

Тактика ведения пациента при выявлении лимбальной гиперемии конъюнктивы



ЧТО НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ

Осмотр на щелевой лампе:

1. Диффузное освещение

2. Среднее увеличение (x16)

3. Прямое освещение

Степень тяжести:

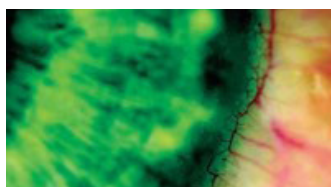
Степень 0



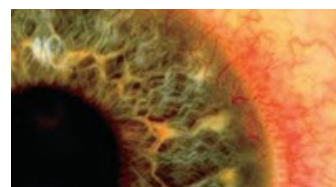
Степень 1



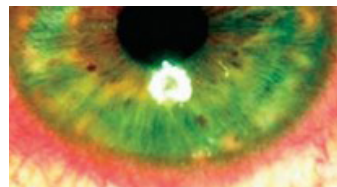
Степень 2



Степень 3



Степень 4



Степень 0: гиперемия отсутствует

Степень 1: незначительная инъекция сосудов конъюнктивы

Степень 2: легкая инъекция

Степень 3: умеренная инъекция

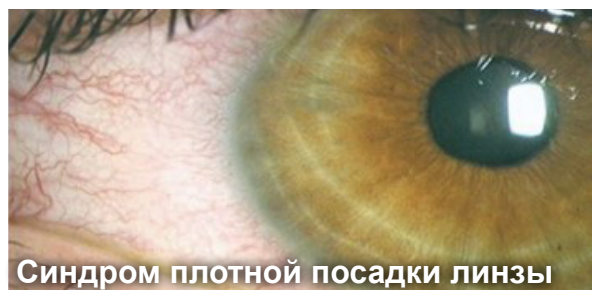
Степень 4: выраженная инъекция

Локализация: верхняя, назальная, нижняя, темпоральная

Частота возникновения:

неизвестна, хотя это состояние часто встречается при ношении различных типов линз. Гиперемия различной степени выраженности может возникать при ношении любых гидрогелевых линз.

Этиология:



- клинический признак гипоксии роговицы
- воспаление (синдром красного глаза, связанный с ношением линз, т. е. CLARE, или синдром плотной посадки линз, слева)
- механическое раздражение (травма, плохая посадка линзы)
- атопическая/аллергическая реакция
- токсичность раствора
- инфекция

Синдром плотной посадки линзы

Симптомы:

- часто отсутствуют (зависит от причины)
- может возникать боль

Признаки:

- застойные сосуды лимба с возможной последующей неоваскуляризацией
- гиперемия может быть локализованной или распространенной (в зависимости от типа линз или этиологии), возможно вовлечение сосудов бульбарной конъюнктивы

Тактика ведения пациента при выявлении лимбальной гиперемии конъюнктивы



ЧТО РЕКОМЕНДОВАТЬ ПАЦИЕНТАМ

Рекомендации:

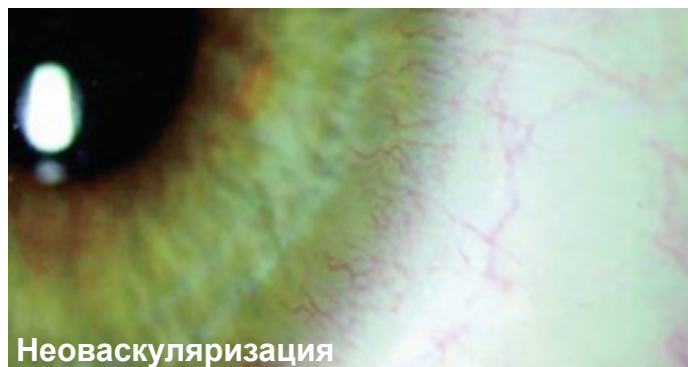
- назначение лечения при $\geq$ стадии 2 или при прогрессировании стадии ≥ 1 , а также при возникновении симптомов
- прекращение ношения линз до исчезновения признаков, подбор линз из материалов с высокой кислородной проницаемостью (SiH, RGP)
- уменьшение продолжительности ношения линз или переход на дневное ношение
- подбор линз с лучшей посадкой
- устранение аллергенов
- переход на другую систему ухода за линзами

Прогноз:

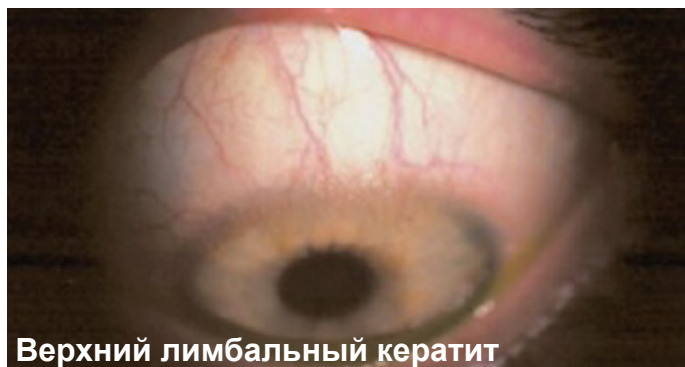
- хороший — зависит от причины
- изменения обратимы
- заметное отличие отсутствия гиперемии — «глаз без покраснения» при использовании силикон-гидрогелевых линз при сравнении с гидрогелевыми

Дифференциальный диагноз:

неоваскуляризация, кератит с поражением верхних отделов лимба, кератит, синдром красного глаза, связанный с ношением контактных линз (CLARE, или синдром плотной посадки линз), увеит, острый приступ глаукомы, внутриглазная инфекция



Неоваскуляризация



Верхний лимбальный кератит



КАК НАЙТИ БОЛЬШЕ ИНФОРМАЦИИ

- Ознакомьтесь с обучающими видео по осмотру с помощью щелевой лампы в нашей видеотеке.

Тактика ведения пациента при выявлении лимбальной гиперемии конъюнктивы



РАЗБОР КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ



Пациентка АВ — 41 год, работает посменно, носит гидрогелевые линзы ежемесячной замены в течение последних 20 лет.

Пришла на плановый осмотр и сообщает, что у нее нет никаких претензий к комфортности линз или к зрению.

Отмечает, что после продолжительной или сверхурочной работы у нее иногда краснеют глаза, но объясняет это «усталостью».

Вопросы:

1. В чем заключаются преимущества диффузного освещения и небольшого увеличения при осмотре лимбальной конъюнктивы?

- A. Равномерное освещение
- B. Легко сравнивать цвета
- C. Бóльшая область осмотра
- D. Все вышеперечисленное

2. Какая, по вашему мнению, в данном случае степень лимбальной гиперемии?

- A. Степень 1
- B. Степень 2
- C. Степень 3
- D. Степень 4

3. Каковы возможные причины этого явления?

- A. Гипоксия роговицы
- B. Плохая посадка линз
- C. Инфекция
- D. Все вышеперечисленное

4. Какое из следующих мероприятий вы считаете необходимым в данном случае?

- A. Перевод пациентки на силикон-гидрогелевые линзы (SiH) двухнедельной замены
- B. Перевод пациентки на жесткие контактные линзы
- C. Прекращение ношения линз
- D. Направление пациентки на лечение

Правильные ответы:

- 1. D. Все вышеперечисленное. Диффузное освещение имеет ряд преимуществ для оценки состояния конъюнктивы лимба.
- 2. B. Конъюнктивa лимба пациентки умеренно гиперемирована; это степень 2 лимбальной гиперемии.
- 3. D. Перечислены все возможные причины гиперемии лимба. Инфекция маловероятна, так как комфорт при ношении линз остается высоким и нет других признаков и симптомов.
- 4. A. С учетом графика работы пациентки и длительного срока ношения линз в анамнезе необходимо перевести пациентку на силикон-гидрогелевые линзы с более частой заменой.