

Синдром сухого глаза (ССГ) – одна из наиболее частых причин обращения людей за офтальмологической медицинской помощью. Ощущение инородного тела, жжение и резь в глазу, слезотечение – основные жалобы пациентов с ССГ, значительно ухудшающие качество их жизни. Новинка на рынке – продукт искусственной слезы **ВИЗИН® ЧИСТАЯ СЛЕЗА**, содержащий **TS-полисахарид** в качестве полимерной основы, – максимально приближен к молекулярной структуре муцина слезной пленки человека, что открывает новые перспективы для лечения пациентов с ССГ.

Факторы, провоцирующие развитие ССГ

ССГ – комплекс признаков поражения роговичного и конъюнктивального эпителия, обусловленный снижением качества и/или количества слезной жидкости. Несмотря на определенный прогресс в области диагностики и лечения ССГ, эта патология является достаточно распространенной. Согласно эпидемиологическим данным, у 15-17% населения экономически развитых стран диагностируется ССГ; частота выявления этого синдрома за последние годы возросла в 4,5 раза. Среди обратившихся за медицинской помощью к офтальмологу лиц в возрасте до 40 лет и старше 50 лет ССГ фиксируют в 12% и выше 67% случаев соответственно (Ю.Ф. Майчук, Е.В. Яни, 2011; В.В. Бржеский, 2011; Е.В. Полунина и соавт., 2004).

К основным факторам риска ССГ относят воздействие кондиционеров («глазной офисный» синдром), длительное ношение контактных линз, операции по коррекции остроты зрения, аллергические, вирусные и инфекционные заболевания глаз. Определенную роль в развитии ксероза роговицы и конъюнктивы играют анатомические нарушения, нарушения трофики роговицы или деформация ее поверхности, несостоятельность слезной железы. Существуют данные, свидетельствующие о том, что ССГ может быть обусловлен приемом некоторых лекарственных препаратов – пероральных контрацептивов, трициклических антидепрессантов, гипотензивных средств, кортикостероидов, цитостатиков, противомигренозных препаратов, β-блокаторов (инстилляций в глаз при лечении глаукомы) (Е.В. Полунина и соавт., 2004).

Уменьшение продукции трансмембранного муцина приводит к нарушению распределения прероговичной слезной пленки и снижению ее стабильности, в результате чего появляются не смоченные слезой участки роговицы и развивается ССГ.

ВИЗИН® ЧИСТАЯ СЛЕЗА: патогенетический подход к лечению синдрома сухого глаза

TS-полисахарид и слеза человека: сходство структуры, единство механизмов действия

Полиэтиологичность заболевания, частое сочетание с другой патологией, неэффективность существующих методов лечения – основные трудности, с которыми сталкиваются врачи при ведении пациентов с ССГ. Доказанное влияние нарушения продукции трансмембранных муцинов на возникновение этой патологии стало основой для научных исследований, направленных на разработку полимерных основ препаратов искусственной слезы, наиболее соответствующих по молекулярной структуре MUC1. В связи с этим внимание ученых привлекли природные полимеры, такие как TS-полисахарид, обладающие мукомиметическими и стимулирующими регенерацию эпителия роговицы свойствами.

TS-полисахарид представляет собой высокомолекулярный углевод, компонент семян тамаринда – индийского финика, свойства которого впервые были описаны в 1999 г. S. Burglassi и соавт. В отличие от других сложных углеводов, применяющихся в качестве основы для препаратов искусственной слезы и имеющих линейную форму молекулы, которая отличается от таковой муцина, TS-полисахарид по молекулярной структуре, представленной основной цепью, которая сходна по строению с целлюлозой, и боковыми цепями, состоящими из ксилозы и галактоксилозы, наиболее подобен структуре муцина прероговичной слезной пленки. Это обуславливает наличие у TS-полисахарида оптимальных мукоадгезивных свойств – способности удерживаться в слезной пленке в течение длительного времени, концентрироваться именно в тех участках, в которых присутствует муцин.

Кроме того, водным растворам TS-полисахарида присущи свойства типичных псевдопластичных жидкостей – высокая вязкость в покое и прогрессивное ее снижение при повышении скорости сдвига. В свою очередь, вязкость TS-полисахарида зависит от pH среды и возрастает при ее повышении, что является дополнительным фактором, способствующим увеличению продолжительности пребывания препарата в структуре прероговичной слезной пленки, в результате чего повышается ее стабильность, эффективно устраняются клинические проявления роговично-конъюнктивального ксероза (Ю.Ф. Майчук, Е.В. Яни, 2011; В.В. Бржеский, 2011).

TS-полисахарид против сухости глаза

На фармацевтическом рынке Украины появился препарат искусственной слезы на основе 0,5% раствора TS-полисахарида – **ВИЗИН® ЧИСТАЯ СЛЕЗА**, который выпускается в двух формах: во флаконе емкостью 10 мл и в одноразовых ампулах по 0,5 мл препарата под торговым названием **ВИЗИН® Чистая СЛЕЗА** (на 1 день) (без консерванта). На сегодняшний день уже получены первые позитивные результаты применения в клинической практике средства **ВИЗИН® ЧИСТАЯ СЛЕЗА**. Доказано, что данный продукт значительно улучшает стабильность слезной пленки, устраняет основные симптомы сухости и усталости глаз, вызванные работой за компьютером, вождением автомобиля, ношением контактных линз, плохим освещением рабочего места; оказывает длительный увлажняющий эффект и устраняет напряжение глаз. Созданный на основе натурального компонента **ВИЗИН® ЧИСТАЯ СЛЕЗА** максимально приближен по составу к человеческой слезе и подходит для длительного применения. Удобная форма выпуска обеспечивает комфортность использования препарата. По выраженности лечебного действия указанное лекарственное средство превосходит большинство аналогов, что подтверждено в экспериментальных и клинических исследованиях (В.В. Бржеский, 2011). Проведенное клиническое исследование по оценке терапевтического эффекта и переносимости глазных капель **ВИЗИН® ЧИСТАЯ СЛЕЗА** в лечении ССГ различной степени тяжести, а также различной этиологии (перенесенная аденовирусная офтальмоинфекция, ношение контактных линз, «глазной офисный» синдром) у 68 больных, получавших инстилляцию глазных капель 3-6 р/сут в течение 28 дней, показало выраженный терапевтический эффект у всех пациентов. Благодаря оригинальному составу глазных капель, содержащих TS-полисахарида, препарат **ВИЗИН® ЧИСТАЯ СЛЕЗА** отличается хорошей переносимостью, не вызывает ощущения дискомфорта и токсико-аллергических реакций (Ю.Ф. Майчук, Е.В. Яни, 2011).

Таким образом, доказанная эффективность и хороший профиль безопасности позволяют рекомендовать 0,5% раствор TS-полисахарида (**ВИЗИН® ЧИСТАЯ СЛЕЗА**) как средство выбора для лечения пациентов с ССГ.

Подготовила **Наталья Пятница-Горпинченко**



НОВИНКА

Візин®
ЧИСТА СЛЬОЗА

**НАТУРАЛЬНЕ ЗВОЛОЖЕННЯ
ДЛЯ СУХИХ І ВТОМЛЕНИХ ОЧЕЙ**



- Не містить консервантів!
- Можна застосовувати з контактними лінзами



Працюючи за комп'ютером, Ви моргаєте на 80% рідше.



Слізна плівка тоншає. Виникають мікротріщини.



Візин® Чиста Сльоза відновлює слізню плівку, знімає сухість і запобігає розвитку синдрому сухого ока.

- Натуральна формула Візин® ЧИСТА СЛЬОЗА містить TS-полісахарид, який за своєю структурою максимально наближений до людської слези, і тому дозволяє ефективно усунути сухість і втому очей
- Без протипоказань та побічних ефектів
- Підходить для регулярного використання

ІНФОРМАЦІЯ ДЛЯ ПРОФЕСІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ МЕДИЧНИХ І ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ
С.Р. № 11265/2012 від 10.02.2012. Візин® ЧИСТА СЛЬОЗА. Склад: TS-полісахарид 0,5%, манітол, натрію дигідрофосфату моногідрат, бензалконію хлорид, вода очищена. Візин® ЧИСТА СЛЬОЗА (на 1 день). Склад: TS-полісахарид 0,5%, манітол, натрію дигідрофосфату моногідрат, натрію гідрофосфату додекагідрат, вода очищена. Перед застосуванням необхідно ознайомитися з інструкцією та проконсультуватися з лікарем. Додаткова інформація надається за вигомою. Представництво «Сіпаг ГіБХ Інтернешнл» в Україні: 01030, м. Київ, вул. Б. Хмельницького, 19-21. Тел. (044) 498-0-888. UA-VIS-12-28