

БЛЕФАРИТЫ

Клиника, диагностика, лечение

КЛАССИФИКАЦИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БЛЕФАРИТА

- Передний блефарит (стафилококковый, себорейный);
СтафБ, СебБ
- Задний блефарит (мейбомиевый, дисфункция
мейбомиевых желез).

ДМЖ



ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

- Чаще в возрасте старше 50 лет
- При себорейном блефарите в 95% случаев отмечается и себорейный дерматит
- 50% пациентов с стафилококковым блефаритом имеют ССГ
- 25-40% больных СебБ и ДМЖ имеют ССГ
- Стафилококковый блефарит 42 года, 80% женщины
- При мейбомите (ДМЖ) в 74% встречается себорейный дерматит и в 51% розовые угри
- При ССГ в 75% есть явления СтафБ



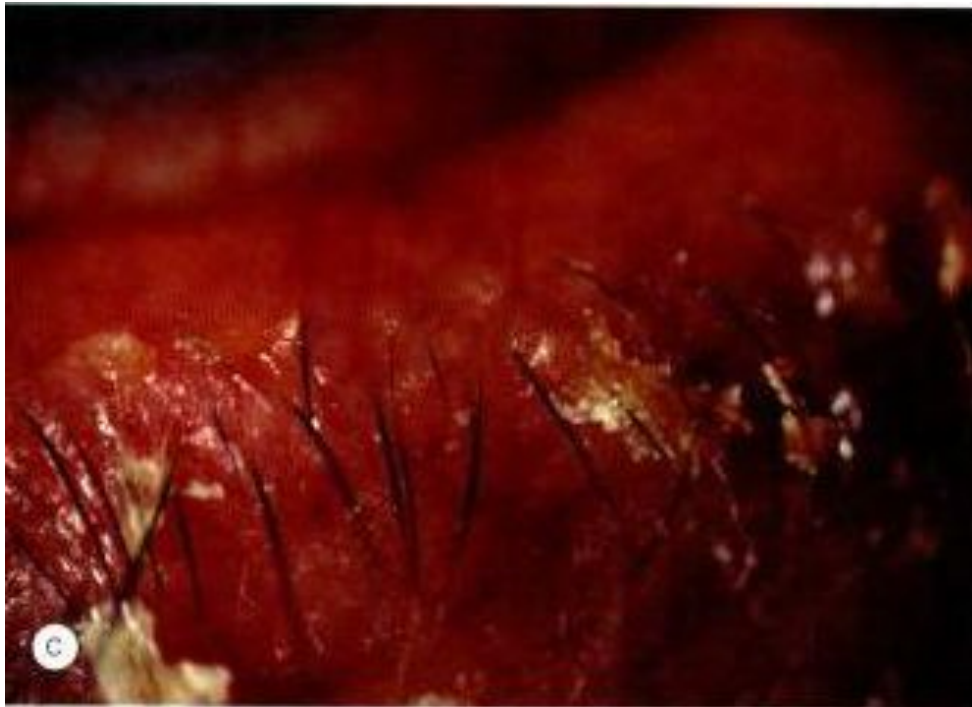
СТАФИЛОКОККОВЫЙ БЛЕФАРИТ



- Корки-муфты у корней ресниц



СТАФИЛОКОККОВЫЙ БЛЕФАРИТ



- ▣ Рубцевание и неровность края века



СТАФИЛОКОККОВЫЙ БЛЕФАРИТ



СТАФИЛОКОККОВЫЙ БЛЕФАРИТ



- Мадароз и трихиаз при долготекущем СтафБ



СЕБОРЕЙНЫЙ БЛЕФАРИТ

- Сальные склеенные ресницы



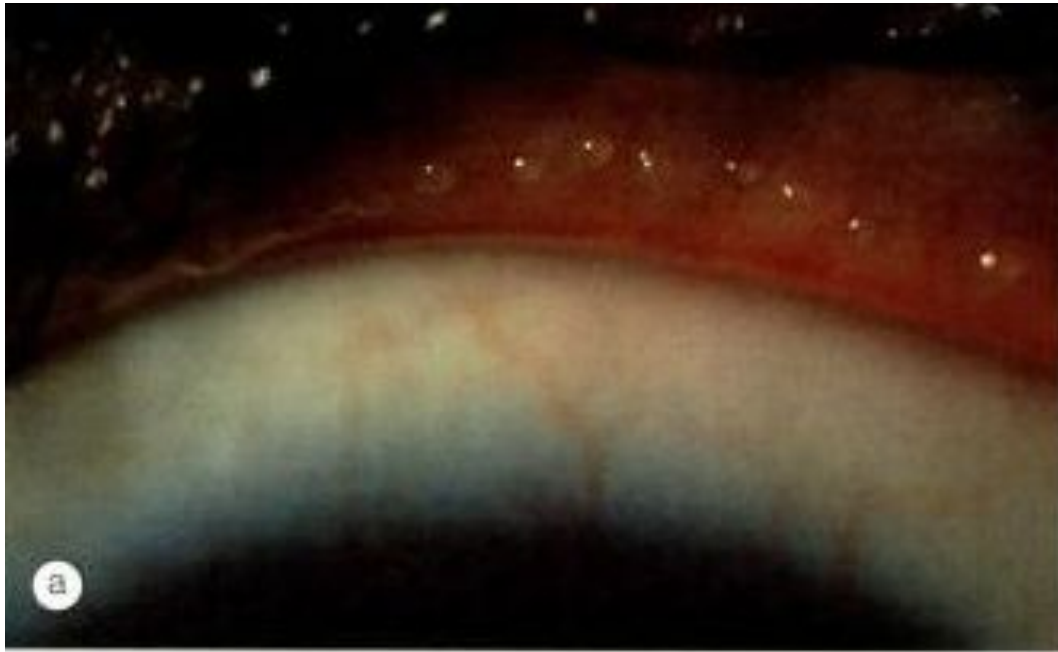
СЕБОРЕЙНЫЙ БЛЕФАРИТ

- Мягкие чешуйки на ресницах



ДИСФУНКЦИЯ МЕЙБОМИЕВЫХ ЖЕЛЕЗ

- Выделения из устьев МЖ



ДИСФУНКЦИЯ МЕЙБОМИЕВЫХ ЖЕЛЕЗ

- Пенистый секрет на крае века



ДИСФУНКЦИЯ МЕЙБОМИЕВЫХ ЖЕЛЕЗ

- Телеангиэктазии вокруг устьев МЖ и на заднем ребре века



ДИСФУНКЦИЯ МЕЙБОМИЕВЫХ ЖЕЛЕЗ

- ▣ Выделения из МЖ по типу «зубной пасты»



ДИСФУНКЦИЯ МЕЙБОМИЕВЫХ ЖЕЛЕЗ



- ▣ Рубцевание заднего ребра века и обструкция устьев МЖ



ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

Признак	Передний блефарит		Задний блефарит
	стафилококковый	себорейный	Дисфункция мейбомиевых желез
Потеря ресниц (мадароз)	++	+ \ -	—
Нарушение роста ресниц	++	+ \ -	+(при длительном течении)
Отложения на веках	Матовые, желтые корки у корней ресниц	Масляные, серые, жирные чешуйки	Пенистый секрет на краях век, жирные выделения из устьев мейбомиевых желез
Язвы края века	+ (при тяжелом течении)	—	—
Рубцы края века	+ \ -	—	+(при длительном течении)
Халазионы	+	редко	++
Ячмени	++	—	—
Инъекция конъюнктивы	Слабая \ умеренная	Слабая	Слабая \ умеренная
Фликтенулы	+	-	-
ССГ	+	+	++
Роговица :	+	Нижние точечные эрозии (+)	++
нижние точечные эрозии, краевые инфильтраты, паннус, рубцевание		-	
Фликтенулы (на 2,4,8,10)	+		-
Кожные заболевания	Редко атопический дерматит	Себорейный дерматит	Розацеа

ЛЕЧЕНИЕ

□ Передние блефариты

??????????????

□ Задние блефариты

??????????????

1. Гигиена век

2. Теплые компрессы

3. Антибиотикотерапия

4. Противовоспалительные средства



ЛЕЧЕНИЕ

□ Теплые компрессы:

1. 10 минут 1 раз в день на закрытые веки (теплые, но не обжигающие кожу!!!!)
3. Горизонтальный массаж век (10 повторений),

□ Гигиена век:

2. Использование 25% детского шампуня,
4. Вертикальный массаж (при ДМЖ).



АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ

□ Местная:

1. Обработка краев век тетрациклиновой 1% или эритромициновой 0,25% мазью
(1-2 раза в день)
2. Гель метронидазола 2%
(при неэффективности или непереносимости «1»)

□ Общая:

1. Доксициклин
По 100 мг 2 раза в день
7-14 дней с дальнейшим
снижением дозы до 100
мг в день еще на 2-3
недели
2. Азитромицин по 500 мг
в день 3 дня (лечение
язвенного блефарита)
3. Тетрациклин по 1000 мг
в день 1 месяц
4. Эритромицин по 250 мг
в день 6 недель



АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ

□ Тетрациклины:

1. Уменьшают выработку бактериальных липаз
2. Действуют на *staph. aureus et epiderm.*
3. Увеличивают время разрыва слезной пленки при ДМЖ и розовых угрях



АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ

- Тетрациклины:
 1. Не применять у детей до 12 лет (замена на эритромицин)
 2. У кормящих мам и беременных
 3. Снижают эффект ОК
 4. Повышают эффект варфарина
- Отложение в растущей костной ткани и зубах (окрашивание зубов и гипоплазия зубов)
- Вызывают фотосенсибилизацию, желудочную и кишечную диспепсию. вагинит



ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

- Кортикостероиды:
 - 1. Наличие фликтенулезного кератита
 - 2. Выраженная конъюнктивальная инъекция
 - 3. Наличие краевого кератита
- Фторметолон (фларекс 0,1% по 1 капле 4 раза в день)
- Лотепреднола этабонат (лотемакс 0,5% по 1 капле 2 раза в день)
- Циклоспорин 0,05% (рестазис по 1 капле 2 раза в день)



ИСКУССТВЕННЫЕ СЛЕЗЫ (СЛЕЗОЗАМЕНИТЕЛИ)

□ При использовании до 4 раз в день:

1. Систейн
2. Дефислез
3. Офтолик

□ При использовании более 4 раз в день, либо при выраженной ирритации:

1. Хилокомод
2. Хилозар комод
3. Визмед
4. Оксиал



ДЕМОДЕКОЗНЫЙ БЛЕФАРИТ

- В 80% случаев просто носительство;
- Удаление по 5 ресниц с каждого века и прямая микроскопия
- Не менее 6 подвижных клещей и личинки вокруг корня ресницы
- Жалобы усиливаются в жаркое время года и после посещения сауны и бани
- Лечение: гигиена век, нанесение на края век (обильно) блефарогель2!!!
- Курс не менее 45 дней



ВШИВОСТЬ ВЕК

- Жалобы на хроническое раздражение глаз и зуд века
- Лечение:
 1. Механическое удаление
 2. Обработка краев век 1% желтой ртутной мазью
 3. «обработка» родственников)))

