

Ишутина Т. В., Гаспер Е. А.

ВЛИЯНИЕ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ НА РАЗВИТИЕ СИНДРОМА СУХОГО ГЛАЗА

Научный руководитель ст. преп. Кринец Ж. М.

Кафедра оториноларингологии и глазных болезней

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Синдром сухого глаза (ССГ) — распространенная патология глаз, характеризующаяся снижением количества и качества слезной жидкости, увлажняющей роговую оболочку. Слезная пленка обычно обновляется и увлажняется при каждом моргании. При ССГ этот процесс нарушается, что приводит к покраснению, раздражению слизистой оболочки, жжению. MADE (сухость глаз, связанная с маской) — это определение, возникшее во время нынешней пандемии COVID-19. Его развитие связано с недостаточно плотным прилеганием края медицинской маски к лицу, что создает восходящий поток выдыхаемого воздуха, из-за чего быстрее испаряется прекорнеальная слезная пленка и нарушается ее устойчивость.

Цель: определение влияния использования СИЗ органов дыхания на развитие ССГ и изучение его связи с другими факторами риска.

Материалы и методы. Методом анкетирования определили наличие факторов риска ССГ: вредные привычки (курение), ношение мягких контактных линз (МКЛ). Кроме этого учитывалось использование препаратов слезозаместительной терапии. Была изучена суммарная слезопродукция (на основании данных пробы Ширмера) в начале и конце практического занятия. Пробу проводили в соответствии с рекомендованной методикой. В исследовании приняли участие 20 студентов ГрГМУ 4 курса лечебного факультета в возрасте 20-22 лет, из них 5(25%) юношей и 15(75%) девушек.

Результаты и их обсуждение. Среди испытуемых вредными привычками страдают 45% студентов, пользуются МКЛ - 50%, используют препараты слезозаместительной терапии 30%. В среднем показатель пробы Ширмера до использования маски составил 16,6мм. После 6 часов ношения маски средний показатель составил 14,2мм. Среднее изменение показателя - 2,4мм. Ниже нормы результаты проб выявлены у 55% исследуемых.

У исследуемых, использующих МКЛ, показатель пробы Ширмера до использования маски составил 16,7мм, после 6 часов - 13,4мм (среднее изменение показателя - 3,3мм). Из них у 50% лиц показатель оказался ниже нормы. Показатели пробы Ширмера у испытуемых, использующих препараты слезозаместительной терапии, составили соответственно 13,6мм и 13мм (среднее изменение показателя - 0,6мм), из них у 66% студентов показатель ниже нормы. У лиц, страдающих вредными привычками, показатели пробы - 16,4мм и 12,5мм (среднее изменение показателя - 3,9мм), из них показатель пробы Ширмера ниже нормы выявлен у 55%.

Выводы. В ходе проведенного исследования выявлено негативное действие использования СИЗ органов дыхания на функциональные параметры слезы, в частности на суммарную слезопродукцию. У 55% лиц, использующих медицинские маски, выявлено снижение результатов теста Ширмера ниже нормы. Среди них наиболее выражено уменьшение суммарной слезопродукции у студентов, имеющих факторы риска (курение, ношение МКЛ). У испытуемых, применяющих препараты слезозаместительной терапии, изменения выражены в меньшей степени. Полученные данные имеют важное значение в период пандемии и обосновывают применение препаратов слезозаместительной терапии в качестве профилактики ССГ.