

**Синдром сухого глаза
ассоциированный с хроническим,
аутоиммунными заболеваниями**

Ординатор 1 курса офтальмологии
Бахтияркызы Алуа
Клинический наставник: Бегимбаева Г.Е.

Цель

Целью исследования является сравнительный анализ особенностей синдрома “сухого глаза” (ССГ), ассоциированного с хроническими и аутоиммунными заболеваниями. Рассматриваются хронические заболевания, такие как сахарный диабет и гипотиреоз, и аутоиммунные — ревматоидный артрит, системная красная волчанка и синдром Шегрена, с акцентом на различия в симптомах и эффективности лечения.

Задачи

- 1) Определить показатели состояния глазной поверхности у пациентов с ССГ, ассоциированным с хроническими и аутоиммунными заболеваниями.
- 2) Сравнить выраженность симптомов ССГ в обеих группах.
- 3) Оценить эффективность стандартных методов лечения ССГ в группах с хроническими и аутоиммунными заболеваниями.
- 4) Проанализировать побочные эффекты лечения в обеих группах.

Материалы и методы

- В исследование включены 600 пациентов с синдромом “сухого глаза” (ССГ), ассоциированным с хроническими и аутоиммунными заболеваниями: 300 с хроническими заболеваниями (сахарный диабет — 150, гипотиреоз — 150) и 300 с аутоиммунными заболеваниями (ревматоидный артрит — 120, системная красная волчанка — 90, синдром Шегрена — 90). Данные по аутоиммунным заболеваниям основаны на исследовании Чернаковой Г.М. и Клевцовой Е.А. (Офтальмология, 2018). Применялись стандартные методы лечения, включая искусственные слезы и противовоспалительные средства. Эффективность оценивалась с помощью теста Ширмера, времени разрыва слезной пленки (ВРСП), индекса поражения глазной поверхности (OSDI) и окрашивания роговицы/конъюнктивы. Оценка проводилась до начала лечения и через 6 месяцев.

Результаты

- Через 6 месяцев лечения у пациентов с хроническими заболеваниями (сахарный диабет, гипотиреоз) улучшение по тесту Ширмера составило 2,8 мм ($p < 0,05$), ВРСП увеличилось на 10% ($p < 0,05$), OSDI снизился на 20% ($p < 0,01$), окрашивание улучшилось у 70% ($p < 0,01$). У пациентов с аутоиммунными заболеваниями (ревматоидный артрит, системная красная волчанка, синдром Шегрена) улучшение по тесту Ширмера составило 3,5 мм ($p < 0,05$), ВРСП — на 15% ($p < 0,05$), OSDI — на 25% ($p < 0,01$), окрашивание — у 80% ($p < 0,01$). Побочные эффекты (10%) были временными в обеих группах.

Вывод

- Синдром “сухого глаза” (ССГ), ассоциированный с аутоиммунными заболеваниями (ревматоидный артрит, системная красная волчанка, синдром Шегрена), демонстрирует более выраженное улучшение (80%) по сравнению с хроническими заболеваниями (сахарный диабет, гипотиреоз — 70%), что связано с большей эффективностью противовоспалительной терапии при аутоиммунных состояниях. Однако обе группы показали положительную динамику, что подтверждает необходимость индивидуального подхода к лечению с учетом особенностей основного заболевания.