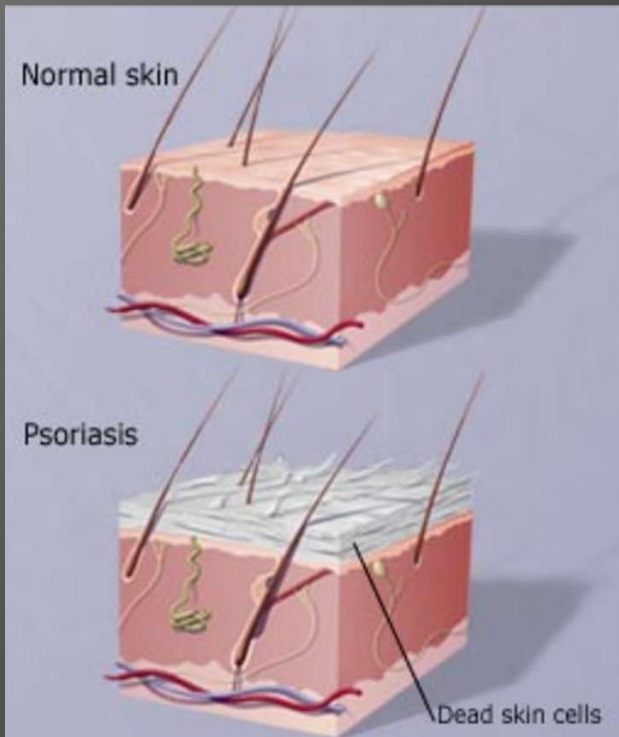


ГОО ВПО

Донецкий национальный
медицинский университет
им.М.Горького

Кафедра офтальмологии ФИПО

Особенности течения поражения органа зрения при псориазе у беременных



Доц. Смирнова А.Ф.,
доц. Голубов К.Э., асс.Котлубей Г.В.

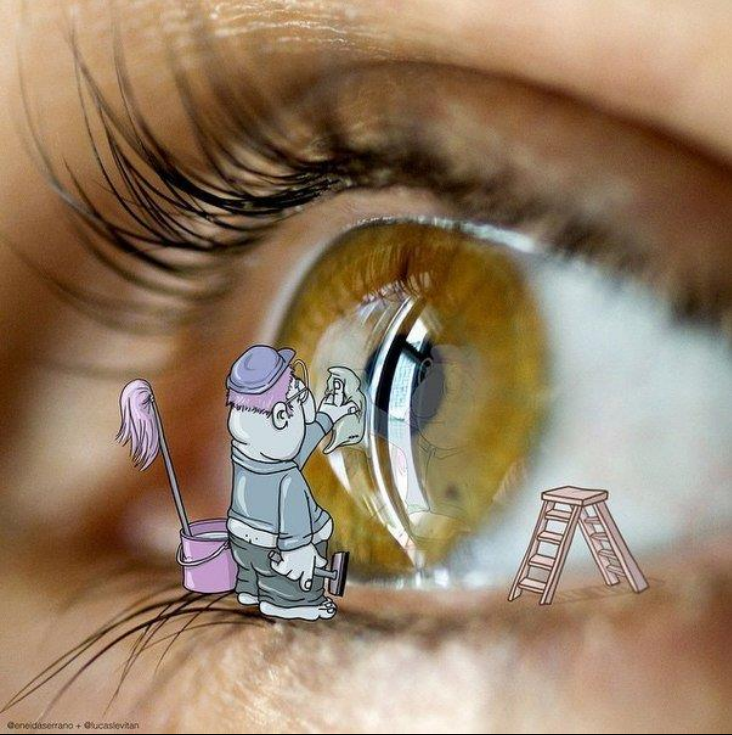
Донецк
10.02.2021



- ◎ ПСОРИАЗ - наиболее распространенное, хроническое кожное заболевание, привлекающее в последнее время внимание не только дерматологов, но и врачей других специальностей.



- ◎ Псориазом страдает 1,5-2 % населения земного шара.
- ◎ Количество зарегистрированных случаев псориаза в развитых странах Европы колеблется от 1,4 до 2,8 %.
- ◎ В дерматологических клиниках число больных с данной патологией составляет в среднем 6-8 % от общего количества пациентов
- ◎ Заболевание возникает обычно в молодом возрасте, чаще у мужчин, становится очевидна медико-социальная значимость изучения органной патологии при псориазе



- ◎ Несмотря на то, что первое описание повреждения глаз при псориазе было сделано почти сто лет тому назад, сведения о патологии органа зрения при псориатической болезни крайне немногочисленны и носят противоречивый характер.
- ◎ Обострения и ремиссии процесса в глазу всегда совпадают с ремиссиями и рецидивами кожного псориаза, длительное течение заболевания приводило к развитию абсолютной слепоты



- Наиболее частой, клинически обнаруживаемой патологией при псориазе
- *блефароконъюнктивиты (27.0 %),*
- *увеиты (8.0 %),*
- *кератиты (4.0 %).*

На глазном дне

- *в 34.0 % флебопатия,*
- *в 6.7 % - ретинопатия с геморрагиями,*
- *4.3 % - макулодистрофия,*
- *в 12 % - микроаневризмы.*



- ◎ Gritz D.C., Wong I.G.(2015), Rosenberg K.D., Feuer W.J., Davis J.L.(2009), Mehta P.J., Alexander J.L., Sen H.N.(2018) и др. анализируя течение поражения глаз при псориазе у беременных женщин отмечают
 - стабилизацию процесса, отсутствие обострений (74.3%),
 - ухудшение состояние, обострение(10,4%),
 - вялое течение процесса (15,3%).

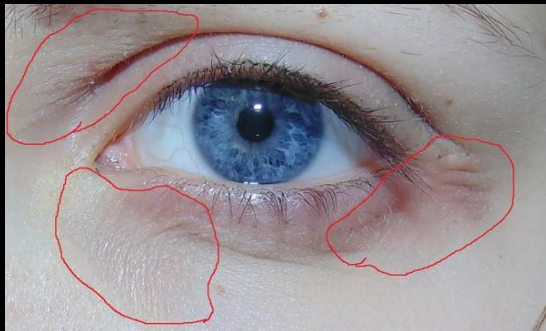


- © Bailey A. Wentworth, Clovis A. Freitas-Neto and C. Stephen Foster¹ (2018) у наблюдаемых ими пациенток, страдающих псориазом, в период беременности наиболее часто наблюдались обострения
- ✓ блефарита и блефароконъюнктивита,
 - ✓ синдрома сухого глаза



- Изменения со стороны глаз почти всегда наблюдаются на фоне кожных проявлений заболевания.

Приведены также наблюдения, в которых указывается, что первым и единственным проявлением заболевания был *псориатический блефаро-конъюнктивит*

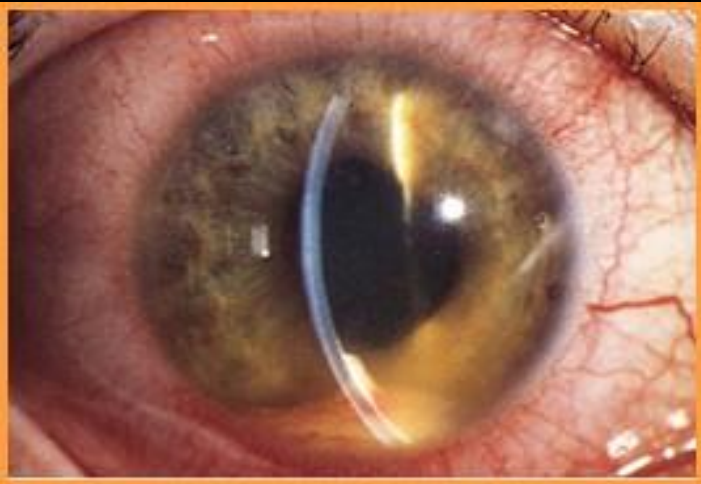


- ◎ У больных отмечаются жалобы на ощущение жжения, покраснение глаз, отечность век, зуд, утреннее склеивание век, выпадение ресниц
- ◎ При осмотре пациентов обращает на себя внимание утолщение век, ярко выраженная отечность век, гиперемия конъюнктивы; гиперемия прилегающих к конъюнктиве тканей, наличие гнойно-слизистого отделяемого из глаз.

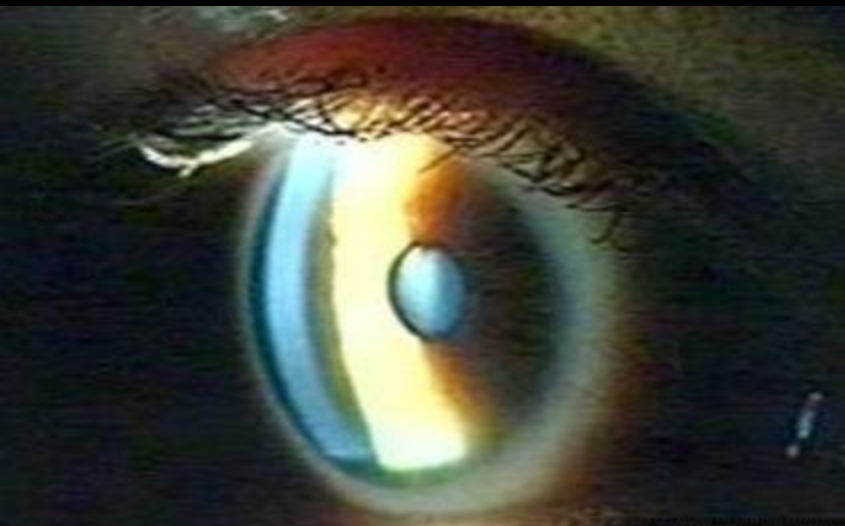


- ◎ В клинике поражения роговицы может наблюдаться наслоение аутоаллергического процесса с проявлением феномена Вессели, который проявляется расширением зоны повреждения за пределы участка пораженной роговицы.
- ◎ Утяжеление степени повреждения роговицы связано и с развитием вторичного синдрома сухого глаза.





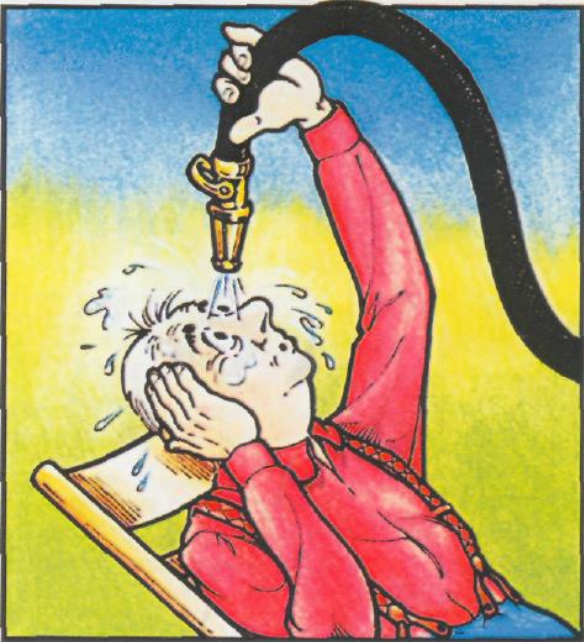
- ◎ Передний увеит наблюдается у беременных редко и преимущественно в возрасте 25-40 лет.
- ◎ Особенностью переднего увеита при псориазе является острое начало заболевания, рецидивирующий его характер с альтернирующим поражением обоих глаз, негранулематозный тип воспаления.
- ◎ Передний увеит может возникать у больных с поражением суставов, но значительно реже чем в другие временные периоды



- © Mandelcorn E.D. (2016) приводит данные наблюдения за пациенткой, страдающей псориазом , у которой после беременности и родов наблюдалось значительное прогрессирование катаракты и в течение года потребовалось хирургическое лечение.



Лечение



- Лечение поражений глаз при псориазе должна быть комплексной. Оно включает назначение общей и местной терапии.
- Среди препаратов общей терапии у беременных женщин используются сорбенты, НПВС, иммуно-коррекционные препараты, витамины, цитостатики др..
- Местное лечение включает назначение применение глазных капель с НПВП (диклофенак, наклоф, диклоф, индоколизин), гормональных препаратов.
- При выраженной аллергической или токсико-аллергической реакции необходимо применение противоаллергических глазных капель.



- ◎ Для профилактики вторичной инфекции используют инстилляци растворов антибиотиков и сульфаниламидов.
- ◎ При развитии вторичного синдрома сухого глаза используют различные заменители слезной жидкости (так называемых препаратов «искусственной слезы»).
- ◎ В тяжелых случаях при длительном и рецидивирующем течении процесса, отсутствии эффекта от проводимого лечение показано местное назначение цитостатиков (рестасис).



*Благодарю
за
внимание*