

КАТАРАКТА У ЛИЦ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ



Камилов Халиджан Махамаджанович¹, Касимова Мунирахон Садикжановна¹,
Ризаева Манзурахон Асроровна², Хамраева Гавхар Хусановна¹

1 - Центр повышения квалификации медицинских работников, Республика Узбекистан, г. Ташкент;

2 - Республиканская клиническая офтальмологическая больница, Республика Узбекистан, г. Ташкент

ЎРТА ЁШЛИ ШАХСЛАРДА COVID ДАВРДА КЕЙИНГИ ДАВРДА КАТАРАКТА

Камилов Халидбек Махамаджанович¹, Касимова Мунирахон Садикжановна¹,
Ризаева Манзурахон Асроровна², Хамраева Гавхар Хусановна¹

1 - Тиббиёт ҳодимларининг касбий малакасини ривожлантириш маркази,

Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш.;

2 - Республика кўз касалликлари клиник шифохонаси, Ўзбекистон Республикаси, Тошкент ш.

CATARACT IN MIDDLE-AGED PERSONS IN THE POST-COVID PERIOD

Kamilov Khalidjan Mahamadjanovich¹, Kasimova Munirakhon Sadikjanovna¹,
Rizaeva Manzuraqon Asrorovna², Xamrayeva Gavhar Husanovna¹

1 - Center for the development of professional qualification of medical workers,
Republic of Uzbekistan, Tashkent;

2 - Republic clinical ophthalmological hospital, Republic of Uzbekistan, Tashkent

e-mail: kms-67@mail.ru

Резюме. Тадқиқот мақсади. Ўрта ёшли шахсларда ковиддан кейинги даврда катарактанинг учрашини таҳлил қилиши. Материаллар ва методлар. Мазкур тадқиқотда Республика клиник офтальмология шифохонасида катаракта бўйича 2020 йилдан 2021 йилгача операция қилинган 25 ёшдан 50 ёшгача бўлган 33 нафар бемор (33 та кўз) иштирок этди, шундан 21 нафари эркак ва 12 нафари аёллардир. Тадқиқот натижалари. Тадқиқотга жалб этилган беморларнинг 8 нафарида гипертензия, 2 нафарида сурункали холецистит, 3 нафарида анемия, 7 нафарида қандли диабет, 2 нафарида семирши (вазн ортиши) аниқланган. COVID-19 нинг ўткир давридаги даволаниш пайтида 18 нафар бемор кортикостероид қабул қилган, қолганлари эса қабул қилмаган. Ковиддан кейинги даврда катарактанинг ривожланиш вақти қуйидагини ташиқил этди: 3 беморда - 1 ойдан 2 ойгача, 16 беморда - 3 ойгача, 13 беморда - 4 ойдан кўп. Биомикроскопия усули билан беморлар кўз олмаси текиширилганида, гавхарнинг кортикал ва субкапсуляр қатламларини хиралашиши аниқланди. Барча беморларга факоэмулсификация ИОЛ билан операцияси ўтказилди. Операциялар асоратсиз кечди. Хулоса. Ковиддан кейинги даврда ўрта ёшли шахсларда катаракта гипертензия ва қандли диабет каби ёндош касалликларга чалинган беморларда ривожланган. 3 ойдан 6 ойгача бўлган даврда кортикостероид терапияси 65% ҳолларда катаракта ҳасталиги ривожланишини кучайтирди. Ковиддан кейинги даврда кўз гавхарининг хиралашиши асосан субкапсуляр ва кортикал қатламларда кузатишган.

Калим сўзлар: COVID 19, ковиддан кейинги давр, кўз гавҳари, катаракта, катаракта факоэмулсификацияси, стероидли терапия.

Abstract. Aim of study. Analysis of the occurrence of cataracts in middle-aged persons in the post-COVID period. Materials and Methods. The research included 33 patients (33 eyes) operated on for cataracts in the period from 2020 to 2021 at the Republican Clinical Ophthalmologic Hospital, aged 25 to 50 years, including 21 men and 12 women. Research Results. Hypertension was detected in 8 patients, chronic cholecystitis in 2, anemia in 3, diabetes mellitus in 7, obesity in 2. During the treatment of the acute period of COVID-19, 18 patients took corticosteroids, the rest of the patients did not receive. The timing of cataract development in the post-COVID period was as follows: from 1 to 2 months - in 3, up to 3 months - in 16, from 4 months - in 13 patients. Biomicroscopy revealed clouding of the lens in and in the cortical layers in all patients. All patients underwent cataract phacoemulsification with IOL implantation. Operations went without complications. Conclusion. Cataracts in middle-aged people in the post-COVID period developed in patients with concomitant diseases, such as hypertension and diabetes mellitus. In the period from 3 to 6 months, corticosteroid therapy aggravated the development of cataracts in 65% of cases. Opacification of the crystalline lens in the post-COVID period was mainly observed in the subcapsular and cortical layers.

Keywords: COVID 19, post-COVID period, lens, cataract, cataract phacoemulsification, steroid therapy.

Актуальность. Пандемия коронавируса, вызванная новым штаммом SARS-CoV-2, привела к долгосрочным последствиям для здоровья [1,7]. Основные симптомы COVID-19 описываются как лихорадка, кашель, миалгия, головная боль, боль в горле, которые в острых случаях могут привести к острому респираторному дистресс-синдрому, «цитокиновому шторму» и полиорганной недостаточности, приводящей к летальному исходу [7]. Недавний метаанализ показал, что распространенность глазных симптомов достигает 5%, причем 28% возникают даже без каких-либо системных симптомов COVID-19 [6].

Катаракта является одной из ведущих причин слепоты в мире и важной медико-социальной проблемы в большинстве стран. Патогенез развития катаракты остается малоизученным несмотря на многочисленный интерес ученых к причине возникновения этого заболевания. Катаракты классифицируют в зависимости от локализации помутнения: ядерную, корковую и заднюю субкапсулярную. Для определения тяжести заболевания также используется классификация степени помутнения, которая также описывает степень гидратации хрусталика: начальная, незрелая, зрелая и перезрелая (морганианская) катаракта. Классификация от одного до четырех плюс, которая показывает плотность катаракты, также используется в хирургии катаракты. Катаракта характеризуется медленным и безболезненным ухудшением зрения. Кроме типичной жалобы на туман перед глазами, у больных могут быть менее специфичные жалобы на мушек перед глазами, двоение в глазах, нечеткость зрения. Начальная катаракта незначительно снижает зрение, а переход от зрелой катаракты к Морганиевой происходит на протяжении десятилетий и может сопровождаться развитием осложнений. В норме прозрачность хрусталика обеспечивается снабжением его питательными веществами, строгой ориентацией и структурой его волокон [4]. Ведущей теорией сегодня является окислительный стресс, который описывает дисбаланс между окислительными реакциями и антиоксидантной защитой. Патологический процесс реализуется на молекуляр-

ном уровне: угнетается работа Na⁺/K⁺ насоса и гидролиз АТФ, повышение уровня H₂O₂, что приводит к гибели клеток эпителия [2,3]. Ключевым звеном в развитии помутнения является образование высокомолекулярных белковых комплексов, ковалентно связанных дисульфидными связями. [5,3].

Цель исследования. Анализ встречаемости катаракты у лиц среднего возраста в постковидном периоде.

Материал и методы исследования. В исследование включены 33 пациентов (33 глаз) прооперированных по поводу катаракты в период с 2020 по 2021 г. в Республиканской клинической офтальмологической больнице в возрасте от 25 до 50 лет, из них 21 мужчин и 12 женщин.

Всем больным проводили комплексное офтальмологическое обследование, включавшее визометрию, биомикроскопию, ультразвуковое исследование глазного яблока, А-сканирование, авторефрактометрию и измерение внутриглазного давления.

При обработке полученных данных использовались методы вариационной статистики с вычислением средней ошибки среднего арифметического, определением критерия значимости Стьюдента и уровня значимости (p).

Результаты исследования. При сборе анамнеза выявлено гипертоническая болезнь у 8 больных, сахарный диабет - у 7, анемия - у 3, хронический холецистит - у 2, хронический бронхит - у 1, вегетососудистая дистония - у 1, ишемическая болезнь сердца - у 2, метаболический синдром - у 1, хронический ревматизм - у 1, нейроциркуляторная дистония - у 2, ревматоидный артрит - у 3, ожирение - у 2 больных.

Болезнью COVID-19 переболели 17 пациентов со средней степени тяжести, 15 легкой степени и 1 пациент с тяжелой степени тяжести. Во время лечения COVID-19 18 пациентов принимали кортикостероидные препараты, остальные не получали. Сроки развития катаракты в постковидном периоде были следующими: от 1 до 2 месяцев - у 3, до 3 месяцев - у 16, от 4 месяцев - у 13 больных (табл. 1).

Таблица 1. Общая характеристика больных

Степени тяжести COVID-19			
	Легкой степени	Средней степени	Тяжелой степени
Количество больных	16	16	1
Сроки развития катаракты			
	До 2 месяцев	До 3 месяцев	До 4 месяцев
Количество больных	у 3 больных	у 16 больных	у 13 больных
Кортикостероидная терапия при COVID-19			
	Парентерально	Во внутрь	Не получал
Количество больных	12	5	16

Таблица 2. Динамика остроты зрения до и после хирургического лечения

Острота зрения	До лечения	После лечения
0,01 - 0,1	29	1
0,2 - 0,4	4	5
0,5 - 0,7	-	8
0,8 - 1,0	-	19

При исследовании остроты зрения (ОЗ) выявлена следующая закономерность: ОЗ от 0,01 до 0,1 выявлена у 29 больных, от 0,2 до 0,4 – у 4 больных. При биомикроскопии у всех пациентов выявлены помутнения хрусталика в субкапсулярных и в кортикальных слоях. При ультразвуковом исследовании глазного яблока у 13 пациентов отмечалась умеренно выраженная деструкция стекловидного тела и полная отслойка задней гиалоидной мембраны. У 16 пациентов выявлена начальная деструкция стекловидного тела и её неполная отслойка. У 4 пациентов стекловидное тело без эхопатологии. У 8 пациентов с гипертонической болезнью на глазном дне парного (здорового) глаза в макулярной зоне выявлена извитость перимакулярных венул, то есть симптом Гвиста, патологические световые рефлекс, артериовенозные перекресты Салюса Гунна 1-2 степени. У 7 пациентов с сахарным диабетом 2 типа на здоровом парном глазу в сетчатке отмечались единичные интратретинальные микроаневризмы, твердые очаги, в области ДЗН вены были широкие и извитые, артерии узкие. Всем больным была произведена фактоэмульсификация катаракты с имплантацией интраокулярных линз (ИОЛ). У всех больных операция прошла без осложнений. После лечения ОЗ улучшилась от 0,8 до 1,0 у 19 больных, от 0,5 до 0,7 у 8 (табл. 2).

Выводы:

1. Катаракта у лиц среднего возраста в постковидном периоде развилась у лиц с сопутствующими заболеваниями, такие как гипертоническая болезнь и сахарный диабет. Заболевание развилось в период от 3 до 6 месяцев.

2. Кортикостероидная терапия в 65% случаев усугубило развитие катаракты.

3. Помутнение хрусталика в постковидном периоде в основном наблюдалось в кортикальных слоях.

Литература:

1. Камилов Х.М., Касимова М.С., Хамраева Г. Х., Ризаева М.А. Инфекционно- Воспалительные осложнения COVID-19 в офтальмологии. Вестник ТМА №8 2021 18-19 стр.
2. Туйчибаева Д.М., Ризаев Ж.А. Пути совершенствования системы диспансеризации больных с первичной глаукомой // Междисциплинарный подход по заболеваниям органов головы и шеи. – С. 141.
3. Туйчибаева Д. М., Ризаев Ж. А., Янгиева Н. Р. Совершенствования системы диспансеризации

пациентов с первичной глаукомой путём внедрения электронной программы //Журнал" Медицина и инновации". – 2021. – №. 3. – С. 11-19.

4. Chang D., Zhang X., Rong S., Sha Q. et al. Serum antioxidative enzymes levels and oxidative stress products in age-related cataract patients. *Oxid Med Cell Longev.* 2013; 2013:587826.

5. Kumarasamy A., Jeyarajan S., Cheon J., Premceski A. et al. Peptide-induced formation of protein aggregates and amyloid fibrils in human and guinea pig α A-crystallins under physiological conditions of temperature and pH. *Exp Eye Res.* 2019; 179:193–205.

6. Nora RLD, et al Are eyes the windows to COVID-19 Systematic review and meta-analysis. *BMJ Open Ophthalmol.* 2020

7. World Health Organization (WHO). Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report-51, 11 March 2020. World Health Organization. 2020. Accessed Jun 14, 2021.

КАТАРАКТА У ЛИЦ СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ

Камилов Х.М., Касимова М.С., Ризаева М.А., Хамраева Г.Х.

Резюме. Цель исследования. Анализ встречаемости катаракты у лиц среднего возраста в постковидном периоде. Материал и методы. В исследование включены 33 пациентов (33 глаз), прооперированных по поводу катаракты в период с 2020 по 2021 г. в Республиканской клинической офтальмологической больнице, в возрасте от 25 до 50 лет, из них 21 мужчин и 12 женщин. Результаты исследования. Выявлена гипертоническая болезнь у 8 больных, хронический холецистит у 2, анемия у 3, сахарный диабет у 7, ожирение у 2. Во время лечения острого периода COVID-19 18 пациентов принимали кортикостероидные препараты, остальные не получали. Сроки развития катаракты в постковидном периоде были следующими: от 1 до 2 месяцев – у 3, до 3 месяцев – у 16, от 4 месяцев – у 13 больных. При биомикроскопии у всех пациентов выявлено помутнение хрусталика в кортикальных и субкапсулярных слоях. Всем больным была произведена фактоэмульсификация с имплантацией ИОЛ. Операции прошли без осложнений. Заключение. Катаракта у лиц среднего возраста в постковидном периоде развилась у больных с сопутствующими заболеваниями, такие как гипертоническая болезнь и сахарный диабет. В период от 3 до 6 месяцев кортикостероидная терапия в 65% случаев усугубило развитие катаракты. Помутнение хрусталика в постковидном периоде в основном наблюдалась в субкапсулярных и кортикальных слоях.

Ключевые слова: Covid 19, постковидный период, хрусталик, катаракта, фактоэмульсификация катаракты, стероидная терапия.