

Лечение

В настоящий момент получили большое распространение искусственные заменители слезы. Они отличаются по составу, консистенции, по наличию консервантов, по стабильности создаваемой слезной пленки. Подбор данных препаратов производится индивидуально и субъективно – врач порекомендует пациенту капли, исходя из оценки состояния слезной пленки глаза.



Синдром сухого глаза

Синдром сухого глаза вызывается нарушением качества слезной пленки, которая смазывает глазную поверхность.

Слезная пленка покрывает поверхность глаза, служит смазкой между глазом и веками, защищает глазное яблоко от высыхания и микробов, содержит в себе вещества, питающие роговицу. Слезная пленка состоит из трех неравномерных слоев:

- Слизистый слой - находится в непосредственном контакте с глазом
- Средний водный слой содержит влагу, которая питает роговицу. Этот слой состоит из воды, а также солей, белков и других веществ
- Тончайший жировой слой - покрывает водный слой и замедляет его испарение

Слезы образуются в нескольких железах вокруг глаза. Водная часть слезы вырабатывается в слезной железе, расположенной под верхним веком. Несколько меньших железок в толще века вырабатывают жировой и слизистый слои. При моргании веки распределяют слезу по поверхности глаза – так образуется слезная пленка. Избыток слезы по двум слезным канальцам стекает в слезный мешок, а из него по носослезному каналу в носовую полость.

Слезообразование может происходить и рефлекторно в ответ на внешние раздражители, такие как повреждение глаза, боль, эмоции (плач), едкий дым и т.д. Такие рефлекторные слезы могут вызывать и раздражение, обусловленное сухостью глаза.

Причины

- Одна из наиболее частых – процесс старения. По мере старения наш организм производит меньше жирового секрета. Без достаточного количества жира ускоряется процесс испарения слезной пленки

- Сухой, жаркий и ветреный климат. Сухой воздух в помещениях, кондиционированный воздух, сигаретный дым, искусственное освещение
- Редкое моргание при чтении или работе на компьютере
- Некоторые хронические болезни (например, диабет, нарушения щитовидной железы, синдром Шегрена)
- Гормональные изменения (менопауза)
- Лекарства (некоторые контрацептивы, снотворные)
- Контактные линзы, косметика (тушь для ресниц, тени и кремы для век)

Симптомы

- Зуд, жжение, раздражение
- Ощущение инородного тела в глазах
- Покраснение глаз
- Расплывчатое зрение, которое восстанавливается после моргания или закапывания искусственных слез
- Слезотечение, светобоязнь
- Усиление дискомфорта после чтения, просмотра телевизора или работы на компьютере

Диагностика

- Анамнез
- Осмотр конъюнктивы и роговицы под микроскопом
- Тест Ширмера. Для теста используют полоски из специальной впитывающей бумаги, шириной 5мм и длиной 35мм. Полоску загибают от края на 5мм и помещают коротким концом между нижним веком и глазным яблоком, длинный же конец полоски остается наружи. Через 5 минут полоску вынимают и по тому, на какую длину промок длинный конец полоски, оценивают результат
- Окрашивание роговицы флюоресцеином (красящим веществом) для выявления невидимых дефектов роговицы