

Лукьянец А. В.
СИНДРОМ « СУХОГО ГЛАЗА» В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Джумова М. Ф.
Кафедра глазных болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Все большую актуальность для клинической практики приобретает синдром «сухого глаза» (ССГ). Частота его имеет тенденцию к повышению, ССГ встречается у 9-18% населения развитых стран (в России – у 17%). У офтальмологических пациентов в возрасте старше 60 лет ССГ диагностируется в 67% случаев, моложе 50 лет – в 12% (Бржеский В.В., Сомов Е.Е. (2003)).

Цель: выявить этиологический фактор и проанализировать результаты лечения пациентов с ССГ.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 33 медицинских карт амбулаторных пациентов, которым на базе УЗ «38-я поликлиника» г. Минска в 2015-2017 гг. проводилось лечение ССС. Всем пациентам выполняли тест Ширмера, биомикроскопию и пробу Норна.

Результаты и их обсуждение. Количество пациентов, зарегистрированных с жалобами, характерными для ССГ, в 2016 году увеличилось на 57,1% по сравнению с 2015 годом (2016 год - 33 человека, 2015 год - 21; в январе 2017 г. – 10 человек). Преобладали пациенты в возрасте 40 - 60 лет и старше (19 (57,6%) и 9 (27,3%)), в 25 – 40 лет ССГ диагностирован у 5 человек (15,1%). Выявлено более частое развитие синдрома у женщин по сравнению с мужчинами (31 женщина (93,94 %) и 2 мужчин (6,06%)). На развитие ССГ влияли эндогенные (60,6%) и экзогенные (39,4%) факторы. Из эндогенных причин преобладали возрастные изменения (инволюционное снижение секреции слезной жидкости и дегенеративные изменения конъюнктивы) - 27,3%, воспалительные изменения век – 21,2%. Из экзогенных выявляли воздействие офисной аппаратуры (24,2%) и ношение контактных линз (15,2%). Наиболее значимые симптомы в обследованной группе: ощущение сухости в глазу, усиливающееся к вечеру – 27 человек, ощущение жжения и рези в глазу – 31 человек, ощущение инородного тела – 18. У всех пациентов выявляли снижение слезопродукции и стабильности слезной пленки, воспалительную инъекцию конъюнктивы. Пациентам назначали препараты – слезозаменители. Предпочтение отдавали препаратам без консервантов. Улучшение наступило у 20 человек (60,6%), без динамики – 3 человека (9,1%), пациенты с сахарным диабетом и синдромом Сьегрена), сомнительный результат – 10 (30,3%).

Выводы. 1. В этиологии ССГ имеют значение воспалительные заболевания век, возрастные изменения конъюнктивы и снижение секреции слезы, воздействие офисной аппаратуры, ношение контактных линз. Прогноз данного заболевания благоприятен – у 60,6% пациентов наступило улучшение. Пациентам с тяжелой формой ССС требуется длительная терапия.