

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=ebm00827&format=pdf>

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

Настанова 00827. Виразки рогівки та кератит

Автор: Editors

Редактори оригінального тексту: -

Дата останнього оновлення: 2013-05-28

Основні положення

- Виразку рогівки як можливу причину очних симптомів діагностують шляхом забарвлення рогівки флюоресцеїном.
- Лікар загальної практики може лікувати ерозію, спричинену механічною травмою. Етіологічною діагностикою та лікуванням інших виразок рогівки має займатися офтальмолог.

Виразка рогівки

- Виразки рогівки бувають асептичними чи інфікованими. Здорові рогівка та нормальне сльозоутворення добре захищають око від інфекцій. При їх порушенні схильність до інфекцій зростає.
- Інфікована виразка рогівки (повзуча виразка рогівки) рідко трапляється в наш час, і, зазвичай, розвивається лише на попередньо пошкодженій рогівці (травма, пошкодження контактними лінзами, синдром сухого ока, втрата чутливості рогівки та ін.)

Повзуча виразка рогівки

- Біль, почервоніння, виділення, порушення зору та фотофобія
- На рогівці помітна чітко окреслена сірувата ділянка.

- У тяжких випадках видно скупчення лейкоцитів (гіпопійон) в передній камері ока. Запальний процес може поширюватися на внутрішні структури ока і викликати вторинний ірит.
- Пацієнт лікується в офтальмолога. Потрібно визначити специфічного збудника.

Деревоподібний кератит

- Виразка, спричинена вірусом *Herpes simplex*, помітна у вигляді типового деревоподібного помутніння, яке забарвлюється флюоресцеїном.
- До симптомів належать слабке почервоніння, відчуття стороннього тіла, фотофобія та порушення зору. Попередні випадки інфекції, викликані вірусом *Herpes simplex* часто зустрічаються в анамнезі.
- Пацієнта негайно скеровують до офтальмолога. Лікування полягає в застосуванні мазі з ацикловіром [доказ 03184 | A] 5 разів на добу від 5 до 10 днів.
- Топічні глюкокортикоїди абсолютно протипоказані при поверхневій інфекції.

Ерозія рогівки [доказ 05962 | D]

- Ерозія рогівки зазвичай розвивається після травми. Спонтанне виникнення ерозії зустрічається рідко, проте можливе, наприклад, у пацієнта з діабетом.
- Пацієнта турбує виражене відчуття стороннього тіла та сльозотеча.
- Ерозія добре помітна при забарвленні флюоресцеїном.
- Біль у оці триває до завершення епітелізації, зазвичай протягом 1–3 днів.
- Лікування полягає в застосуванні антибактеріальних очних крапель на олійній основі чи мазей для попередження інфекції та прискорення загоєння ерозії рогівки.
- Якщо ерозія розташована на центральній частині рогівки, зір тимчасово буде порушений. Для відновлення нормального зору потрібно більше часу, ніж для епітелізації, що потрібно пояснити пацієнту для уникнення непотрібних консультацій.
- Слід рекомендувати пацієнтам не терти око. Накладання пов'язки на уражене око не прискорює одужання [доказ 02276 | A], проте може застосовуватися для зменшення болю, викликаного рухами повіки.

- Інформацію щодо лікування ерозії рогівки див. також у статті [\[настанова 00838 |Стороннє тіло рогівки\]](#).

Крайова виразка рогівки

- Симптоми: почервоніння кон'юнктиви, біль і відчуття стороннього тіла.
- Найбільш вірогідною причиною захворювання є бактеріальні токсини.
- Пацієнти зазвичай похилого віку.
- Крайова виразка рогівки стає видимою при забарвленні флюоресцеїном на бічній частині рогівки. Рогівка в цій ділянці непрозора.
- Диференційна діагностика: крайовий кератит, спричинений склеритом (зображення [\[зображення 01279 |Scleritis in rheumatoid ...\]](#)) пов'язаний, наприклад, з ревматоїдним артритом або іншими системними запальними захворюваннями.
- Лікування полягає в місцевому застосуванні комбінованих очних крапель з антибіотиком і глюкокортикоїдами після обстеження в офтальмолога. Повторний огляд зазвичай не потрібен. Пацієнту слід звернутися до лікаря у разі повернення симптомів.

Пов'язані ресурси

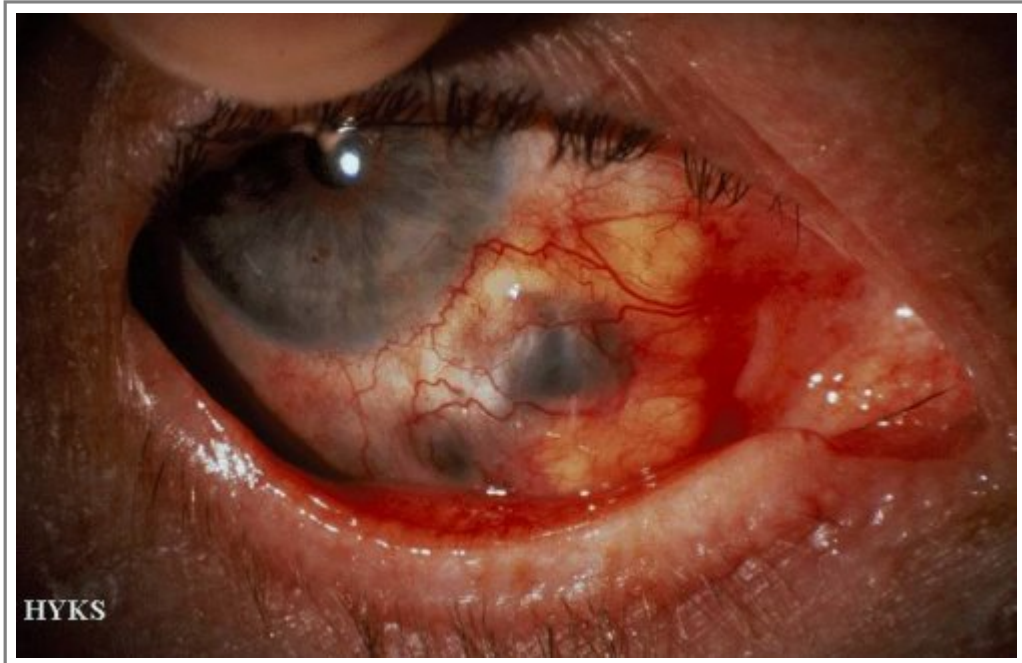
- Кокранівські огляди [\[пов'язані 00551 |Corneal ulcers and kerat...\]](#)
- Клінічні настанови [\[пов'язані 00551 |Corneal ulcers and kerat...\]](#)

Настанови

- [Настанова 00838](#). Стороннє тіло рогівки.

Зображення

- [Зображення 01279](#). Scleritis in rheumatoid arthritis.



Автори та власники авторських прав: Helsinki University Central Hospital Tero Kivelä Duodecim Medical Publications Ltd

Доказові огляди Duodecim

- [Доказовий огляд 03184](#). Treatment of herpes simplex keratitis.
Дата оновлення: 2011-01-19
Рівень доказовості: A
Резюме: Antiviral agents (acyclovir, trifluridine, ganciclovir, brivudine) are effective treatments for herpes simplex keratitis.
- [Доказовий огляд 05962](#). Interventions for recurrent corneal erosions.
Дата оновлення: 2012-09-20
Рівень доказовості: D
Резюме: Oral tetracycline or topical prednisolone or both, and excimer laser ablation might possibly be effective treatments for recurrent corneal erosion although the evidence is insufficient.
- [Доказовий огляд 02276](#). Patching corneal abrasions.
Дата оновлення: 2016-12-28
Рівень доказовості: A
Резюме: Eye patching does not improve healing rate of corneal erosions.

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: ebm00827 Ключ сортування: 037.024 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2013-05-28

Автор(и): Editors Автор(и) попередніх версій статті: Juha HolopainenAnna-Maija Paakkala Редактор(и):
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Ophthalmology

Ключові слова індексу
mesh: Keratitis, Dendritic mesh: corneal erosion mesh: Acyclovir mesh: Keratitis mesh: Corneal Ulcer
mesh: serpiginous corneal ulcer icpc-2: F73 icpc-2: F79 icpc-2: F85 speciality: Ophthalmology