



КОНЪЮНКТИВИ́Т

Авторы: М. В. Рябина

КОНЪЮНКТИВИ́Т [от лат. conjunctiva (tunica) – соединительная (оболочка) и *...um*], воспаление конъюнктивы глаза, характеризующееся расширением её кровеносных сосудов, клеточной инфильтрацией и экссудативной реакцией; одно из наиболее распространённых заболеваний глаз у человека. По этиологии К. разделяют на инфекционные (бактериальные, вирусные, паразитарные и грибковые) и неинфекционные (синдром «сухого глаза»; некорректируемая аномалия рефракции; вследствие раздражения конъюнктивы; аллергич. реакции; токсич. воздействие дыма, пыли и др.; последствия некоторых заболеваний). Характерные симптомы К. – покраснение глаз, слипание век по утрам, их отёк, создающий впечатление опущения верхнего века. Больные жалуются на ощущение инородного тела, жжение, давление в глазу, возможны *светобоязнь* и слезотечение. При аллергич. К., как правило, возникает сильный *зуд*. Увеличение регионарных лимфатич. узлов является важным дифференциально-диагностич. признаком вирусного конъюнктивита.

По длительности течения различают острый и хронич. К. Острый К. длится менее 4 нед; начинается обычно внезапно, с поражения одного глаза в первые дни заболевания. Второй глаз поражается, как правило, в течение первой недели. Хронич. К. продолжается обычно св. 4 нед. Диагностика К. включает офтальмологич. осмотр (т. н. биомикроскопия за щелевой лампой, выворачивание век и др.), микробиологич. и цитологич. исследование.

Лечение зависит от этиологии К. При бактериальных К. назначают антибактериальные препараты в виде капель и мазей, препараты, содержащие антибиотики и кортикостероиды. При вирусном К. применяют противовирусные препараты. Осн. направление лечебной тактики в случае аллергич. К. – исключение контакта с аллергеном. Симптоматическое лечение вирусного и аллергического К. включает назначение препаратов т. н. искусственной слезы, охлаждающих компрессов. При всех К. применяют противовоспалит. средства, гипосенсибилизирующие препараты, коррекцию иммунной системы. Прогноз при своевременном адекватном лечении благоприятный.

Профилактика К. включает соблюдение правил личной гигиены, что особенно важно при инфекц. К. в связи с возможной передачей возбудителя контактным путём. При зуде следует воздерживаться от трения век руками. Профилактич. мерой при аллергич. К. является проведение специфич. десенсибилизации после аллергологич. обследования.

Конъюнктивит у животных

может быть самостоят. болезнью, но чаще наблюдается в виде симптома при разл. заболеваниях. Причинами К. могут быть механич., химич. и лучевые раздражения; инфекционные и инвазионные болезни, переход воспалит. процесса с соседних тканей и органов. Осн. признак – гиперемия конъюнктивы; наблюдаются также её отёчность, припухлость и нарушение прозрачности. При сильно выраженных процессах экссудации и инфильтрации животное с трудом открывает глаз, вокруг склеры образуется валик, из глаза появляются серозные, серозно-слизистые, слизисто-гнойные или гнойные выделения, отмечаются болезненность, зуд, светобоязнь, иногда

блефароспазм. В тяжёлых случаях на конъюнктиве могут образовываться плёнки, эрозии, кровоточащие язвы, омертвевшие участки. Диагноз ставят по клинич. признакам. Лечение: устранение причин заболевания, применение антисептич. растворов, антибиотиков, противовоспалит. средств.

Литература

Лит.: Нероев В. В., Майчук Ю. Ф. Конъюнктивит: Национальное руководство. М., 2008.