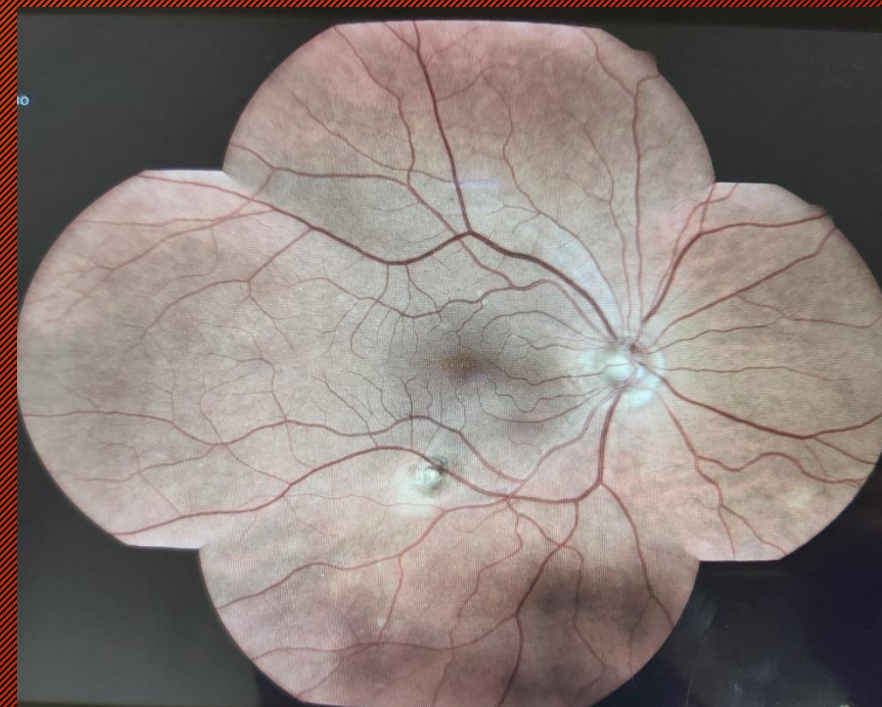
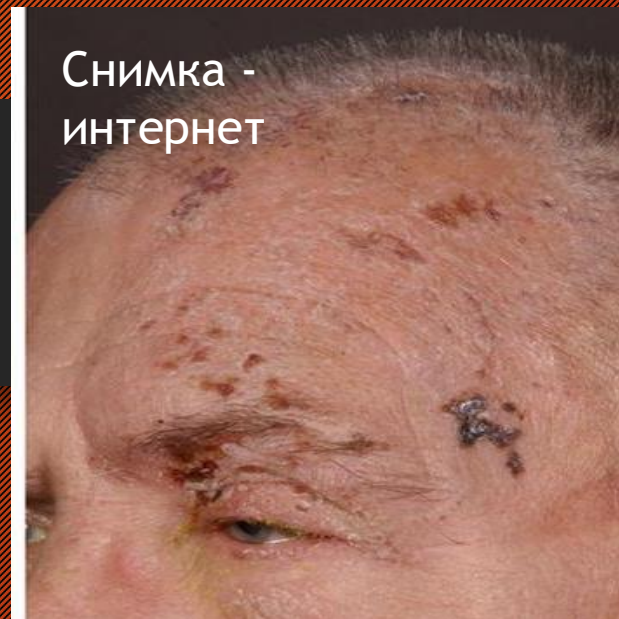


Рецидивиращ хипертензивен увеит след Херпес Зостер Офталмикус - клиничен случай

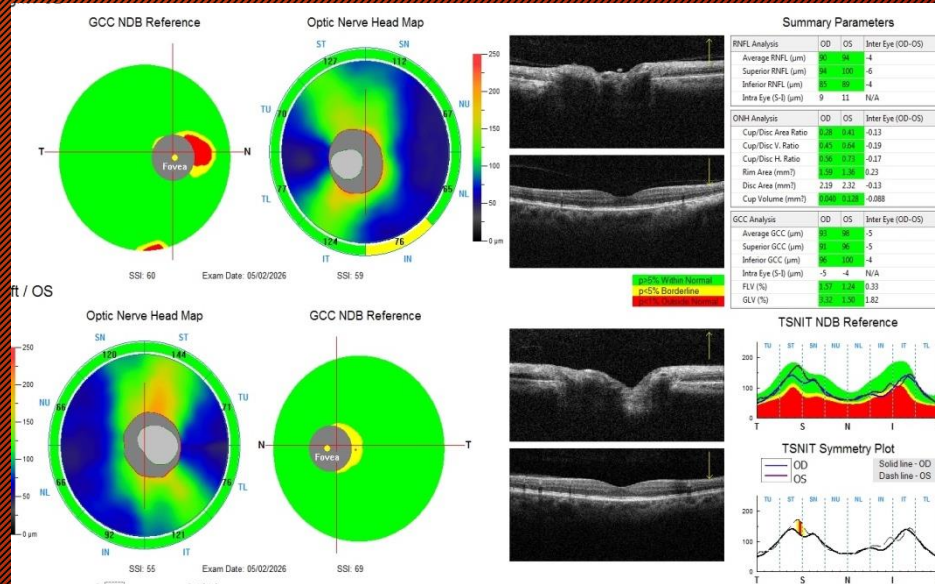
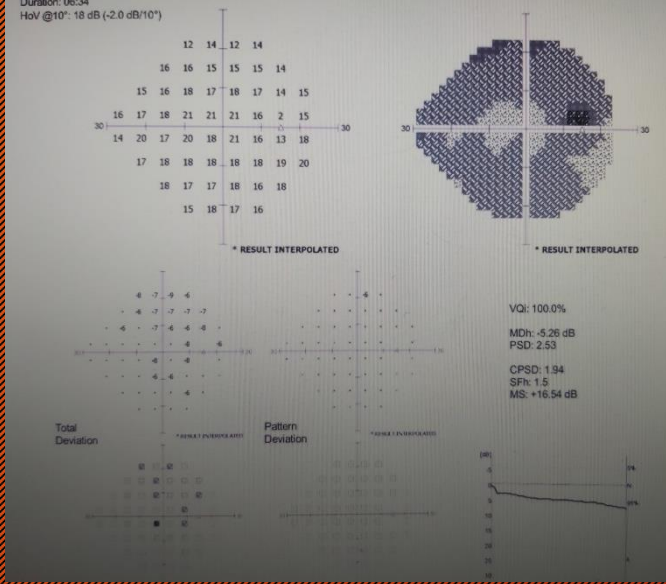
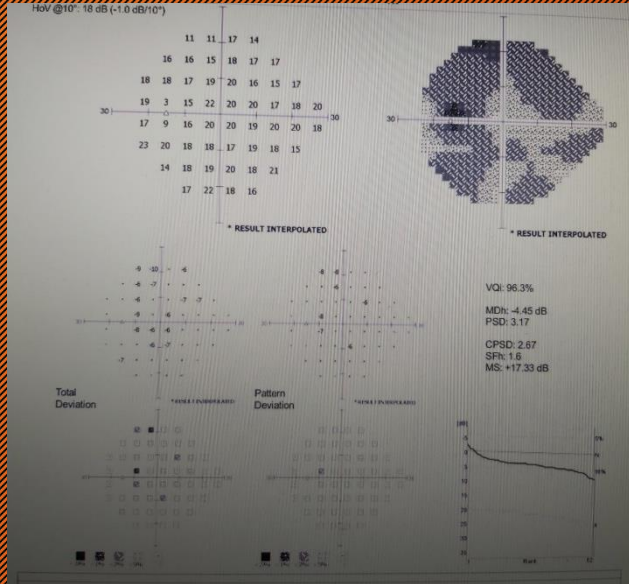
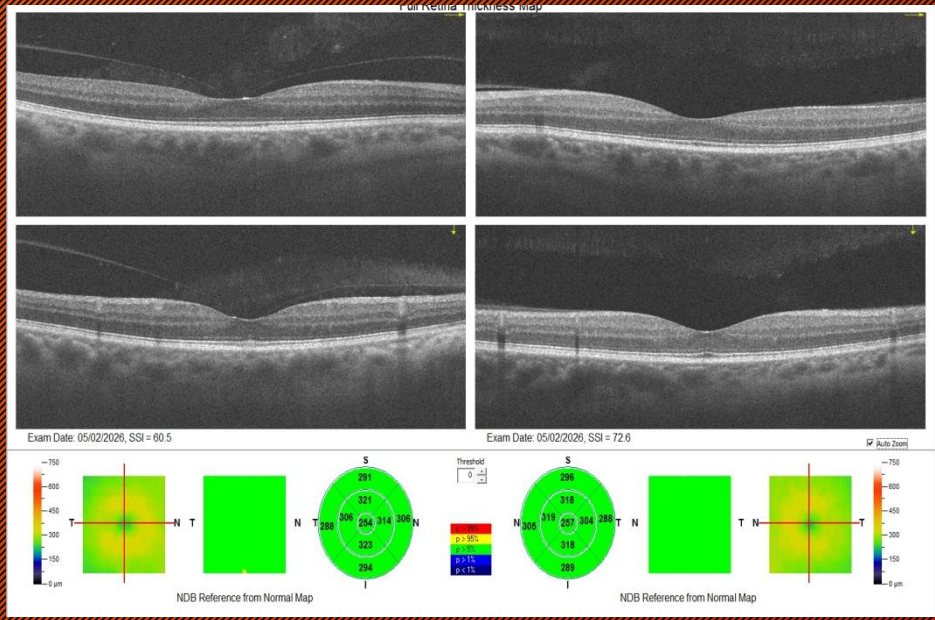
С. Христова, А. Георгиева, акад. П. Василева
Специализирана очна болница за активно лечение
„Акад.Пашев”, София

- В до 33% от населението на САЩ може да развие Херпес Зостер /ХЗ/²
- 10-20% от пациентите с ХЗ са диагностицирани с Herpes zoster ophthalmicus (HZO) и 50% от тях са с очно засягане²
- Рискът от увеит нараства с появата на обрив по върха на носа (Hutchinson sign)².

- Клиничен случай: мъж на 62г. с оплаквания от зачервяване и болка на ДО от около 1 седмица.
- Съобщава за обрив по клепачите и в областта на дясната половина на челото.
- При преглед от лекар в чужбина изписани капки Тобрамицин/Дексаметазон 4x1 - без подобрение.
- От преглед в друго ЛЗ изказано мнение за конюнктивит и назначен АБ колир - без подобрение.
- Диагностициран от негов познат лекар-пенсионер с ЗНО и започната терапия с Valacyclovir 3x1000mg/дн
- При преглед в нашата клиниката се установиха:
 - VOD=0,8 н.к. VOS=1,0
 - TOD=30mmHg TOS= 23mmHg
 - макуло-папулозен обрив по клепачите, носа и челото вдясно, вкл. и по върха на носа, оток на горен и долен десен клепач, симптоматична птоза
 - конюнктивален секрет и смесена конюнктивална инекция 2ст, хемоза
 - преципитати по ендотела на роговицата, малки дендритоподобни лезии горе назално до лимба
 - ДЗН- витални, Ед=0,4, Ел=0.5, макули - ДО - разместен пигмент, съдове - Гън - Салус 1 ст., периферия - норма.
- Назначи се терапия с Valtrex tab 500 mg 3x2т., Voltaren Retard 100mg 1x1 дн, Ducressa coll 3x1 с постепенно намаляване по схема в ДО, Atropine coll 2x1 в ДО, Cosopt iMulti coll. 2x1 в ДО



- Проведоха се ОСТ и периметрия за изключване на глаукомно увреждане – КП - без патологични скотоми и RNFL - без изтъняване
- При проследяване се наблюдава отшумяване на лицевия обрив, компенсирани на вътреочното налягане и намален възпалителен процес.
- Постепенно се намали дозата на Valtrex и топикалният стероид.
- Поради рецидив на симптомите на вътреочно възпаление и повишени стойности на ВОН в рамките на 1 месец от последния преглед, терапията с топикален КС, топикален антихипертензивен медикамент и пероралната антивирусна терапия бяха продължени: Valtrex 1000mg/дн, Britosopt coll 2x1, Flarex coll 1x1 дн.



Обсъждане

- Започването на системна антивирусна терапия (асусловир, валасусловир) в рамките на 72ч след началото на кожния обрив намалява болката в острия стадий и честотата на усложненията от HZV (конюнктивит, кератит, ирит/увеит, еписклерит/склерит, парези на очедвигателни мускули, ретинална некроза, оптичен неврит, исхемичен инсулт) ^{2,5}.
- Очна хипертензия над 24 mmHg се развива в 35,4%, над 30mmHg в 23,2% от случаите с увеит (6-61%) при остър HZV , като увеитът се диагностицира средно след 10 дни от началото на обрива ¹.
- Лечението на HZO изисква системно приложение на Valacyclovir (1000mg 3 пъти дн) +/-топикален асусловир 3% ung, ganciclovir 0.15% ung. 5хдн.²
- Топикални КС се препоръчват при кератит, преден увеит – в най-ниската доза, за да се предотврати rebound ефект ²
- Valacyclovir (1000mg 3x1t/ дн.) има по-бърз ефект срещу болката в острия стадий и постхерпетичната невралгия спрямо Асусловир ^{2,3}.
- Valacyclovir намалява епизодите на HZV кератит и ирит в рамките на 12-18 месечна поддържаща/супресивна терапия ⁴.
- Профилактика на рецидив на HZV увеит с р.о. Асусловир, Valacyclovir, Famciclovir може да продължи 3 до 12 месеца⁶
- Увреждане на зрителните функции: умерено тежко в 9,6%, тежко в 3,6% от пациентите ⁷.

Заклучение

- Започване на системна антивирусна терапия (acyclovir, valacyclovir) в рамките на 72ч след началото на кожния обрив, намалява риска от очни усложнения
- Иридоциклитите при HZO често се придружават от очна хипертензия, налагаща лечение за предотвратяване на необратимо глаукомно увреждане
- При рецидив на увеита, често се налага продължителна системна антивирусна и топикална КС терапия

1. Herpes Zoster Ophthalmicus Uveitis: Onset and complications - Jay J. Meyer, Kevin Liu, Helen V. Danesh -Meyer

2. Buckmier, Mikkel RN, "Evidence Based Management of Herpes Zoster Ophthalmicus" (2020). Nursing Capstones. 294.

3. Valacyclovir: a review of its use in the management of herpes zoster - D. Ormrod, K. Goa;

4. Low-Dose Valacyclovir in Herpes Zoster Ophthalmicus :The Zoster Eye Disease Randomized Clinical Trial - Elizabeth J. Cohen, Andrea B. Troxel, Mengling Liu, et al

5. Oral Acyclovir in the treatment of acute Herpes Zoster Ophthalmicus - L. Michael Cobo MD, Gary N. Foulks MD, Thomas L. MD, Jonathan L. MD, John E. Sutphin Md. et al.;

6. Review for disease of the year: Treatment of viral anterior uveitis: A prospective - Souska Zandi, Bahram B., Justus G.G.,

7. Herpes Zoster Ophthalmicus clinical presentation and risk factors for loss of vision - Rachel L. Niederer, Jay J. Meyer, Kevin Liu, Helen V. Danesh-Meyer