

DOI: <https://doi.org/10.25276/2410-1257-2021-1-54-55>

Слезотечение у пациентов после высокодозной терапии радиоактивным йодом

В.Д. Ярцев, Е.Л. Атькова

ФГБНУ «НИИ глазных болезней», Москва

РЕФЕРАТ

Цель. Оценить частоту развития слезотечения у пациентов, перенесших высокодозную терапию радиоактивным йодом.

Материал и методы. Анкетированы 500 пациентов после терапии радиоактивным йодом (группа 1-я) и 654 добровольца (группа 2-я). Спрашивали, отмечал ли опрашиваемый за последний месяц слезотечение, в случае положительного ответа уточняли, сколько раз в течение дня необходимо вытирать слезу, сопоставляя результат со шкалой Мунк.

Результаты. Пациенты группы 1 в 232 случаях отмечали слезотечение, опрошенные из группы 2 – в 186 случаях. Слезотечение встре-

чалось чаще у пациентов группы 1 (46% случаев), чем у добровольцев группы 2 (27% случаев). Выраженное слезотечение отмечено у 8,8% пациентов группы 1 и у 3,5% опрошенных группы 2. Различия между значениями статистически достоверны.

Заключение. После высокодозной терапии радиоактивным йодом у пациентов в 8,8% случаев развивается выраженное слезотечение, что чаще, чем в целом в популяции. Это может быть связано с развитием вторичной облитерации слезоотводящих путей.

Ключевые слова: слезотечение, непроходимость слезоотводящих путей, радиойодтерапия. ■

Точка зрения. Восток – Запад. 2021;1:54–55.

ABSTRACT

Epiphora in patients after high-dose radioiodine therapy

V.D. Yartsev, E.L. Atkova

Scientific Research Institute of Eye Diseases, Moscow

Purpose. To estimate the frequency of tearing in patients after high-dose radioiodine therapy.

Materials and Methods. The survey was conducted in 500 patients after radioiodine therapy (group 1) and 654 volunteers (group 2). We asked whether the respondent noticed epiphora last month, in case of a positive answer we specified how many times during the day it was necessary to wipe the tear, comparing the result with Munk scale.

Results. The patients of group 1 noticed tearing in 232 cases, the respondents of group 2 noticed it in 186 cases. Epiphora was more frequent in patients of group 1 (46 % of cases), rather than in volunteers

of group 2 (27 % of cases). Excessive tearing was noticed in 8.8 % of patients of group 1 and 3.5 % of respondents of group 2. The difference was statistically significant.

Conclusion. 8.8 % of patients complain about excessive tearing after high-dose radioiodine therapy, which is more frequent than in the general population. This may be related to secondary acquired nasolacrimal duct obstruction.

Key words: epiphora, nasolacrimal duct obstruction, radioiodine therapy. ■

Point of View. East – West. 2021;1:54–55.

Р асщитовидной железы является одним из наиболее распространенных онкологических заболеваний в России [1]. В качестве одного из способов лечения пациентов с этим заболеванием используют высокодозную терапию радиоактивным йодом. Эта методика высокоэффективна, однако характеризуется возможностью развития ряда осложнений, в том числе офтальмологических. Среди последних – вторичная облитерация слезоотводящих путей [2-5].

Современная теория патогенеза объясняет развитие вышеуказан-

ного осложнения захватом радиоактивного йода специфическим белком-рецептором, экспрессию которого обнаруживают не только в тканях щитовидной железы, но и экстратиреоидно, в частности, в стенке носослезного протока. Имеющиеся сведения относительно распространенности этого осложнения скудны и противоречивы. По различным данным, вторичная облитерация слезоотводящих путей после терапии радиоактивным йодом может развиваться у 5-18% пациентов, получавших такое лечение [3, 5-8]. Не-

обходимо отметить, что статистика проведенных исследований не во всех случаях достаточна для получения достоверных сведений, что объясняет целесообразность продолжения исследований в этом направлении.

ЦЕЛЬ

Оценить частоту развития слезотечения у пациентов, перенесших высокодозную терапию радиоактивным йодом.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В рамках исследования были анкетированы пациенты, перенесшие однократную высокодозную терапию радиоактивным йодом по поводу рака щитовидной железы (группа 1), а также добровольцы (группа 2). Размер выборки определяли с учетом планируемой доверительной вероятности 95% и доверительного интервала $\pm 3\%$. Группу 1 составили 500 пациентов в возрасте 22–79 лет, группу 2 – 654 добровольца старше 18 лет.

При анкетировании спрашивали, отмечал ли опрошиваемый за последний месяц слезотечение, а в случае, если отмечал, то уточняли, сколько раз в течение дня ему необходимо было вытирать слезу. При этом в группе 1 на уточняющий вопрос ответило 100% опрошенных, в группе 2 – 95% опрошенных, а остальные отказались отвечать.

Полученный ответ сопоставляли со шкалой выраженности слезотечения по Munk, согласно которой 0 баллов соответствует отсутствию слезотечения, 1 балл – необходимости вытирать слезу менее 2 раз в день, 2 балла – от 2 до 4 раз в день, 3 балла – от 5 до 10 раз в день и, наконец, 4 балла – чаще 10 раз в день.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

При анализе полученных результатов было обнаружено, что пациенты группы 1 в 232 случаях отмечали слезотечение. Последнее оценивалось в 1 балл – у 105 пациентов, в 2 балла – у 55, в 3 балла – у 28 и в 4 балла – у 44. В 268 случаях слезотечения не фиксировали.

Среди группы 2 из 654 опрошенных слезотечение отмечали в 186 случаях. При этом, среди 174 ответивших на поставленный вопрос опрошенных слезотечение в 1 балл было обнаружено в 102 случаях, в 2 балла – в 30, в 3 балла – в 19 и в 4 балла – в 23. В 468 случаях слезотечения отмечено не было.

Графически эти данные показаны на *рисунке*.

Из представленного *рисунка* следует, что слезотечение встречалось чаще у пациентов группы 1 после терапии радиоактивным йодом (46%

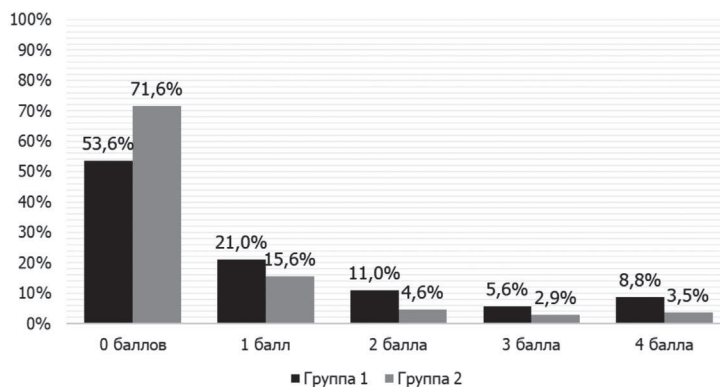


Рис. Относительное распределение числа опрошенных 1-й и 2-й групп по выраженности слезотечения

случаев), чем у опрошенных добровольцев (27% случаев) группы 2. При этом выраженное слезотечение, оцененное в 4 балла по шкале Munk, было отмечено у 8,8% пациентов группы 1, а также у 3,5% опрошенных группы 2. Различия между этими значениями статистически достоверны.

Из 44 пациентов группы 1 с выраженным слезотечением в клинике были обследованы 10 пациентов. Во всех случаях было обнаружено нарушение слезоотведения, причем в 8 случаях слезоотводящие пути были непроходимы при промывании. Это позволяет предположить, что и в остальных случаях слезотечение было вызвано в большинстве случаев облитерацией слезоотводящих путей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Из результатов проведенного на основе опроса исследования можно заключить, что после высокодозной терапии радиоактивным йодом у пациентов в 8,8% случаев развивается выраженное слезотечение, определяемое в 4 балла по шкале Munk, что значительно чаще, чем в целом в популяции. Это обстоятельство может быть связано с развитием после терапии радиоактивным йодом вторичной облитерации слезоотводящих путей. Исследование факторов риска развития этого осложнения, а также изучение корреляций формирования вторичной облитерации с клинико-лабораторными данными позволит учитывать их при проведении профилактических меропри-

ятий у пациентов, которым предполагается проведение терапии радиоактивным йодом по поводу рака щитовидной железы.

ЛИТЕРАТУРА

- Каприн А.Д., Старинский В.В., Петрова Г.В. Состояние онкологической помощи населению России в 2018 году. МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» / Под ред. Старинского В.В. М., 2019.
- Ali M.J. Iodine-131 Therapy and Nasolacrimal Duct Obstructions: What We Know and What We Need to Know. *Ophthal. Plast. Reconstr. Surg.* 2016; 32(4): 243-248.
- Burns J.A., Morgenstern K.E., Cahill K.V. et al. Nasolacrimal obstruction secondary to I(131) therapy. *Ophthal. Plast. Reconstr. Surg.* 2004; 20 (2): 126-129.
- Kloos R.T., Duvuuri V., Jhiang S.M. et al. Nasolacrimal drainage system obstruction from radioactive iodine therapy for thyroid carcinoma. *J. Clin Endocrinol. Metab.* 2002; 87 (12):5817-5820. doi:10.1210/jc.2002-020210.
- Ярцев В.Д., Атькова Е.Л. Вторичная облитерация слезоотводящих путей после терапии радиоактивным йодом. *Проблемы эндокринологии.* 2018; 64(6): 397-401.
- Ali M.J., Vyakaranam A.R. et al. Iodine-131 Therapy and Lacrimal Drainage System Toxicity: Nasal Localization Studies Using Whole Body Nuclear Scintigraphy and SPECT-CT. *Ophthal Plast Reconstr Surg* 2017; 33 (1):13-16. doi:10.1097/IOP.0000000000000603.
- Fard-Esfahani A., Farzanefer S., Fallahi B., Beiki D. et al. Nasolacrimal duct obstruction as a complication of iodine-131 therapy in patients with thyroid cancer. *Nucl. Med. Commun.* 2012; 33 (10):1077-1080. doi:10.1097/MNM.0b013e3283570fb8.
- Yartsev V.D., Solodkiy V.A., Fomin D.K. et al. Clinical and Demographic Characteristics of Tearing in Patients after Radioiodine Ablation for Differentiated Thyroid Cancer. *Curr. Eye Res.* 2021:1-5. doi: 10.1080/02713683.2021.1878229.