

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00824&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00824. Блефарит

Автор: Lea Hyvärinen
Редактори оригінального тексту: -
Дата останнього оновлення: 2016-06-15

Основні положення

- Необхідно виявити стан, здатний перейти в хронічний.
- Потрібно вжити заходів щодо попередження хронізації.

Етіологія

- Основою патології, ймовірно, є аномалії будови краю повіки чи складу секрету сальних залоз. Лусочки шкіри, які скупчуються біля коренів вій, сприяють росту бактерій під ними. Інфекція розповсюджується всередину сальних залоз і змінює склад їхнього секрету, врешті призводячи до закупорення вивідних протоків (мейбоміту).
 - Будова повік і слізних каналів: див. веб-сторінку [\[веб\]http://www.lea-test.fi/e...](http://www.lea-test.fi/e...)
- Протягом декількох років руйнується настільки багато залоз, що порушується слізна плівка, і око стає сухим і подразненим.

Діагноз

- Край повіки червоний, покритий лусочками, іноді корочками.

Лікування

- Спершу рекомендовано промокнути повіку махровою тканиною, змоченою теплою водою, щоб розм'якшити корочки.
- Очистити край повіки вологим ватним тампоном, забираючи лусочки.
- Втирати кінчиком пальця очні краплі (гідрокортизон + антимікробні, напр., хлорамфенікол) у край повіки. Краплі не слід закрапувати безпосередньо на повіку, оскільки доза може бути зависокою. Нормальне функціонування шкіри повіки порушується через товстий шар жиру, що легко призводить до набряку повіки.
- Спочатку препарат застосовують кожного вечора перед сном. Після нормалізації зовнішнього вигляду краю повіки лікування продовжують один раз на тиждень протягом тривалого часу. При рецидиві запалення пацієнт має знову почати застосування препарату за попередньою схемою.
- Іноді лікування не буде ефективним, допоки сальні залози не будуть очищені за допомогою витискання їх вмісту раз на тиждень. Дану процедуру повинен виконувати офтальмолог, оскільки для цього необхідна щілинна лампа.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00824 Ключ сортування: 037.015 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2016-06-15

Автор(и): Lea Hyvärinen Редактор(и): Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Ophthalmology

Ключові слова індексу
mesh: Blepharitis mesh: Hordeolum icpc-2: F72 speciality: Ophthalmology