

Сухие

«врата солнца»

«Окно души» и «врата солнца»... С древних времен глаза считались наилучшим даром и чудеснейшим произведением природы, здоровье которого нужно беречь. Синдром сухого глаза (ССГ) является одной из основных проблем современной офтальмологии. Это заболевание регистрируют у 12% больных офтальмологического профиля в возрасте до 40 лет и у более 67% пациентов старше 50 лет. При этом за последние несколько десятилетий частота выявляемости ССГ повысилась в 4,5 раза: его диагностируют практически у каждого второго пациента при первичном обращении к офтальмологу



«СЛЕЗНОЕ» ТАИНСТВО

Синдром сухого глаза, или ксерофтальмия, — это высыхание роговой оболочки и конъюнктивы глазного яблока вследствие длительного нарушения стабильности слезной пленки, покрывающей роговицу.

Слезная пленка служит смазкой между глазом и веками при движениях глазного яблока, защищает его от высыхания, содержит вещества, питающие роговицу и защищающие глаз от патогенных микробов. Она состоит из трех слоев, различных по своему строению и функциям.

Муциновый слой покрывает роговичный и конъюнктивальный эпителий и придает гидрофобному переднему эпителию роговицы гидрофильные свойства, что позволяет удерживать слезную пленку на роговице. Также муцин обеспечивает зеркальность роговицы, сглаживает неровности ее поверхности.

В свою очередь, водянистый слой (состоит из растворимых в воде электролитов и органических низко- и высокомолекулярных веществ). Он обеспечивает непре-

рывную доставку к эпителию роговицы и конъюнктивы кислорода и питательных веществ, удаление углекислого газа, метаболитов и отмерших эпителиальных клеток.

Снаружи водянистый слой слезной пленки покрыт тонким липидным слоем, обладающим защитными свойствами, а также препятствующим чрезмерному испарению водянистого слоя и теплоотдаче с поверхности эпителия роговицы и конъюнктивы*.

При скольжении век по передней поверхности роговицы слезная пленка сдвигает в нижний слезный мениск отшелушившиеся клетки, после чего вновь равномерно распределяется по глазной поверхности, увлажняя и защищая ее.

В основе развития ССГ лежат нарушения таких процессов, как образование слезы, муцинов и липидов, а также скорость испарения слезной пленки. В результате нестабильная слезная пленка не выполняет своих функций в полной мере — и глаз становится сухим.

РАСПЛАТА ЗА ПРОГРЕСС

Причины развития ССГ весьма разнообразны. В частности, с возрастом выработка слезной жидкости постепенно уменьшается, поэтому заболевание часто отмечают у лиц старше 40 лет. Когда-то Гейне поэтично заметил, что каждый новый век, имея новые идеи, приобретает новые глаза. К сожалению, у достижений цивилизации есть и обратная сторона: все чаще врачи диагностируют сухость глаз как «расплату» за использование телевизоров, компьютеров и кондиционеров. В последние годы все большую актуальность приобретают «глазной офисный» и «глазной мониторный» синдромы, возникающие у людей любого возраста в результате систематического воздействия кондиционированного воздуха, электромагнитных излучений от офисного оборудования и др. Важное патогенетическое значение при этом имеет относительно редкое мигание, свойственное людям, напряженно работающим за компьютером.

NB!**ПОРЕКОМЕНДУЙТЕ ПАЦИЕНТУ СРОЧНО ОБРАТИТЬСЯ К ОФТАЛЬМОЛОГУ ПРИ НАЛИЧИИ СЛЕДУЮЩИХ СИМПТОМОВ:**

- УХУДШЕНИЕ ЗРЕНИЯ;
- СВЕТОБОЯЗНЬ;
- БОЛЕЗНЕННЫЕ ОЩУЩЕНИЯ ПРИ ЧТЕНИИ И ПРОСМОТРЕ ТЕЛЕВИЗОРА;
- СИМПТОМЫ КОНЪЮНКТИВИТА ПРОДОЛЖАЮТСЯ БОЛЕЕ 2–3 ДНЕЙ НА ФОНЕ САМОЛЕЧЕНИЯ;
- ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ;
- ОБИЛЬНОЕ ГНОЙНОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ ИЗ ГЛАЗА

В настоящее время установлена связь между субъективными проявлениями хронической усталости, в том числе зрительной, и субъективным показателем «качества зрительной жизни», что позволяет рассматривать ССГ как один из признаков синдрома хронической усталости.

ССГ с комбинированным снижением продукции слезы и муцинов выявляют при системных заболеваниях соединительной ткани и метаболических нарушениях (синдроме Шегрена, ревматоидном артрите, системном васкулите, сахарном диабете и др.); воспалительных процессах переднего отдела глаза (кератит, инфекции); гормональных изменениях (менопауза, период беременности и кормления грудью).

Сухость глаз может быть спровоцирована неблагоприятными факторами внешней среды (солнечное излучение, ветер, пыль, сухой климат и др.), авиаперелетами, лазерной коррекцией зрения, контактными линзами, а также применением некоторых лекарственных средств (диуретики, антигистаминные средства, деконгестанты, снотворные, оральные контрацептивы, препараты для лечения язвенной болезни, глазные капли и др.) и косметики. Сухость глаза может иметь место при ряде неврологических состояний, например, в результате инсульта или неврита лицевого нерва, при которых отмечается неполное закрытие век (лагофтальм)*.

КОГДА В ГЛАЗАХ ПЕСОК

Проявления ССГ могут быть различными, а именно — ощущение инородного тела («песок в глазах»), покраснение глаз, чувство рези и жжения. Пациенты жалуются на сильное слезотечение, которое в дальнейшем сменяется ощущением сухости; ухудшение зрительной работоспособности к концу дня, светобоязнь (яркий свет вызывает неприятные ощущения) и др.

Следует отметить, что степень выраженности симптомов может быть разной. В частности, при легкой — пациенты обычно предъявляют жалобы на ощущение инородного тела в глазу, песка, сухость глаз, которые периодически возникают при воздействии неблагоприятных факторов окружающей среды, ношении контактных линз, а также в результате длительной зрительной нагрузки.

При средней степени частота и выраженность симптомов нарастают. К вышеупомянутым проблемам присоединяются ощущение жжения, зуд, светобоязнь, слезотечение, покраснение глаз.

При тяжелой степени развивается воспаление конъюнктивы (конъюнктивиты) или роговицы (кератиты). В тяжелых случаях происходит изъязвление роговицы. Иногда возможна ее перфорация, что в осложненных ситуациях может привести к полной потере зрения.

ДЛЯ СУХИХ И УСТАВШИХ ГЛАЗ:

ВИЗИН® ЧИСТАЯ СЛЕЗА

Замещение дефицита слезной жидкости и стабилизация слезной пленки — основные направления лечения пациентов с ССГ. В настоящее время широкое применение получили так называемые препараты искусственной слезы, включающие в качестве основы гидрофильные полимеры. Закапанная в конъюнктивальную полость искусственная слеза образует на поверхности глазного яблока достаточно стабильную пленку, включающую компоненты слезы больного, если ее продукция еще сохранена. Кроме того, повышенная вязкость препаратов препятствует быстрому оттоку жидкости из конъюнктивальной полости, что также является благоприятным фактором.

Одним из наиболее эффективных средств для облегчения проявлений ССГ является **Визин® Чистая Слеза**, представленный компанией Johnson & Johnson.

Визин® Чистая Слеза разработан с учетом многочисленных позитивных результатов экспериментальных и клинических исследований на основе 0,5%-го раствора TS-полисахарида, влияющего на восстановление муцинового слоя слезной пленки.

TS-полисахарид (полисахарид семян индийского финика тамаринда) по молекулярной структуре максимально схож с муцином прероговичной слезной пленки. Он удерживается в слезной пленке в течение длительного времени, при этом концентрируется в областях, где присутствует муцин. Это позволяет препарату искусственной слезы длительное время связываться также и с поверхностью эпителиальных клеток роговицы и конъюнктивы.

Визин® Чистая Слеза выпускается в двух формах: во флаконе емкостью 10 мл (с мягким консервантом бензалконием хлоридом) и в одноразовых тубиках-капельницах по 0,5 мл в ампулах на 1 день (без консерванта).

Визин® Чистая Слеза способствует выраженному облегчению офтальмологических симптомов у пациентов с ССГ различной степени тяжести. Также установлено, что применение **Визин® Чистая Слеза** целесообразно перед проведением офтальмологических хирургических вмешательств у пациентов с ССГ легкой и средней степени. При этом благодаря оригинальному составу **Визин® Чистая Слеза** хорошо переносится пациентами, не вызывая дискомфорта и токсикологических аллергических реакций.

*Супрун Э.В., Пиминов А.Ф. Синдром сухого глаза: проблема и решение // *Еженедельник АПТЕКА*. — 2013, № 884 (13).

**Свойства офтальмологического средства
Визин® Чистая Слеза обеспечивают повышение
качества зрительной жизни и сохраняют здоровье глаз**