

# Синдром «красного глаза»

Синдром «красного глаза» включает в себя разнообразные заболевания глазного яблока и его придатков, которые могут как сопровождаться так и не сопровождаться снижением зрительных функций.

Синдром «красного глаза» без снижения зрительных функций включает в себя блефариты, конъюнктивиты, склериты, эписклериты, дакриоциститы, дакриоадениты и другие заболевания придаточного аппарата глаза.

В свою очередь ряд других заболеваний, относящихся к синдрому «красного глаза» - кератиты, иридоциклиты, язва роговицы, травмы, острый приступ закрытоугольной глаукомы - приводят к значительному снижению остроты зрения.

Пациенты с заболеваниями, относящимися к синдрому «красного глаза», занимают первое место среди амбулаторных больных. Данный синдром является одной из основных причин временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями глаз.

Синдром «красного глаза» возникает по самым разнообразным причинам, вызывающим раздражение слизистой оболочки глазного яблока и конъюнктивы. К таким причинам относятся:

- физическое воздействие (попадание в глаза частиц пыли, дыма, декоративной косметики и т.п.);
- химическое воздействие (хлорированная вода, косметические препараты, мыло, химические реагенты и т.п.);
- воздействие аллергенов (аллергический конъюнктивит);
- физическое перенапряжение.

Наиболее частыми причинами развития синдрома «красного глаза» являются воспалительные процессы различного генеза и повреждения глазного яблока и его придатков.

Общими симптомами заболеваний, объединенных в синдром «красного глаза» являются: покраснение глазного яблока, светобоязнь, блефароспазм, слезотечение, отделяемое из глаза, боль и неприятные ощущения (чувство жжения, зуд, ощущение инородного тела в глазу и т.д.). Эти симптомы как правило постепенно нарастают.

Наиболее часто синдром «красного глаза» встречается в относительно безобидных случаях (переутомление, субконъюнктивальное кровоизлияние, вирусные и аллергические конъюнктивиты), поэтому нередко к нему относятся без должного внимания. Между тем, он может быть достоверным

признаком заболевания, при котором необходима экстренная специализированная медицинская помощь (острый приступ глаукомы).

Постоянно красные глаза, принимаемые за следствие усталости, могут оказаться симптомом самых различных общих заболеваний организма (поражения желудочно-кишечного тракта, сахарный диабет, авитаминозы, анемии, хронические инфекции и глистные инвазии).

Краснота и сухость глаз ошибочно воспринимаемая как результат несоблюдения режима труда за компьютером, может быть первым признаком синдрома Шегрена – серьезного системного заболевания соединительной ткани.

Многие люди привыкли считать постоянно красные глаза симптомом конъюнктивита, который вполне можно вылечить в домашних условиях без консультации врача. Известны случаи, когда пациенты долгое время самостоятельно безуспешно лечили хронический конъюнктивит различными медицинскими препаратами и народными средствами, а впоследствии выяснялось, что достаточно было просто заказать очки для коррекции близорукости или дальнозоркости - и симптом красных глаз исчезал бесследно.

Кроме того, конъюнктивиты далеко не так безобидны, как может показаться на первый взгляд. Большинство инфекционных конъюнктивитов очень заразны, поэтому любой конъюнктивит невыясненной этиологии должен восприниматься как инфекционный, и пациент должен предпринимать меры предосторожности, чтобы не подвергать опасности окружающих.

Особую опасность представляют виды конъюнктивитов, которые имеют тенденцию к распространению воспалительного процесса на роговицу. Они чреваты крайне тяжелыми осложнениями вплоть до потери зрения. Поэтому при возникновении синдрома «красного глаза» необходима консультация специалиста. В зависимости от сопутствующей симптоматики, лечащими врачами могут быть офтальмолог, терапевт, инфекционист, аллерголог, ревматолог и др.

В последнее время особенно возросло число аллергических конъюнктивитов. Различают также острые и хронические конъюнктивиты. Острые конъюнктивиты чаще всего возникают у детей, реже – у стариков, еще реже – у людей среднего возраста. Хронические формы данного заболевания чаще всего поражают людей среднего и пожилого возраста. Для всех видов конъюнктивитов характерно преимущественно двустороннее поражение, причем глаза могут поражаться поочередно, и с разной выраженностью воспалительного процесса. Больные жалуются на боль в глазу, жжение, слезотечение, ощущение инородного тела в глазу. Нарушение зрения не характерно, но возможны жалобы на затуманенность поля зрения, которое возникает из-за выделения большого количества секрета. Иногда присоединяется светобоязнь. Могут быть выражены общие симптомы: повышение температуры, головная боль, недомогание. Отделяемое из глаз

при синдроме «красного глаза» является одним из важнейших критериев в правильной диагностике заболеваний. Характер отделяемого (слизистое, гнойное, пенистое, обильное, скудное) и его цвет (желтый, зеленый, белесоватый) помогают установить причину заболевания. Лабораторная диагностика при синдроме «красного глаза» - наиболее верный метод, позволяющий, как правило, установить этиологию заболевания при инфекционном характере воспаления.

Для успешного лечения воспалительных заболеваний глаз необходима своевременная диагностика, включающая подробный анализ жалоб пациента, клинической картины заболеваний и тщательный сбор анамнеза.

Лечение при конъюнктивитах назначает офтальмолог. В случае специфической инфекции (дифтерия, краснуха, корь, ветряная оспа) – инфекционист. При аллергических конъюнктивитах часто необходима консультация аллерголога.

Для правильной и точной диагностики причины синдрома «красного глаза» и успешного лечения необходимо своевременно обратиться к врачу-офтальмологу и точно следовать рекомендациям врача-специалиста, не занимаясь самолечением.