

РЕТИНОПАТИЯ ПУРЧЕРА ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ

Солодовникова Н.Г.,¹ Ильина С.Н.,¹ Хаткевич О.В.,¹

Семянович Т.В.,² Голуб Е.И.³

¹УО «Гродненский государственный медицинский университет»,

²УЗ «Гродненская университетская клиника»,

³УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»,

г. Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. За последние десятилетия увеличилось количество дорожно-транспортных происшествий с тяжелыми повреждениями, число случаев патологий, связанных с приемом алкоголя, наркотических препаратов, которые сопровождаются поражением желудочно-кишечного тракта. Данные состояния могут сопровождаться развитием ретинопатии Пурчера (РП), для которой характерно двустороннее поражение сетчатки с ухудшением зрительных функций. РП встречается редко, и в настоящее время отсутствует доказанное эффективное патогенетическое лечение. Патогенез заболевания до конца не изучен. Одной из теорий развития РП является эмболическая. Природа эмбола зависит от триггерного заболевания. Острый панкреатит, сепсис активируют систему комплемента с формированием лейкоцитарных агрегантов и последующей лейкоэмболизацией на фоне нарушения биохимических процессов. В итоге возникает артериальная окклюзия, которая приводит к инфаркту микроциркуляторного русла сетчатки [1, 2]. Пятна Пурчера и ватообразные очаги – это результат окклюзии препапиллярных артериол с развитием микрососудистого инфаркта слоя нервных волокон сетчатки.

Цель. Оценить изменения на сетчатке при остром панкреатите.

Материал и методы исследования. Представлен клинический случай развития ретинопатии Пурчера у молодой женщины на фоне острого панкреатита с характерными биохимическими нарушениями крови. Комплексное офтальмологическое обследование включало стандартное обследование со сбором жалоб и анамнеза заболевания, визометрию, фоторегистрацию глазного дна на ретинальной фундус-камере, ОКТ с использованием оптического когерентного томографа «SOCT Copernicus». На томограммах оценивали состояние сетчатки.

Результаты и их обсуждение. Пациентка С., 23 года, поступила в реанимационное отделение УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» с диагнозом К86.1 Хронический рецидивирующий панкреатит, обострение. В биохимическом анализе отмечается значительное повышение ферментов и глюкозы, характерное для острого панкреатита: амилаза 353 Ед/л, липаза 1521 Ед/л, глюкоза 8,0 ммоль/л, аспаратаминотрансфераза 76 Ед/л, аланинаминотрансфераза 32 Ед/л. В дальнейшем отмечалось повышение амилазы до 2945 Ед/л. Другие показатели в пределах нормальных значений. В общем анализе крови: лейкоциты 14,8 x 10⁹/л, эритроциты 4,14 x 10¹²/л, гемоглобин 125 г/л, тромбоциты 488 x 10⁹/л, лимфоциты 18%, моноциты 8%, СОЭ 35 мм/ч. В анамнезе у пациентки имеется миопия слабой степени, по поводу которой использует очковую и контактную коррекцию. Через 2 часа с момента

поступления в стационар появились жалобы на ухудшение зрения обоих глаз. Пациентка осмотрена офтальмологом стационара, была выявлена ретинопатия обоих глаз. Доставлена на консультацию в УЗ «Гродненская университетская клиника». В процессе обследования: коррегированная острота зрения обоих глаз 0,3. Пневмотонометрия 18/19. Биомикроскопия: глаза спокойные, оптические среды прозрачные. Произведена фоторегистрация глазного дна, выявлена патология сетчатки и зрительного нерва. На глазном дне обоих глаз определяются: ДЗН – бледно-розовые, границы несколько ступеваны, сосудистая воронка без изменений. Вены расширены, полнокровны. Артерии обычного калибра. В макулярной и парамаккулярной зонах, перипапиллярно обширные зоны ишемии, масса белых ватообразных ретинальных экссудатов. По ходу верхне-височной аркады имеются геморрагии. Макулярный рефлекс сглажен за счет отека (рис. 1).

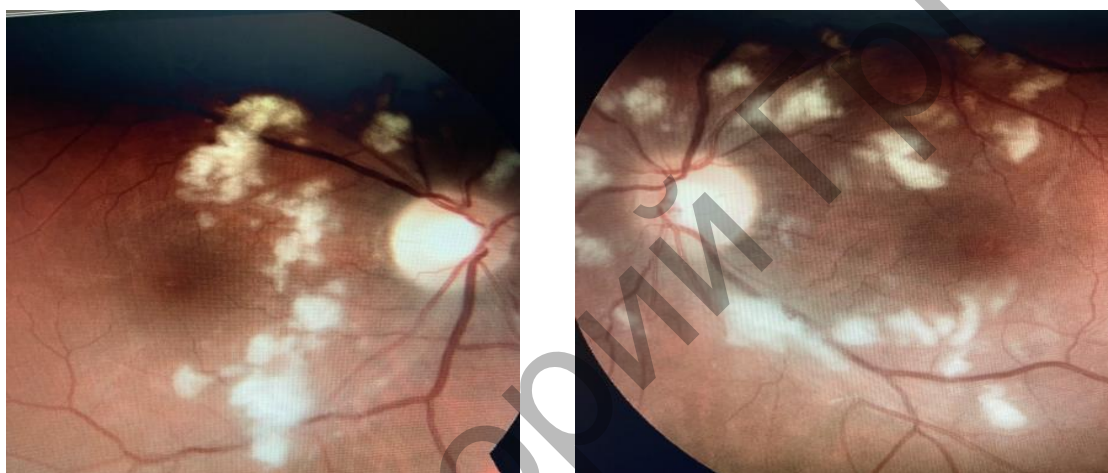


Рисунок 1. – Глазное дно правого и левого глаза пациентки при поступлении в стационар

На основании данных фоторегистрации картины глазного дна выставлен офтальмологический диагноз Ретинопатия Пурчера на фоне острого панкреатита. Дополнительно для подтверждения клинического диагноза выполнена оптическая когерентная томография сетчатки обоих глаз (рис. 2). По результатам оптической когерентной томографии сетчатки выявлено утолщение слоев сетчатки, локальная отслойка нейрорепителия в обоих глазах.

К лечению основного заболевания добавлены парабулбарные инъекции глюкокортикоидов, инфузионной терапии с антиоксидантами, сосудистыми и нейропротекторными препаратами. На фоне проводимой терапии через 7 дней отмечалась положительная динамика с повышением корригируемой остроты зрения до 0,5/0,7. Количество очагов и их интенсивность значительно уменьшились (рис. 3). Рекомендовано продолжить проводимую терапию.

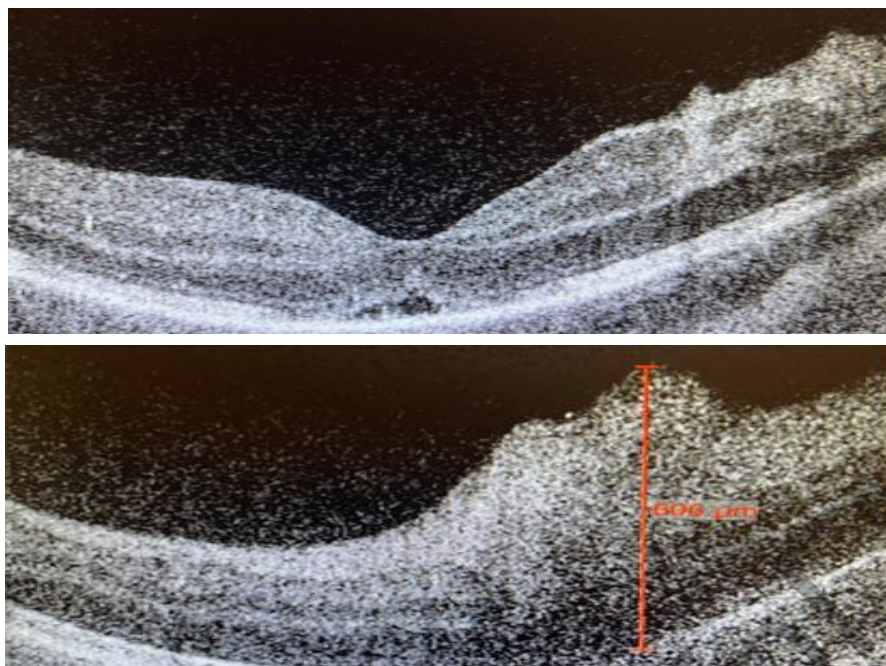


Рисунок 2. – На томограммах в обоих глазах утолщение слоев сетчатки, локальная отслойка нейрорепителля

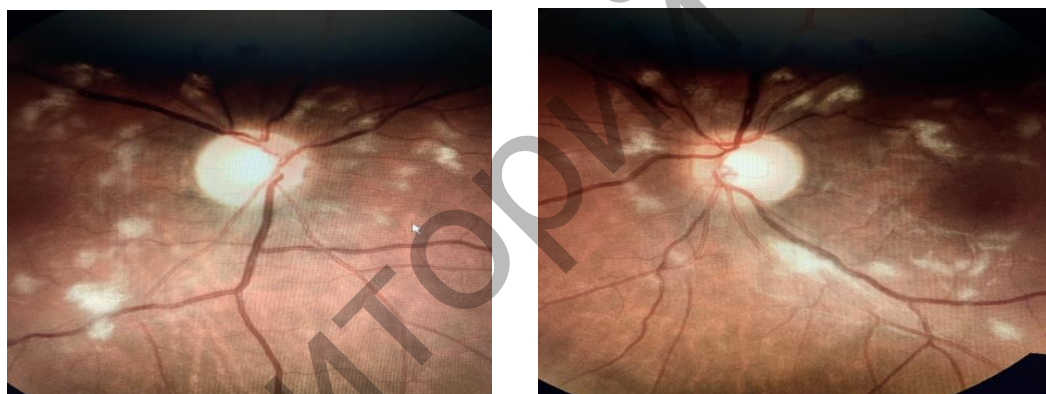


Рисунок 3. – Глазное дно правого и левого глаза пациентки на фоне проводимой терапии через 7 дней

Выводы. При двустороннем и безболезненном процессе, сопровождающимся резким снижением зрения у пациентов с острым панкреатитом, необходимо помнить о возможном развитии ретинопатии Пурчера. Данное состояние является достаточно редким, поэтому необходимо напомнить практическим докторам, что появление ватообразных очагов на сетчатке и вокруг диска зрительного нерва требует неотложных мероприятий и назначения терапии в ранние сроки с целью сохранения зрительных функций пациента.

ЛИТЕРАТУРА

1. Miguel, A. Purtscher and Purtscher-Like retinopathies: What do we know? / A. Miguel // Insights in Ophthalmology. – 2017. – Vol. 113, N 1. – P. 1-4.

2. Systematic review of Purtscher's and Purtscher-Like retinopathies / A. I. M. Miguel, [et al] // Eye (Lond). – 2013. – Vol. 27, N 1. – P. 1-13. doi:10.1038/ynu.2012.222.

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ У ДЕТЕЙ С КОВИДНЫМИ ПНЕВМОНИЯМИ

Сорокопыт З.В.,¹ Рачковская И.Е.², Сергеюк Э.Г.¹

¹УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
²УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница»,
г. Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. Основными клиническими симптомами при инфекциях, ассоциированных с COVID-19, являются лихорадка (41,5-60%) и кашель (38-65%). Слабость, миалгии, боль в горле, заложенность носа, гиперемия ротоглотки встречаются гораздо реже. У детей чаще, чем у взрослых, наблюдаются желудочно-кишечные симптомы: боли и дискомфорт в животе, тошнота, рвота, диарея [1-4]. Лихорадка, как правило, непродолжительная, в большинстве случаев не более 3-х дней [1]. Более 94% больных детей имеют асимптоматическое, легкое или среднетяжелое течение болезни. У большинства из них хороший прогноз, выздоровление наступает в течение 1-2 недель [1-4]. При присоединении поражения легких и развитии пневмонии наблюдается усиление кашля, одышка, цианоз, гипоксемия, снижение сатурации. Плевральный выпот встречается редко. В части случаев обращает на себя внимание обнаружение рентгенологических признаков пневмонии при отсутствии симптомов инфекции [1, 2, 4]. Потребность в интенсивной терапии и искусственной вентиляции легких возникает чаще у подростков и детей с тяжелой сопутствующей патологией [2].

Рентгенография грудной клетки малоинформативна [1-3]. Всем пациентам с подозрением или установленным диагнозом коронавирусной инфекции необходимо как можно раньше провести КТ грудной клетки, при котором выявляют моно- или билатеральные, моно- или мультифокальные, периферические, чаще субплевральные, характерные изменения легочной ткани в виде «матового стекла» или «часовых стекол», без признаков плеврального выпота и внутригрудной лимфаденопатии. Изменения на КТ у детей менее выражены, чем у взрослых, но могут сохраняться длительно даже при получении двух отрицательных тестов ПЦР на SARS-CoV-2 [1-4]. Ключевым методом диагностики является идентификация возбудителя в средах организма [1, 3].

Цель: анализ клинических и лабораторно-инструментальных показателей у пациентов детского возраста с пневмониями, ассоциированными с COVID-19.

Материалы и методы исследования. Работа проводилась на базе пульмонологического отделения Гродненской областной детской клинической больницы путем ретроспективного анализа 90 карт (ф. 003у–07) пациентов детского возраста от 12 до 16 лет. Критерием включения в исследование была