

Среди воспалительных заболеваний глаза самой распространенной патологией являются заболевания конъюнктивы – **конъюнктивиты**. На их долю приходится около 30% всей глазной патологии.

### Что такое конъюнктивит и причины его возникновения

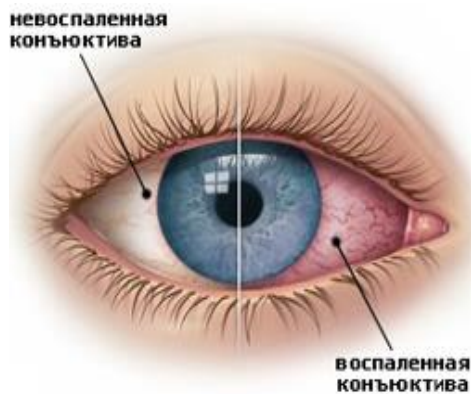
**Конъюнктивит** - это воспаление наружной слизистой оболочки глаза (конъюнктивы).

**Конъюнктивит** – слизистая оболочка, покрывающая переднюю поверхность глазного яблока вплоть до роговицы и внутреннюю поверхность. Конъюнктивит чаще имеет инфекционную природу. Возбудители инфекций обычно попадают в глаз экзогенным, реже эндогенным путем. В зависимости от возбудителя различают: **бактериальные, вирусные, хламидийные, грибковые конъюнктивиты.**

В последнее время возрастает количество аллергических конъюнктивитов: они поражают около 15% всего населения.

### Основными причинами возникновения конъюнктивитов являются:

- **Инфекция** (бактериальная, вирусная, хламидийная, грибковая).  
Инфекция может попасть в конъюнктиву, когда человек трёт глаза грязными руками (особенно это происходит часто среди детей), купается в загрязнённом водоёме или использует просроченную косметику (тушь). Кроме того, инфекция может проникнуть в глаз через кровь - при различных инфекционных заболеваниях (например, ОРВИ, кори, ветряной оспе).
- **Аллергия** (пищевая, сезонная, непереносимость лекарственных препаратов).
- **Продолжительное действие раздражителей:** дыма, пыли, химических веществ (испарения едких щелочей и кислот).
- **Воздействие ультрафиолетового излучения** (в том числе и "снежная слепота", вызванная ярким солнечным светом и отражением от белого снега).
- **Несоблюдение правил пользования контактными линзами.**
- **Переутомление и переохлаждение глаз.**
- **Авитаминоз, расстройства обмена веществ.**
- **Хронические заболевания** носа и придаточных пазух, слезных путей, ротовой полости.



### Течение болезни, диагностика и лечение

**Конъюнктивиты различной природы имеют сходную клиническую картину:** начинаются остро, сопровождаются выраженными субъективными ощущениями, чаще всего процесс двусторонний, хотя не всегда оба глаза поражаются одновременно. Больных **острым конъюнктивитом** беспокоят боли и жжение в глазах, им кажется, что в них насыпали "песка". Пациенты жалуются на раздражение конъюнктивы, она "горит" и чешется. Глаза краснеют, из них текут слёзы, а иногда и гной, который может склеивать веки во время сна. Отмечается повышенная чувствительность к свету, предметы видятся нечётко, как бы сквозь пелену. Кроме того, могут возникать общая слабость, головные боли и повышение температуры.

**У детей конъюнктивит чаще всего возникает одновременно с простудой и, как правило, проходит сам по себе через неделю. У взрослых болезнь может протекать намного тяжелее.**

**Хронический конъюнктивит развивается постепенно, протекает вяло и чаще всего поражает оба глаза одновременно.** Он встречается преимущественно у взрослых и вызывается длительно действующими раздражителями: дымом, пылью, химическими примесями в воздухе. Также он может возникать при авитаминозе, хронических поражениях носа и слезных путей.

**Диагноз «конъюнктивит»** устанавливают на основании характерной клинической картины, данных анамнеза (контакт с аллергеном, зависимость от солнечного света), особенности течения (сезонность, наличие признаков общей интоксикации).

**Лечение конъюнктивита** проводится офтальмологом. Выбор лекарственного препарата и сроки лечения зависят от причины, вызвавшей воспалительный процесс, степени выраженности течения болезни и индивидуальной переносимости пациента. При острых бактериальных конъюнктивитах назначают антибиотики и сульфаниламидные препараты в виде капель. Лечение воспаления конъюнктивы состоит в частых промываниях глаз лекарственными растворами, закапывании, а также использовании глазных мазей.



### Рекомендации больным и меры профилактики

В случае подтверждения диагноза, прежде чем начать лечение конъюнктивита нужно устранить вредные факторы, которые обусловили заболевание.

✚ **Запрещается накладывать повязку** на заболевший глаз: она ухудшает эвакуацию отделяемого из конъюнктивальной полости.

# КОНЬЮНКТИВИТ

## меры профилактики

- ✦ Для механического удаления отделяемого из конъюнктивальной полости её промывают раствором фурацилина (1:5000), 2% раствором борной кислоты или слабым раствором ромашки.
- ✦ В качестве первой помощи можно закапывать в глаз 15-30% раствор сульфацила натрия (альбуцида) или растворы антимикробных препаратов каждые 2-3 часа.
- ✦ Нельзя ходить в бассейн, нежелательно умываться водой с высоким содержанием хлора, так как хлор, содержащийся в воде, может
- ✦ До полного выздоровления желательно отлежаться дома, по возможности максимально ограничив контакты с окружающими.

**Меры профилактики заболеваний глаз довольно просты и выражаются:**

- ✦ В соблюдении правил личной гигиены: часто и тщательно мыть руки с мылом, использовать индивидуальные полотенца и спальные принадлежности.
- ✦ При одностороннем конъюнктивите не следует тереть глаза грязными руками, необходимо мыть руки и применять одноразовые салфетки для вытирания каждого глаза.
- ✦ При контакте с больным человеком можно несколько дней закапывать в глаза профилактический препарат, который порекомендует офтальмолог.
- ✦ Новые контактные линзы можно применять только после полного исчезновения симптомов. Для профилактики конъюнктивита необходим систематический уход за контактными линзами.
- ✦ Осуществлять влажную уборку помещений, проветривание, ограничение контактов с заболевшим.
- ✦ Укреплять иммунитет, включая правильное питание, употребление витаминов, ведение активного образа жизни; нужно научиться бороться со стрессом и максимально изолировать свою жизнь от данного фактора.



**Помните! Соблюдение изложенных рекомендаций по своевременному распознаванию, лечению и профилактики конъюнктивита, позволит избежать тяжелых последствий и сохранить здоровье!**

Автор: Маркова Ю.В. – врач-офтальмолог ГП «Медицинский центр-МТЗ»

Редактор: Арский Ю.М.

Компьютерная верстка и оформление: Makeев Ю.О.

Ответственный за выпуск: Кавриго С.В.