

*Особенности поражения  
структур глаза при  
стрессиндуцированном  
псориазе :  
клиника и лечение*

Доц.Голубов К.Э.,  
доц.Смирнова А.Ф.,  
асс.Котлубей Г.В.  
г.Донецк 18 января 2023 г.

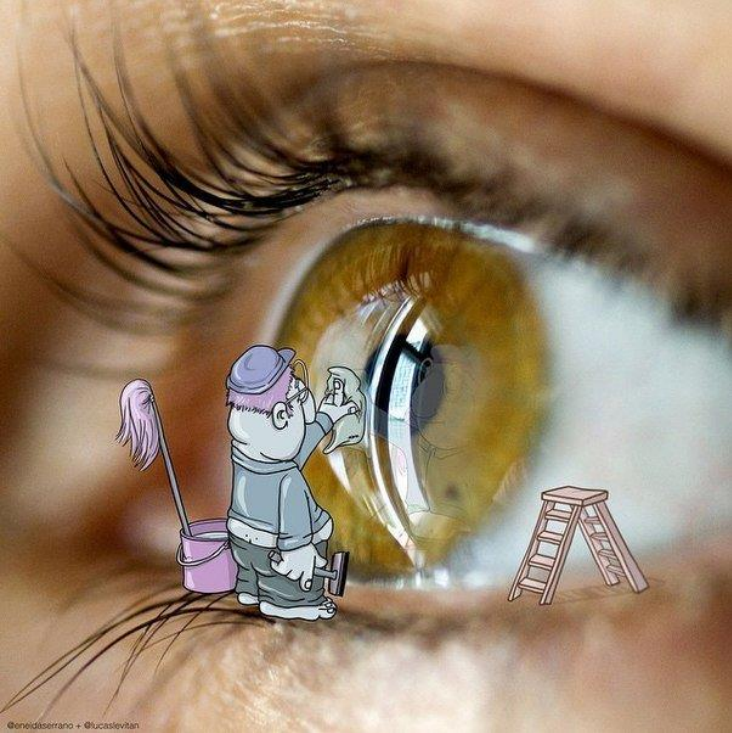


- Псориазом страдает 1,5-2 % населения земного шара.
- Количество зарегистрированных случаев псориаза в развитых странах Европы колеблется от 1,4 до 2,8 %.
- Заболевание возникает обычно в молодом возрасте, чаще у мужчин, становится очевидна медико-социальная значимость изучения органной патологии при псориазе

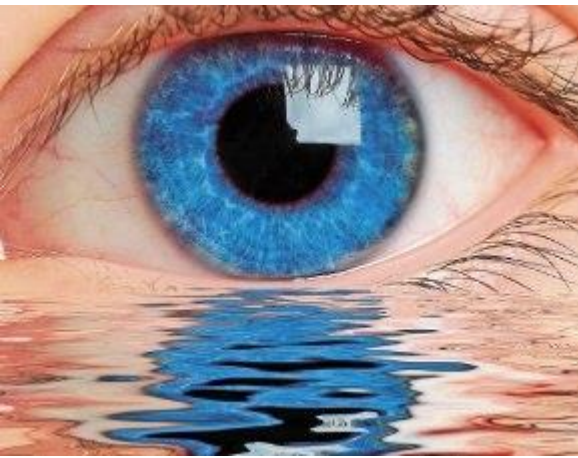


Точные причины возникновения псориаза пока неизвестны, но чаще всего псориаз связан со следующими факторами:

- *слишком активное деление клеток кожи* (в 10 раз больше обычного), что приводит к возникновению выпуклых бляшек и шелушению верхнего слоя кожи;
- *наследственность*;
- ***стресс***
- *снижение иммунитета*



- Несмотря на то, что первое описание повреждения глаз при псориазе было сделано почти столет тому назад
- Псориаз уже несколько десятилетий признается системным заболеванием.
- Офтальмологические осложнения псориаза многочисленны и могут поражать практически любую часть глаза.
- 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 %),*
- *увейты (8.0 %),*
- *кератиты (4.0 %).*

На глазном дне

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





- 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*

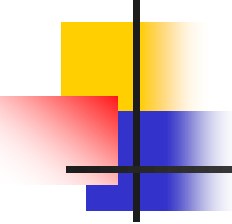


- **Блефарит** , распространенное воспалительное заболевание век, является наиболее распространенным поражением глаз у пациентов с псориазом.
- Псориатические поражения на веках могут проявляться либо красными опухшими веками, либо покрытыми коркой шелушащимися чешуйками, покрывающими ресницы.
- Хроническое раздражение от блефарита может привести к эктропиону, трихиазу, мадарозу



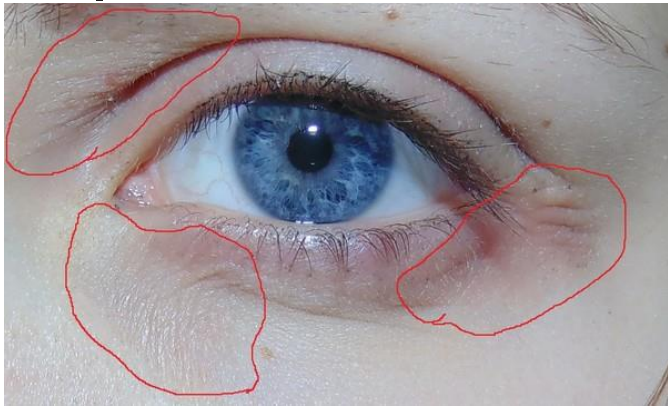
- У больного отмечаются жалобы на ощущение жжения, покраснение глаз, отечность век, зуд, утреннее склеивание век, выпадение ресниц



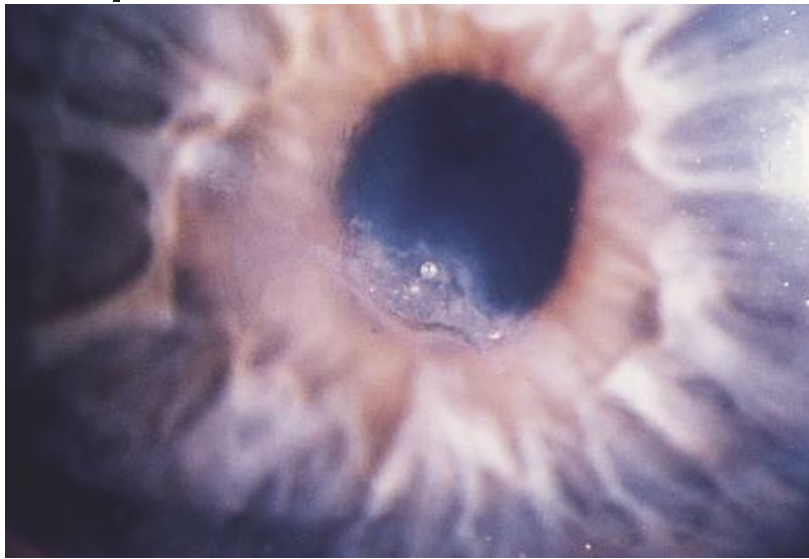
- 
- *Хронический неспецифический конъюнктивит* является наиболее распространенной формой конъюнктивита при псориазе и может протекать с поражением краев век или без них.



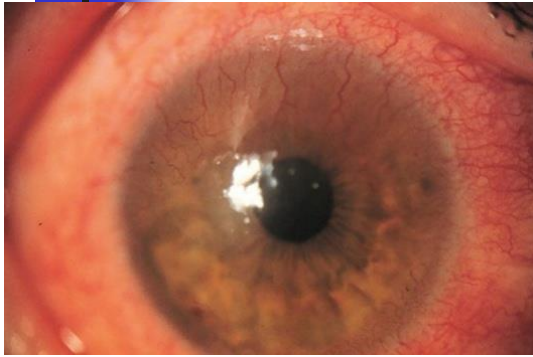
- Поражения конъюнктивы описывались как разграниченные желтовато-красные бляшки на пальпебральной конъюнктиве или как области с ксеротическим оттенком на бульбарной конъюнктиве.
- Конъюнктивальные бляшки могут возникать отдельно или простираться от века.
- Дополнительные осложнения конъюнктивита могут привести к ксерозу, симблефарону и трихиазу.



- 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.



- Поражение роговицы при псориазе встречается редко и обычно вторично по отношению к осложнениям век или конъюнктивы, таким как ксероз и трихиаз.
- Наиболее частым проявлением является точечный эпителиальный кератит, но поражения могут включать поверхностные или глубокие помутнения, стромальные инфильтраты, неоваскуляризацию, эрозии, рубцевание и даже расплавление стромы

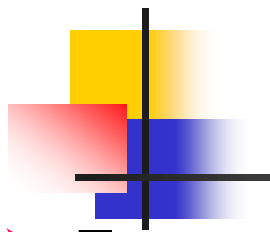


- При поражении роговицы появляются жалобы пациентов на слезотечение, светобоязнь, ощущение инородного тела в глазу, покраснение глаза, снижение остроты зрения.
- У больных наблюдается нарушение прозрачности роговицы и образование воспалительного помутнения (инфильтрата).

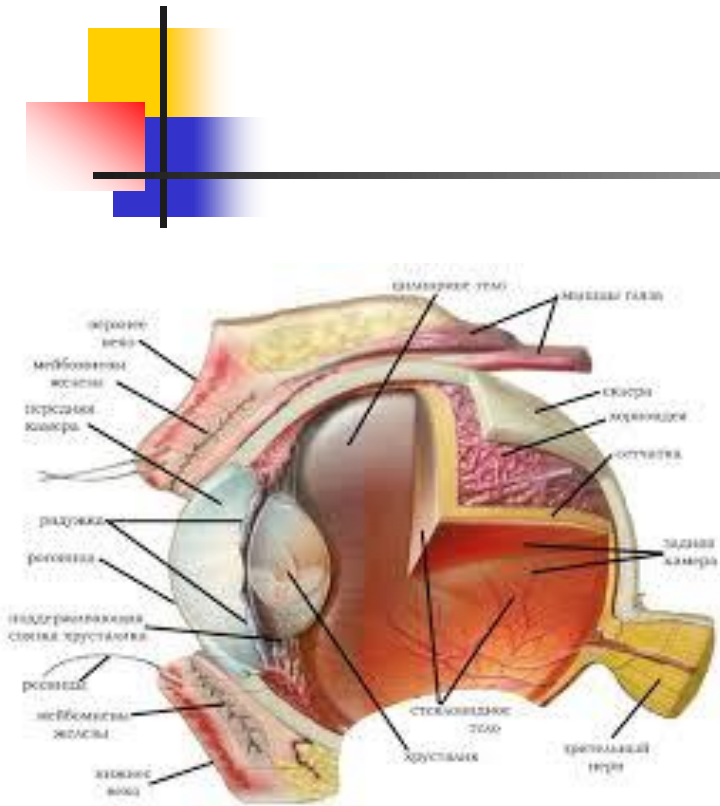


- В клинике поражения роговицы наблюдается наложение аутоаллергического процесса с проявлением феномена Вессели, который проявляется расширением зоны повреждения за пределы участка пораженной роговицы.
- Утяжеление степени повреждения роговицы связано и с развитием **синдрома сухого глаза**.
- Сухой кератоконъюнктивит встречается у 2,7% пациентов с псориатическим артритом. Некоторые исследования показывают, что распространенность сухости глаз достигает 18,75% пациентов с псориазом

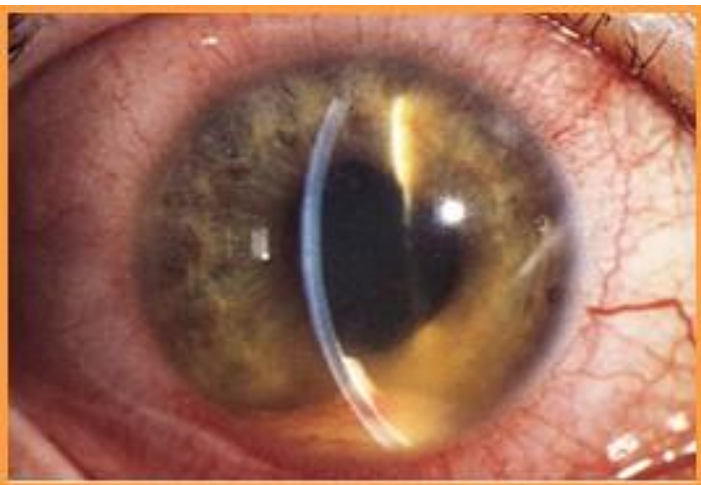
# Субъективные признаки синдрома “сухого глаза”

- 
- Болевая реакция на инстилляцию в конъюнктивальную полость индифферентных глазных капель
  - Плохая переносимость ветра, кондиционированного воздуха дыма и т.п.
  - Ощущение сухости в глазу
  - Ощущение “инородного тела” в конъюнктивальной полости
  - Ощущение “жжения” и “рези” в глазу
  - Ухудшение зрительной способности к вечеру
  - Светобоязнь
  - Колебания остроты зрения в течение рабочего дня
  - Слезотечение





- **Увеит** является потенциально серьезным глазным осложнением, которое может возникнуть у пациентов с псориазом .
- Передний увеит возникает у 7-20% пациентов с псориазом .
- Вовлечение сосудистой оболочки имеет тенденцию быть двусторонним, длительным и более тяжелым.
- Псориатический увеит может быть передним, задним или и тем, и другим, и, таким образом, может требовать различных стратегий лечения



- Особенностью переднего увеита при псориазе является острое начало заболевания, рецидивирующий его характер с альтернирующим поражением обоих глаз, негранулематозный тип воспаления.
- Наиболее часто передний увеит наблюдается у мужчин в возрасте 20-40 лет.





- Больные обращаются к врачу **ТОЛЬКО из-за боли.**
- Остальные проблемы, в том числе и косметического плана или игнорируются, или пытаются самостоятельно скрыть при помощи косметики





## Общие признаки всех иридоциклитов

---

включают в себя:

- *появление резких цилиарных болей в глазу,*
- *перикорнеальную инъекцию,*
- *изменение цвета радужки,*
- *стушеванность ее рисунка,*
- *сужение зрачка,*
- *гипопион,*
- *образование задних синехий,*
- *преципитаты,*
- *экссудат в стекловидном теле.*



- Наиболее часто *передний увеит* возникает у больных с поражением суставов.
- Клинические проявления сходны с таковыми при увеите, ассоциированным с HLA-B27 (*негрануломатозный увеит с нежными роговичными преципитатами*).



Системные проявления включают в себя наличие



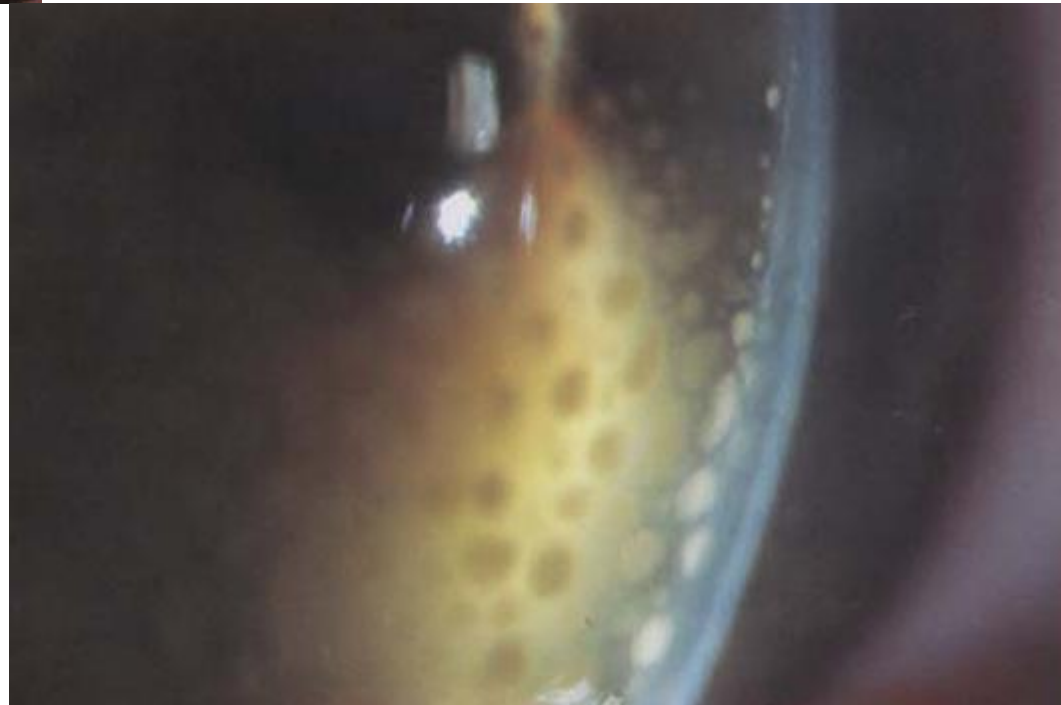
*артрита*

*(характеризующегося воспалением дистальных фаланг пальцев верхних и нижних конечностей, а также сакроилеального сочленения)*



*поражение кожи (псориаз).*







- Частым признаком заболевания являются помутнение влаги передней камеры – симптом Тиндаля



## *Диагноз и рекомендуемые клинические исследования*

☎ Диагноз устанавливают на основании особенностей клинической картины (симптомы увеита в сочетании с псориатическим артритом).

Лабораторные исследования:

- ☹ определение HLA-B27 (положительный результат);
- ☹ определение ревматоидного фактора (отрицательный результат).



*Лечение*

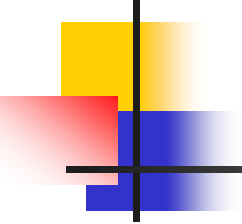


- Лечение поражений глаз при псориазе должна быть комплексной. Оно включает назначение общей и местной терапии.
- *Среди препаратов общей терапии* используются гормональные средства, сорбенты, НПВС, иммунокоррекционные препараты, витамины, цитостатики др..
- *Местное лечение* включает назначение применение 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 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).



- 
- 
- Ранняя диагностика и мультидисциплинарный подход являются ключевыми компонентами лечения различных форм псориаза
  - Регулярные осмотры глаз необходимы у пациентов с псориазом всех типов для раннего выявления субклинических глазных патологий

*Благодарю за  
внимание!*

