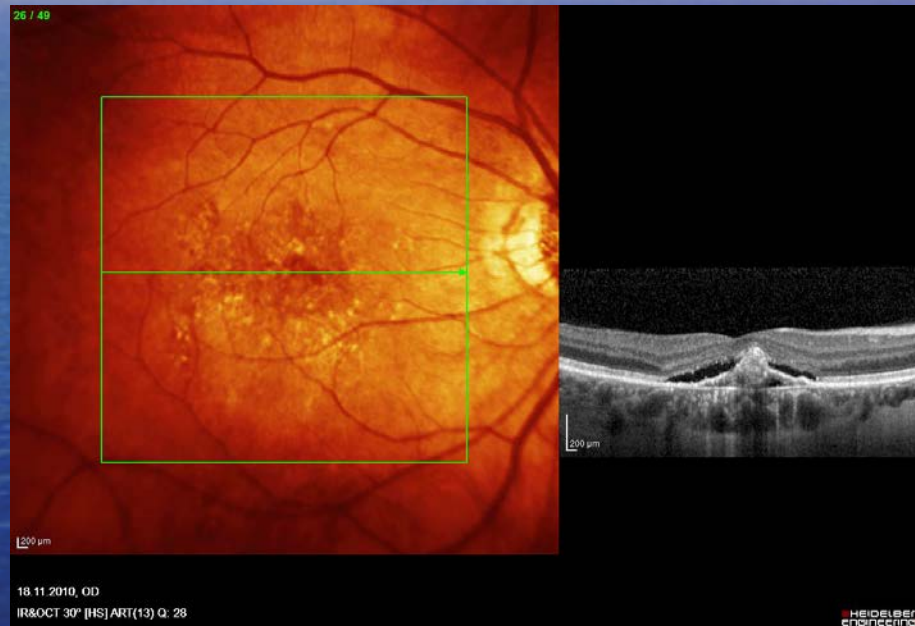
Май
2008



Ноябрь
2008



Возрастная макулярная дегенерация



Возрастная макулярная дегенерация (пациентка Ш., 58 лет)

Май
2008



Ноябрь
2008



Пептидотерапия заболеваний сетчатки (ВМД)

Адресные гомологичные биорегуляторы	Биорегуляторы зародышевых структур, тканей и др.
NeyOpon №52 Conisan A, Conisan B	NeyDil №12, NeyDil №36 NeyFok №69 (oral)
Действие	Пептидные регуляторы
Активизация обмена веществ глазного яблока	Conisan A, NeyOpin №58 NeyDil №59
Улучшение кровообращения глаза	NeyDil №70 NeyDil №59
Улучшение функций, активизация кровообращения, повышение антиоксидантного потенциала сетчатки	Conisan A, NeyOpon №52

Оценка эффективности пептидотерапии ВМД по данным остроты зрения

Группа больных	Число пациентов (больных глаз)	Острота зрения	
		Исходные данные	После лечения
I («Conisan A»)	25 (15)	0,51±0,03	0,61±0,03 (p<0,05)
II («Conisan A» +«NeyOpон №52»)	14 (15)	0,43±0,04	0,64±0,04 (p>0,05)
III (сравнения)	14 (15)	0,61±0,04	0,64±0,04 (p>0,05)

Оценка эффективности биотерапии ВМД по данным офтальмоскопии

- У 68% пациентов I группы отмечено частичное, а у 12% полное рассасывание друз, точечных геморрагий или хориоретинальных очажков.
 - У 73,3% пациентов II группы выявлена аналогичная позитивная динамика частичного рассасывания отмечена в случаях. Кроме того, в 13% глаз картина полного рассасывания очаговых поражений.
- В группе сравнения традиционное лечение ВМД не оказало существенного влияния на картину глазного дна.

НайОпон №52



**Состав
NeyOpon
Nr.52:
Retina fet.,
Chorioidea
fet.,
Nervus
opticus fet.**

Композит NeyOpon Nr.52 для ревитализации тканей глазного яблока и зрительного нерва применяется в сочетании с препаратами Conisan A, Conisan B, NeyOpin Nr.58

НайОпин №58



Состав NeyOpin
Nr.58:
Bulbus oculi fet.
NeyOpon Nr.52
Retina fet.,
Chorioidea fet.,
Nervus opticus
fet. NeyOpin Nr.58

НeyOpin Nr.58 используется при различной патологии глазного яблока, особенно при заболеваниях сетчатки и зрительного нерва.

Влажная форма ВМД. Пациент Ф.

13.11.2012

Vis OD = 0,4, не корриг.

Vis OS = 0,4, не корриг.

ВГД обоих глаз = 18 мм рт.ст. на фоне местной гипотензивной терапии (Косопт 2 раза в сутки)

В макуле обоих глаз – отек, правого глаза – хориоретинальный очажок.

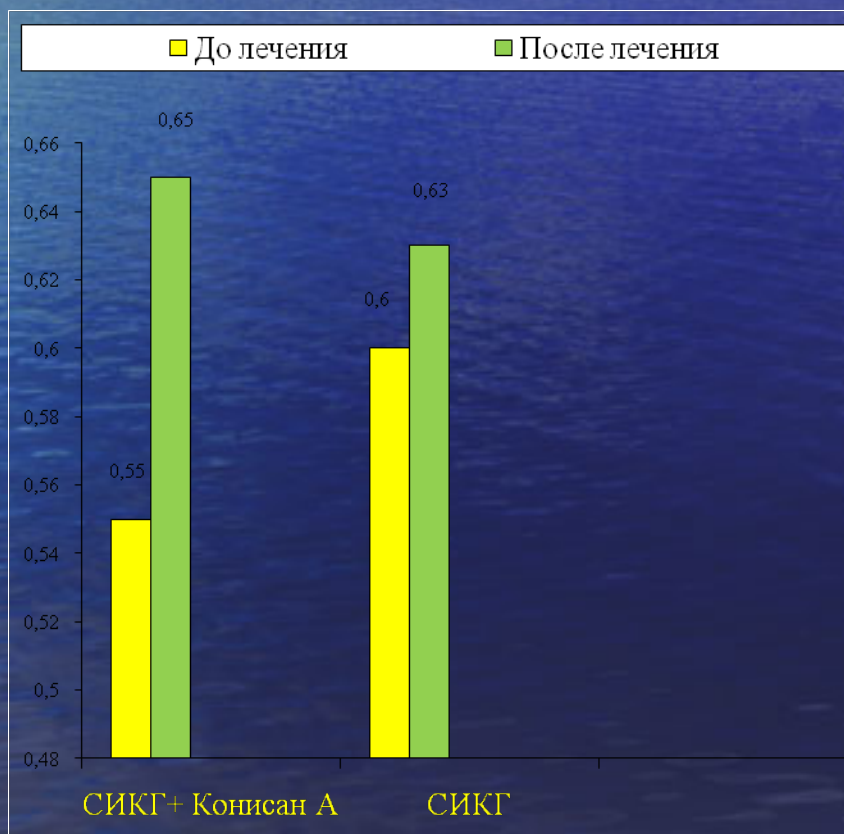
Гипотензивные капли отменены.

24.01.2013.

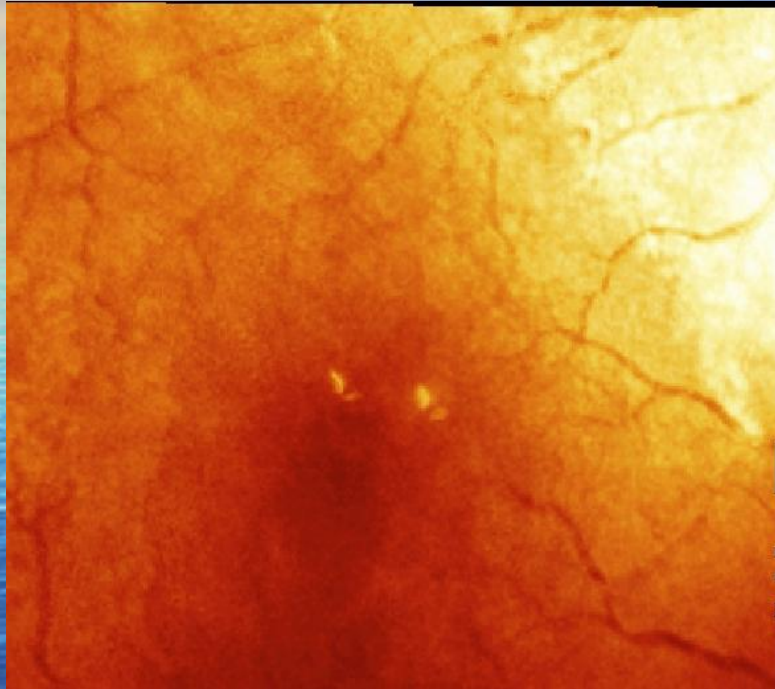
Vis OD, = 0,7 с корр. cyl. -1,0D ax 75° = 0,8 ВГД = 13 мм рт.ст.

OS = 0,6 с корр. cyl.-1,0D ax 75° = 0,8 ВГД = 14 мм рт.ст.

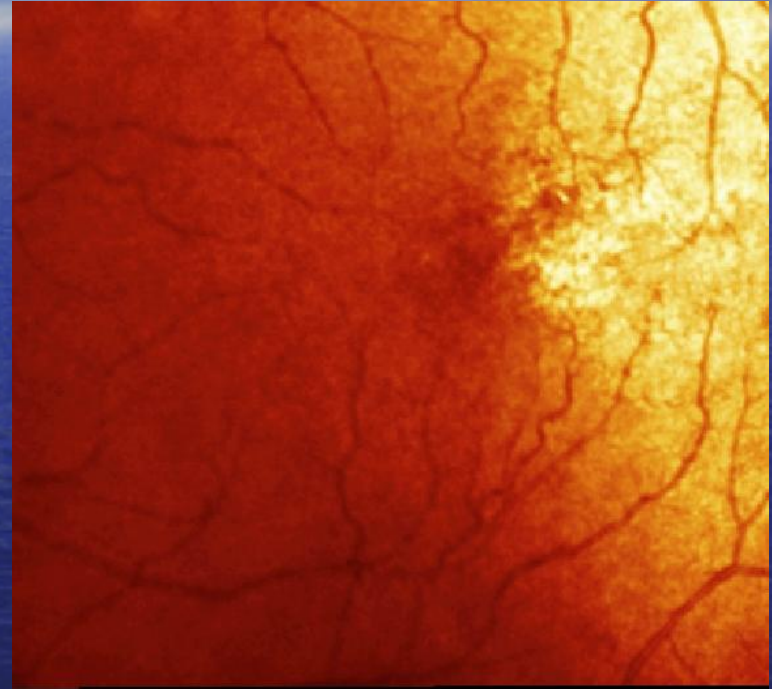
Влияние Конисана А на остроту зрения у больных с возрастной макулярной дегенерацией



Состояние макулы через 2 месяца пептидотерапии ВМД пациента Ф.



Правый глаз



Левый глаз

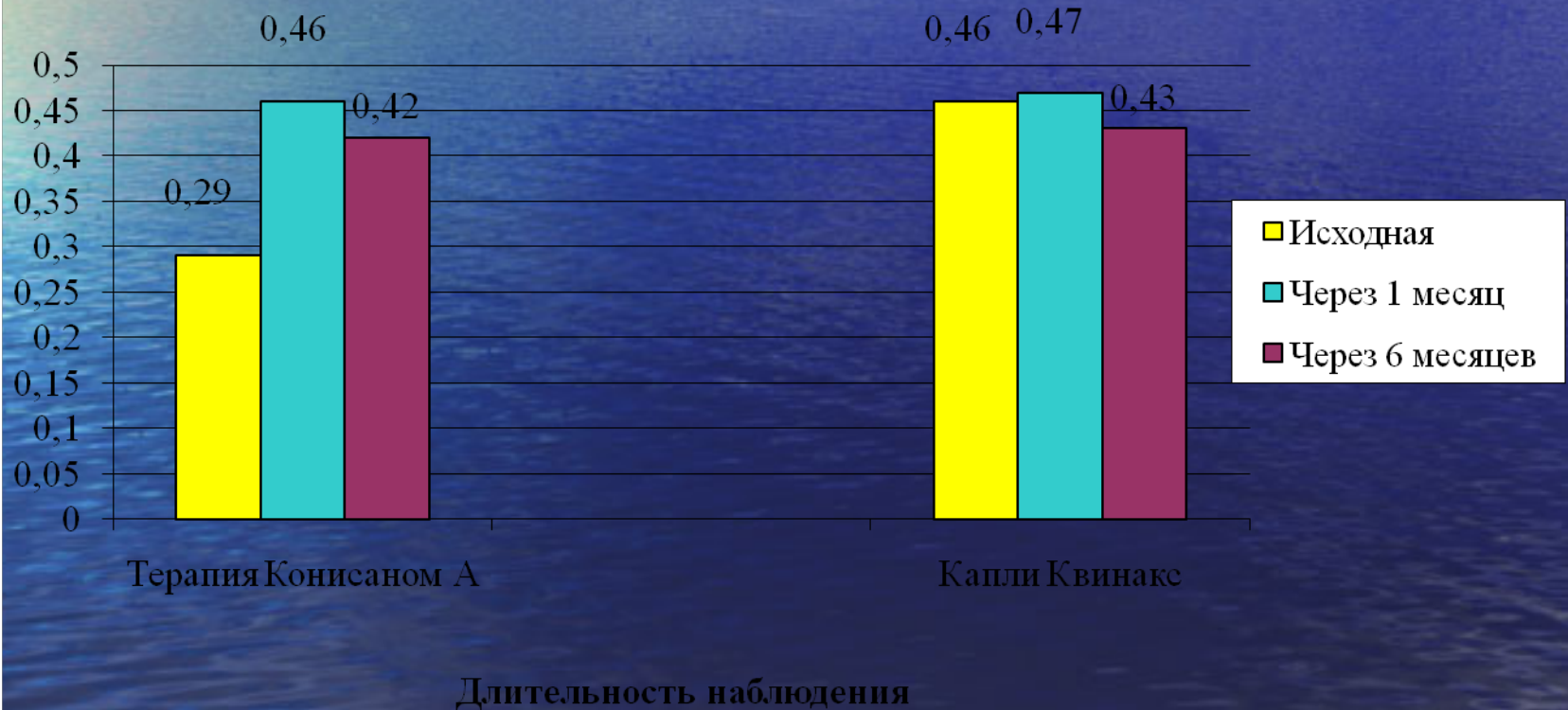
Пептидотерапия катаракты

Адресные гомологичные биорегуляторы	Биорегуляторы зародышевых структур, хрусталика
NeyDil №40 Conisan A	NeyDil №74 NeyPson №5

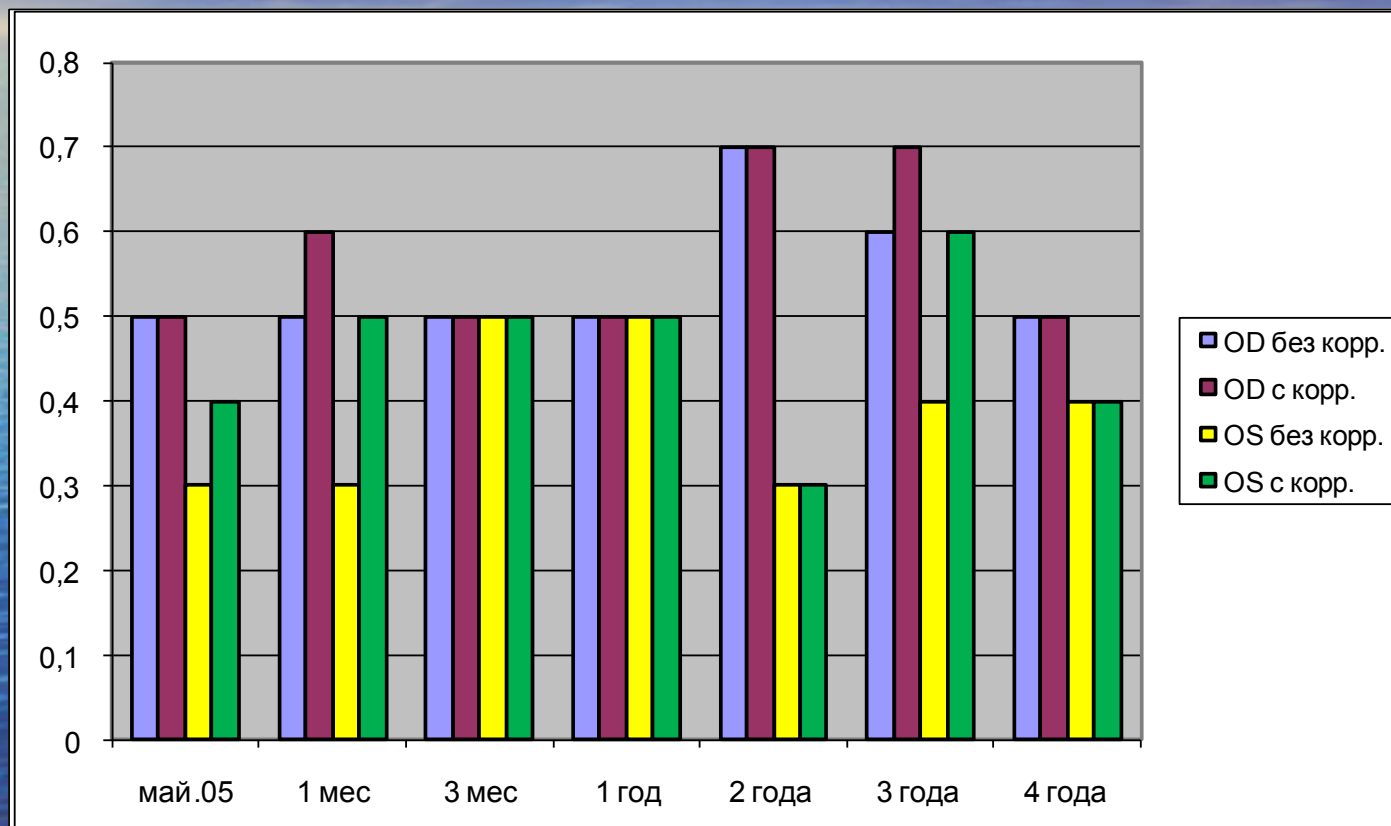
Действие	Пептидные регуляторы
Повышение эластичности и прозрачности хрусталика	Conisan A, NeyDil №40 NeyOpin №58, NeyPson №5

Антикатарактальное влияние Conisan A.

Динамика остроты зрения при возрастной катаракте

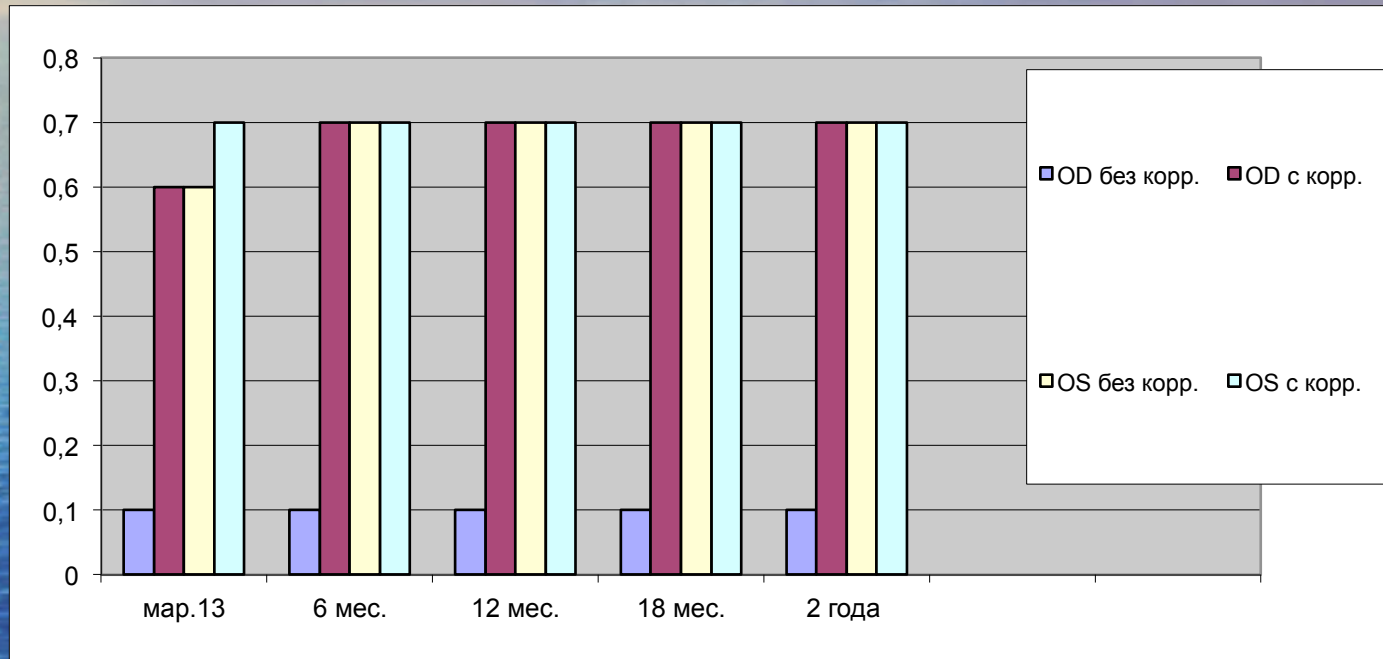


Антикатарактальное влияние Conisan A



Динамика состояния хрусталика у пациента К., 75 лет, занимающегося интеллектуальным трудом

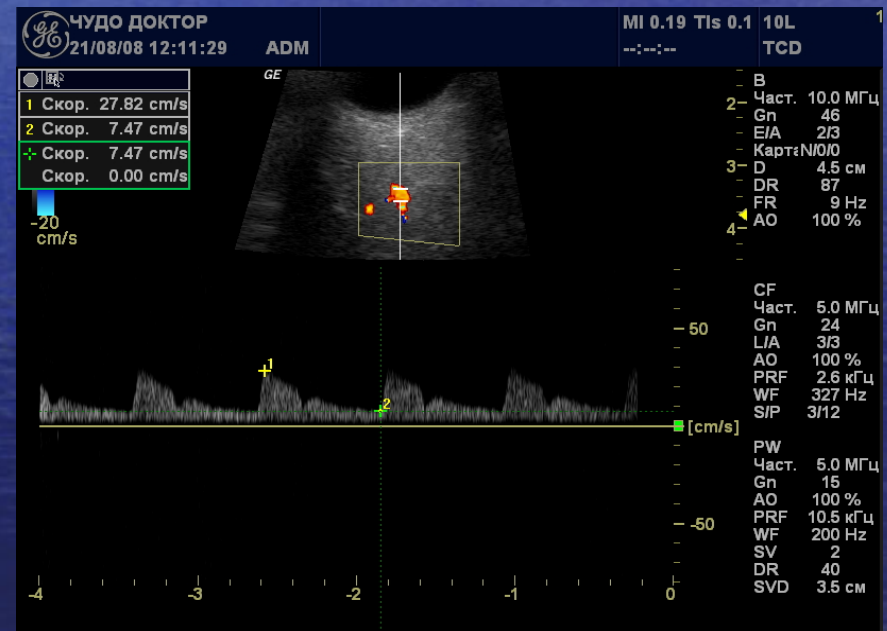
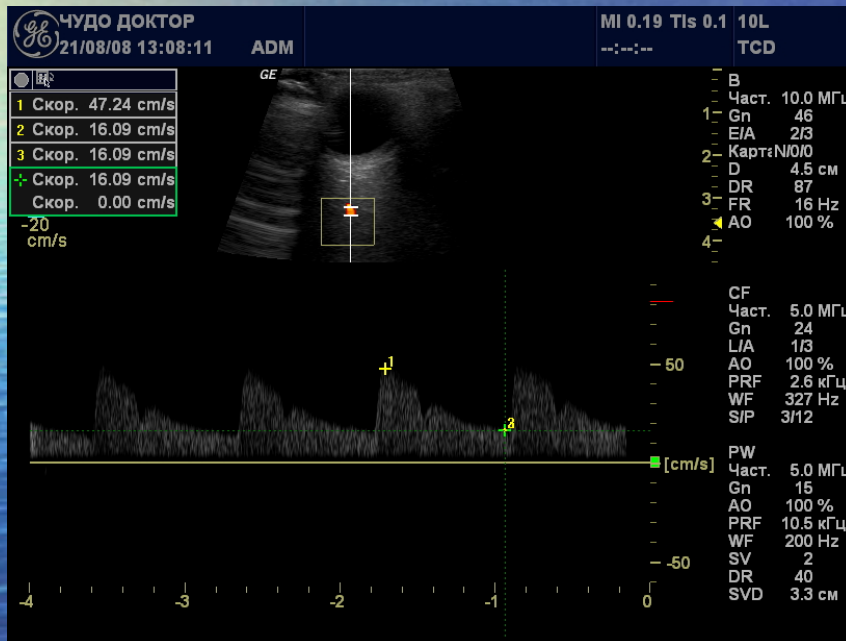
Антикатарактальное влияние Conisan A и NeyDil №40



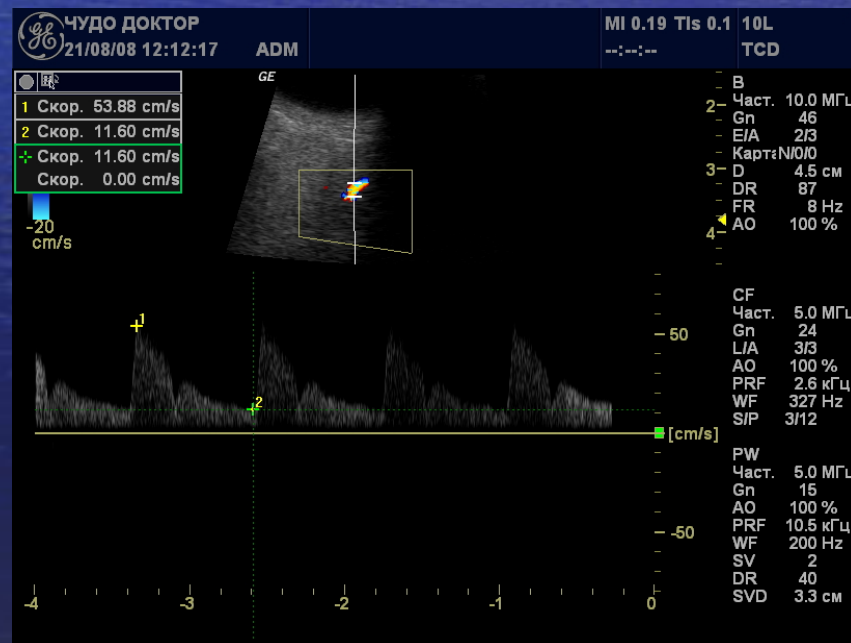
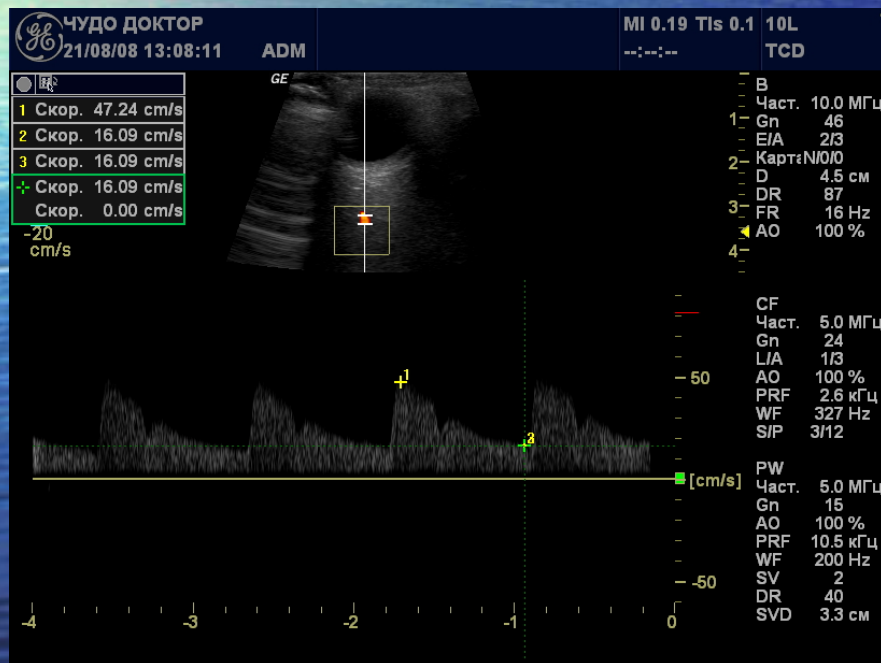
Динамика состояния хрусталика правого глаза у пациента П. 73 лет

По данным компьютерной рефрактометрии отмечено уменьшение миопии на правом глазу на 1,0 диоптрию (с исходного значения сф.-4,25Д)

Увеличение (с 27,8 до 53,9 см/сек) линейной скорости кровотока в глазничной артерии левого глаза после манитофореза Конисана А.



Увеличение (с 47,2 до 53,8 см/сек) линейной скорости кровотока в глазничной артерии правого глаза после манитофореза Конисана А.



Органопрепараты для лечения глаукомы

Основные

Конисан А – глазные капли

НайОпон №52- ампулы

НайОпин№58 ампулы

НайФок №69– капли, ампулы

Вспомогательные

НайДил №11- ампулы

НайГеронт – капсулы

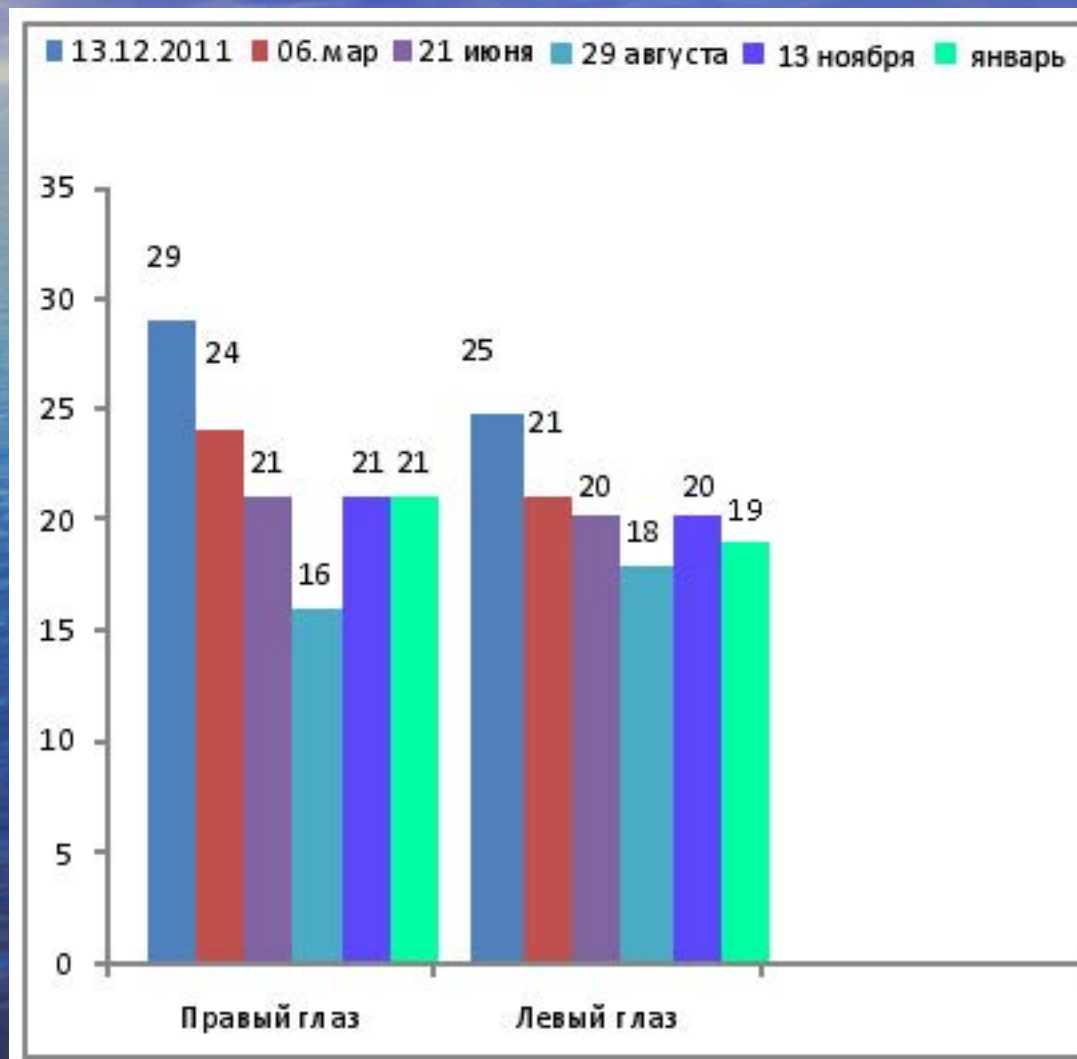
НайТабс Церебрум - таблетки

Пептидотерапия первичной открытоугольной глаукомы

Биотерапия позволяет:

1. Добиваться постепенного понижения ВГД при начальных стадиях ПОУГ или симптоматических офтальмогипертензиях.
2. При подозрении на ПОУГ или преглаукоме появляется принципиальная возможность нормализовать ВГД без местной гипотензивной терапии при тщательном исследовании зрительных функций в динамике.
3. Улучшить регионарную гемодинамику и капиллярное кровообращение.
4. Добиваться стабилизации процесса, обеспечивать сохранность поля зрения, функционирование палочек и колбочек, зрительного нерва.

Пример постепенного снижения ВГД при пептидотерапии глаукомы (без местной гипотензивной терапии)



Новые подходы для успешного лечения офтальмогипертензии (преглаукомы)

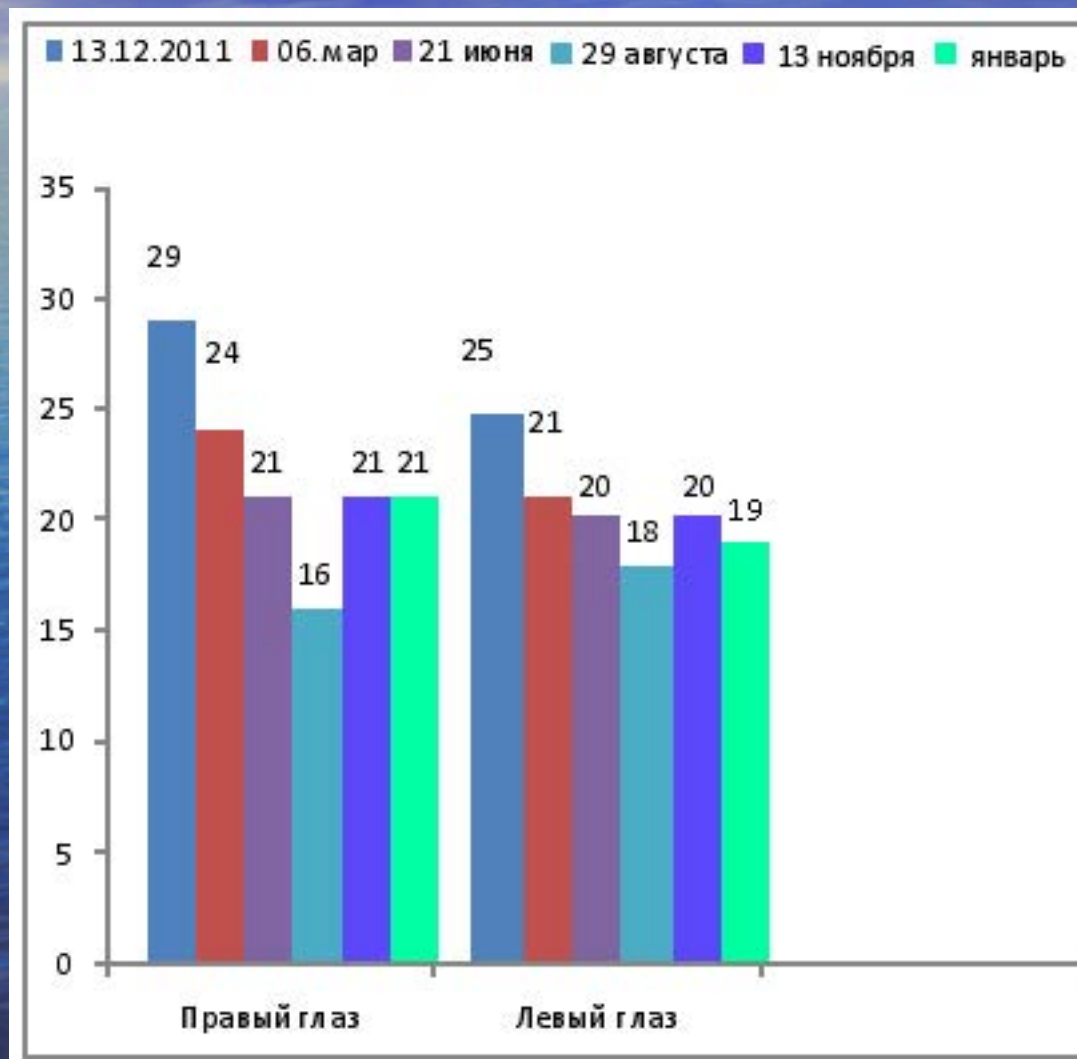
Исходный уровень ВГД: 35 мм рт.ст. правого глаза, 28 мм рт.ст. левого глаза

1 месяц терапии без местной гипотензивной терапии (достигнут уровень ВГД: 25 мм рт.ст. правого глаза, 24 мм рт.ст. левого глаза)

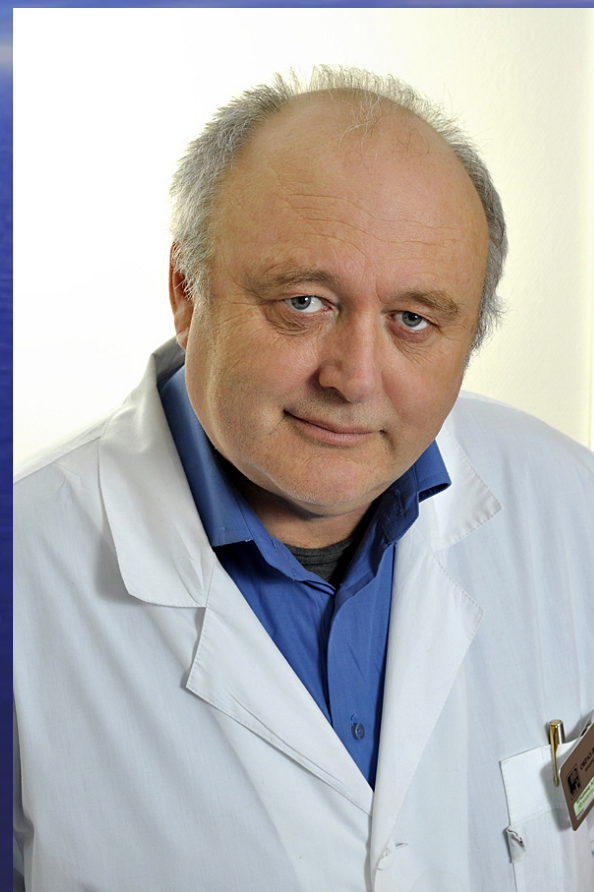
3 месяца местного применения бетаблокаторов (уровень ВГД: 18 мм рт.ст. правого глаза, 21 мм рт.ст. левого глаза) Отмена местной гипотензивной терапии

18 месяцев наблюдения: без местной гипотензивной терапии достигнута нормализация ВГД (на уровне 17-18 мм рт.ст. на обоих глазах) при сохранности зрительных функций и поля зрения

Пример постепенного снижения ВГД при пептидотерапии глаукомы (без местной гипотензивной терапии)



Академик РАН, д.м.н.,
профессор Непомнящих В.А.



«Дельта Клиника»
495-917-44-82