

Костюкович Е. К.

ПЛАЗМАФЕРЕЗ В ЛЕЧЕНИИ АУТОИММУННЫХ УВЕИТОВ

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

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. При увеитах с аутоиммунной природой глаз вовлечен в хронический воспалительный процесс, этиология которого зачастую остается неизвестной. Лекарственная терапия не всегда эффективна. Новые возможности появились в связи с внедрением в клиническую практику плазмафереза. Удаление больших объемов плазмы способствует выведению из кровеносного русла макроглобулинов, антител, иммунных комплексов и медиаторов воспаления. Больные после проведения сеансов плазмафереза отмечают улучшение состояния глаза и зрительных функций, купирование болевого синдрома, светобоязни и слезотечения.

Цель: оценка эффективности применения плазмафереза при лечении пациентов, страдающих рецидивирующим аутоиммунным увеитом.

Материал и методы. Сеансы плазмафереза проведены восьми пациентам в возрасте от 30 до 52 лет, находившихся на стационарном лечении в глазных отделениях 3 ГКБ г. Минска с диагнозом «аутоиммунный рецидивирующий увеит». Плазмаферез выполнялся в отделении экстракорпоральных методов детоксикации 9 ГКБ г. Минска. За курс удалялось 100–150 % объема циркулирующей плазмы, что требовало проведения 2–3 операций с интервалом 3–5 дней. Базовое лечение заключалось в применении антибактериальных препаратов широкого спектра действия, кортикостероидов местно, нестероидных противовоспалительных препаратов (диклофенак) местно и системно, мидриатиков (мидриацил), по показаниям назначали противовирусные препараты. Пульс-терапия глюкокортикоидных гормонов проводилась в сочетании с плазмаферезом у больных с тяжелым фармакорезистентным течением заболевания.

Результаты. Ретроспективное изучение историй болезни и последующее офтальмологическое обследование пациентов, спустя 6 месяцев – 1,5 года после сеансов плазмафереза, подтвердили эффективность лечения. После первой процедуры плазмафереза у пациентов отмечалось уменьшение перикорнеальной инъекции, снижение отека роговицы, количества преципитатов, объективное улучшение остроты зрения и общего самочувствия, снижение уровня циркулирующих иммунных комплексов. Все пациенты отмечали прекращение рецидивов заболевания, удлинение периодов ремиссии, улучшение зрения.

Заключение. Полученные данные свидетельствуют о целесообразности использования экстракорпоральных методов для лечения офтальмологических проявлений аутоиммунных заболеваний. При тяжелых системных проявлениях и высокой степени иммунологической активности показано проведение плазмафереза в сочетании с пульс-терапией.