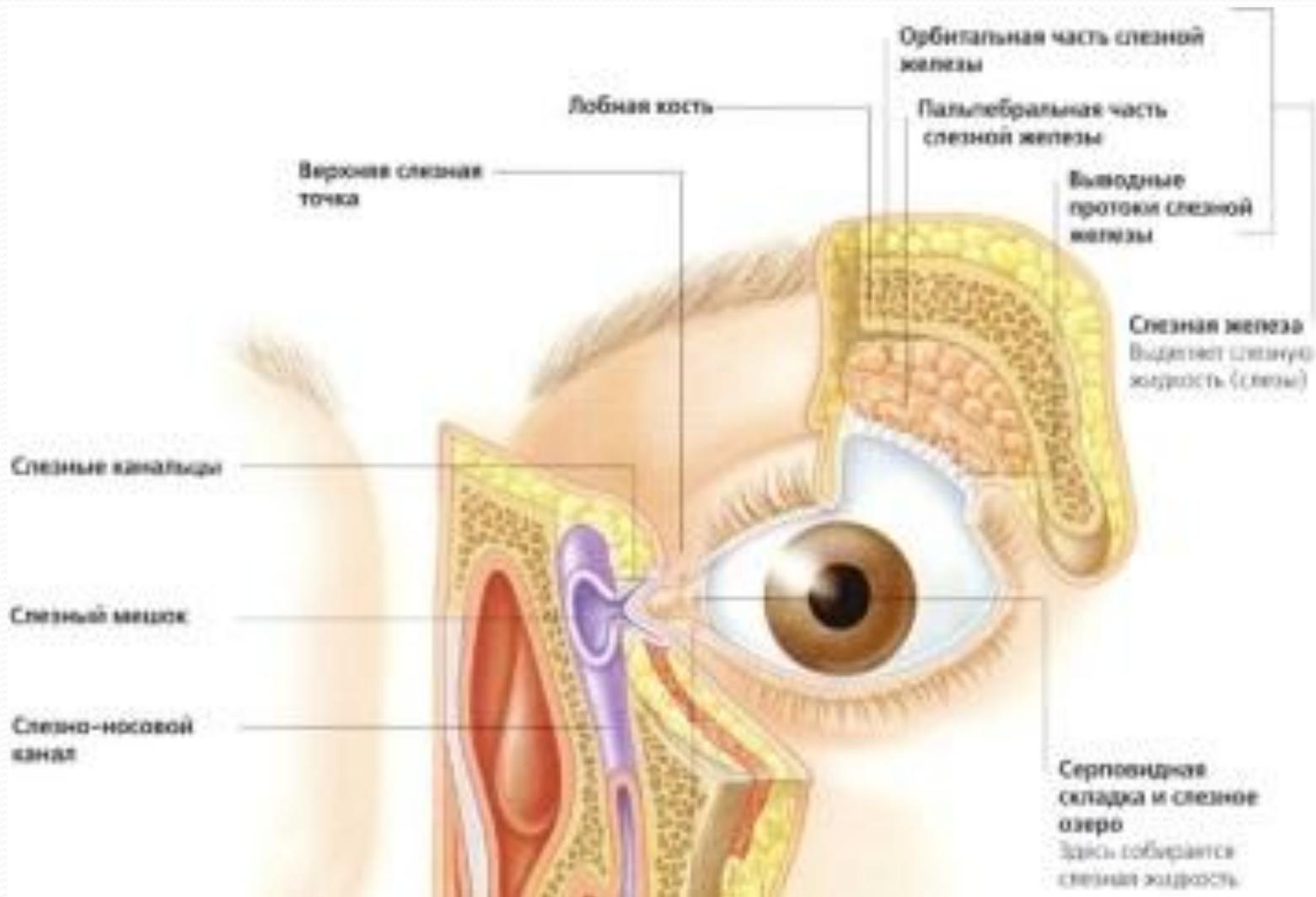


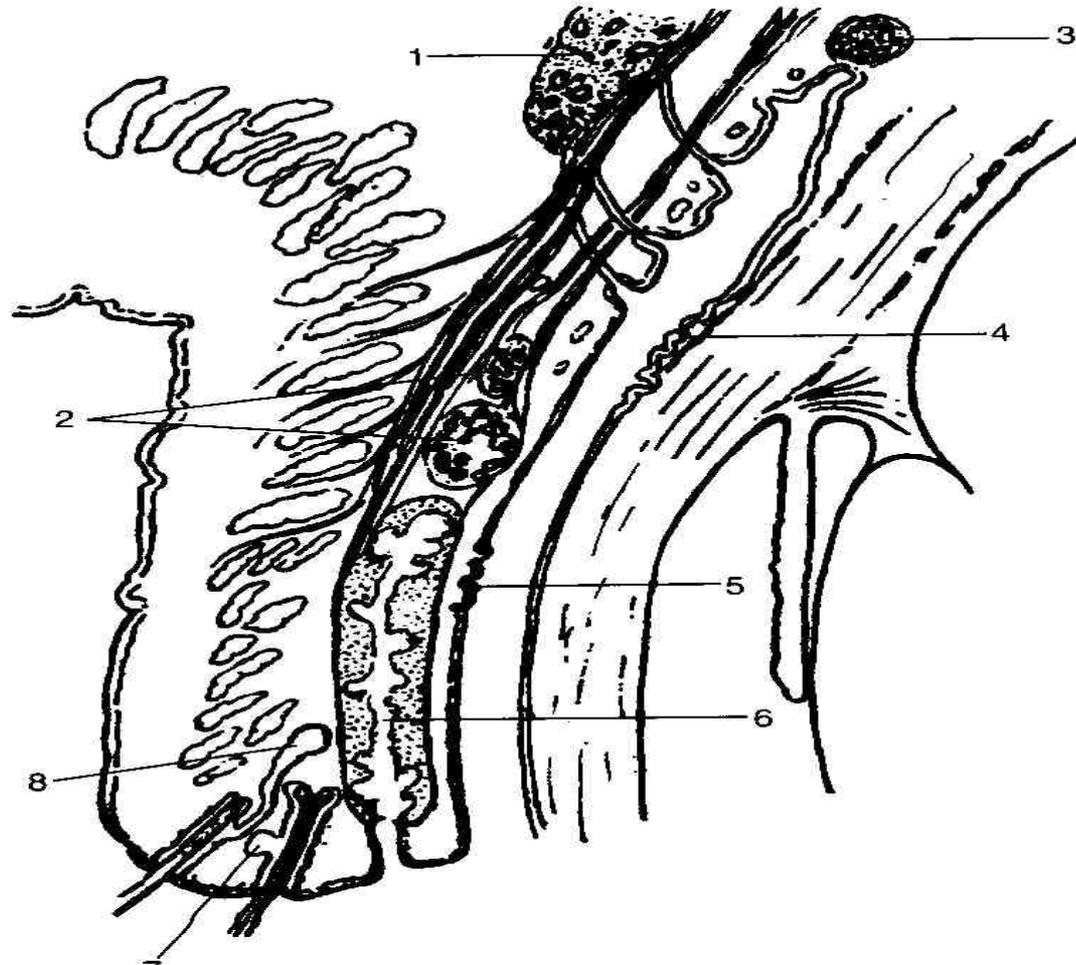
АНАТОМИЯ СЛЕЗНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.
СЛЕЗНАЯ ПЛЕНКА.
СИНДРОМ «СУХОГО ГЛАЗА»

*Подготовила : Дмитриева Людмила Николаевна,
педиатрический факультет*

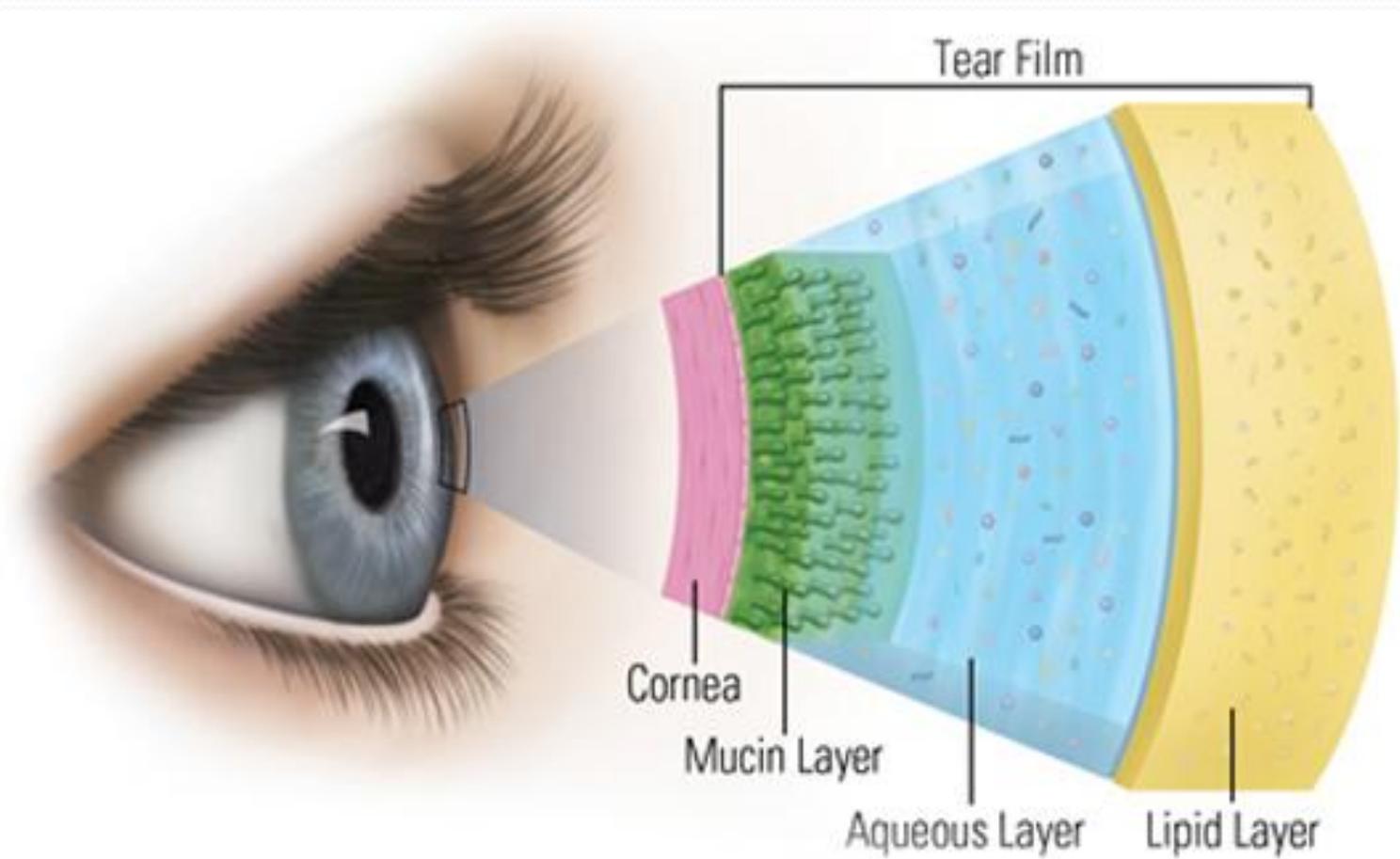
АНАТОМИЯ СЛЕЗНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.



ДОБАВОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ



СЛЕЗНАЯ ПЛЕНКА



СИНДРОМ «СУХОГО ГЛАЗА»

- Совокупность ксеротических изменений роговицы и конъюнктивы, вызванных систематическим нарушением стабильности слезной пленки

КЛАССИФИКАЦИЯ

(Сомов Е.Е., Бржеский В.В., 1998 г с изменениями)

- По этиологии

- синдромальный

- симптоматический, который сопутствуют некоторым видам глазной патологии и операциям на органе зрения, отдельным гормональным нарушениям, ряду соматических заболеваний, местному и энтеральному приему некоторых ЛС, авитаминозу А

- артефициальный синдром «сухого глаза»

Продолжение

- По патогенезу

- с сокращением объема основной слезопродукции

- с дестабилизацией слезной пленки под воздействием экзогенных факторов или повышенного испарения

- с комбинированным воздействием вышеперечисленных факторов

Продолжение

- По степени тяжести

- С легким течением (микропризнаки ксероза на фоне рефлекторной гиперлакримии, с минимальным снижением стабильности слезной пленки)

- Средней тяжести (с микропризнаками ксероза, но уже на фоне умеренного снижения слезопродукции и стабильности слезной пленки)

- С тяжелым течением (рецидивирующая эрозия роговицы, «сухой» кератоконъюнктивит, «нитчатый» кератит)

- С особо тяжелым течением (ксеротическая язва роговицы, глазной пемфингоид, ксерофтальмия на почве дефицита вит А)

Синдром «сухого глаза»

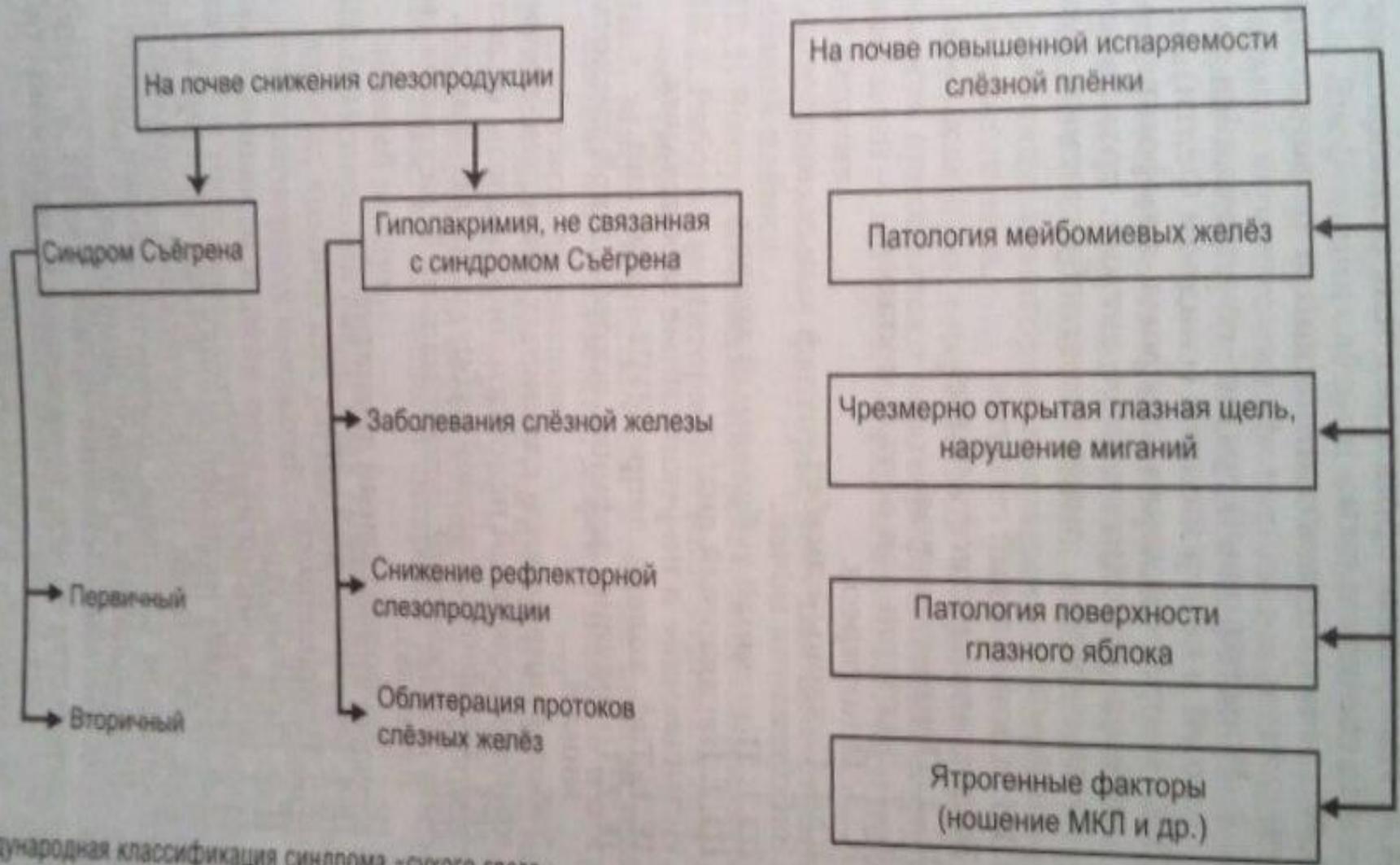


рис. 7.1. Международная классификация синдрома «сухого глаза»

Перечень препаратов длительного системного применения которых приводит к снижению слезопродукции (по Fox R.I., Lemp M. A., 1994; Stolze H.H., 2001'

продолжение таблицы

Лекарственное вещество (фармакологическая группа)	Примеры препаратов	Предназначение
Бета-адреноблокаторы	Пропранолол, индерал, обзидан, атенолол, метопролол, вискен	Снижение артериального давления
Альфа-1 и альфа-2 – адреноблокаторы	Клонидин, празозин, минипресс	Снижение артериального давления
Симпатолитические средства	Резерпин, адельфан, кристепин, трирезид	Снижение артериального давления
Антигипертензивные средства центрального действия	Метилдофа (альдомет)	Снижение артериального давления
Диуретические средства	Индапамид	Снижение артериального давления
Антиаритмические средства	Дизопирамид, мексилетин	Лечение аритмии, тахикардии
Холинолитические средства	Атропина сульфат, атроVENT и их аналоги	Спазмолитическая терапия, лечение обструктивного бронхита
Адреномиметические вещества	Эфедрин	Лечение бронхиальной астмы, аллергии
Антигистаминные средства	Димедрол, бенадрил	Лечение аллергических заболеваний

Лекарственное вещество (фармакологическая группа)	Примеры препаратов	Предназначение
Антидепрессанты	Амитриптилин, имипрамин, дезипрамин	Лечение депрессивных состояний
Противопаркинсонические антихолинергические препараты	Циклодол, бипериден, проциклидин	Лечение паркинсонизма
Рвотные и противорвотные препараты	Метоклопрамид (реглан, церукал)	Лечение язвенной болезни, хронических заболеваний ЖКТ
«Малые» транквилизаторы	Хлордиазепоксид (эленium, либриум), сибазон (диазепам, валиум); нитразепам, кломипрамид; ниламид.	Лечение неврозов, бессонницы
Нейролептики фенотиазинового ряда	Тиоридазин (меллерил), галоперидол (галдол)	Терапия психозов
Антиметаболиты	Метотрексат, цитарабин.	Химиотерапия опухолей
Маточные средства	Эрготамин	Восстановление тонуса матки
Тиазидные диуретики	Дихлотиазид, оксодолин (гигротон).	Снижение артериального давления, снятие отеков
Ретиноиды	Роаккутан, неогтазон	Лечение себореи, псориаза
Салицилаты	Кислота ацетилсалициловая (аспирин)	Лечение воспаления, болевого синдрома, антиагрегантная терапия

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА «СУХОГО ГЛАЗА»

- СБОР ЖАЛОБ
- ОЦЕНКА АНАМНЕЗА
- БИОМИКРОСКОПИЯ РОГОВИЦЫ И
КОНЪЮНКТИВЫ

СИНДРОМ «СУХОГО ГЛАЗА»

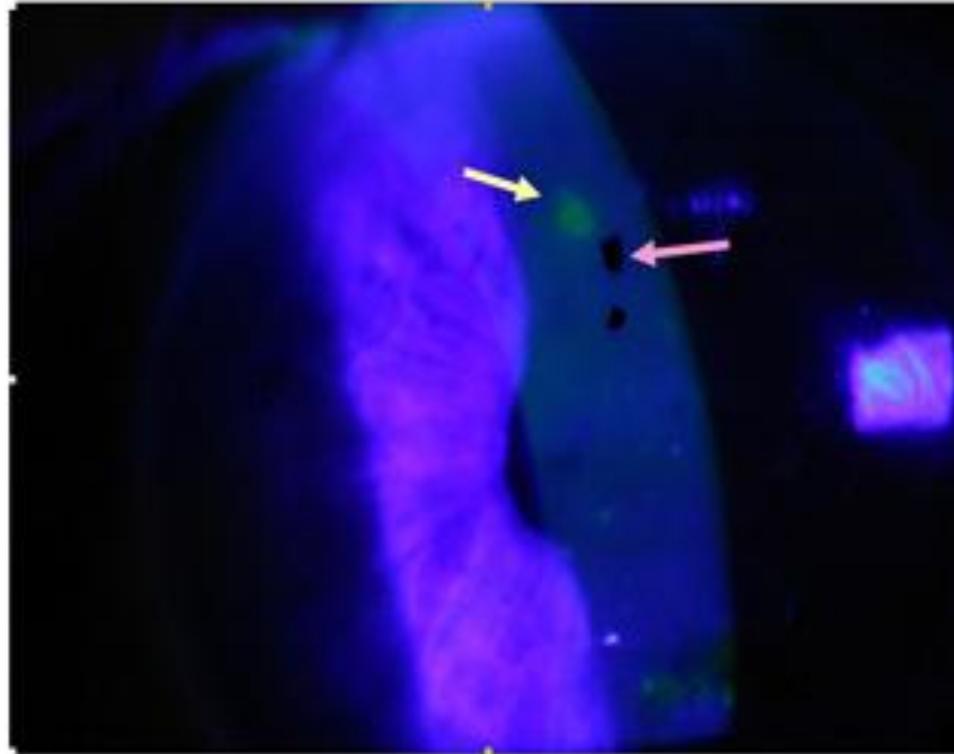


- 
- **ВЫЯВЛЕНИЕ ПАТОГНОМОНИЧНЫХ И КОСВЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ РОГОВИЧНО-КОНЪЮНКТИВАЛЬНОГО КСЕРОЗА**

Клинические микропризнаки роговично-конъюнктивального ксероза

СУБЪЕКТИВНЫЕ	ОБЪЕКТИВНЫЕ
1. Специфические Болевая реакция на инстилляцию в конъюнктивальную полость индифферентных глазных капель	1. Специфические Уменьшение или отсутствие у краев век слезных менисков
Плохая переносимость ветра, кондиционированного воздуха, дыма и т.п.	Появление конъюнктивального отделяемого в виде слизистых «нитей»
Ощущение «сухости» в глазу*	Появление эпителиальных нитей на роговице
	Медленное «разлипание» тарзальной и бульбарной конъюнктивы при оттягивании нижнего века
2. Косвенные Ощущение «инородного тела» в конъюнктивальной полости	2. Косвенные Локальный отек бульбарной конъюнктивы с «наползанием» на свободный край века
Ощущение «жжения» и «рези» в глазу	«Вялая» гиперемия конъюнктивы
Ухудшение зрительной работоспособности к вечеру	Наличие включений, «загрязняющих» слезную пленку
Светобоязнь	Изменения эпителия роговицы дегенеративного характера
Колебания остроты зрения в течение рабочего дня	
Слезотечение**	

ОЦЕНКА СТАБИЛЬНОСТИ ПРЕРОГОВИЧНОЙ СЛЕЗНОЙ ПЛЕНКИ ПО N. S. NORN



← Участок разрыва окрашенной флюоресцеином слезной пленки, проявляющегося в виде «черной дыры».

→ Зона эпителиопатии, возникшая на фоне ССГ, прокрашенная флюоресцеином.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОДУКЦИИ СЛЕЗНОЙ ЖИДКОСТИ ПО О. SCHIRMER



Таблица 1. Наиболее распространенные препараты «искусственной слезы», зарегистрированные в России

Название препарата	Полимерная основа	Консервант	Фирма-производитель
<i>Гелевые препараты</i>			
Офтагель	Карбомер 974 Р (полиакриловая кислота) в сочетании со спиртом поливиниловым	Бензалконий-хлорид	Santen
Видисик	Карбомер 980 NF (полиакриловая кислота)	Цетримид	Bausch+Lomb
Визмед гель	Натрия гиалуронат 0,30%	Отсутствует	TRB Chemedica
Систейн	Гидроксипропил-Guar	Поликвад	Alcon
<i>Препараты средней и низкой вязкости</i>			
Оксиал	Натрия гиалуронат 0,15%	Оксид	Santen
Хило-Комод	Натрия гиалуронат 0,10%	Отсутствует	Ursapharm
Хилозар-Комод	Натрия гиалуронат 0,10%	Отсутствует	Ursapharm
Визмед лайт	Натрия гиалуронат 0,10%	Полигексанид	TRB Chemedica
Хилабак	Натрия гиалуронат 0,15%	Отсутствует	Thea
Визмед	Натрия гиалуронат 0,18%	Отсутствует	TRB Chemedica
Визмед мульти	Натрия гиалуронат 0,18%	Отсутствует	TRB Chemedica
Офтолик	Спирт поливиниловый 1,4% в сочетании с поливинилпирролидоном 0,6%	Бензалконий-хлорид	Promed Exports
Слеза натуральная	Гидроксипропилметилцеллюлоза 0,39% в сочетании с декстраном 0,1%	Бензалконий-хлорид	Alcon
Дефислез	Гидроксипропилметилцеллюлоза 0,30%	Бензалконий-хлорид	Синтез РФ
Лакрисифи	Гидроксипропилметилцеллюлоза 0,50%	Бензалконий-хлорид	Sifi
Гипромелоза-П	Гидроксипропилметилцеллюлоза 0,50%	Бензалконий-хлорид	Unimedpharma
Лакрисин	Гидроксипропилметилцеллюлоза 0,60%	Бензалконий-хлорид	Spofa
Визин Чистая слеза	TSP – полисахарид 0,50%	Бензалконий-хлорид	Jonson & Jonson

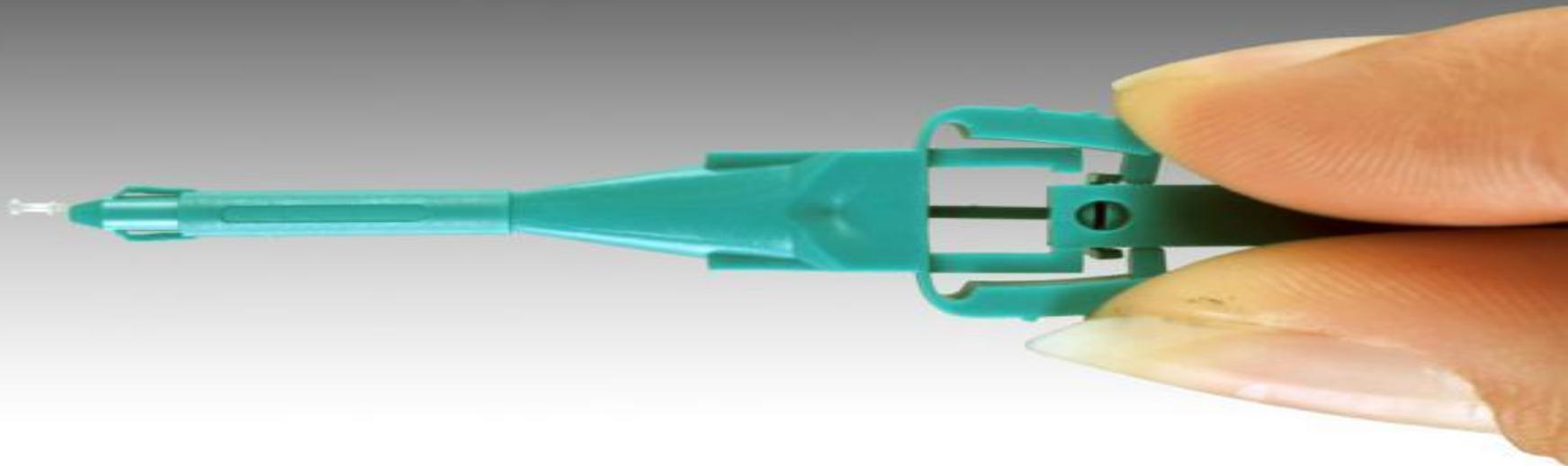
МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- Местные иммуностропные и противовоспалительные (левализол, тимоген, дексаметазон)
- Метаболические препараты (глазной гель с дексапантенолом)
- Противоаллергические капли (опатанол)

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- Обтурация слезоотводящих путей
 - с потощью пробочек-обтураторов слезных точек
 - диатермокоагуляция/лазерокоагуляция слезных точек
 - покрытие слезных точек конъюнктивой/кожей
 - выворот слезной точки
 - перевязка горизонтальной части слезного канальца

Обтуратор слезной точки



Имплантация обтуратора

ПОКАЗАНИЯ К ОБТУРАЦИИ

- Снижение слезопродукции-суммарной менее 5 мм в течение 5 мин, основной менее 2 мм в течение 5 мин
- Выраженные ксеротические изменения роговицы
- Потребность в инстилляциях более 6 раз в сутки

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- Увеличение притока жидкости в конъюнктивальную полость (пересадка в нее слюнных желез)
- Хирургическое лечение язвы роговицы



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!!**