

Глазные проявления тромботических осложнений коронавирусной инфекции

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра глазных болезней

Научный руководитель: д.м.н. Каменских Т.Г.

Резюме

Коронавирусы (CoV) — группа РНК-вирусов, патогенных для животных и человека. Одним из основных поражающих организм факторов при COVID-19 является нарушение свёртывающей системы крови, при котором возникает запуск повышенного внутрисосудистого свёртывания. Глазными проявлениями коронавирусной инфекции являются тромбозы артерий и вен сетчатки.

Цель: представить клинические случаи, демонстрирующие глазные проявления тромботических осложнений у пациентов, перенёвших коронавирусную инфекцию (COVID-19). **Материал и методы:** был проведён анализ данных из амбулаторных карт и историй болезни пациентов. На публикацию данных рассмотренных в статье пациентов было получено их добровольное информированное согласие. **Выводы:** изучив представленные клинические случаи, можно предположить, что COVID-19 потенциально в состоянии спровоцировать или утяжелить течение сосудистых окклюзий. Таким образом, данная публикация подтверждает мнение ряда исследователей о важности мультидисциплинарного подхода в ведении больных COVID-19.

Ключевые слова: коронавирусная инфекция, тромботические осложнения

Актуальность

Коронавирусы (CoV) — группа РНК-вирусов, патогенных для животных и человека. Пандемия коронавирусной инфекции началась в 2019 году и продолжается в мире до сих пор. Одним из основных поражающих организм факторов при COVID-19 является нарушение свёртывающей системы крови, при котором возникает запуск повышенного внутрисосудистого свёртывания. Глазными проявлениями коронавирусной инфекции являются тромбозы артерий и вен сетчатки. Тяжесть поражения органа зрения определяется типом тромбированного сосуда. Опасность тромбоза сосудов сетчатки глаза заключается в том, что он протекает безболезненно и часто проявляется лишь снижением остроты зрения. Проблема прогнозирования рисков вовлечения в патологический процесс зрительной системы на фоне коронавирусной инфекцией является актуальной и требует углубленного изучения.

Цель: представить клинические случаи, демонстрирующие глазные проявления тромботических осложнений у пациентов, перенёвших коронавирусную инфекцию (COVID-19).

Материал и методы

Был проведён анализ данных из амбулаторных карт и историй болезни пациентов. На публикацию данных рассмотренных в статье пациентов было получено их добровольное информированное согласие.

Описание клинического случая 1

Пациентка К. 19 лет обратилась в УКБ №2 (Клинику глазных болезней) с жалобами на снижение остроты зрения левого глаза в течение суток на фоне общего недомогания. Со слов пациентки, у нее второй день отсутствует обоняние, обследована на COVID-19 (ПЦР-тест на SARS-CoV-2 отрицательный), компьютерная томография (КТ) легких без патологии. При обследовании больной температура тела была в норме, острота зрения правого глаза 1,0; левого глаза 0,01, не корректирует. Изменений в правом глазу не выявлено. При осмотре левого глаза на глазном дне выявлен выраженный отек и гиперемия диска зрительного нерва, контуры его ступенчаты. Отек сетчатки, вены резко расширены, извиты, калибр неравномерный. Во всех четырех квадрантах глазного дна до крайней периферии имеются массивные кровоизлияния (симптом «раздавленного помидора») и множественные ватообразные очаги белого цвета (фокусы инфарктов нервных волокон сетчатки). Пациентке поставлен диагноз: «ишемическая окклюзия центральной вены сетчатки левого глаза». Назначено лечение: парабульбарно кортикостероиды, субконъюнктивально протеолитические ферменты. Больная консультирована гематологом, выявлены изменения свертывающей системы, назначена терапия антикоагулянтами прямого, а затем непрямого действия, антиагрегантами, антиоксидантами. Через 5 дней у пациентки выявлен высокий титр Ig M к вирусу SARS-CoV-2, через 30 дней высокий титр IgG к SARS-CoV-2. На 34-й день ОЦВС осложнилась кистозным макулярным отеком. После курса интравитреального введения ингибиторов ангиогенеза острота зрения левого глаза осталась прежней.

Описание клинического случая 2

Пациент А. 68 лет обратился в клинику с жалобами на снижение остроты зрения правого глаза на девятый день после выписки из ковидного госпиталя. Пациент перенес COVID-19 средней тяжести (пневмония с поражением до 30% легочной ткани), получал глюкокортикоиды. Анамнез жизни без особенностей. При обследовании острота зрения правого глаза составила 0,4, не корректирует; острота зрения левого глаза 1,0. При осмотре обоих глаз изменений переднего отдела не выявлено. При осмотре правого глаза на глазном дне: границы диска зрительного нерва смазаны, отечные, выраженное сужение артерий, расширение и извитость вен. Штрихообразные кровоизлияния и мягкие экссудаты у диска зрительного нерва. Был поставлен диагноз: «ишемическая окклюзия центральной вены сетчатки правого глаза». После проведённой противовоспалительной, антиагрегантной терапии и интравитреального введения ингибиторов ангиогенеза острота зрения восстановилась до 1,0.

Выводы

Изучив представленные клинические случаи, можно предположить, что COVID-19 потенциально в состоянии спровоцировать или утяжелить течение сосудистых окклюзий. Таким образом, данная публикация подтверждает мнение ряда исследователей о важности мультидисциплинарного подхода в ведении больных COVID-19.

Литература

1. Избранные лекции по офтальмологии : учебное пособие / Е.И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013
2. Каменских Т.Г., Веселова Е.В., Борисов А.В., Каменских И.Д., Сысолятина И.В. Глазные проявления коронавирусной инфекции (COVID-19) (клинические случаи). Саратовский научно-медицинский журнал.- 2021. – Т.17. - № 3. – С. 639-643.
3. Клинические лекции по офтальмологии: учеб. пособие / Е. А. Егоров, С. Н. Басинский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 287с
4. Клинический атлас патологии глазного дна : учебное пособие / Кацнельсон Л.А. . - 4-е изд., стер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 120 с.: ил.