

Тиреоидная орбитопатия: Современное лечение 2010

Mark R. Melson, M.D.
Assistant Professor of Ophthalmology
Vanderbilt Eye Institute
Nashville, TN USA

Клинические проявления

- Ретракция век
- Отек век
- Экзофтальм
- Кератопатия из-за неполного смыкания век
- Косоглазие
- Нейрооптикопатия

Установление степени клинической активности

- Шкала клинической активности
- Объективные данные

Последствия

- Косметический дефект
 - Экзофтальм
 - Изменения со стороны век
- Диплопия
- Значительное снижение остроты зрения

Патофизиология

- Аутоиммунная патология – антитела к антиреотропиновым рецепторам
- Клетками-мишенями при офтальмопатии Грейвса являются орбитальные фибробласты
- Пролиферация Т-клеток
- Липогенез
- Множество медиаторов воспаления

Показания для лечения

- Симптомы со стороны зрения
- Косметический дефект

Цели лечения

- Дисфункция щитовидной железы
- Системные антитела
- Активность процесса в орбитах

Возможные направления лечения

- Непрямые
 - Регуляция функции щитовидной железы
 - Системная иммуномодуляция
 - Прекращение курения
- Прямые
 - Радиотерапия орбит
 - Хирургические вмешательства
 - Интраорбитальные инъекции стероидов

Лечение дисфункции щитовидной железы

- Удаление щитовидной железы
 - Тиройдэктомия – тотальная или субтотальная
 - Радиоактивный йод
- Ингибирование продукции тиреоидного гормона
 - Метимазол
 - Пропилтиоурацил

Консервативное лечение

- Лубриканты
- Диуретики

Кортикостероиды

- Пути введения
 - Внутривенно
 - Пульс-терапия
 - Поддерживающая терапия
 - Перорально
 - Интраорбитально
- Побочные эффекты могут ограничить длительность лечения

Облучение

- Низкие дозы
- Фракционно
- Результаты лечения

Комбинированное лечение

- Комбинация стероидов и облучения, по результатам контроля клинической активности, лучше, чем каждый из методов в отдельности

Возможные методы хирургического лечения

- Вмешательства на орбите
- Операции по поводу косоглазия
- Операции на веках

Декомпрессия

- Нижняя стенка орбиты
- Медиальная стенка
 - Трансконъюнктивальный / транскарункулярный доступ
- Эндоскопически
- Латеральная стенка
- Жировая клетчатка
- Комбинированные подходы

Постдекомпрессионная реабилитация

- Коррекция косоглазия
 - Часто необходимы неоднократные вмешательства
 - Тяжелое рестриктивное поражение с рубцеванием мышц
- Коррекция изменений со стороны век
 - Ретракция век
 - Лагофтальм

Новые возможности

- Направленное биологическое лечение является следующим рубежом в лечении орбитопатии Грейвса
- В настоящее время еще не проведено рандомизированных контролируемых клинических исследований для того, чтобы определить наилучший метод лечения

Ритуксимаб

- Анти-CD20 моноклональное антитело
- Рекомбинантное - человеческое/крысиное
- Разрушает В-клетки
 - Усиливает апоптоз
- Способствует зависящей от антител и комплемента токсичности в отношении клеток

Ритуксимаб и тиреоидная орбитопатия

- Имевшиеся ранее успехи в использовании ритуксимаба при других аутоиммунных заболеваниях, например, при ревматоидном артрите
- Множественные серии случаев показывают в настоящее время благоприятный эффект при тиреоидной орбитопатии

Лечение в будущем

- Направленное биологическое лечение
- Любые клеточные медиаторы в каскаде, приводящем к активации фибробластов, могут быть мишенями
- Все методы лечения должны быть оценены с учетом риска серьезных системных побочных эффектов

Заключение

- Тиреоидная орбитопатия является угрожающим зрению, приводящим к появлению косметического дефекта заболеванием, на течение которого можно повлиять ранним, агрессивным вмешательством
- Традиционное лечение является ответом на последствия аутоиммунного ответа

Заключение

- Новые методы лечения имеют потенциал для фундаментального изменения иммунного ответа и предупреждения осложнений со стороны глаз до их развития
- Традиционная триада хирургических вмешательств – декомпрессия орбиты, коррекция косоглазия и реабилитация век – продолжают играть ключевую роль в лечении тиреоидной орбитопатии