**Синдром «Сухого глаза»**

**ДПО №12 СПб ГБУЗ Городская поликлиника №37**

Синдром «сухого глаза» - состояние недостаточной увлажненности поверхности роговицы и конъюнктивы вследствие нарушения качества и количества слезной жидкости и нестабильности слезной пленки. Сопровождается дискомфортом, зрительными нарушениями и повреждением поверхностных структур глаза.

Основные причины две: снижение слезопродукции и повышение испаряемости слёзной жидкости.

Это очень распространенное заболевание. В России им страдает около 17% населения. Однако эти цифры относительны, поскольку большинство испытывающих симптомы «сухого глаза», не обращаются за помощью к офтальмологам. В практике офтальмологов синдром сухого глаза является самой распространенной причиной вынужденного сокращения времени ношения контактных линз и отказа от них.

Слёзная плёнка обеспечивает механическую защиту, питание, иммунную защиту, а также обладает оптической функцией. Со снижением стабильности слёзной плёнки связаны основные жалобы: постоянное или периодическое покраснение глаз, ощущение «соринки» или «инородного тела» в глазу, ощущение сухости, жжение, зуд, светобоязнь. На начальном этапе развития может быть слезотечение за счёт рефлекторной слезопродукции. Отмечается быстрая утомляемость глаз, колебание остроты зрения в течение суток, повышенная чувствительность глаз (табачный дым, кондиционированный воздух, хлорированная вода и др.)

При лёгкой степени заболевания симптоматика возникает лишь под воздействием определённых условий, таких как длительные поездки на автомобиле, работа в помещении с кондиционированным воздухом или мониторами, в условиях теплового излучения, пыли, химических паров, посещении бассейна или сауны.

Синдром «сухого глаза» может возникать при системных коллагенозах, аутоиммунных заболеваниях и др.

«Сухой глаз» может возникать временно: после перенесённых конъюнктивитов, на фоне ношения контактных линз, после хирургических вмешательств, в климактерический период, при глаукоме.

Диагностика синдрома «сухого глаза» достаточно субъективна, требует внимания и опыта врача.

Основными направлениями лечения синдрома сухого глаза являются уменьшение провоцирующих заболевание факторов, стимуляция слезопродукции и компенсация ее недостаточности, увеличение времени пребывания слезы на поверхности глаза, гигиена век и лечение воспалительных процессов.

Тактика лечения зависит от степени тяжести болезни и может включать консервативные и хирургические методы. Немаловажную роль может сыграть изменение условий жизни пациента. Раннее выявление и активное лечение синдрома сухого глаза способно помочь предотвратить появление на роговице рубцов и язв.

Искусственные слёзы представляют собой смазывающие глазные капли, применяющиеся для лечения сухости и раздражения, связанных с дефицитом выработки слёз, а также в рамках слёзозаместительной терапии при воспалительных заболеваниях глазной поверхности. Хирургическое лечение используют при тяжёлой степени синдрома «сухого глаза».

**Берегите зрение и будьте здоровы!**

.