

Ромащенко Е. И., Вехова А. А.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКИХ СТРОМАЛЬНЫХ КЕРАТИТОВ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА, И ИХ ЛЕЧЕНИЕ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Чекина А. Ю.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время, герпесвирусные заболевания глаз занимают ведущее место среди инфекционной патологии органа зрения. В мире число больных офтальмогерпесом достигает до 10 млн. в год. При герпетических кератитах катаракта диагностируется на 50% чаще. Ни один из существующих методов лечения не обеспечивает полной элиминации вируса из организма, в связи с чем актуальной становится проблема рецидивирования инфекции. Это в свою очередь индуцирует постоянный поиск эффективных препаратов.

Цель: Оценить клинические проявления стромальных кератитов, вызванных вирусом простого герпеса (ВПГ), и эффективность лечения данной патологии.

Материалы и методы. Помимо теоретической части, которая заключалась в изучении научных материалов и международной статистики, нами были изучены и проанализированы имеющиеся в наличии истории болезней 50-ти пациентов. Количество мужчин -31, женщин - 19. Возрастные границы от 18 до 73 лет. Глубокие формы герпетического кератита включали: интерстициальный кератит - 19 пациентов; дисковидный - 23; некротизирующий - 4; герпетический иридоциклит - 4 пациента. Осложнения герпес вирусных заболеваний глаз: нейротрофическая кератопатия - 2 пациента: метагерпетическая язва роговицы - 1; буллезная кератопатия - 1; липидная кератопатия - 1. Кроме анализа историй болезней, нами был проведен осмотр пациентов, страдающих стромальными ВПГ кератитами, совместно с курирующим преподавателем.

Результаты и их обсуждение. Интерстициальный кератит сопровождался диффузным помутнением стромы с отсутствием эпителиального изъязвления. Также наблюдалась роговичная васкуляризация у 3 пациентов. Дисковидный кератит сопровождался стромальным и эпителиальным отеком округлой формы и наличием преципитатов в зоне отека, что свидетельствует о наличии иридоциклита. Эпителий над участком герпетического некротизирующего кератита, как правило, был изъязвлен. У этих пациентов наблюдалась роговичная стромальная васкуляризация.

Выводы. Системные противовирусные препараты (ацикловир, ганцикловир) способствуют снижению эпителиальной токсичности и предпочтительны местному использованию противовирусных средств (вирган гель, виролекс) при стромальных герпетических кератитах, а также после кератопластики. Активное использование местно кортикостероидов в сочетании системно с ацикловиром способствует быстрому выздоровлению пациентов с ВПГ стромальными кератитами и уменьшению васкуляризации роговицы. Тарзоррафия предупреждает прогрессирование стромального истончения и перфорацию роговицы при постгерпетической нейротрофической язве. Инстилляцией лубрикантов без консервантов повышают эффективность лечения осложненных форм герпесвирусных заболеваний глаз.