

Аллергический конъюнктивит

Аллергический конъюнктивит — воспаление конъюнктивы глаза вследствие повышенной чувствительности организма к [аллергену](#).

Причиной аллергического конъюнктивита являются различные аллергены — инфекционные агенты, лекарственные средства, косметические средства, предметы бытовой химии, физические и химические факторы на предприятиях химической, текстильной, мукомольной промышленности, световая энергия и ионизирующее облучение и др.

Аллергические конъюнктивиты отличаются многообразием клинических проявлений в зависимости от природы антигена. Кератоконъюнктивит наблюдается прежде всего в регионах с теплым климатом. Болезнь сопровождается покраснением, воспалением конъюнктивы и сильным зудом. Характерно наличие сосочков в области верхнего века. На роговице имеются точечные помутнения.

Лекарственный конъюнктивит встречается относительно часто и обычно развивается в течение 6 часов после приема лекарства. Появляются быстро нарастающий отек конъюнктивы, зуд, жжение в глазах, обильное слизистое отделяемое. В некоторых случаях заболевание развивается медленно (около 4 месяцев) и постепенно регрессирует после отмены препарата.

Атопический конъюнктивит обычно наблюдается при [поллинозе](#), отличается сезонностью обострений, часто сопровождается [аллергическим ринитом](#). Отмечается чувство жжения, резкая боль, зуд, слезотечение и светобоязнь, покраснение и отек конъюнктивы. Нередко за счет вторичного инфицирования стафилококком возникает поражение век, иногда с гипертрофией и рубцеванием сосочков. На роговице имеются эрозии.



Весенний катар наиболее распространен в южных районах. Чаще болеют мужчины, дети и подростки. Характерна сезонность заболевания. Встречается чаще весной и стихает к осени.

Первый признак заболевания - зуд, который постепенно становится нестерпимым, особенно по вечерам, веки отечны. Конъюнктивит век краснеет, в ней обнаруживается бугристость в виде плотных болезненных сосочковых разрастаний, напоминающих булыжную мостовую. Редко процесс протекает в тяжелой форме с поражением роговицы и приводит к снижению остроты зрения. Течение заболевания длительно. Диагноз аллергического конъюнктивита ставят на основании характерной клинической картины. Лечение назначается при посещении врача-офтальмолога. Для профилактики аллергического конъюнктивита лицам, ранее его перенесшим, в конце зимы проводят курсы местной и общей гипосенсибилизации, рекомендуют носить светозащитные очки.

Уважаемые пациенты, будьте здоровы.

Муравьева Г.С.