

УДК 617.711-002.2:616.009.29

Гаджиев Р.В., Гаджиева Н.Р.

ЧАСТЫЕ НЕПРОИЗВОЛЬНЫЕ МОРГАНИЯ КАК ОДНА ИЗ ФОРМ ПРОЯВЛЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНЪЮНКТИВИТА.

Национальный Центр Офтальмологии имени академика Зарифы Алиевой, г. Баку, Азербайджан

Ключевые слова: частые моргания, хронический конъюнктивит, дексаметазон

Нередко в практической деятельности офтальмолога приходится иметь дело с больными, жалующимися на частые мигательные движения глаз. Обычно их отправляют к невропатологу. Имеются примеры, когда таким больным делают инъекции Ботокса.

У нас возникло предположение, что эти симптомы могут быть связаны с хроническим конъюнктивитом [1]. Если это действительно так, то лечить их можно как воспалительный процесс.

Таким образом, целью настоящего исследования является выяснение связи частых мигательных движений глаз у ряда больных с хроническим конъюнктивитом и попытка лечения этого синдрома противовоспалительными препаратами.

Материал и методы исследования. Нами обследовано 26 больных, предъявлявших жалобы на частые моргания. Возраст колебался от 12 до 48 лет. Среди них 18 мужчин и 8 женщин. У всех больных собирался тщательный анамнез на предмет наличия хронического конъюнктивита в прошлом. Проводились визометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия.

Всем этим больным назначались дексаметазоновые капли по 1 капле каждые 2 часа в течение 2-3 дней. Если пациент отмечал улучшение состояния, то количество закапывания в день постепенно уменьшали. Общий срок лечения составлял 14 дней.

Результаты исследования. Результаты исследований показали, что у всех пациентов наблюдались частые произвольные мигания глаз, после чего состояние глаз улучшалось. Из опроса выяснилось, что ранее такие признаки не наблюдались. Это состояние, в ряде случаев, очень беспокоило больных.

При биомикроскопии переднего отрезка глаза конъюнктивит и глазного яблока была без изменений. Не было гиперемии и отека, что характерно для хронического конъюнктивита.

При опросе выяснилось, что у 19 из 26 больных (65,5% случаев) в анамнезе отмечался хронический аллергический конъюнктивит.

Для проведения дифференциальной диагностики между неврологическим нервным тиком и миганием, связанным с хроническим конъюнктивитом, на 2 дня назначали частые закапывания дексаметазоновых капель. Если отмечался положительный эффект, отмечаемый самим пациентом, то мы продолжали лечение в течение 8 дней, считая, что причиной частых миганий может быть слабо выраженное воспаление.

Результаты исследований показали (табл.1), что во всех случаях наблюдался положительный эффект, проявляющийся в резком уменьшении частоты моргания. У 14 людей из 26 (54% случаев) наблюдалось почти полное исчезновение симптомов заболевания. У 8 больных из 26 (46% случаев) наблюдалось резкое уменьшение частоты моргания.

Таблица 1

Эффективность лечения частых морганий инстилляциями Дексаметазона

Эффективность лечения частых морганий	Полное исчезновение симптомов	Значительное исчезновение симптомов
26 (100%)	14 (54%)	8 (46%)

Хотелось бы привести интересный случай.

Больной М. М., 48 лет, в течение года страдает частыми морганиями. Неоднократно лечился у невропатологов. Затем в Иране были сделаны инъекции Ботокса в толщу век. Наблюдался положительный эффект, который держался в течение 2 недель, затем постепенно он исчез.

Через определенное время была вновь проведена инъекция Ботокса. Вновь наблюдался временный эффект.

После обследования явлений конъюнктивита выявлено не было.

В анамнезе у больного имелся конъюнктивит, который беспокоил его длительное время. Но уже в течение 5 лет явлений конъюнктивита не было. Больному был назначен Дексаметазон в виде глазных капель каждые 2 часа.

Через два дня больной отметил улучшение. Было продолжено закапывание капель по нисходящей схеме и через 10 дней заметно уменьшились мигания.

Затем через месяц он вновь пришел с аналогичными жалобами. Ему вновь был назначен Дексаметазон в виде закапываний по нисходящей схеме, но уже в течение 15 дней. В конце концов у него полностью прошли мигания, которые беспокоили его в течение длительного времени.

Обсуждение результатов исследования. Результаты исследования свидетельствуют о том, что частые моргания (если это не неврологическое заболевание) могут быть альтернативной формой хронического аллергического конъюнктивита и могут рассматриваться как самостоятельное заболевание. Этому заболеванию можно дать название «частые моргания». При наличии этого симптома явления хронического аллергического конъюнктивита (характерные жалобы, гиперемия и отек конъюнктивы) отсутствуют.

Наши предыдущие исследования показали, что такие заболевания, как халазион, ячмень, блефарит, симптом сухого глаза являются также производными хронического конъюнктивита [2]. В то время, когда появляется халазион, уменьшаются явления хронического конъюнктивита.

Аналогичные исследования можно встретить и в зарубежной литературе.

Например, некоторые авторы находят связь между аллергическими заболеваниями глаз и синдромом сухого глаза Bielory [3].

Применение дексаметазона в качестве противовоспалительного препарата, применяемого при лечении хронического аллергического конъюнктивита, при лечении моргания глаз дает прекрасный эффект и позволяет пациентам резко уменьшить симптомы заболевания или полностью от них избавиться.

Следует отметить, что данный эффект наблюдается лишь в том случае, если начинать закапывание кортикостероидов каждые два часа первые двое или трое суток.

Таким образом, можно считать доказанным наличие в офтальмологии совершенно новой нозологической единицы заболевания как частые моргания. Лечить их должны офтальмологи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Squilletta R., Bonini S., Lambiase A., Bonini S. Allergy and infections: long-term improvement of vernal keratoconjunctivitis following viral conjunctivitis. Eur J Ophthalmol. 2006 May-Jun;16(3): 470-3.
2. Гаджиева Н.Р., Гаджиев Р.В. Взаимосвязь хронического конъюнктивита с различными заболеваниями переднего отрезка глаза: ячмень, халазион, симптом сухого глаза, блефароконъюнктивит. Oftalmologiyanın müasir aspektləri adlı gənc alimlərin İY konfransı, 2010, 68-73.
3. Bielory L. Ocular allergy and dry eye syndrome Curr Opin Allergy Clin Immunol 2004 Oct;4(5):421-424

Hacıyev R.V., Hacıyeva N.R.

TEZ-TEZ QEYRI İXTİYARI GÖZQIRPMA XRONIKI ALLERGIK KONYUNKTIVITIN TƏZAHÜRLƏRİNDƏN BİRİDİR.

Akademik Zərifə Əliyeva adına Milli Oftalmologiya Mərkəzi, Bakı ş., Azərbaycan

Açar sözlər: tez-tez gözqırpma, xronik konyunktivit, dexametazon

XÜLASƏ

Tədqiqatın məqsədi tez-tez baş verən göz qırpma hərəkətlərinin xroniki konyunktivitlə qarşılıqlı əlaqəsini öyrənməkdir və bu sindromun iltihab əleyhinə olan preparatlarla müalicəsinin nə qədər məqsədəyönlü olduğunu aydınlaşdırmaqdır.

Sözündə tez-tez qırpma simptomu olan 12-48 yaş arasında olan 26 xəstə müayinə olunmuşdur. 26 xəstədən 19 – nun (65,5%) anamnezində xronik konyunktivit olub.

Bütün bu xəstələrdə Deksmetazon təyin edilmişdir. 26 xəstədən 14-də (54%) xəstəliyin simptomlarının tam aradan qalxması, 26 – dan 8 – də isə (46%) vəziyyətin nisbi yaxşılaşması müşahidə olunmuşdur.

Buradan belə nəticəyə gəlmək olar ki, tez tez göz qırpmı xroniki konyunktivitinin xüsusi formasıdır.

Xəstəliyin bu forması konyunktiva boşluğa tez-tez Dexametazonun instilasiyası ilə müalicə olunur.

Gadjiev R.V., Gadjieva N.R.

FREQUENT INVOLUNTARY BLINKINGS AS ONE OF THE FORM OF THE CHRONIC ALLERGIK CONJUNCTIVITIS.

National Ophthalmology Centre named after acad. Zarifa Aliyeva, Baku, Azerbaijan.

Key words: frequent blinkings, chronik conjunctivitis, dexamethasone

SUMMARY

The aim of this investigation is to elucidate the connection of frequent nictating eye movevents in some patients with the chronic conjunctivitis and the attempt to treat this syndrome with the antiinflammatory preparations.

26 patients with complaints on the frequent winking eye movements at the age of 12-48 years of old were examined. In 19 out of 26 patients (65,5%) there was chronic conjunctivitis on the anamnesis

All patients were subjected to the Dexamethasone instillations into the conjunctival cavity. In 14 out of 26 patients (54%) we'd observed a total disappearance of the disease symptoms, in 8 out of 26 patients (46%) – the significant improvement of their state.

So, the observed frequent blinking in some people may be considered as the independent diseases which are the peculiar form of the chronic conjunctivitis.

This form of disease is effectively treated by the frequent instillations of dexamethasone into the conjunctival cavity of eye.

Для корреспонденции:

Гаджиев Расим Вагид оглы доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела патологии рефракции и офтальмоэргоники.

Гаджиева Нармина Расим кызы, врач - офтальмолог эксимер - лазерного отдела.

Адрес Национальный Центр Офтальмологии имени Академика Зарифы Алиевой

AZ1114, г. Баку, ул. Джавадхана, 32/15

Тел.: (+994 12) 597 06 72

E-mail: r.gadjiev@mail.ru

http://www.eye.az