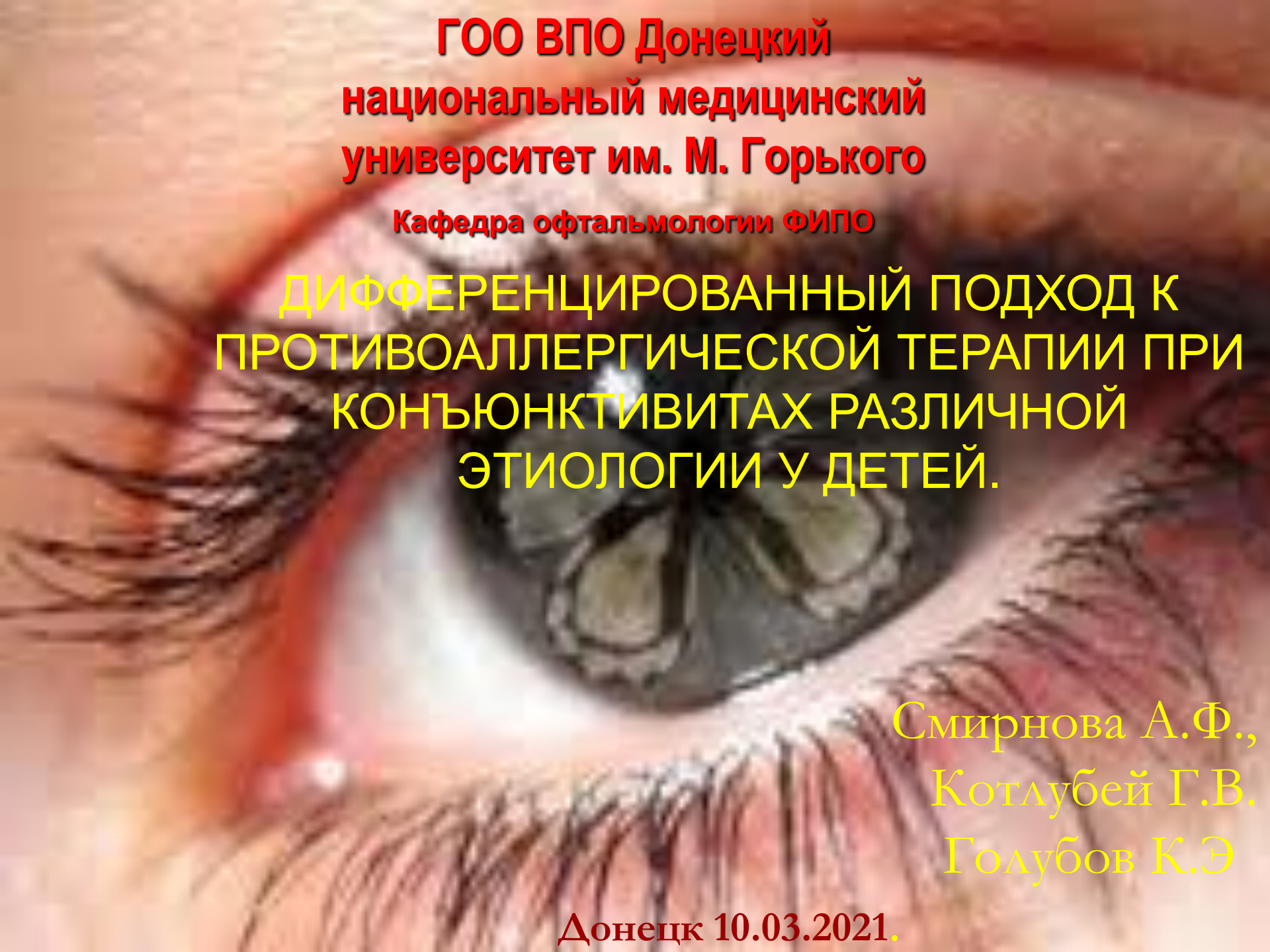


A close-up photograph of a human eye. A dark, multi-segmented contact lens is partially visible on the cornea. The iris is a light brown color, and the sclera is white. The eyelashes are dark and thick. The background is a soft, out-of-focus pinkish-red.

**ГОО ВПО Донецкий
национальный медицинский
университет им. М. Горького**

Кафедра офтальмологии ФИПО

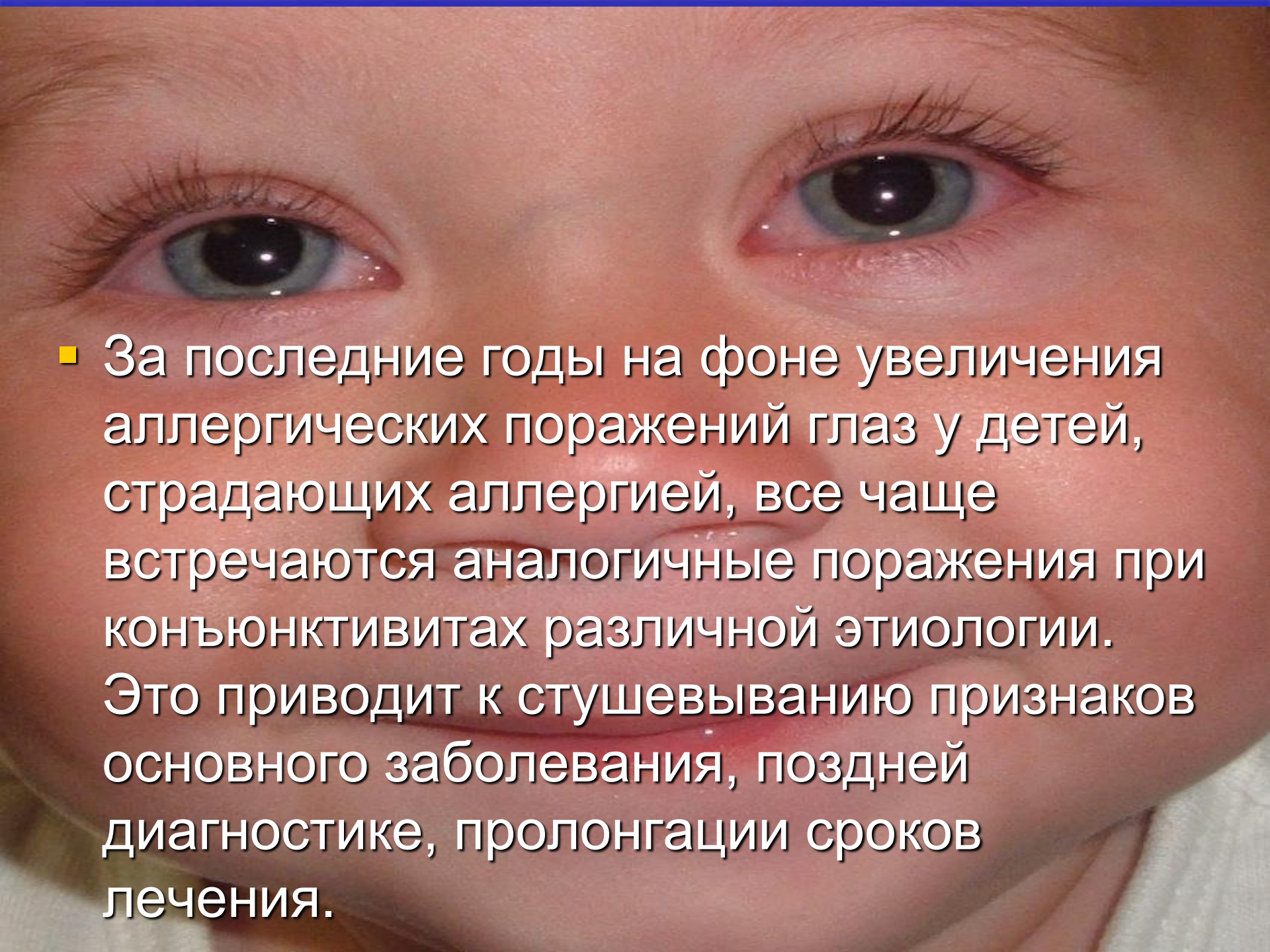
**ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К
ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ
КОНЪЮНКТИВИТАХ РАЗЛИЧНОЙ
ЭТИОЛОГИИ У ДЕТЕЙ.**

**Смирнова А.Ф.,
Котлубей Г.В.
Голубов К.Э**

Донецк 10.03.2021.



Аллергия является одним из наиболее распространённых заболеваний в мире. Считается, что примерно каждый пятый человек имеет те или иные проявления аллергии.

- 
- A close-up photograph of a child's face, focusing on the eyes. The child has light blue eyes and is looking directly at the camera. There is visible redness and swelling of the conjunctiva (the white part of the eye) around both eyes, which is a common sign of allergic conjunctivitis. The skin around the eyes appears slightly irritated.
- За последние годы на фоне увеличения аллергических поражений глаз у детей, страдающих аллергией, все чаще встречаются аналогичные поражения при конъюнктивитах различной этиологии. Это приводит к стусеиванию признаков основного заболевания, поздней диагностике, пролонгации сроков лечения.



Цель работы

- разработать подходы к диагностике и изучить особенности противоаллергической терапии конъюнктивитов различной этиологии у детей.

Материал и методы

- Под наблюдением находилось 87 детей (174 глаза) с аллергическими и инфекционными изменениями глазной поверхности.
- Девочек - 34
- Мальчиков – 53
 - Возраст детей колебался от 1 года до 15 лет.

- Всем детям по месту жительства был выставлен диагноз хронического конъюнктивита, где без видимой положительной динамики они лечились в течение 5-30 дней.



При обращении на консультативный прием дети были обследованы по предложенной схеме:

соскобы конъюнктивы и ПЦР слезы на определение

- вируса простого герпеса,
- цитомегаловируса,
- вируса Эпштейн – Барра,
- хламидий,
- кровь на Ig E



- обследованы на наличие лямблий, токсокар,
- консультированы аллергологом, иммунологом, инфекционистом,
- проведено стандартное офтальмоскопическое и клиническое обследование.



Результаты.

На основании офтальмологического, иммунологического обследования, консультаций смежных специалистов были выявлены следующие этиологические факторы:

- аллергические – у 48 детей,
- вирусные – у 25,
- хламидийные – у 11,
- паразитарные – у 3-х.

В зависимости от этиологии процесса дети получали соответствующее лечение:

- этиологическое
- симптоматическое.

Выбор местной терапии основывался на применении препаратов комплексного воздействия с минимальным количеством инстилляций.

При назначении лекарственной терапии
у детей должен быть реализован
принцип:

эффективность

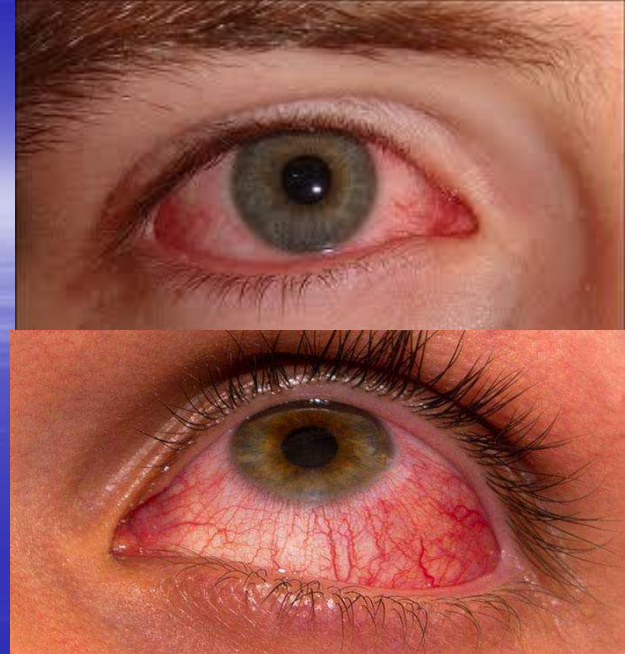
безопасность

минимальный стресс

доступность

Группа	Преимущества	Недостатки
Стабилизаторы мембран тучных клеток <i>Кромогексал, Кромоглин, Лекролин</i>	❁ Ингибируя высвобождение медиаторов из тучных клеток, снимают аллергический зуд ❁ Показаны для лечения весенних кератоконъюнктивитов, конъюнктивитов и кератитов	❁ Медленное начало действия ❁ Для достижения желаемого эффекта необходим длительный прием ❁ Применяют 4 раза в день
Блокаторы H1-гистаминовых рецепторов <i>Аллергодил</i>	❁ Быстрое начало действия ❁ Применение 2 раза в день	❁ Устраняют симптомы, но не останавливают воспалительный процесс, связанный с аллергической реакцией
Блокаторы H1-гистаминовых рецепторов и стабилизатор мембран тучных клеток <i>Опатанол, Визаллергол</i>	❁ Устраняет все симптомы и признаки сезонных аллергических конъюнктивитов ❁ Применение 1 - 2 раза в день ❁ Высокий комфорт	

- При аллергических конъюнктивитах местно назначался препарат, который позволяет одновременно воздействовать и на блокаторы H_1 гистаминовых рецепторов и на мембраны тучных клеток – олопатодин гидрохлорид 0,1% (Опатанол®, Визаллергол®).





- При выраженном слезотечении и светобоязни добавлялся нестероидный противовоспалительный препарат – дикло - Ф, индоколлир.

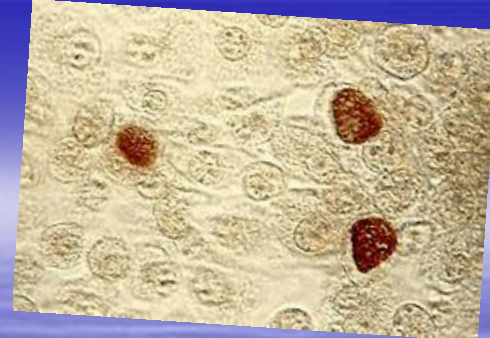
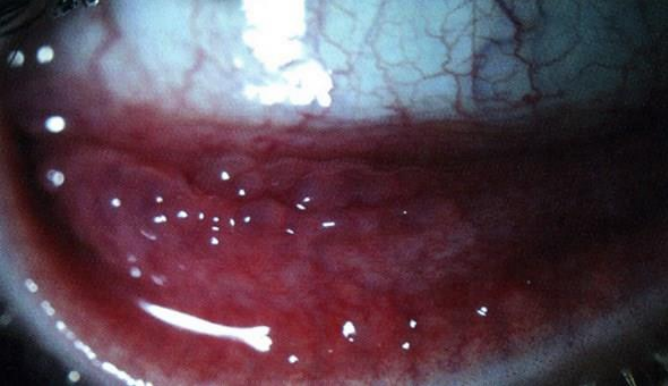


капли глазн. 0,1%, фл. темн. стекл.
5 мл [с капельн.], пач. картон. 1
Дикло-Ф

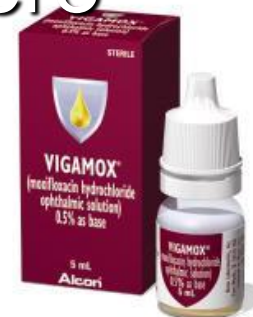




- У пациентов с повышенным уровнем Ig E внутрь назначали эриус, зиртек и другие антигистаминные препараты.
- Лечение проводили совместно с аллергологами с назначением – дополнительно по показаниям - специфической иммунотерапии и обязательным диеты.

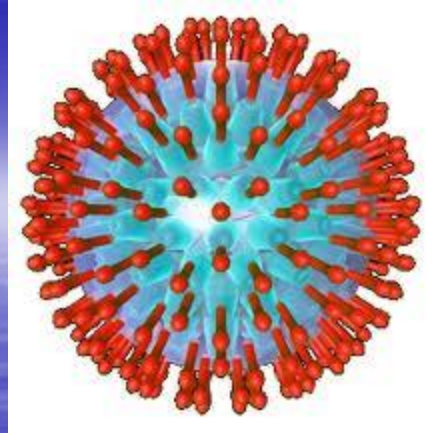


- При лечении инфекционно-аллергических конъюнктивитов, вызванных хламидиями, к инстилляциям олопатолина гидрохлорида добавляли антибиотики широкого спектра действия - левофлоксацин или моксифлоксацин (вигамокс, офтаквикс) на фоне общего специфического лечения.



- Дети с конъюнктивитами паразитарной этиологии (лямблиоз) получали лечение, назначенное инфекционистом, в сочетании с инстилляциями олопатоцина гидрохлорида 0,01%.





При вирусных поражениях конъюнктивы

➤ офтальмоферон

➤ олопатодин гидрохлорид } инстилляции

➤ лекролин

назначались на фоне противовирусного
лечения - ремантадин, протекфлазид
внутри по схеме.

- Учитывая, что длительно текущий воспалительно-аллергический процесс может спровоцировать вторичный синдром «сухого» глаза, при наличии признаков недостаточности слезной пленки, назначались препараты искусственной слезы (систейн - ультра, видисик, дефислез).



Все дети были пролечены по предложенной методике.

- Полное выздоровление достигнуто у детей с хламидийными и паразитарными поражениями конъюнктивы.
- У детей с аллергическими поражениями глаз выздоровление отмечено в 74,5% случаях,
- У детей с вирусными поражениями, вызванными вирусом простого герпеса, увеличились сроки ремиссии при наблюдении в течение 3-х лет.

- У детей с поражениями, вызванными вирусом Эпштейна – Барра и ЦМВ достигнуто полное выздоровление



Выводы.

- Предложенный дифференцированный подход к диагностике и последующему противоаллергическому лечению детей с воспалительными заболеваниями конъюнктивы является эффективным.
- Данный подход доступен широкому кругу офтальмологов, педиатров и врачей других специальностей.



БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ