

Степанова Ю.И.¹, Ситник Г.В.¹, Урбан О.С.², Лебедева П.А.¹

СОСТОЯНИЕ ГЛАЗНОЙ ПОВЕРХНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИОННЫМИ КЕРАТИТАМИ И ЯЗВАМИ РОГОВИЦЫ

¹ Белорусский государственный медицинский университет,
Минск, Беларусь

² Учреждение здравоохранения «10-я городская клиниче-
ская больница», Минск, Беларусь

Stepanova J.I., Sitnik G.V., Urban O.S., Lebedeva P.A.

CONDITION OF THE OCULAR SURFACE IN PATIENTS WITH INFECTIOUS KERATITIS AND CORNEAL ULCERS

Современное развитие лабораторных технологий обуславливает поиск диагностических инструментов, в том числе витальных морфологических исследований, которые позволяют повысить эффективность диагностического поиска и проводить мониторинг качества лечения. Одним из наиболее доступных и эффективных способов, позволяющих решить данную задачу, является импрессионная цитология (ИЦ), суть которой заключается в микроскопическом изучении клеточного материала, который адгезируется на поверхности специального ацетат-целлюлозного мембранного диска при его аппликации на поверхность слизистой оболочки *in vivo*.

Цель. Изучение цитоморфологического состояния глазной поверхности при инфекционных кератитах и язвах роговицы с помощью метода импрессионной цитологии.

Обследовано 38 пациентов (42 глаза), с инфекционными кератитами и язвами роговицы, развившимися при нарушении целостности эпителия роговицы в результате травмы, длительного ношения мягких контактных линз; средний возраст 48 ± 17 лет. Для оценки морфофункционального состояния с помощью метода ИЦ после предварительной эпибульбарной анестезии получали отпечатки эпителия роговицы на

ацетат-целлюлозном мембранном диске с диаметром пор 0,44 мкм в области поражения. Полученный материал фиксировали на предметном стекле и окрашивали азур-эозиновым красителем, исследовали путем световой микроскопии. Проводили оценку клеточного состава и морфофункционального состояния эпителиальных клеток с расчетом ядерно-цитоплазматического отношения. При сохранении целостности клеточных элементов визуализировали клетки лейкоцитарного ряда, фибробласты, другие морфологические элементы, в том числе бактериальные и грибковые. Диагностическая информативность ИЦ зависит как от правильного взятия материала, так и от корректной интерпретации полученных результатов. Получение материала может быть выполнено эффективно только при удалении избытка слезы из конъюнктивальной полости и плотной аппликации мембранного диска к глазной поверхности на всем его протяжении. В связи со сферической формой глазного яблока, разными размерами глазной щели у пациентов и локализацией поражения в каждом конкретном случае размер и форму носителя следует корректировать индивидуально.

Для всех пациентов была характерна морфологическая картина воспаления и/или некробиоза, степень выраженности которых зависела от стадии патологического процесса. Отмечались дегенеративно-дистрофические изменения поверхностного эпителия с размытием границ между клетками, их десквамацией и фрагментацией ядер, инфильтрация в виде скоплений нейтрофилов и макрофагов, гиперплазия кератоцитов с частичной трансформацией в фибробласты и формированием нитей фиброза, признаки некроза эпителия с образованием клеточного детрита. Однако встречались патогномичные морфологические признаки, характерные для бактериального, грибкового или вирусного поражений: кокковая и/или палочковая микрофлора, мицелий или псевдомицелий дрожжеподобных грибов, споры, а также гиперплазия клеток роговичного эпителия с дезорганизацией хроматина, кератинизация цитоплазмы с образованием безъядерных клеточных пластинок, многоядерные клетки больших размеров с характерным «нагромождением» ядер, что позволяет предположить вирусную контаминацию роговицы.

Выводы. Цитоморфологическая картина состояния глазной поверхности при инфекционных кератитах и язвах роговицы характеризуется полиморфностью, что связано с этиопатогенетическими особенностями патологического процесса и обуславливает индивидуальный подход к выбору тактики лечения каждого отдельного пациента. Выявление методом ИЦ морфологических признаков, характерных для кератитов и язв роговицы бактериальной, грибковой и вирусной этиологии, позволяет оперативно осуществить персонифицированную этиологическую диагностику.

МАТЕРИАЛЫ
XXX Всероссийской юбилейной
научно-практической
конференции с международным
участием

«НАЦИОНАЛЬНЫЕ ТРАДИЦИИ
КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ
ДИАГНОСТИКИ»

Москва, ЦМТ, 18-20 марта 2025 года

Под редакцией профессора В.В. Долгова



у никитских
ворот

2025