



ТРАХО́МА

ТРАХО́МА (от греч. τραχύς – шероховатый, шершавый и *...ома*), хронич. инфекционная болезнь глаз, проявляющаяся утолщением конъюнктивы с последующим образованием на ней рубцов и поражением роговицы. Широко распространена в странах Африки и Юго-Вост. Азии; в РФ практически полностью ликвидирована. Возбудители Т. – хламидии, относящиеся к коккоподобным (см. *Кокки*) внутриклеточным паразитам, которые размножаются в конъюнктиве, образуя колонии, окутанные мантией («хламидой»); передаются через руки и предметы (платки, полотенца и др.), загрязнённые их выделениями, а также мухами. Инкубац. период 7–14 сут. Обычно поражаются оба глаза. В течении Т. выделяют 4 стадии: 1-я – воспалит. инфильтрация конъюнктивы, появление фолликулов (т. н. трахоматозных зёрен) на верхнем веке и в переходных складках конъюнктивы, слизисто-гнойные выделения и др.; 2-я – на фоне усиления выраженности названных симптомов появление признаков рубцевания; 3-я – преобладание процесса рубцевания; 4-я – закончившееся рубцевание, фолликулы и инфильтраты замещаются рубцовой тканью. Кроме конъюнктивы часто поражается роговица в виде паннуса – трахоматозного *кератита*. Распространение инфильтрации и рубцевания на хрящ века приводит к опущению верхнего века или *завороту века* с *трихиазом* и механич. травматизацией роговицы. Следствием Т. может быть *ксерофтальмия*. Диагноз подтверждают цитологич. и иммунологич. методами. Лечение: антибиотики тетрациклинового ряда в виде мази; местное применение сульфаниламидов; назначают интерфероны; иногда используют хирургич. лечение (выдавливание фолликулов, удаление ресниц и др.). При отсутствии лечения Т. часто приводит к *слепоте*.

Литература

Лит.: Зайцева Н. С. Трахома. М., 1976; Даусон Ч. Р., Джонс Б. Р., Тариццо М. Л. Руководство по борьбе с трахомой. М., 1983.