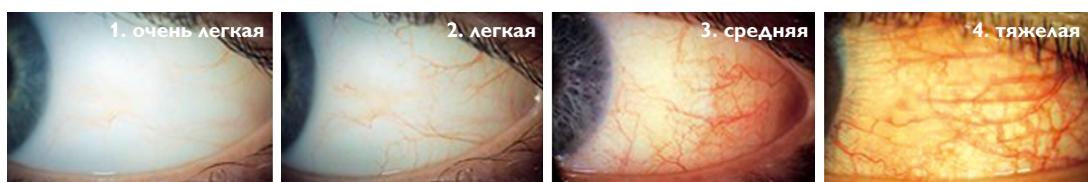


ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ НОШЕНИИ КОНТАКТНЫХ ЛИНЗ

**Гиперемия
бульбарной
конъюнктивы**



**Гиперемия
лимба**



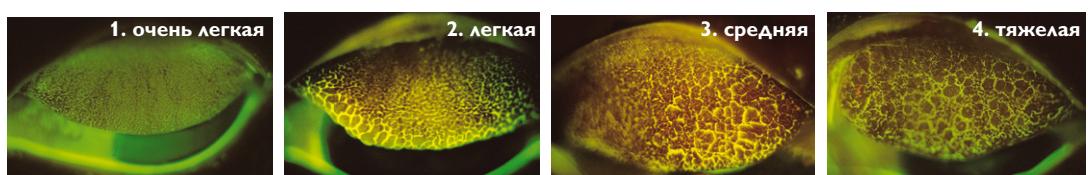
**Гиперемия
тарзальной
конъюнктивы
(область 2)**



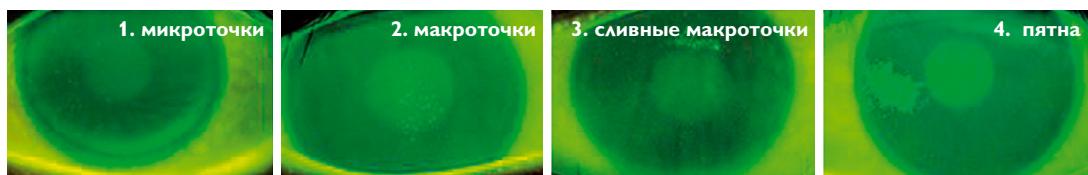
**Рельеф
тарзальной
конъюнктивы
(световой рефлекс,
сегменты 1, 2)**



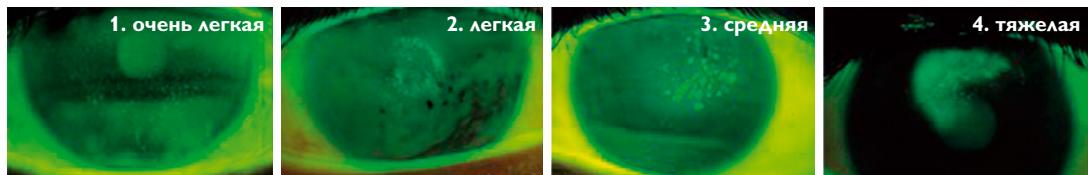
**Рельеф
тарзальной
конъюнктивы
(флюоресцеин,
область 2)**



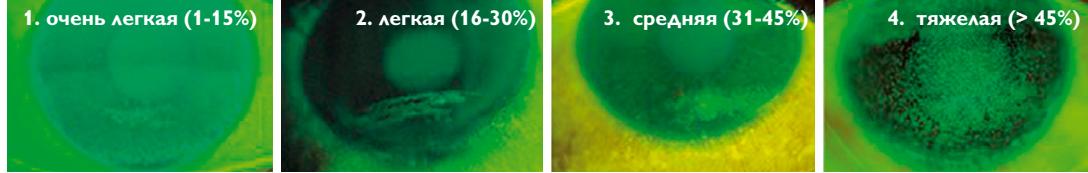
**Прокрашивание
роговицы:
тип**



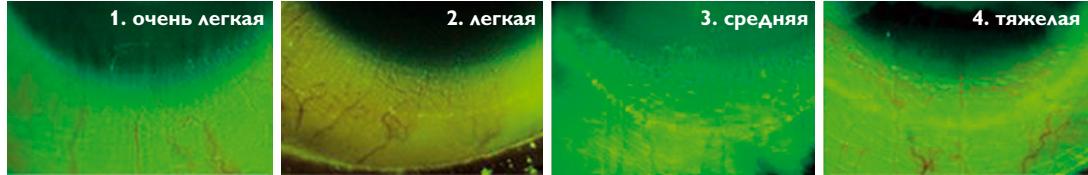
**Прокрашивание
роговицы:
глубина**



**Прокрашивание
роговицы:
площадь**



**Прокрашивание
конъюнктивы**

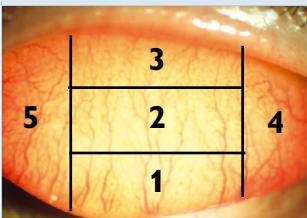


ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

ПРИМЕНЕНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ ШКАЛ

- Динамическое наблюдение и лечение основывается на степени тяжести изменений
- В целом, легкая степень (степень 2) или менее оценивается как вариант нормы (кроме прокрашивания)
- Изменение на одну степень или больше на следующем осмотре считается клинически значимым

ОЦЕНКА ТАРЗАЛЬНОЙ КОНЬЮНКТИВЫ



- Конъюнктива век условно делится на 5 сегментов, в которых оценивают гиперемию и рельеф
- Сегменты 1, 2 и 3 наиболее важные при ношении контактных линз

ПАПИЛЛЯРНЫЙ КОНЬЮНКТИВИТ

Воспаление конъюнктивы верхнего века



Признаки

- Покраснение
- Увеличенные сосочки (папиллы)
- Слизистое отделяемое

Симптомы

- Зуд
- Слизистые нити
- Децентрация линзы
- Непереносимость линз

ИНФИЛЬТРАТЫ

Накопление воспалительных клеток в субэпителиальной строме роговицы



Признаки

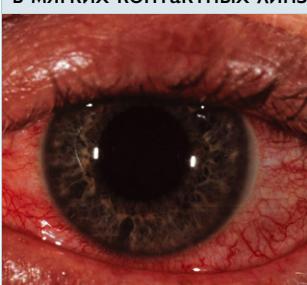
- Беловатое или серое помутнение
- Ограниченнное, но может быть диффузным
- Обычно в 2-3 мм от лимба
- Локальная гиперемия

Симптомы

- Бессимптомные или чувство инородного тела
- Возможны покраснение, слезотечение, фотофобия

ОСТРЫЙ СИНДРОМ «КРАСНОГО ГЛАЗА»

Острое воспаление роговицы, связанное со сном в мягких контактных линзах



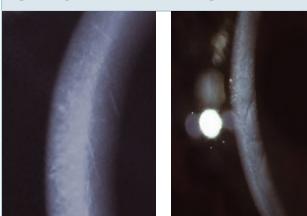
Признаки

- Односторонний
- Значительная гиперемия
- Инфильтраты
- Нет повреждения эпителия

Симптомы

- Раздражение и боль при пробуждении
- Фотофобия
- Слезотечение

СТРОМАЛЬНЫЕ СТРИИ И СКЛАДКИ

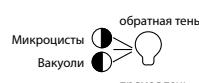


- Одна стрия = 5% отека
- Одна складка = 8% отека
- Каждая дополнительная стрия или складка +1% отека
- Оценить количество

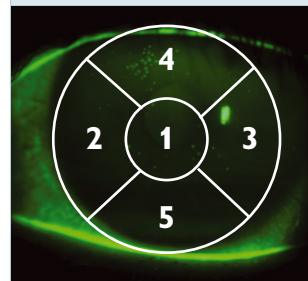
МИКРОЦИСТЫ И ВАКУОЛИ



- Расположены в эпителии
- Прозрачные
- Оценить количество



ПРОКРАШИВАНИЕ РОГОВИЦЫ



- Прокрашивание оценивается немедленно после однократной инстилляции флюоресцина. Используют синий кобальтовый фильтр и при возможности дополнительно желтый фильтр (Wratten 12) на объектив щелевой лампы

- Роговица условно делится на 5 сегментов
- Тип, глубина и площадь прокрашивания оцениваются в каждом сегменте

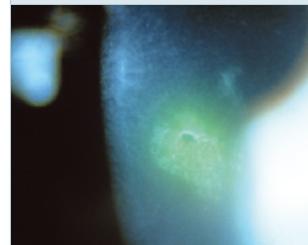
Глубина прокрашивания

Оценивается по диффузии флюоресцина и на оптическом срезе

1. Поверхностное эпителиальное окрашивание
2. Глубокое эпителиальное, отсроченная стромальная диффузия
3. Немедленное локальное стромальное окрашивание
4. Немедленное диффузное стромальное окрашивание

ЭРОЗИЯ

Потеря всей толщи эпителия, локальный эпителиальный дефект



Признаки

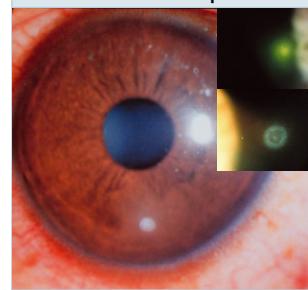
- Нет воспаления стромы
- Немедленное окрашивание стромы флюоресцином

Симптомы

- Может быть болезненность
- Фотофобия
- Слезотечение

ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ЯЗВА

Округлый, локальный эпителиальный дефект, воспаление подлежащей стромы, обычно на периферии роговицы, заживление с образованием рубца.



Признаки

- Одностороннее, «белая точка»
- Локальная гиперемия
- Инфильтраты
- Рубец после заживления

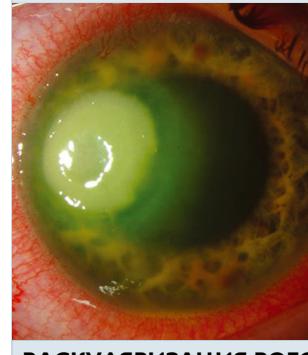
Симптомы

- От чувства инородного тела до боли
- Слезотечение и фотофобия возможны

Врезки: окрашивание флюоресцином; рубец.

ИНФИЦИРОВАННАЯ ЯЗВА

Эпителиальный дефект, с некрозом и воспалением стромы, обычно центральный или паракентральный.



Признаки

- Значительная гиперемия
- «белое пятно», с приподнятыми краями
- Инфильтраты
- Дефект эпителия и стромы
- Флэр в передней камере
- Отек конъюнктивы и век

Симптомы

- Боль, фотофобия
- Покраснение, слизистое отделяемое
- Снижение остроты зрения если в проекции зрачка)

ВАСКУЛЯРИЗАЦИЯ РОГОВИЦЫ (НЕОВАСКУЛЯРИЗАЦИЯ)



- Прорастание сосудов за пределы полупрозрачной зоны лимба
- Оценить в мм