

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Ο Έρπητας ζωστήρας προκαλείται από την αναζω-πύρωση του ιού της ανευμοβλογιάς-ζωστήρα που πα-ραμένει σε μακροχρόνια λανθάνουσα κατάσταση μετά την πρωτολοίμωξη στα γάγγλια του νευρικού συστή-ματος. Ο οφθαλμικός έρπης ζωστήρας εμφανίζεται σε περίπτωση επέκτασης του ιού στον οφθαλμικό κλάδο του τριδύμου νεύρου (V1) και αποτελεί το 10-20% των περιπτώσεων ζωστήρα. Στις συνηθέστερες κλινικές εκ-δηλώσεις περιλαμβάνονται το χαρακτηριστικό δερμα-τικό εξάνθημα, η κερατίτιδα, η ραγοειδίτιδα και η επιπεφυκίτιδα ενώ μπορεί να εμφανιστούν ακόμη επι-σκληρίτιδα, σκληρίτιδα, οξεία αμφιβληστροειδική νέ-κρωση και ακόμα σπανιότερα εγκεφαλίτιδα.

Σημαντικό στοιχείο νοσηρότητας των ασθενών αποτελεί η εμφάνιση μεθερπητικής νευραλγίας ως επιπλοκή του ιού ενώ είναι δυνατόν να εμφανιστούν γλαύκωμα και οπτική νευρίτιδα. Πριν την ευρεία εφαρμογή αντιϊκής θεραπείας το 50% των ασθενών εμφάνιζαν οφθαλμική προσβολή ποσοστό που μειώθηκε σημαντικά με την άμεση έναρξη της κατάλληλης αγωγής. Ταυτόχρονα στη θεραπεία αντιμετώπισης των επιπλοκών της νόσου κυριαρχούν τα κορτικοστεροειδή αλλά και ουσίες με αναλγητική δράση με στόχο την αντιμετώπιση της μεθερπητικής νευραλγίας. Πρόσφατα αναπτύχθηκε και εμβόλιο κατά του έρπητα ζωστήρα που ανα-μένεται να ελαττώσει σημαντικά την επίπτωση της νόσου. Λέξεις-Κλειδιά: Έρπης ζωστήρας, οφθαλμικό νεύρο, εξάνθημα, κερατίτιδα, μεθερπητική νευραλγία, αντιϊκά, κορτικοστεροειδή