

Исследование Офальмоферон

Проспективное контролируемое открытое исследование «Изучение терапевтической эффективности препарата Офальмоферон, глазные капли, в профилактике и лечении осложнений после эксимерлазерной рефракционной хирургии роговицы»

В 2008 году в МНИИ глазных болезней им. Гельмгольца под руководством д.м.н., профессора Ю. Ф. Майчука, а также в МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. Федорова под руководством профессора Х. П. Тахчиди была исследована терапевтическая эффективность препарата «Офальмоферон» в профилактике и лечении осложнений после эксимерлазерной рефракционной хирургии роговицы. В общей сложности в исследованиях приняло участие 120 пациентов от 18 до 75 лет, которым была проведена эксимерлазерная рефракционная хирургия роговицы (операция ЛАСИК). Все пациенты были поделены на две равнозначные в клиническом отношении группы и получали базовую терапию: антибиотики, слезозаменители и противовоспалительные препараты. Пациенты опытной группы применяли также капли «Офальмоферон» (по две капли три раза в день). При этом количество закапываний препаратов искусственной слезы в опытной группе постепенно сокращалось до 2–3 раз в день.

Результаты исследований

В ходе исследований было доказано, что использование глазных капель «Офальмоферон» для профилактики осложнений после эксимерлазерной хирургии роговицы в сочетании с базовой терапией дает более выраженный и стабильный терапевтический эффект, чем только базовое лечение. .

В целом, у больных, принимавших «Офальмоферон», быстрее исчезали отек и гиперемия бульбарной конъюнктивы. Наблюдались более ранние, чем в контрольной группе, сроки эпителизации роговицы и формирование более стабильного эпителиального покрова. Также отмечена лучшая, чем в контрольной группе, динамика стабильности прекорнеальной слезной пленки, а показатели слезопродукции, т. е. пробы Ширмера, зарегистрированы на более высоком уровне, чем в контрольной группе.

Так, уменьшение или исчезновение субъективных жалоб в опытной группе было зарегистрировано на четвертый день после операции у 74% больных, а через десять дней — у 24% больных. В контрольной же группе компенсация достигалась значительно медленнее: на четвертый день после операции улучшения были у 54% пациентов, а у 44% — только через десять дней. У пациентов из контрольной группы в ходе исследований также наблюдалось постоянное увеличение числа микроэрозий роговицы после операции, которые оставались и к концу срока наблюдений, тогда как у больных, получавших «Офальмоферон», к концу исследования уровень конъюнктивы оказался близким к исходному (дооперационному).

При этом препарат «Офальмоферон» хорошо переносился, не вызывал неприятных ощущений и субъективного дискомфорта. Ни у одного пациента не было отмечено каких-либо побочных эффектов.

Вывод

В ходе исследований препарат «Офальмоферон, глазные капли» показал высокую терапевтическую эффективность, что позволяет рекомендовать его для применения в широкой офтальмологической практике.

Проспективное контролируемое открытое исследование «Изучение терапевтической эффективности препарата Офальмоферон, капли глазные, для предупреждения герпетического кератита и болезни трансплантата после кератопластики»

Исследования по изучению терапевтической эффективности глазных капель «Офальмоферон» для предупреждения герпетического кератита и болезни трансплантата после кератопластики проходили в 2008 году в Московском научно-исследовательском институте глазных болезней им. Гельмгольца (руководитель исследования профессор Майчук Ю. Ф.) и в МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. Федорова (руководитель исследования профессор Х. П. Тахчиди). Всего в исследованиях участвовало 120 пациентов в возрасте от 18 до 75 лет. Всем им была проведена сквозная кератопластика.

В ходе исследований пациенты были поделены на две равнозначных в клиническом отношении группы: опытную и контрольную. Пациентам, как в опытной, так и в контрольной группе было выписано лечение, одинаковое по составу препаратов, интенсивности назначения и срокам применения: антибактериальная (тобрамицин), противовоспалительная (дексаметазон) и репаративная (глазные гели) терапия, а также препараты искусственной слезы. Помимо этого пациенты в опытной группе применяли капли «Офальмоферон» — 3–4 раза в день по 2 капли.

Результаты исследований

В опытной группе была зарегистрирована более ранняя нормализация состояния век и конъюнктивы: уменьшение гиперемии, отека бульбарной конъюнктивы, отделяемого конъюнктивальной полости. У пациентов, получавших глазные капли «Офальмоферон», также отмечалась менее выраженная перикорнеальная инъекция, которая исчезала в более ранние сроки. Полная эпителизация трансплантата заканчивалась на 5–7 дней раньше, чем в контрольной группе.

Кроме того, инстилляцией «Офальмоферона» позволила в более ранние сроки купировать проявления отечного синдрома после сквозной кератопластики. У пациентов, использующих препарат, отсутствовали признаки герпетического кератита, отмечалось прозрачное приживление трансплантата, сокращалась длительность послеоперационной терапии, а острота зрения была выше, чем в контрольной группе в течение всего периода наблюдения.

«Офальмоферон» хорошо переносился больными, не вызывая субъективного дискомфорта. За время проведения клинических исследований каких-либо токсико-аллергических реакций и побочных эффектов со стороны тканей глаза выявлено не было.

Выводы

Полученные результаты показали, что препарат «Офальмоферон» в сочетании со стандартной терапией является высокоэффективным для профилактики герпетического кератита и болезни трансплантата роговицы. Препарат имеет основание для рекомендации в широкую офтальмологическую практику.

Проспективное контролируемое открытое исследование для определения терапевтической эффективности препарата «Офальмоферон, глазные капли» у больных с синдромом сухого глаза

В 2007 и 2008 годах на базе МНИИ глазных болезней им. Гельмгольца (отдел инфекционных и аллергических заболеваний глаз) под руководством профессора Ю. Ф. Майчука и в МНТК «Микрохирургия глаза им. Федорова Росмедтехнологий» под руководством профессора Х. П. Тахчиди проводились контролируемые открытые исследования на предмет терапевтической эффективности препарата «Офальмоферон» у больных с синдромом сухого глаза.

Всего в исследованиях приняли участие 120 человек в возрасте от 18 до 75 лет с диагнозом «синдром сухого глаза». В опытную и контрольную группы вошло по 60 пациентов. В качестве препаратов сравнения использовали комплексную терапию слезозаместительными препаратами и репаративными препаратами (в МНИИ им. Гельмгольца). Опытной группе пациентов назначали «Офальмоферон» по 2 капли 2 раза в день, а также базовую терапию, при этом режим закапывания препаратов искусственной слезы был сокращен в 2–3 раза.

Результаты исследований

Исчезновение субъективных жалоб в опытной группе отмечали у 100% больных на 5,6 сутки, а в контрольной группе только у 30% больных и на 7,1 сутки. Кроме того, у 20 больных (66,7%) из контрольной группы жалобы сохранились и после курса лечения.

У пациентов, получавших «Офальмоферон» зарегистрирована более ранняя нормализация состояния век и конъюнктивы: уменьшение гипермии, отека бульбарной конъюнктивы, отделяемого и исчезновения корочки век. Также в опытной группе отмечена лучшая, чем в контрольной группе, динамика восстановления стабильности прекорнеальной слезной пленки. Так в опытной группе больных после курса лечения время разрыва прекорнеальной слезной пленки увеличилось в среднем на 2,7 секунд, а в контрольной лишь на 0,87 секунд. Помимо этого, статистически достоверное повышение показателей слезопродукции (пробы Ширмера) в динамике лечения зарегистрированы только в опытной группе больных. В контрольной группе в динамике стандартного лечения отмечалась только тенденция увеличения слезопродукции.

Эффективность лечения оценена как «выздоровление» в группе пациентов, получавших «Офальмоферон» примерно у каждого четвертого пациента. В контрольной группе таких больных не оказалось.

В ходе лечения «Офальмоферон» хорошо переносили все больные, побочных эффектов не зарегистрировано.

Вывод

Препарат «Офальмоферон» может быть рекомендован больным с синдромом сухого глаза как в качестве монотерапии, так и в комбинации со слезозаместительной репаративной терапией с целью стабилизации формирования слезной пленки и усиления регенеративных процессов.

О результатах исследования лечебной эффективности, безвредности и переносимости препарата «Гриппферон, капли в нос» для лечения ОРВИ у детей первого года жизни.

Проспективное контролируемое открытое исследование «Изучение терапевтической эффективности препарата Офальмоферон, капли глазные, для предупреждения