

УДК 617.713-002-02:616.523/.44-039

Сакович В. М.¹, д-р мед. наук, професор кафедри офтальмології
Березнюк Л. Г.², завідувач II офтальмологічного відділення
Гарькава Н. А.¹, канд. мед. наук, асистент кафедри офтальмології
Алексєєва О. В.¹, асистент кафедри офтальмології

¹Дніпровський державний медичний університет, м. Дніпро, Україна
²КП «Дніпропетровська обласна клінічна офтальмологічна лікарня», м. Дніпро, Україна

Клінічний випадок рецидиву герпетичного кератоувеїту на тлі COVID-19

Актуальність. Щорічно у світі реєструється до 10 млн хворих на офтальмогерпес, з них приблизно 1,5 млн випадків герпетичних кератитів та кератоувеїтів, які спричинюють близько 60 % рогівкової сліпоти. У 50–80 % випадках ці захворювання рецидивують, тому профілактика рецидивів дуже актуальна.

Мета – дослідити можливість рецидивів герпетичних кератоувеїтів на тлі COVID-19 та ефективність різних методів профілактики рецидивів [1, 2].

Матеріали та методи. Пацієнт К., 55 років, звернувся зі скаргами на біль, сльозотечу, погіршення зору лівого ока. Скарги з'явилися приблизно через 20 днів на тлі COVID-19 з легким перебігом. Подібні скарги вперше виникли 3,5 року тому, коли було встановлено діагноз «герпетичний кератоувеїт лівого ока», упродовж року відзначено 3 рецидиви, для профілактики рецидивів 2 рази щорічно проводили вакцинацію проти герпесу, рецидивів не було протягом 2,5 року. До появи скарг минуло 1,5 року з моменту останньої вакцинації. Гострота зору правого ока – 1,0, гострота зору лівого ока – 0,3, б/к. Очний тиск у нормі. Праве око – без патології. Ліве око: перикорнеальна ін'єкція кон'юнктиви, набряк роگیвки, глибокий інфільтрат, свіжі висипання, на ендотелії роگیвки множинні дрібні преципітати, передня камера середньої глибини з прозорою рідиною, райдужка не змінена, реакція зіниці на світло в'яла, кришталик, очне дно в нормі. Виявлені IgM та IgG до вірусу простого герпесу. Встановлено діагноз: рецидив герпетичного кератоувеїту лівого ока.

Результати. Пацієнту в умовах стаціонару була проведена системна та місцева медикаментозна етіологічна противірусна, протизапальна, імуномодельовальна, протинабрякова терапія. Після лікування гострота зору лівого ока підвищилася до 0,8.

Сакович В. М., Березнюк Л. Г., Гарькава Н. А., Алексєєва О. В., 2021

© 2021 The Authors. Published by Professional Edition Eastern Europe.

This is an open access article under the CC BY-SA license (<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>)

Висновки. Таким чином, вакцинація проти герпесу ефективна для профілактики рецидивів герпетичного кератоувеїту впродовж року після щеплення, COVID-19 навіть при легкому перебігу може зумовлювати рецидив герпетичного кератоувеїту.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

REFERENCES

1. Zainutdinova GH. [Modern Approaches to the Treatment and Prevention of Recurrent of Ophthalmic Herpes. Review]. *Ophthalmology in Russia*. 2019;16(1S):12-20. Russian. <https://doi.org/10.18008/1816-5095-2019-1S-12-20>.
2. Farooq AV, Shukla D. Herpes Simplex Epithelial and Stromal Keratitis: An Epidemiologic Update. *Surv Ophthalmol*. 2012 Sep;57(5):448-462. <https://doi.org/10.1016/j.survophthal.2012.01.005>.

Отримано 20.08.2021 р.