

КРАСНЫЕ ГЛАЗА – ЭТО ОПАСНО!



Это случается обычно по утрам. Глядя в зеркало, вы обнаружите, что один глаз «залит» кровью. Что случилось? Причин может быть несколько. Давайте поговорим о самых главных.

Кровоизлияние в глазу и покраснение могут указывать на то, что вам пора отдохнуть от сильного напряжения на работе, или нужно записаться на прием к офтальмологу, чтобы

пройти полное обследование. Конечно, через несколько дней краснота, скорее всего, пройдет сама по себе. Но именно здесь и заключается опасность: пропустив первый тревожный сигнал красного глаза, вы не сможете предупредить развитие серьезной болезни.

Синдром сухого глаза.

Это наиболее распространенное заболевание, которое сопровождается слезотечением, ощущением песка в глазах, покраснением, зудом, жжением, а иногда временным затуманиванием зрения.

Существует несколько причин возникновения заболевания:

- Снижение продукции слезы;
- Низкое качество слезной пленки (даже при достаточном ее количестве);
- Излишняя слезливость.

Все эти проблемы начинаются с изменений в составе слезной пленки, в результате чего теряется ее способность смачивать поверхность роговицы глаза, ускоряется процесс испарения влаги, что приводит к появлению сухих пятен на роговице. Синдром сухого глаза могут усугубить работа за компьютером, кондиционирование воздуха и сигаретный дым. Ношение контактных линз может вызвать ощущение сухости, поскольку линзы должны быть смочены с двух сторон, что требует большего количества слезы. Женщины чаще всего начинают преследовать проблемы с сухостью глаз по мере развития менопаузы из-за гормональных изменений.

Лечение синдрома сухого глаза заключается в сохранении максимального количества естественной влаги глаза. Поэтому основным средством лечения являются глазные капли – заменитель естественных слез. Нередко добиться улучшения состояния возможно только с их помощью. В наиболее тяжелых случаях, когда сухость приводит к органическим поражениям поверхности роговицы, назначают противовоспалительные средства. Иногда врачи для удержания слезной жидкости применяют специальные крошечные тампоны – пробочки, которые размещают в слезных канальцах. Они задерживают слезную жидкость, и глаз дольше остается увлажненным.

Конъюнктивит.

Вирусный или бактериальный, конъюнктивит – для данного заболевания характерно покраснение глазного яблока. Воспалится конъюнктив, покрывающая склеру и внутреннюю поверхность век, в итоге само веко краснеет и припухает.

Распознать конъюнктивит можно по сильному зуду сначала в одном глазу, а через несколько дней и в другом. В легких случаях усиливается слезотечение, а в более серьезных – выделяется гной. Виновниками конъюнктивитов часто бывают простуды и грипп, болезнетворные бактерии, попадающие в глаза, как правило, через наши руки. Такой конъюнктивит заразен и легко передается от больного человека к здоровому.

Но известен конъюнктивит, который не передается от человека к человеку. Это аллергический конъюнктивит, или болезнь красных глаз. Тут виной всему различные аллергены, а именно: лекарственные, косметические, средства бытовой химии, пыльца растений и шерсть животных. При контакте с возбудителями на слизистой оболочке глаза

у людей, чувствительных к аллергену, возникает болезненная реакция. Не зря эти конъюнктивиты появляются одновременно с такими аллергическими заболеваниями, как бронхиальная астма, аллергический ринит, атонический дерматит.

Характерные симптомы аллергического конъюнктивита - покраснение глаз, зуд, жжение, ощущение песка в глазах, слезотечение, светобоязнь. Нередко аллергический конъюнктивит могут сопровождать насморк и кашель. При правильном лечении все симптомы могут исчезнуть за 10-14 дней. Но прежде чем применять противовоспалительные и противоаллергические препараты, важно выявить аллерген, который вызывает заболевание, и попытаться полностью исключить возможность контакта с ним. Это поможет избежать повторения конъюнктивита.

Склерит.

При таком редко встречающимся заболеванием глаза выглядят просто устрашающе. Они буквально испещрены ярко-красными сосудами.

В зависимости от степени поражения различают две формы заболевания.

Эписклерит затрагивает только поверхностный слой склеры. Пострадавший глаз краснеет, появляется болезненность при движении глазного яблока и прикосновении к закрытым векам. По мере развития недуга глаз краснеет все сильнее и может полностью окраситься в фиолетовый цвет, а разлившееся пятно – слегка приподняться над поверхностью глаза. При этом не теряется острота зрения, и если вовремя начать лечение, то никаких последствий для глаза заболевание иметь не будет.

Истинный склерит захватывает все слои склеры и подвигаются к другим тканям глаза – ресничному телу и радужной оболочке. Глаз, как и при эписклерите. Приобретает багрово-красные оттенки, при этом возникает сразу несколько очагов воспаления склеры. На фоне общего снижения иммунитета развивается тяжелое гнойное заболевание с сильной болью, отеками и светобоязнью.

Гнойный эписклерит возникает при стафилококковой инфекции. Заболевание быстро прогрессирует, поражая оба глаза, и если его не лечить, то может затянуться на долгое время и перейти в хроническую форму, и привести к резкой потере зрения, а при наличии воспаления радужной оболочки – и к глаукоме.

Субконъюнктивальное кровоизлияние.

Это наименее опасная патология, не нарушающая зрение. Происходит она потому, что маленький сосуд под конъюнктивой – наружной оболочкой глаза – самопроизвольно лопается, и из него проливается кровь. Случается это при повышенном артериальном давлении или сильном кашле, рвоте, подъеме тяжестей, физическом перенапряжении. Кровоизлияние может случиться также из-за хрупкости сосудистой стенки конъюнктивы.

Субконъюнктивальное кровоизлияние неопасно для зрения и проходит за одну-две недели, как обычный синяк. Правда, через какое-то время вы можете снова наблюдать утренний кровоподтек. Чтобы такого не произошло, необходимо контролировать артериальное давление, принимать витаминные комплексы, в состав которых входят рутин и витамин С, и почаще давать отдых глазам.

При синдроме красных глаз самолечение категорически недопустимо. С проблемой нужно срочно обратиться к врачу – окулисту. Если вы привыкли «успокаивать» глаза с помощью слезозаменителей, учтите, что покраснение они не снимают! А вот капли, которые быстро избавляют от красноты, следует применять очень осторожно. Подобные препараты не снимают проблемы, суживая конъюнктивальные сосуды, они дают лишь временный результат, но такое действие одновременно усиливает нехватку кислорода и вызывает еще большее покраснение.

Подготовил Ю.А.Гринталь

СОВФД 2008 год.

Смоленский областной врачебно-физкультурный

диспансер центр медицинской профилактики.