

UOT:617.7-073.178

Əfəndiyeva M.Ə.

## РАЗВИТИЕ ОСТРОГО ПРИСТУПА ГЛАУКОМЫ НА ФОНЕ COVID-19 (Клинический случай)

*Национальный Центр Офтальмологии имени академика Зарифы Алиевой, Баку, Азербайджан, AZ1114, ул. Джавадхана 32/15*

## РЕЗЮМЕ

Вот уже два года мир борется с пандемией, вызванной вирусом SARS-CoV-2, и если изначально это считалось респираторной инфекцией, теперь врачи сходятся во мнении, что поражается не только дыхательная система, но и ткани всего тела. Согласно последним исследованиям британских ученых, наиболее значимым глазным симптомом у людей с коронавирусной болезнью была боль в глазах.

Принимая во внимание вышесказанное, хочу поделиться собственным опытом ведения пациента с зарегистрированным случаем острого приступа глаукомы, развившегося на фоне COVID-19.

**Ключевые слова:** COVID-19, острый приступ глаукомы

Əfəndiyeva M.Ə.

## COVID-19 FONUNDA KƏSKİN QLAUKOMA TUTMASININ YARANMASI (KLİNİK HAL)

## XÜLASƏ

Artıq iki ildir ki, dünya SARS-CoV-2 virusunun səbəb olduğu bir pandemiya ilə mübarizə aparır və əvvəlcə bunu yalnız respirator infeksiya kimi qiymətləndirirlərdisə, indi həkimlər onun yalnız tənəffüs sisteminin deyil, bədənin bütün toxumalarının zədələnməsinə səbəb olduğunu qeyd edir. İngilis alimlərin son araşdırmasına görə, koronavirus xəstəliyi olan insanlarda ən əhəmiyyətli göz simptomu göz ağrısıdır.

Yuxarıda deyilənləri nəzərə alaraq, COVID-19 fonunda inkişaf etmiş kəskin qlaukoma tutması ilə olan bir xəstənin müalicə təcrübəsi ilə bölüşmək istərdim.

**Acar sözlər:** COVID-19, kəskin qlaukoma tutması

Efəndiyeva M.Ə.

## DEVELOPMENT OF AN ACUTE GLAUCOMA ATTACK AGAINST A BACKDROP OF COVID-19 (CLINICAL CASE)

## SUMMARY

For two years now, the world has been fighting a pandemic caused by the virus SARS-CoV-2, and if it was originally considered a respiratory infection, doctors now agree that it is not only the respiratory system that is affected, but also the tissues of the whole body. According to the latest research by British scientists, the most significant eye symptom in people with coronavirus disease was eye pain.

Taking into account the above, I would like to share my own experience of managing a patient with a recorded case of an acute attack of glaucoma that developed against the background of Covid-19.

**Keywords:** *COVID-19, acute glaucoma attack*

COVID-19 - это заболевание, вызванное новым коронавирусом SARS-CoV-2. Впервые мировая общественность узнала об этом новом вирусе 31 декабря 2019 года после сообщения о кластере случаев "вирусной пневмонии" в Ухане, Китайская Народная Республика. Однако несмотря на то, что пандемия была объявлена более года тому назад, к сожалению, мы обладаем все еще очень скудной информацией относительно этого заболевания, а также его влияния на глаз и имеющиеся хронические глазные болезни. Среди наиболее частых симптомов COVID-19 указываются: жар, сухой кашель, усталость, anosmia, проблемы желудочно-кишечного тракта, а среди офтальмологических: конъюнктивит в 1-3% случаев приблизительно, блефарит, покраснение глаз, светобоязнь, слезотечение и рези в глазу. Реже пациент может жаловаться на затуманивание зрения, различные пятна и искры перед глазами [1,2,3,4,5].

Согласно последним исследованиям британских ученых наиболее значимым глазным симптомом у людей, страдающих коронавирусной болезнью, были боли в глазах. По словам авторов, глазные симптомы присутствуют у 4–31% пациентов с COVID-19, но они могут быть занижены, в силу отсутствия должного внимания к ним. Тремя наиболее частыми глазными симптомами считаются светобоязнь (18%), боль (16%) и зуд в глазах (17%) [6,7,8].

Особенно тяжело эта проблема решается в условиях тотального локдауна, невозможности проведения диспансеризации глаукомных пациентов, учитывая возраст и наличие иных соматических заболеваний. Помимо этого, неразрешимой дилеммой является ведение пациента, заразившегося COVID-19.

Следует заметить, что в большинстве случаев, благодаря возможности пациентов связываться со своими лечащими врачами и установления с ними давних отношений, можно упредить ряд возможных осложнений. Однако, контроль внутриглазного давления, как и инструментальные методы исследования (исследование поля зрения, НРТ, ОСТ) в силу проводимых карантинных мер недоступны многим пациентам средней и старшей возрастной группы [9].

Как показал, пусть и малочисленный, литературный обзор у многих пациентов на фоне COVID-19 отмечался подъем ВГД, были нередки случаи острого приступа закрытоугольной глаукомы (ЗУГ) [10,11].

Хотя следует заметить, что поскольку этот вирус новый, у нас нет данных, которые могли бы сказать нам, напрямую ли инфекция COVID-19 ухудшает глаукому. Некоторые исследователи среди причин подъема ВГД указывают нарушение соблюдения режима приема глазных капель, что может привести к ухудшению течения глаукомы [12,13].

С учетом вышеизложенного, хотелось бы поделиться зафиксированным случаем острого приступа глаукомы у пациентки 1960 года рождения, которая находилась на диспансерном контроле с 2017 года. При первичном обращении у пациентки был выявлен подострый приступ глаукомы правого глаза, вызванный местным закапыванием 1% атропина с целью офтальмоскопии в одной из частных клиник. После проведенной YAG-лазер иридоэктомии и назначенной гипотензивной медикаментозной терапии, ВГД удалось снизить и удерживать в пределах нормы (18-20 мм рт.ст.). Несмотря на паралич сфинктера зрачка и имеющийся мидриаз, острота зрения составляла Vis OD = 0,8 н/к, а показатели поля зрения, НРТ сохранились, на протяжении стольких лет, относительно стабильными (рис.1,2,3,4,5,6).

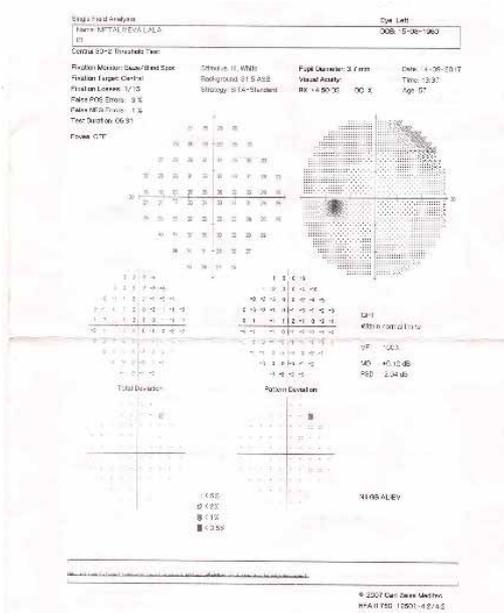


Рис.1. (Поле зрения левого глаза 2017г.)

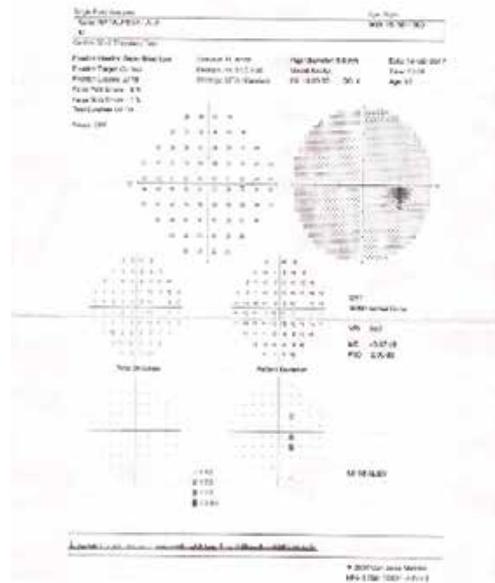


Рис.2. (Поле зрения правого глаза 2017г.)

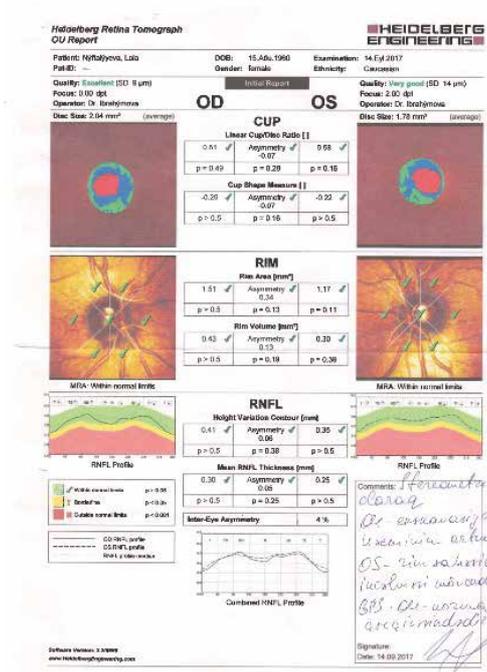


Рис.3. HRT 2017г.

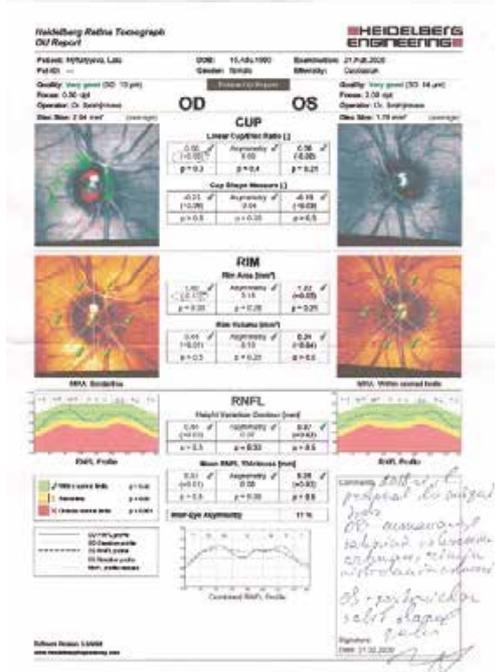


Рис.4. HRT 2020г.

Последний осмотр пациентки был 04.10.2020 года, ВГД правого глаза под каплями тимолола 0,5% x 2раза составляло: Tn OD = 21,0 мм рт.ст., Tn OS = 20,0 мм рт.ст.

Однако спустя уже пару недель пациентка по телефону сообщила о том, что болеет COVID-19 и отмечает покраснение, туман и сильные боли в правом глазу, иррадиирующие в висок и правую половину лба. Как отмечала больная, ощущения были сходны тем, что она испытывала при

первичном обращении, Медикаментозный режим пациенткой не нарушался. Были рекомендованы капли Deloouky x 2p. К сожалению, на тот момент, проверить ВГД и назначить соответствующую терапию, было невозможно.

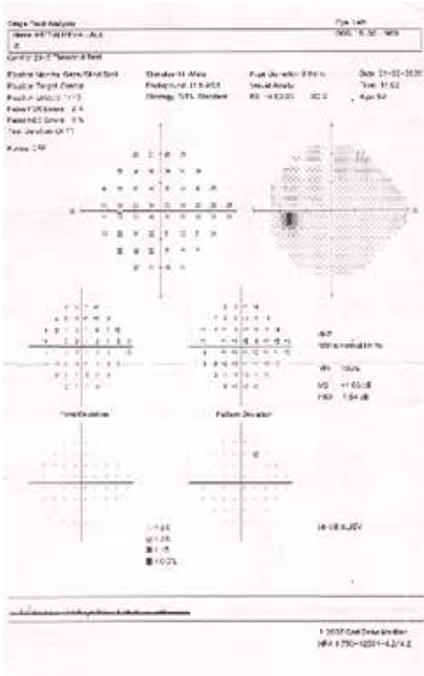


Рис.5. Поле зрения  
левого глаза 2020г.

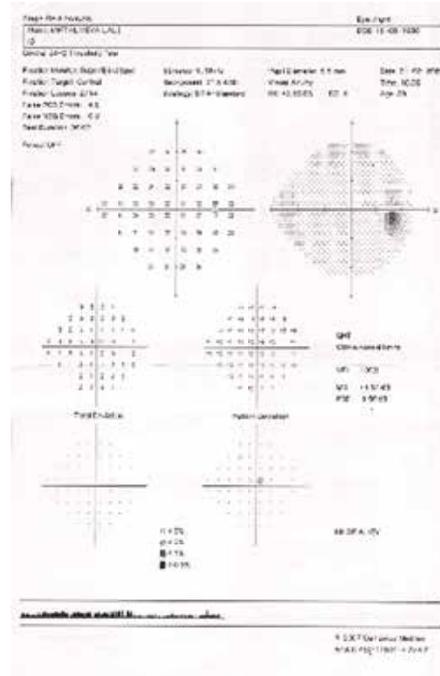


Рис.6. Поле зрения  
правого глаза 2020г.

Спустя месяц (11.11.20) при осмотре был выявлен подъем ВГД у пациентки, который принял форму подострого приступа ЗУГ. Tn OD = 39, 0 мм.рт. ст. Tn OS = 18,0 мм. рт. ст. Была назначена соответствующая гипотензивная терапия (капли Deloouky x 2p, Alfam x 2p, Pilocarpini 1% x 2p). Внутриглазное давление удалось сбить в течение недели.

На сегодняшний день:

Vis OD = 0,8 – 0,9 н/к; Vis OS = 0,4-0,5 с корр. +1,5 Д = 1,0

Tn OD = 17, 0 мм. рт. ст.; Tn OS = 18,0 мм. рт. ст

В правый глаз пациентка закапывает капли Deloouky x 2p. Исследование поля зрения (HFA II) правого глаза выявило «обнажение слепого пятна» и появление назальной скотомы, увеличение MD до -4,13 dB, а на HRT было выявлено некоторое расширение экскавации и сокращение rim area и rim volume, при этом разница между показателями прослеживалась не только в сравнении с 2017, а с 2020 годами. Показатели левого глаза были относительно стабильны (рис.7,8,9).

Как показывает данный случай, подъем ВГД с последующим развитием приступа глаукомы при COVID-19 не исключен. На это ссылается, и доктор Norton A., сообщая о развитии не купируемого острого приступа ЗУГ у пациентки 64 лет на двадцать пятый день от момента заражения SARS-CoV-2 (Ухань, Китай). Примечательным является то, что на момент приступа тест на COVID-19, уже неделю как, был отрицательный, но несмотря на это в образцах тканей, взятых во время антиглаукоматозной операции, был выявлен SARS-CoV-2 [11]. Исходя из этого, не следует сбрасывать со счетов возможные исходы такие как: развитие острого приступа ЗУГ, глаукоматозные изменения ДЗН и, в конечном счете, ухудшение качества жизни пациента.



## ЛИТЕРАТУРА:

1. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
2. [https://tmn.aif.ru/health/med/mozhet\\_li\\_koronavirus\\_porazhat\\_glaza](https://tmn.aif.ru/health/med/mozhet_li_koronavirus_porazhat_glaza)
3. Marshall W.F. What are some of the unusual symptoms of COVID-19? <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/coronavirus/expert-answers/coronavirus-unusual-symptoms/faq-20487367>
4. Smith M.W. COVID-19 and Your Eyes, September 23, 2020 <https://www.webmd.com/eye-health/covid-19-and-your-eyes#2>
5. Feyziyeva K.V., Quliyeva M.H., Rüstəmovə N.M. Yeni növ koronavirus (COVID-19) infeksiyasının göz yaşsı mayesi ilə ötürülməsi və oftalmoloji personal üçün təhlükəsi (ədəbiyyat icmalı) // Azərb. Oftalm. Jurn., 2020, 2(33), s.80-90
6. Pardhan S. et al. Sore eyes as the most significant ocular symptom experienced by people with COVID-19: a comparison between pre-COVID-19 and during COVID-19 states // BMJ Open Opth., 2020, v.5, p.e000632.
7. Melillo G. “Sore Eyes” Reported as Most Significant Ocular Symptom of COVID-19, December 21, 2020 <https://www.ajmc.com/view/-sore-eyes-reported-as-most-significant-ocular-symptom-of-covid-19>
8. Martin E. Sore eyes a significant ocular manifestation of COVID-19, COVID-19 Resource Center, January 14, 2021 <https://www.healio.com/news/ophthalmology/20210114/sore-eyes-a-significant-ocular-manifestation-of-covid19>
9. Iwach A. Managing Glaucoma During COVID-19: Patients Point the Way to Improved Care, August 24, 2020, <https://www.brightfocus.org/glaucoma/article/glaucoma-care-during-coronavirus-pandemic>
10. Tu H., Wang Y. Glaucoma and Covid-19, Global Perspectives, July/August 2020 | Glaucoma Today, 17.
11. Norton A. New Coronavirus Can Infect Your Eyes as Well. Oct. 9, 2020 <https://www.webmd.com/lung/news/20201009/new-coronavirus-can-infect-your-eyes-as-well-as-your-lungs#1>
12. Griñó E M., Royo M., López P.M. Conflicto terapéutico en pacientes con COVID-19 y glaucoma // Med. Clin. (Barc), 2020, v.155(4), p.182–186.
13. <https://www.brightfocus.org/glaucoma/article/glaucoma-care-during-coronavirus-pandemic>

**Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов**

**Для корреспонденции:**

Эфендиева Матанат Эльтон кызы – врач-офтальмолог, доктор медицины по философии, заведующий отделением WET LAB Национального Центра Офтальмологии имени акад. Зарифы Алиевой,  
e-mail: metinefendi@mail.ru