

DOI: <https://doi.org/10.57231/j.ao.2023.1.1.019>

УДК 617.7–002.3–06:616.24:616.98

## COVID – 19 ДАН КЕЙИНГИ ДАВРДА ЎПКАСИДА ДИССЕМИНАЦИЯ ХОЛАТИ БЎЛГАН БЕМОРДА ПАНОФТАЛЬМИТНИНГ РИВОЖЛАНИШИ (клиник холат)

Камилов Х. М.,<sup>1</sup> Бабаханова Д. М.,<sup>2</sup> Хамраева Г. Х.,<sup>3</sup> Ризаева М. А.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Тиббиёт фанлари доктори, Офтальмология кафедраси мудир, профессор, Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ривожлантириш маркази

<sup>2</sup>Тиббиёт фанлари номзоди, Офтальмология кафедраси доценти, Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ривожлантириш маркази

<sup>3</sup>Тиббиёт фанлари доктори, Офтальмология кафедраси ассистенти, Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ривожлантириш маркази

<sup>4</sup>Офтальмология кафедраси мустақил изланувчиси, Тиббиёт ходимларининг касбий малакасини ривожлантириш маркази

**Аннотация. Долзарблиги.** COVID-19 касаллиги дунё бўйича яшин тезлигида тарқади ва SARS-CoV-2 инсон соғлиги учун узоқ муддатли асоратларни келтириб чиқарди. **Мақсад.** COVID-19дан кейинги даврда ўпкасида диссеминация холати бўлган бемордаги панофтальмитни ривожланишини анализ қилиш. **Материал ва усуллар.** Изланишда 30 ёшли аёл киши, ўнг кўзи панофтальмити билан Республика кўз касалликлари шифохонасида стационар шароитида даво-ланган эди. Беморга комплексли офтальмологик текширув амалиёти, унга визометрия, биомикроскопия, кўз олмаси-ни ультратовуш текшируви, А-скан ва кўз ички босимини пальпатор усулда текшируви ўтказилди. **Олинган натижалар.** Бемор бир ой давомида икки маротаба Зангиота-1 COVID-19 касаллари учун мўлжалланган инфекцион касалхонага, "Ўнг ўпка короновирусли пневмония" ташхиси билан госпитализация қилинган эди. Хамда Фтизиатрия ва Пулманология" марказида ҳам даволаниб чиққан эди у ерда бемор қонидан Туберкулёз инфекцияси тасдиқланган эди. Республи-ка кўз касалликлари шифохонасида склерани эриши ва панофтальмит ташхиси тасдиқланиши туфайли ўнг кўз олмаси эвисцерацияси амалиёти ўтказилган. **Хулоса.** COVID-19 касаллигидан кейинги даврдан сўнг эндоген яллиғланиши жараёни ривожланиб, реактив панофтальмитни келтириб чиқариши мўмкин. Тўғри танланган даво чоралари соғлом кўздаги яллиғланиш жараёнини ривожланишини олдини олади.

**Калит сўзлар:** постковид, панофтальмит, ўпкада диссеминация холати.

### Иқтибос учун:

Камилов Х. М., Бабаханова Д. М., Хамраева Г. Х., Ризаева М. А. COVID – 19 дан кейинги даврда ўпкасида диссеминация холати бўлган беморда панофтальмитнинг ривожланиши (клиник холат). – *Передовая Офтальмология*. – 2023; 1(1):83-86.

## РАЗВИТИЕ ПАНОФТАЛЬМИТА У ПАЦИЕНТА С ДИССЕМИНИРОВАННЫМ ПРОЦЕССОМ ЛЕГКИХ В ПОСТКОВИДНОМ ПЕРИОДЕ (клинический случай)

Камилов Х. М.,<sup>1</sup> Бабаханова Д. М.,<sup>2</sup> Хамраева Г. Х.,<sup>3</sup> Ризаева М. А.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Доктор медицинских наук, заведующий кафедрой Офтальмологии, профессор, Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников

<sup>2</sup>Кандидат медицинских наук, доцент кафедры Офтальмологии, Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников

<sup>3</sup>Доктор медицинских наук, ассистент кафедры Офтальмологии, Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников

<sup>4</sup>Самостоятельный соискатель кафедры Офтальмологии, Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников

**Аннотация. Актуальность.** COVID-19 распространился по миру с ужасающей скоростью и SARS-CoV-2, привел к долгосрочным последствиям для здоровья. **Цель.** Анализ развития панофтальмита у пациента с диссеминированным процессом легких в постковидном периоде. **Материал и методы.** В исследовании участвовала пациентка с панофтальмитом правого глаза, пролечившаяся в Республиканской клинической офтальмологической больнице. Возраст больной 30 лет. Больной проводили комплексное офтальмологическое обследование, включавшее визометрию,

биомикроскопию, ультразвуковое исследование глазного яблока, А-сканирование и пальпаторное измерение внутриглазного давления. **Результаты.** Пациентка в течении одного месяца два раза была госпитализирована в инфекционную больницу для пациентов COVID-19 Зангиота-1, с диагнозом «Правосторонняя коронавирусная пневмония» а также в Центр Фтизиатрии и Пульмонологии. В стационаре была обнаружена туберкулёзная инфекция в крови. В связи с развитием паноптальмита и расплавлением склеры проведена эвисцерация правого глаза. **Вывод.** В постковидном периоде вследствие активации эндогенных воспалительных процессов может развиваться реактивный паноптальмит. Правильно подобранная тактика лечения предотвратит развитие воспалительного процесса на парном глазу.

**Ключевые слова.** Постковид, паноптальмит, диссеминированный процесс легких.

**Для цитирования:**

Камилов Х. М., Бабаханова Д. М., Хамраева Г. Х., Ризаева М. А. Развитие паноптальмита у пациента с диссеминированным процессом легких в постковидном периоде (клинический случай). — *Передовая Офтальмология*. — 2023; 1(1):83-86.

## DEVELOPMENT PANOPHTALMITIS IN A PATIENT WITH DISSEMINATE PROCESS OF LUNGS IN POSTCOVID PERIOD (Clinical case)

Kamilov Kh.M.,<sup>1</sup> Babakhanova D. M.,<sup>2</sup> Khamraeva G.Kh.,<sup>3</sup> Rizaeva M. A.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>DSc, Head of Department of Ophthalmology, Professor, Center for the Development of Professional Qualifications of Medical Workers

<sup>2</sup> PhD, Associate Professor of the Department of Ophthalmology, Center for the Development of Professional Qualifications of Medical Workers

<sup>3</sup>DSc, Department of Ophthalmology, assistant, Center for the Development of Professional Qualifications of Medical Workers

<sup>4</sup>Independent Applicant of the Department of Ophthalmology, Center for the Development of Professional Qualifications of Medical Workers

**Abstract. Annotation.** COVID-19 spread around the world at a terrible speed and SARS-CoV-2 has led to long-term health consequences. **Purpose of this study.** Analysis of the development of panophthalmitis in a patient with a disseminated lung process in the post-COVID period. **Material and methods.** The study involved a patient with panophthalmitis of the right eye, who was treated at the Republican Clinical Ophthalmological Hospital. The patient's age is 30 years. The patient underwent a comprehensive ophthalmological examination, including visometry, biomicroscopy, ultrasound examination of the eyeball, A-scan and palpation measurement of intraocular pressure. **Results.** Within one month, the patient was hospitalized twice to the Zangiota-1 Infectious Diseases Hospital for COVID-19 Patients, with a diagnosis of Right-sided Coronavirus Pneumonia, as well as to the Center for Phthisiology and Pulmonology. Tuberculosis infection in the blood was found in the hospital. In connection with the development of panophthalmitis and melting of the sclera, evisceration of the right eye was performed. **Conclusion.** In the post-covid period, due to the activation of endogenous inflammatory processes, reactive panophthalmitis may develop. Properly selected treatment tactics will prevent the development of the inflammatory process in the fellow eye.

**Key words.** Postcovid, panophthalmitis, disseminate process of lungs.

**For citation:**

Kamilov Kh.M., Babakhanova D. M., Khamrayeva G.Kh., Rizaeva M. A. Development panophthalmitis in a patient with disseminate process of lungs in postcovid period (Clinical case). — *Advanced Ophthalmology*. — 2023; 1(1):83-86.

**Актуальность.** Пандемия коронавируса, вызванная новым штаммом SARS-CoV-2, имеет долгосрочные последствия для здоровья. Количество осложнений со стороны органа зрения постоянно увеличивается, и на сегодняшний день ВОЗ включила орган зрения в список часто поражаемых органов. [4,5]. Диссеминация возникает в результате разнообразных поражений легких, её субстратами могут быть различные процессы — очаги воспаления. Они являются клинико — рентгенологическими симптомокомплексами, включают все проявления легочной диссеминации, различные по этиологии и патогенезу [1].

Паноптальмит — тотальное гнойное воспаление и расплавление всех структур и оболочек глазного яблока. Паноптальмит является крайней и наиболее тяжелой формой воспаления органа зрения, при которой в гнойный процесс вовлекаются все оболочки глаза. [2,3] Паноптальмит может быть обусловлен экзогенным или эндогенным проникновением инфекции внутрь глазного яблока. При этом возбудителями обычно выступают стрептококки, стафилококки, синегнойная и кишечная палочки, микобактерии туберкулеза. Эндогенное инфицирование структур глаза встречается реже и может быть связано с метастатическим заносом бактери-

альной инфекции из отдаленных гнойных очагов. Возникновение паноптальмита возможно вследствие пневмонии, туберкулеза, фурункулеза, послеоперационного или послеродового сепсиса, менингита, тифа, синуситов [2,3].

Следовательно, в постковидный период, вследствие снижения иммунитета, у больных

возбудителя инфекции способствует подбору тактики раннего этиологического лечения.

**Цель исследования.** Анализ развития паноптальмита у пациента с диссеминированным процессом в легких в постковидном периоде.

**Материалы и методы.** В исследовании участвовала пациентка с паноптальмитом



Рис.1. Состояние придаточного аппарата и переднего сегмента глазного яблока

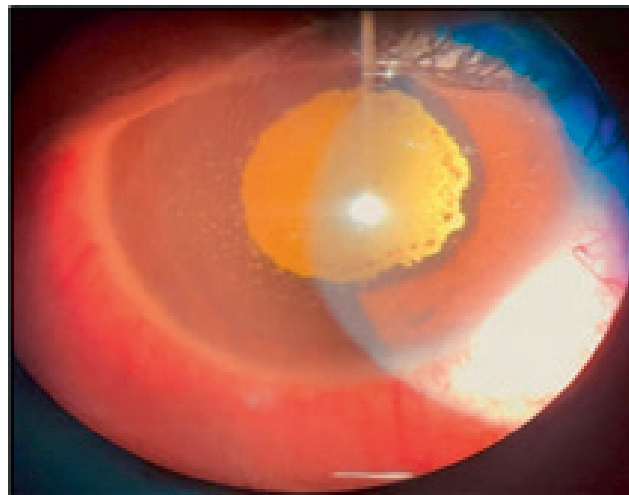


Рис.2. Биомикроскопическая картина переднего сегмента правого глаза

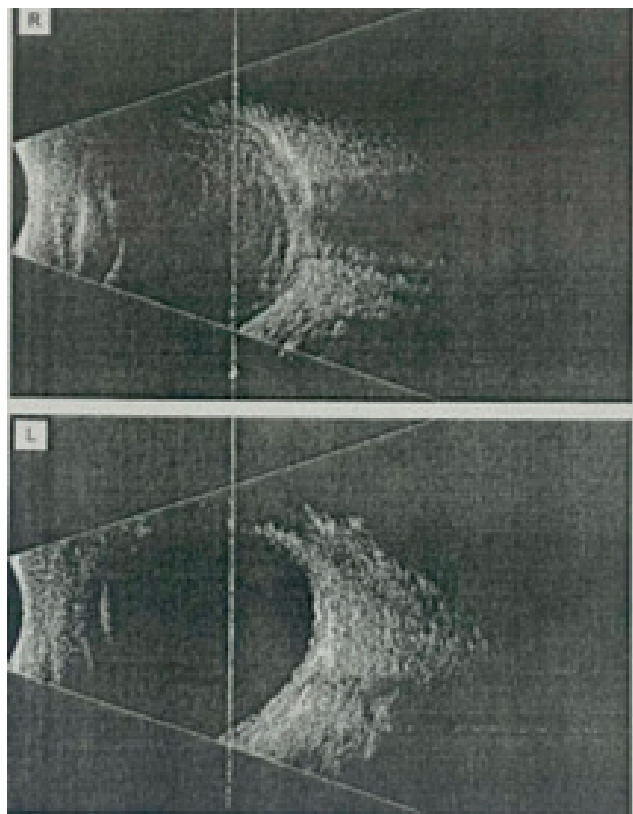


Рис.3. Состояние заднего сегмента на В-сканировании глазного яблока.

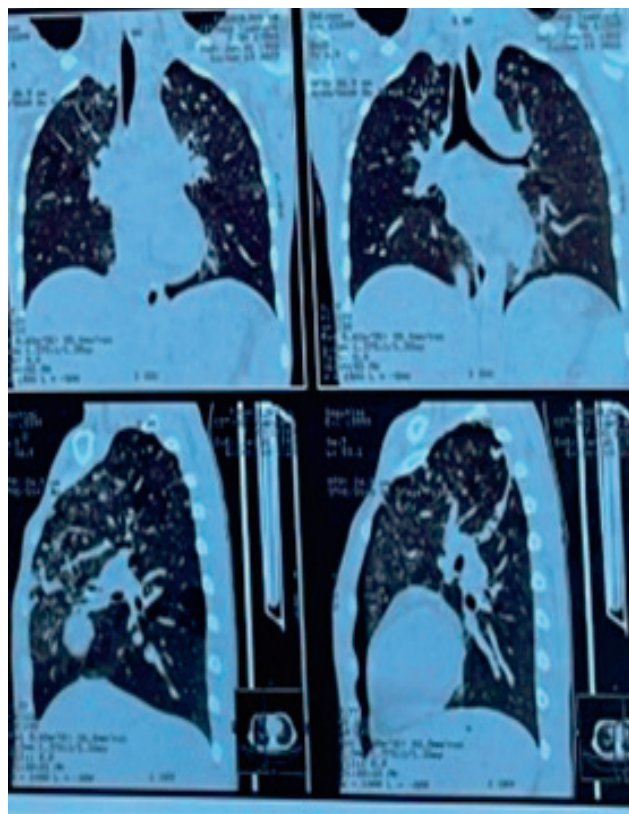


Рис.4. Состояние легких на МСКТ грудной клетки.

может развиваться воспаление органа зрения различной тяжести. Эндогенные процессы воспаления организма могут привести к инвалидности пациента по зрению. Правильное определение

правого глаза, пролечившаяся в Республиканской клинической офтальмологической больнице. Возраст больной 30 лет. Больной проводили комплексное офтальмологическое обследование,

включавшее визометрию, биомикроскопию, ультразвуковое исследование глазного яблока, А-сканирование и пальпаторное измерение внутриглазного давления.

**Результаты исследования.** При сборе анамнеза выявлено, что пациентка считает себя больной с октября месяца 2022 года. Отмечает жалобы на повышение температуры, одышку и общее недомогание. На МСКТ грудной клетки выявлена гомогенная тень в виде «матового стекла» в верхних сегментах обеих легких (рис. 4). Больная была госпитализирована в инфекционную больницу для пациентов с COVID-19 Зангиота-1, с диагнозом «Правосторонняя коронавирусная пневмония». Больная на 10 й день после лечения выписана в удовлетворительном состоянии.

В ноябре месяца 2022 года пациентка в связи с ухудшением общего состояния и жалобами на сухой кашель была отправлена на консультацию в Центр Фтизиатрии и Пульмонологии. В стационаре была обнаружена туберкулёзная инфекция в крови. На рентгенограмме выявлены двухсторонние тени и очаги в легких. На повторной рентгенограмме было обнаружено уменьшение объема левого легкого, выявлен левосторонний пневмоторакс.

Больной был проведен торакоцентез и дренаж левого легкого. Во время лечения боли в области грудной клетки незначительно уменьшились, общее недомогание, частый сухой кашель и субфебрильная температура тела сохранились. Пациентке был проведен повторно 09.12.2022 года сбор анализа крови на COVID-19, ответ был положительным.

Пациентке было рекомендовано продолжить лечение в инфекционной больнице для пациентов с COVID-19 Зангиота-1. При поступлении пациентки в инфекционную больницу появились жалобы со стороны органа зрения. Наблюдался отек, покраснение, боли в области правого глазного яблока и снижение зрения. Пациентка в течении 9 дней лежала в инфекционной больнице, получала соответствующее лечение. У больной жалобы со

стороны правого глаза усугубились. При сдаче повторного анализа на COVID-19 ответ был отрицательный.

В 19 декабря 2022 года пациентка обратилась в поликлинику РКОб с жалобами на боли, покраснение, отек и на отсутствие предметного зрения правого глаза.

Status Localis правого глаза: отмечается блефароспазм, ограничение движения правого глазного яблока, выраженная смешанная инъекция конъюнктивы, в наружном-нижнем сегменте отмечается расплавление склеры и его выпячивание (рис. 1), роговица тусклая и отечная, на эндотелии имеются жирные преципитаты, передняя камера неравномерная, зрачок  $d=3.5$  мм, реакция на свет отсутствует, у краев зрачка имеются задние синехии (рис. 2). Глазное дно не офтальмоскопируется. На В-сканировании глазного яблока отмечается OD- выраженная деструкция и клеточная взвесь в стекловидном теле, сосудистая оболочка и зрительный нерв отечные, сетчатка рыхлая (рис. 3).

В связи с развитием панофтальмита и расплавлением склеры проведена эвисцерация правого глаза. Операция прошла без осложнений. После операции больной были назначены антибиотик широкого спектра действия местное и системно, анальгетирующие, десенсибилизирующие, нестероидные противовоспалительные препараты.

Таким образом, в постковидном периоде для предотвращения развития симпатической офтальмии и сохранения здорового парного глаза больной было рекомендовано хирургическое вмешательство – эвисцерация глазного яблока.

#### Выводы.

1. В постковидном периоде вследствие активации эндогенных воспалительных процессов может развиваться реактивный панофтальмит.

2. Правильно подобранная тактика лечения предотвратит развитие воспалительного процесса на парном глазу.

#### ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Сивокотов ИВ, Шмелев ЕИ, Ловчева ОВ. Трудности дифференциальной диагностики диссеминированных процессов легких. Медицинский совет. 2013; 11:58–61 [Sivokozov IV, Shmelev EI, Lovcheva OV. Difficulties of differential diagnosis disseminated lung processes. Meditsinskiy sovet. 2013;11:58–61. (In Russia)].
2. James E. Kasenchak, Benjamin P. Hale, Thomas W. Wilson, and Gregory M. Notz. Bacillus Panophthalmitis with Posterior Extension to the Prechiasmatic Optic Nerve. <https://www.hindawi.com/journals/crionpm>. 2016;7652803/
3. ML. Durand, "Endophthalmitis", Clinical Microbiology and Infection ML. 2013;19(3): 227–234. View at: Publisher Site Google Scholar
4. Nora R, Putera I, Khalisha DF, Septiana I, Ridwan AS, Sitompul R. Are eyes the windows to COVID-19? Systematic review and meta-analysis. *BMJ Open Ophthalmol.* 2020; 5: e000563. <https://doi.org/10.1136/bmjophth-2020-000563>
5. World Health Organization (WHO). Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report-51, (11) 2020. World Health Organization. 2020.
6. Rizaev JA, Agzamova S S, Yuldashov SA. Improvement of Surgical Treatment with Combined Sculoorbital Injuries *Global Journal of Medical Research: J Dentistry & Otolaryngology.* Volume 20 Issue 1 Version 1.0 Year 2020. 13–16. DOI: 10.17406/GJMRA