

Bs CK2 Lê Thị Hà -

Sự phức tạp bao trùm của bệnh viêm khớp giác mạc khô khiến việc chẩn đoán và quản lý chính xác trở nên khó khăn. Việc sử dụng phát triển của các xét nghiệm có giá trị chẩn đoán chính xác cùng với phát triển các loại thuốc từ mẫn cảm mang lại tia hy vọng cho việc điều trị hiệu quả hơn căn bệnh phức tạp này.

Phần 3: Điều trị viêm khớp giác mạc khô

Các phương pháp điều trị viêm khớp mấu khô đa dạng. Mục tiêu của điều trị là làm giảm các triệu chứng khô mắt, cải thiện sự thoải mái của bệnh nhân, trì hoãn hoặc ngăn ngừa tổn thương giác mạc. Điều trị có thể bao gồm từ giáo dục, thay đổi môi trường hoặc chế độ ăn uống, thay thế nước mắt nhân tạo, nút bịt lỗ lệ và thuốc chống viêm tại chỗ và/ hoặc toàn thân cho đến phẫu thuật.

Nước mắt nhân tạo

Nước mắt nhân tạo là loại thuốc mắt có chất bôi trơn được sử dụng để điều trị tình trạng khô và kích ứng liên quan đến việc sản xuất ít nước mắt trong KCS. Nước mắt bôi trơn có sẵn dưới dạng sản phẩm OTC và thông thường là dòng điều trị đầu tay. Các tình trạng bệnh nhân sản xuất nước mắt bôi trơn 4 lần mỗi ngày trong khi các trường hợp bệnh nhân sản xuất nước mắt cao hơn (10 - 12 lần mỗi ngày). Các sản phẩm OTC này chủ yếu khác nhau về thành phần, chất nhũ và sự sẵn có của chất bảo quản. Các thành phần như cellulose và nước xuất polyvinyl, chondroitin sulfate, và sodium hyaluronate quyệt nhớt, thời gian lưu và độ bám dính của chúng trên bề mặt mắt

Sự gia tăng độ nhớt của giọt nước mắt kéo dài thời gian tác dụng, tuy nhiên nó dẫn đến tình trạng mắt mờ tạm thời. Các chất bảo quản được thêm vào các giọt nước mắt nhân tạo đã lưu giữ nguy cơ nhiễm khuẩn và kéo dài thời hạn sử dụng. Nhu cầu sản phẩm nhãn khoa có chất bảo quản và nguy cơ tác dụng phụ tăng lên theo tần suất sử dụng chúng mỗi ngày và cũng như thời gian sử dụng chúng. Bác sĩ lâm sàng nên tính đến mức độ nhạy cảm của bệnh nhân với chất bảo quản, tần suất sử dụng, mức độ nghiêm trọng của bệnh, nguy cơ nhiễm khuẩn

Viêm kết mạc khô (p.3)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 21 Tháng 3 2023 17:17 -

vì sản phẩm không có chất bảo quản và chi phí khi đưa xuất sản phẩm nhân tạo.



Thuốc nhũ mắt huyết thanh tự thân

Thuốc nhũ mắt huyết thanh tự thân chứa các thành phần nhân tạo thiết yếu khác nhau như yếu tố tăng trưởng ng tố bào gan, yếu tố tăng trưởng biểu bì, vitamin A và fibronectin, những chất quan trọng để duy trì bề mặt nhãn cầu khỏe mạnh. Tất cả các thành phần này không có trong các sản phẩm thông thường và việc sử dụng các loại thuốc nhũ mắt này để điều trị KCS còn gây tranh cãi.

Viêm kết mạc khô (p.3)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 21 Tháng 3 2023 17:17 -

Thuốc chống viêm không steroid và thuốc kháng sinh

Thuốc NSAID có chứa các loại thuốc như natri diclofenac và ketorolac làm giảm viêm liên quan đến DES. Thuốc mủ tra mắt có chứa kháng sinh như erythromycin và bacitracin để ngăn ngừa nhiễm trùng mắt và ngăn ngừa khô mắt.

Nút dính mắt

Mắt thiếp mắt tạm thời như được gọi là "nút dính mắt" được đưa vào thông qua mắt để ngăn ngừa khô mắt và do đó làm khô mắt. Các nghiên cứu lâm sàng đã chỉ ra rằng các nút mắt đúng vị trí, như mắt phải ngăn ngừa khô mắt, cũng như các triệu chứng và đau mắt DED. Nút dính mắt chủ yếu dành cho bệnh nhân mắc KCS mức độ trung bình đến nặng. Ngoài ra, việc sử dụng thuốc mắt nhân tạo là cần thiết sau khi nút dính mắt. Nên giáo dục bệnh nhân và theo dõi chặt chẽ để phát hiện mắt thiếp mắt và đảm bảo kiểm soát bệnh lý.

Corticosteroid

Corticosteroid tại chỗ, chống viêm như loteprednol etabonate, dexamethasone, prednisolone, và fluorometholone, được phát hiện có hiệu quả trong các tình trạng viêm liên quan đến KCS và chúng được FDA chấp thuận để điều trị các tình trạng viêm kết mạc, giác mạc và hình thành sẹo. Chúng thường được khuyến cáo sử dụng trong thời gian ngắn vì sử dụng kéo dài có thể dẫn đến các tác dụng phụ như nhiễm trùng mắt, tăng nhãn áp và đục thủy tinh thể.

Cyclosporin

Cyclosporin A có hiệu quả trong mắt sử dụng lý miễn dịch để giảm viêm. Dùng thuốc toàn thân được sử dụng để điều trị các tình trạng nhãn khoa có liên quan đến cytokine, chống viêm như ghép giác mạc, viêm màng bồ đào mãn tính và hội chứng khô mắt; tuy nhiên nó gây ra các biến chứng như suy thận và tim mạch. Việc quản lý tại chỗ giúp tránh các tác dụng phụ khác nhau liên quan đến việc phân phối thuốc toàn thân, mang lại cho thuốc này một hồ sơ an toàn rõ ràng.

Vitamin A

Vitamin A là một chất dinh dưỡng thiết yếu có tự nhiên trong màng nhầy của mắt đôi mắt khỏe mạnh. Vitamin A đóng một vai trò quan trọng trong việc sản xuất lớp mucin, lớp bôi trơn trong cùng nhầy của màng nhầy của mắt, rất quan trọng để có một màng nhầy của mắt khỏe mạnh. Thiếu vitamin A dẫn đến mất lớp mucin.

Axit béo omega-3

Ngày nay các bác sĩ nhãn khoa đề nghị bổ sung bằng đường uống với các axit béo thiết yếu (EFAs). EFAs là tiền chất của eicosanoids, hormone hoạt động của các bệnh liên quan đến trung gian các quá trình viêm. Các axit béo thiết yếu có thể có lợi cho bệnh nhân DED bằng cách giảm viêm và bằng cách thay đổi thành phần của lipid meibomian. Các bác sĩ lâm sàng có thể đề nghị chế độ ăn uống bổ sung axit béo để giúp giảm DES.

Những thách thức hiện tại và các khía cạnh trong tương lai

Hội chứng khô mắt là bệnh hiện nhãn khoa phổ biến nhất và khô mắt không được điều trị có thể gây tăng nguy cơ nhiễm trùng mắt, loét giác mạc và mù lòa. Chẩn đoán lâm sàng của bệnh khô mắt là một thách thức do có nhiều dấu hiệu và triệu chứng và sự mơ hồ về căn nguyên và sinh lý bệnh của bệnh. Các triệu chứng không rõ ràng có thể khiến bác sĩ lâm sàng nhầm lẫn với các triệu chứng của tình trạng khác, chứng bệnh như nhiễm trùng kết mạc (có thể dễ dàng tìm ra màng phim nhầy của mắt không nhìn thấy) hoặc chứng thông nhầy của mắt (là nguyên nhân thường xuyên gây kích ứng mắt).

Phạm vi pháp điều trị hiện nay dựa trên việc sản xuất nhầy của mắt nhân tạo như tại chỗ, xylitol giảm nhầy của mắt, kích thích tiết nhầy của mắt và sản xuất thuốc chống viêm. Các chiến lược điều trị mới và hướng phân phối thuốc mới bằng cách sản xuất các hợp chất được phép trong tương lai được thiết kế để giảm các cơn đau viêm chính và khôi phục màng phim nhầy của mắt khỏe mạnh cùng với việc kết hợp các tiêu chí cải thiện cho các thử nghiệm lâm sàng sản xuất đến quy trình thành công bệnh khô mắt hoặc viêm kết mạc trong tương lai.

Nguồn TL tham khảo : <https://www.hindawi.com/journals/ap/2015/704946/>