

Юлия Ивановна Рожко, Жанна Ильинична Ленкова, Аркадий Григорьевич Юрковец

ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека», Гомель, Беларусь

ЦЕНТРАЛЬНАЯ СЕРОЗНАЯ ХОРИОРЕТИНОПАТИЯ У 11-ЛЕТНЕЙ ДЕВОЧКИ: НЕТИПИЧНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

5. детская офтальмология

A clinical case of central serous chorioretinopathy in a pediatric patient (11-year-old girl) is presented against the background of long-term transdermal use of the synthetic corticosteroid Betamethasone for a cosmetic effect (improved visualization of freckles). This atypical case quickly resolved after discontinuation of topical corticosteroid use, without the prescription of any medications.

Центральная серозная хориоретинопатия (ЦСХ) обычно встречается у мужчин, реже возникает у женщин. Более чем в половине случаев патология развивается после курса лечения системными глюкокортикостероидами.

Цель

Представить клинический случай ЦСХ у педиатрического пациента (11-летняя девочка) на фоне длительного трансдермального применения синтетического кортикостероида Бетаметазон для косметического эффекта (улучшение визуализации веснушек на фоне побледнения кожи).

Материал и методы

Пациент: ребенок, девочка 2013 г. рождения. Обратилась в сопровождении родителей с жалобами на снижение остроты зрения в правом глазу.

Зрение снижено в течение 3-4 недель. Девочка для подражания любимому герою аниме с бледной кожей и яркими веснушками бесконтрольно без ведома старших членов семьи использовала мазь Целестодерм-В (Betamethasone 0,1%) ежедневно на открытые участки кожи в течение не менее 4-х месяцев. Со слов девочки, применение кортикостероида было связано с советами в социальной сети.

Девочка параллельно консультирована врачом общей практики и узкими специалистами, была обнаружена гепатомегалия 1 ст., гепатостеатоз. Уровни печеночных трансаминаз были умеренно повышены.

Результаты

При офтальмологическом обследовании: наилучшая коррегированная острота зрения составила 0,4 отн. ед. в правом глазу и 1,0 - в левом глазу. Внутриглазное давление было в норме (18/18 мм рт.ст). Передний отдел обоих глаз без особенностей, оптические среды прозрачны. Задний отрезок правого глаза: обширная серозная отслойка сетчатки в

центральной зоне. Глазное дно левого глаза: норма. Оптическая когерентная томография (ОКТ) правого глаза: толщина фовеа – 392 мкм. Отслойка нейросенсорной сетчатки в макулярной области, субретинальная жидкость, удлинённые сегменты фоторецепторов и дефекты пигментного эпителия. В левом глазу ОКТ: норма.

Пациенту было рекомендовано прекратить применение мази на кожу. Этот случай быстро разрешился после прекращения местного использования кортикостероида, без назначения каких-либо лекарственных средств, инстилляции глазных капель. Через 4 недели ОКТ-исследование показало полное разрешение отслойки нейроэпителия с восстановлением остроты зрения до 0,9. Толщина фовеа – 222 мкм.

Заключение

Офтальмологи должны быть проинформированы о потенциальной связи между центральной серозной хориоретинопатией и местным применением глюкокортикостероидов, и они должны знать, что ЦСХ может, хотя и крайне редко, встречаться у детей. В дерматологии следует избегать применения глюкокортикостероидов в течение длительного времени на больших участках кожи.