



СКЛЕРИ́Т

СКЛЕРИ́Т (от *склера* и *...ит*), воспаление склеры. В зависимости от локализации поражённой части склеры выделяют передний и задний С., от глубины поражения – поверхностный (т. н. эписклерит) и глубокий С. Чаще возникает аутоиммунный С., причиной которого являются ревматизм, диффузные болезни соединит. ткани. Токсико-аллергич. С. развивается при туберкулёзе, сифилисе. В результате гематогенного (через кровь) заноса микробов в склеру наблюдается метастатич. С. при сепсисе, фурункулёзе, туберкулёзе, остеомиелите, тонзиллите и др. очагах инфекции в организме. Наличие тех или иных симптомов С. (гиперемия, отёчность склеры и конъюнктивы, боль, светобоязнь, слезотечение, образование инфильтратов, повышение внутриглазного давления и др.) и их выраженность зависят от локализации, характера и глубины поражения склеры. В тяжёлых случаях С. может сочетаться с поражением радужки, роговицы, ресничного тела, вызывать развитие вторичной глаукомы, эндофтальмита, панофтальмита и др. Лечение зависит от этиологии С. По показаниям применяют антибиотики, сульфаниламиды, салицилаты, кортикостероиды, иммуномодуляторы и др. препараты, а также физиотерапию, склеропластику и др.

Литература

Лит.: Глазные болезни / Под ред. В. Г. Копаевой. М., 2002.