

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=ebm00825&format=pdf>

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

Настанова 00825. Лагофталъм

Автор: Tero Kivelä
Редактори оригінального тексту: -
Дата останнього оновлення: 2013-11-22

Основні положення

- Лікування лагофталъму необхідно розпочинати негайно.
- Якщо повіки не змикаються до закриття ока при кліпанні і сні, рогівка швидко пересихає і розвивається запалення. Може виникнути навіть перфорація очного яблука.

Симптоми й дані обстежень

- Око не закривається повністю. Слід також перевірити, чи закривається око, коли пацієнт дивиться вниз.
 - До причин належать, наприклад,
 - відсутність свідомості (наприклад, пацієнти у відділенні інтенсивної терапії)
 - парез лицевого нерва чи травма обличчя (порушена функція колового м'яза чи шрам, який занадто сильно натягує шкіру)
 - пухлина орбіти (механічні чинники, екзофталъм)
 - захворювання щитоподібної залози (набряк в ділянці орбіти)
- кон'юнктива червона, подразнена й набрякла.
- З'являються виразки рогівки, вона запалюється і стає мутною.
- Рогівка, яка без захисту повікою залишається оголеною протягом тривалого часу, перфорується.

Ведення пацієнта

- Лікування потрібно розпочинати відразу, як тільки лікар помітив лагофталъм. Хороший зір може бути назавжди втрачений на здоровому раніше оці.
- Рясні й часті інстиляції зволожуючого гелю чи антибактеріальної мазі забезпечують захист від можливого розвитку вторинних інфекцій та є вкрай необхідними, якщо виразки рогівки вже з'явилися.
- Поверх ока пластиром прикріплюється пластикове покриття, також можна змикати пластиром повіки на ніч.
- Якщо очікується, що лагофталъм буде зберігатися протягом тривалого часу, офтальмолог може здійснити часткове зшивання повік (тарзорафію). Після коригування лагофталъму повіки легко можна роз'єднати.
- Лагофталъм, спричинений постійним паралічем, усувають імплантацією золотого тягарця до верхньої повіки.

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: ebm00825 Ключ сортування: 037.012 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2013-11-22

Автор(и): Tero Kivelä Редактор(и): Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Ophthalmology

Ключові слова індексу
mesh: lagophthalmos mesh: tarsorrhaphy icpc-2: F16 speciality: Ophthalmology