Паштаев Н.П., Бодрова С.Г., ЗарайскаяМ.М., Доментьева Л.Н.

Профилактика инфекционных осложнений в ортокератологии

Чебоксарский филиал ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

Актуальность. Основные сообщения о негативных последствиях при ношении ортокератологических линз (ОКЛ) относятся к возникновению микробных кератитов. Это редкое, но очень серьезное осложнение, связанное с нарушением гигиены, промывки линз, контейнеров для их хранения, съемников для ОКЛ.

Цель. Изучить эффективность применения препарата Окомистин в качестве антисептика с целью хранения манипуляторов, используемых пациентами для снятия ОКЛ.

Материал и методы. Под наблюдением находилось 60 пациентов, носивших ночные линзы и использовавших съемник для ОКЛ. Материал для микробиологического исследования забирался с манипулятора для ОКЛ с использованием специальных транспортных средств. Пациенты были разделены на 3 группы: 1 группа – 19 пациентов, не использовавших Окомистин («ИНФАМЕД», Россия) в качестве антисептика, 2 группа – 22 пациента, применявших Окомистин с его ежедневной заменой в емкости для хранения съемника, 3 группа – 29 пациентов, менявших препарат в контейнере с интервалом 3-4 дня. Срок наблюдения составил 1 мес.

Результаты и обсуждения. При бактериологическом исследовании мазков и посевов, взятых с манипулятора, в 1 группе у 10 пациентов обнаружили грамположительные микроорганизмы (Staphylococcus epidermidis), у 6 пациентов – грамотрицательные бактерии (Enterobacteriaceae), у 3 пациентов – Pseudomonas aeruginosa. Во 2 группе не наблюдалось роста каких-либо микроорганизмов. В 3 группе в 10 случаях (34%) из 29 был выявлен рост Staphylococcus aureus (30,6%), Staphylococcus epidermidis (30,6%), Streptococcus spp. (9,4%) и Serratia marcescens (9,43%).

Выводы. Анализ результатов применения препарата Окомистин показал выраженный антибактериальный эффект в отношении грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов. Подтверждена эффективность использования препарата Окомистин в качестве антисептика для хранения съемника ОКЛ, что обеспечивает возможность его применения для профилактики инфекционно-воспалительных заболеваний переднего отрезка глаза в рефракционной терапии.

Поваляева Д.А., Егоров В.В., Смолякова Г.П., Данилова Л.П., Еманова Л.П.

Значение герпесвирусной инфекции в развитии острого идиопатического оптического неврита

Хабаровский филиал ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

Актуальность. Острый идиопатический оптический неврит (ОН) остается одной из причин развития монокулярной слепоты и слабовидения. В связи с этим актуальным является изучение этиологии данного заболевания.

Цель. Изучение роли герпесвирусной инфекции (ГИ) в развитии ОН.

Материал и методы. Обследовано 40 больных (40 глаз) с острым идиопатическим ОН в возрасте от 17 до 39 (в среднем 27,4±5,7) лет. Диагноз ОН был выставлен на основании офтальмоскопической картины, данных функциональных, электрофизиологических, психофизиологических и ультразвуковых исследований. Для исключения рассеянного склероза и воспалительных заболеваний дополнительно осуществляли МРТ головного мозга и рентгенографию придаточных пазух.

Методом ИФА в сыворотке крови определяли титр антител к ГИ и проводили тест на авидность $Ig\ G\ c\ помощью\ тест-систем\ 3AO\ «Биосервис»\ (Москва).$

Результаты. У 27 пациентов (67,5%) в сыворотке крови были выявлены высокие титры Ig G (1:3200-1:6400) к вирусу простого герпеса 1 типа, у 8 пациентов (20%) — к цитомегаловирусу при титре Ig G от 1:1600 до 1:3200. Значительно реже определялись Ig G (4 чел., 11,5%) к вирусу Эпштейна-Барра и герпес Zoster (1 чел., 2%) с титром Ig G, превышающим 1:1600. У всех пациентов имел место низкий индекс авидности — от 15 до 30%, что является маркером первичной (недавней) ГИ либо реактивации вируса.

Заключение. Для выявления этиологического фактора представляется целесообразным мониторирование методом ИФА маркеров системной ГИ по титру и тесту авидности Ig G у больных с острым идиопатическим ОН.