**«Синдром «Красного глаза»**

**Детское поликлиническое отделение №12 СПб ГБУЗ ГП №37**

Воспалительные заболевания глаза - довольно часто встречается у детей.

При воспалении глазного яблока веки остаются неизменёнными. Покраснение локализуется непосредственно на поверхности глазного яблока. Оно возникает в трёх основных случаях:

- при воспалении конъюнктивы (конъюнктивит);

- при воспалении роговицы (кератит)

- при воспалении радужки (иридоциклит)

Пациенты с кератитом и иридоциклитом должны быть госпитализированы, а пациенты с конъюнктивитом могут лечиться под наблюдением врача-офтальмолога поликлиники.

Конъюнктивит – это воспаление конъюнктивы, нежной тонкой ткани, покрывающей поверхность глаза, там, где большинство говорит «белок». Средняя толщина конъюнктивы 0,3мм.

При конъюнктивитах сосуды расширяются. Если ранее они были незаметны на фоне белой склеры, то в разгаре воспаления красные «нити» при рассмотрении с 2х и более метров выглядят как равномерно «красный глаз». Наблюдаются и другие характерные симптомы: повышенная светочувствительность, резь и боль в глазах, слезотечение.

Некоторые формы воспаления конъюнктивы могут быть заразными. Чаще всего причиной этих состояний является вирусы, бактерии, аллергия. Вирусный конъюнктивит возникает при гриппе, аденовирусной инфекции, герпесе. Не редки и травмы инородными телами, будь то песок, пыль, стружки и окалины.

Аллергические конъюнктивиты могут быть связаны с сезонным цветением растений, ношением контактных линз, использованием косметики, аллергией на шерсть животных, пыль и т.д.

Предрасполагающими факторами, способствующими развитию конъюнктивитов, являются: длительная работа за компьютером, ношение контактных линз, работа в помещениях с сухим и горячим воздухом, привычка тереть глаза, гиповитаминоз, хроническая усталость и дефицит сна.

Всё лечение должно назначаться врачом. Самолечение недопустимо и может нанести непоправимый вред здоровью. При бактериальном воспалении назначаются антибактериальные капли и мази. При вирусном воспалении – промывание дезинфицирующими растворами и противовирусные средства, при необходимости могут назначаться антибактериальные капли. При сухом конъюнктивите – капли с увлажняющим эффектом и витамины. При аллергическом конъюнктивите первый шаг - удаление раздражителя или исключение дальнейшего контакта с таковым, если это возможно. При более тяжелом течении могут быть назначены антигистаминные препараты. Инородное тело конъюнктивы необходимо удалить чистым влажным ватным тампоном. Иногда требуется перед удалением закапать анестетик. После удаления инородного тела назначают дезинфицирующие капли.

Кератиты составляют около 0,5% в структуре глазной патологии. Однако из-за выраженных остаточных явлений часто приводят к снижению зрения. Почти в 20% случаев возникает слепота и слабовидение.

Кератит можно заподозрить при выраженной светобоязни, обильном слезотечении, плотном сжимании век ребёнком. К симптомам кератита относится ощущение инородного тела в глазу. Не пытайтесь лечиться сами, диагноз может поставить только врач-офтальмолог.

Иридоциклит – воспаление сосудистой оболочки глаза. Имеет малозаметное начало, хроническое течение, частые рецидивы. Характерно снижение остроты зрения. Опасно развитием таких осложнений как катаракта, глаукома.

Всех детей, у которых заподозрен увеит, необходимо обследовать в условиях стационара.

Берегите свое здоровье. Проходите профилактические медицинские осмотры.

Врач-офтальмолог

ДПО№12

Киреева В.А.

2019г