

Малицкая Е.В., Полищук М.С.

ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Семак Г.Р.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Ревматоидный артрит (РА) – одно из самых частых хронических заболеваний суставов, нередко приводящих к инвалидности. По данным МЗ РБ на 2022 год в стране зарегистрировано более 22 тысяч пациентов с РА. Проявления этой патологии и борьба с ней занимают большую часть жизни таких пациентов и снижают качество жизни. РА поражает не только опорно-двигательный аппарат, но и другие органы и системы, в том числе и глаза. Среди офтальмологических проявлений РА наиболее часто встречаются сухой кератоконъюнктивит, эписклерит, склерит, которые приводят к дистрофическому поражению глазной поверхности. Сухой глаз – основная и самая распространённая жалоба таких пациентов. Общность патогенеза РА и синдрома сухого глаза (ССГ), а также стратегии в лечении аутоиммунной патологии определяет их тесную связь и коморбидность таких пациентов. В связи с распространением вируса SARS-CoV-2 проблема сухости глаз стала актуальной для многих людей, перенесших Covid-19. Для предупреждения развития осложнений роговицы, которые могут привести даже к полной потери зрения, необходима ранняя диагностика сухости глаз и его первичная профилактика у пациентов с РА.

Цель: определить зависимость возникновения дистрофического поражения глазной поверхности у пациентов с РА в условиях пандемии Covid-19 и изучить методы диагностики.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе ревматологического отделения УЗ «МНПЦХТиГ». Нами был проведен анализ литературных источников, стационарных карт, собран анамнез и проведена оценка состояния глазной поверхности 20 пациентов (40 глаз) с диагнозом РА, в возрасте от 21 до 73 лет (средний возраст 47 ± 26 лет), со сроком заболевания от 1 до 39 лет. Выборка носила случайный характер. Анализ полученных данных производился в программе STATISTICA.

Состояние глазной поверхности оценивалось по первому симптому дистрофического поражения глазной поверхности, сухости глаз, с помощью опросников McMonnies, OSDI (Индекс Поверхностных Глазных Заболеваний), SPEED (Стандартная Оценка Сухости Глаз у Пациента) и теста Ширмера (тест-полоски Shirmer №1 без предварительной анестезии), результаты которого мы использовали для расчётов.

Для определения степени активности РА мы использовали индекс DAS28.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования было выявлено: частота развития ССГ при РА составляет 44%, из них 89% у пациентов с серопозитивным вариантом РА, 11% – с серонегативным. При высокой степени активности РА ($DAS28 > 5,1$) частота выявления ССГ составила 40%, при средней ($DAS28 = 3,2-5,1$) – 50%, при низкой ($DAS28 < 3,2$) – 44%. Частота развития ССГ у пациентов, принимающих гормоны (3 года и более) – 77%, не принимающих гормоны – 23%. Совпадение результатов анкетирования с результатами теста Ширмера по опроснику McMoonies – 90%, SPEED – 85%, OSDI – 85%. У 58% пациентов с Covid19 в анамнезе был выявлен ССГ. Достоверно установлено, что наличие РА в анамнезе влияет на развитие ССГ ($p < 0,05$).

Выводы: распространённость сухости глаз, как первого симптома дистрофического поражения глазной поверхности, среди пациентов с РА составляет 44%.

Появление жалоб на сухость зависит от степени активности и продолжительности РА, от срока гормонотерапии и наличия Covid-19 в анамнезе ($p < 0,05$ по Т-критерию Вилкоксона). Чем больше значения по данным критериям, тем выше вероятность наличия дистрофического поражения глазной поверхности.

Анкетирование с помощью опросников McMoonies, SPEED, OSDI подтверждают результаты теста Shirmer и показывают достоверный результат.