

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования "Красноярский государственный медицинский  
университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого" Министерства  
здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра офтальмологии с курсом ПО им. проф. М.А.Дмитриева**

Зав. кафедрой: д.м.н., доцент Козина Е.В.

## **Реферат**

На тему: «Эписклерит»

Выполнила: клинический ординатор

Левицкая А.Д.

Проверила: д.м.н., доцент Козина Е.В.

**Красноярск**

**2019г.**

## Содержание

1. Определение.....	3
2. Этиология.....	3
3. Жалобы.....	3
4. Клиника.....	4
5. Диагностика.....	4
6. Дифференциальная диагностика.....	5
7. Лечение.....	5
8. Список литературы.....	6

**Эписклерит** – это самоизлечивающееся рецидивирующее воспаление эписклеральной ткани неизвестной этиологии, которое не вызывает потери зрения.

### **Этиология**

К заболеваниям, на фоне которых нередко возникает эписклерит относятся:

Системная красная волчанка;

Ревматоидный артрит;

Серонегативная спондилоартропатия (псориатический или реактивный артрит, болезнь Крона, неспецифический язвенный колит, анкилозирующий спондилит и т.п.);

Узелковый полиартрит;

Различные формы аллергических заболеваний;

Подагра;

Наличие в глазу инородного тела;

Реакция на раздражение глаз некоторыми химическими веществами;

Некоторые инфекционные заболевания вирусной (герпес), грибковой или бактериальной (болезнь Лайма, туберкулез, сифилис) природы.

Эписклерит возникает в молодом возрасте, чаще у женщин. Обычно он бывает идиопатическим, но может быть связан с заболеваниями соединительной ткани и, в редких случаях, с тяжелыми системными заболеваниями.

При эписклерите развивается умеренное раздражение. Помимо этого, непосредственно под конъюнктивой глазного яблока появляется яркое красное пятно (простой эписклерит). Также может обнаруживаться гиперемированный, отечный, возвышенный узелок (узелковый эписклерит). Пальпебральная конъюнктива – в норме.

### **Жалобы:**

- ощущение тяжести;
- интенсивное слезотечение;
- гиперемия;

- болевые ощущения.



### **Клиника**

Существует две основных формы эписклерита: узелковая и простая. При этом простой эписклерит наблюдается значительно чаще. Обычно он проявляется диффузным или локальным (ограниченным) покраснением глаза, а иногда и умеренной выраженности болевыми ощущениями. При узелковой форме заболевания боль выражена значительно сильнее, а оно само имеет длительное течение. На глазном яблоке появляется небольшое утолщение – узелок, вокруг которого ткани становятся гиперемизированными (покрасневшими).

Для эписклерита характерно хроническое течение при котором периоды ремиссии сменяются периодами обострения. Обычно симптомы обострения воспалительного процесса сохраняются в течение одной-двух недель, после чего его активность стихает и заболевание переходит в латентную стадию, длящуюся на протяжении одного-трех месяцев.

### **Диагностика**

Для выявления причины, приведшей к развитию эписклерита, необходимо тщательно собрать анамнез жизни и болезни пациента. При необходимости может возникнуть потребность в проведении не только офтальмологического, но и лабораторного (тест на сифилис, определение ревматоидного фактора, антинуклеарных антител, уровня мочевой кислоты, проведение развернутого общего анализа крови с подсчетом лейкоцитарной формулы и СОЭ), а также инструментального (флюорография, рентгенография) исследования.

## **Дифференциальная диагностика**

- Склерит

Склера синеватого оттенка при дневном свете. Расширены склеральные, эписклеральные, конъюнктивальные сосуды. При закапывании фенилэфрина – сосуды склеры не бледнеют.

- Ирит

Клетки и помутнения во влаге передней камер

-Конъюнктивит

Диффузное покраснение и отделяемое. Видны увеличенные фолликулы и сосочки

-Перенашивание контактных линз

Симптомы связаны с ношением контактных линз (чаще всего плотной посадки)

## **Лечение**

-Легкая форма: препараты искусственной слезы

-Умеренно выраженная или тяжелая форма: Фторметолон 4 р в д

-Внутри НПВС (ибупрофен 200-600 мг 3-4 р в д)

-Динамическое наблюдение 1 р в 2-3 недели до исчезновения симптомов

### **Список литературы:**

1. <https://www.msdmanuals.com>
2. <https://www.ochkov.net/informaciya/bolezni-glaz/episklerit.htm>
3. «Руководство по офтальмологии» Джастис П. Элерс