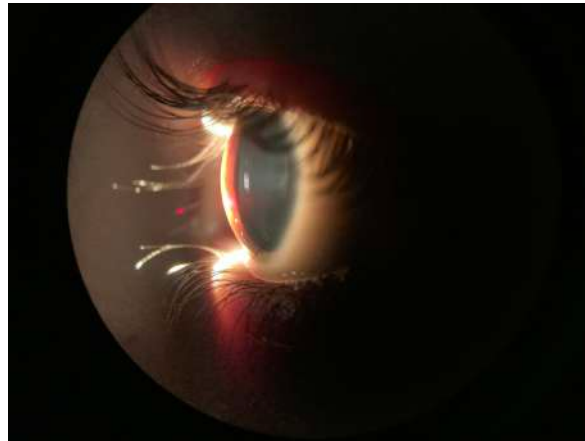


OCCHIO & COVID

Cosa abbiamo osservato
nei nostri pazienti?



*Assemblea Annuale
Padova, 18 Maggio 2024*



Elisa Zannin



I VACCINI.. Questi sconosciuti

- ▶ Nell'Uveite AIG-correlata.. raramente segnalata POST-vaccinazione
- ▶ Dall'inizio della campagna vaccinale anti SARS-CoV2 segnalati rari casi di uveite comparsa dopo il vaccino

1. Benage, M., Fraunfelder, F.W. Vaccine-Associated Uveitis. *Mo. Med.* 2016, 113, 48–52
2. Eiseikh et al., Acute Uveitis following COVID-19 Vaccination. Published online: 11Aug 2021
3. Jain, Aarti, Kalamkar, Charudutt1 COVID-19 vaccine-associated reactivation of uveitis, *Indian J Ophthalmol* 2021;69:2899
4. Haseeb AA, et al. Ocular Complications Following Vaccination for COVID-19: A One-Year Retrospective Study. *Vaccines (Basel)*. 2022;10(2):342

IL NOSTRO STUDIO..

- ▶ Abbiamo valutato la possibile associazione tra vaccinazione anti-Covid19 e recidive di uveite AIG-correlata nei nostri pazienti
- ▶ STUDIO OSSERVAZIONALE nella coorte di pazienti con uveite AIG-correlata seguiti nel nostro Centro tra Aprile 2021 (inizio della campagna vaccinale) e Marzo 2022

COS'E' EMERSO...?

- ▶ **66/77 (86%)** dei pazienti con uveite AIG-correlata, vaccinati anti-SARS-CoV2, non hanno manifestato recidive di UA
- ▶ **11/77 (14%)**, hanno evidenziato recidiva di UA entro **6 settimane** (media: **24 giorni**; range: 3-42 giorni)dalla vaccinazione
- ▶ Dopo la **2^a** o **3^a** dose booster
- ▶ **10/11**: recidiva UA monolaterale
- ▶ **1/11**: recidiva UA bilaterale



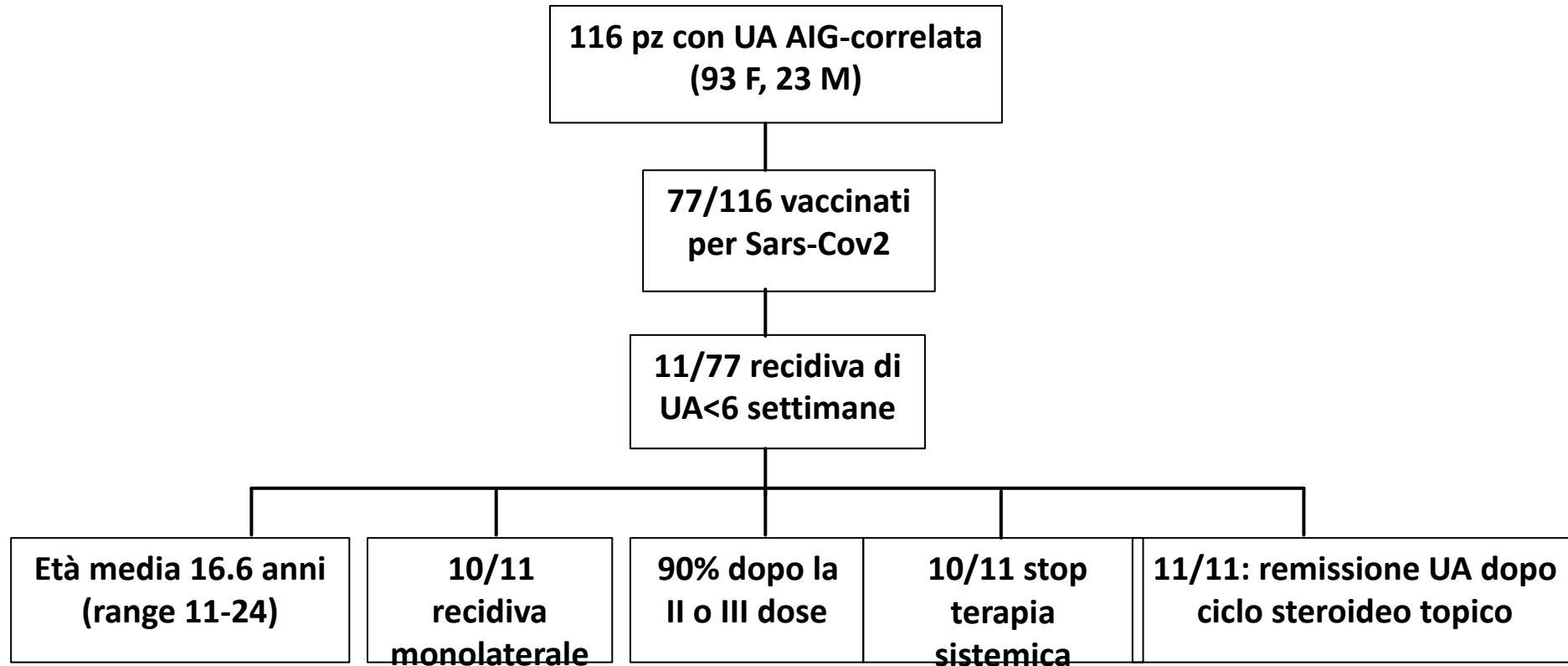
.. e la Terapia Sistemica?

- ▶ Tutti assumevano terapia sistemica
- ▶ 3 solo I linea (MTX)
- ▶ 8 I e II linea (MTX ed ADA / ABA)
- ▶ Tutti in remissione di UA da >12 mesi
- ▶ Prima del vaccino, **10** avevano temporaneamente sospeso la terapia sistemica: per 2 settimane in 7 casi; per > 2 settimane in 3 casi

Decorso dell'Uveite..? Benigno!

- ▶ Tutti hanno evidenziato remissione clinica dell'uveite con un ciclo di terapia topica
- ▶ Nessuno ha manifestato complicanze strutturali nuove / peggioramento delle precedenti
- ▶ Nessuno ha richiesto modifica della terapia sistemica
- ▶ **Nessuno ha manifestato recidiva articolare**

Insomma..



CONCLUDENDO..

- ▶ Abbiamo riscontrato recidive di UA in una minoranza di pazienti già affetti da uveite AIG-correlata dopo vaccinazione anti-Sars-Cov2
- ▶ Non abbiamo osservato, nello stesso periodo, insorgenza di uveite in pazienti con AIG vaccinati che non avevano già avuto UA
- ▶ L'UA è risultata di grado lieve, a decorso transitorio ed è tornata in remissione dopo ciclo di terapia topica



E quindi.. Che cosa abbiamo imparato?

- ▶ Necessari controlli oculistici ravvicinati nei pazienti con UA AIG-correlata nel periodo successivo alla somministrazione del vaccino anti-Sars-Cov2

Ma.. Quali fattori possono correlare?

- ▶ temporanea sospensione della terapia sistemica?
- ▶ immunodisregolazione da vaccino?
- ▶ combinazione di entrambi i fattori?

IL COVID.. *nell'Uveite AIG-correlata*



- ▶ Numerosi pazienti con Uveite AIG-correlata hanno manifestato recidive in corso o a breve distanza dall'infezione Covid-SARS
- ▶ A differenza delle recidive post-vaccino : decorso più prolungato e complicato!
- ▶ In alcuni casi necessità di incremento / cambio terapia sistemica

OCCHIO & PANDEMIA nel nostro Centro..
non solo AIG-UVEITE.. ma anche..



- ▶ Incremento dei nuovi casi di UVEITE ACUTA BILATERALE isolata o prima manifestazione clinica di malattia sistemica (Behcet)

2010-2016 : 12 CASI

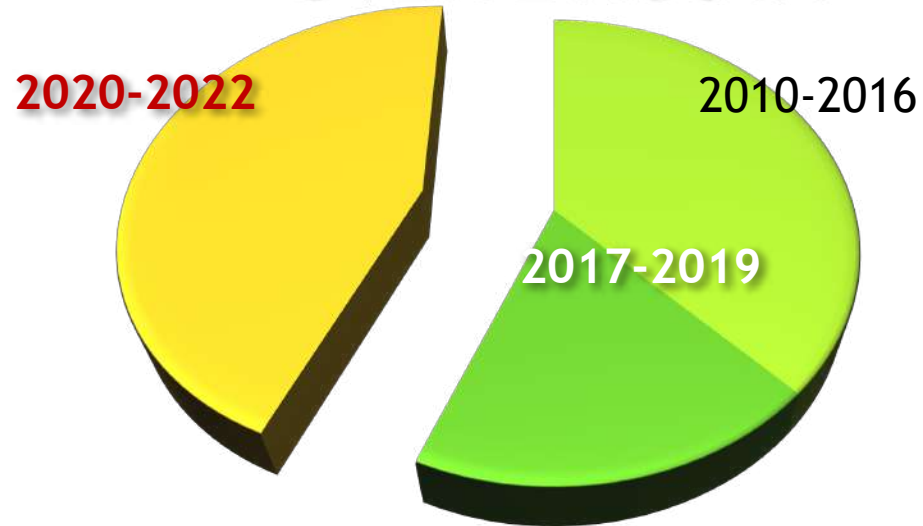
2017-2019 : 6 CASI

2020-2022 : 14 CASI

in 5/14 : prima manifestazione clinica di M. Behcet!



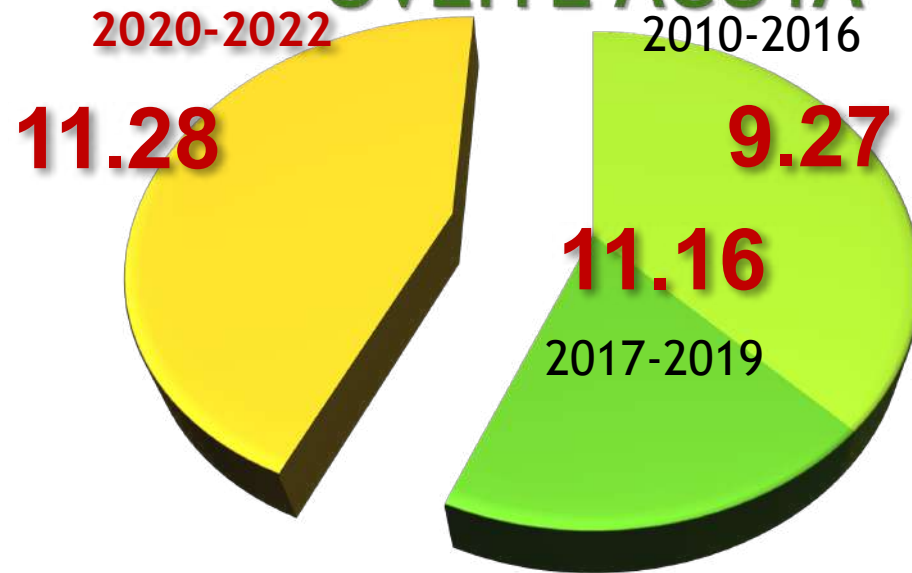
NUOVI CASI DI UVEITE ACUTA



● 2010-2016 ● 2017-2019 ● 2020-2022

Incremento
2020-22 rispetto al
triennio 2017-19
130%

ETA MEDIA (anni) NUOVI CASI DI UVEITE ACUTA



● 2010-2016 ● 2017-2019 ● 2020-2022

OCCHIO & pandemia.. nella nostra esperienza



- ▶ A vario titolo l'occhio, organo immunogenico privilegiato, è stato coinvolto in prima linea
- ▶ A breve termine i vaccini hanno dimostrato effetti meno severi rispetto a quelli post-infezione Covid
- ▶ L'incremento osservato di UVEITI ACUTE andrà monitorato e rivalutato nel medio-lungo periodo



Grazie!

Elisa Zannin