



Диагностика и лечение ССГ

Новые возможности для вашей практики

Что такое ССГ и важная статистика

ССГ:

- Мультифакторное хроническое прогрессирующее заболевание
- Характеризуется рядом неприятных симптомов для пациента, включая ухудшение качества зрения и снижение качества жизни в целом
- Наиболее широко распространенное глазное заболевание после аномалий рефракции

Пациенты

- Пациенты перед глазной хирургией
- Глаукомные пациенты
- Пользователи контактных линз
- Люди с сухим глазом
- Пользователи компьютеров и гаджетов
- Пациенты с розацеей
- Пациенты с демодексом
- Работающие в условиях низкой влажности
- Неспецифические окончания дня с дискомфортом в глазах
- Гепатит, СПИД
- Старение
- Диабет

капитан очевидность ? :)

Симптомы.pro

ПОВЫШЕННАЯ
ОСМОЛЯРНОСТЬ

ВИЗУАЛЬНЫЕ
НАРУШЕНИЯ



НЕСТАБИЛЬНОСТЬ
СЛЕЗНОЙ
ПЛЕНКИ

ПОВРЕЖДЕНИЯ
ПОВЕРХНОСТИ
ГЛАЗ

ВОСПАЛЕНИЯ

Симптомы.patient



F P
T O Z

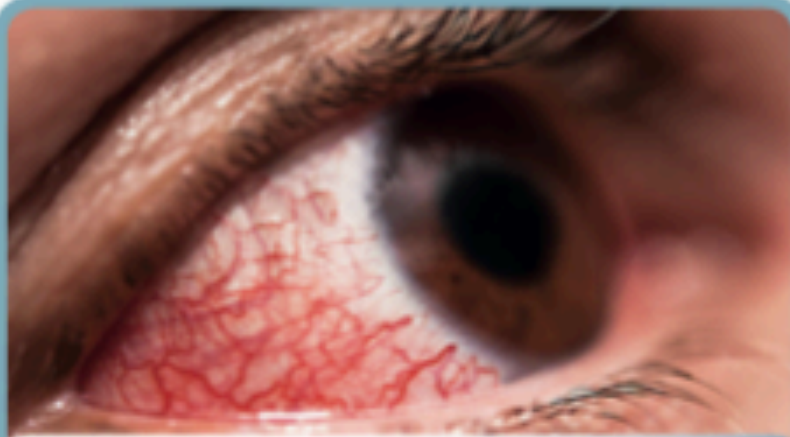
ТИМЧАСОВЕ ПОГІРШЕННЯ ЗОРУ



ПЕЧІЯ



ВІДЧУТТЯ ЧУЖОРІДНОГО ТІЛА



ПОЧЕРВОНІННЯ ОЧЕЙ

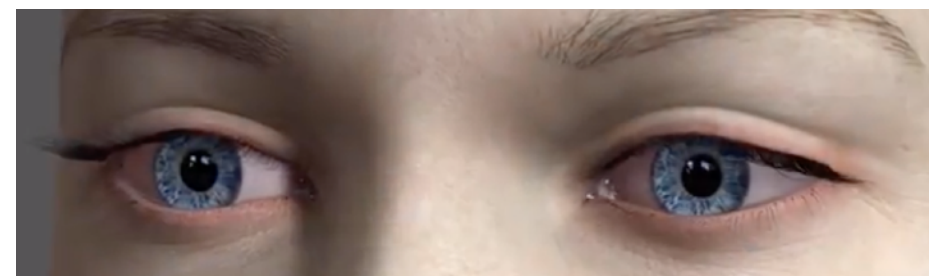
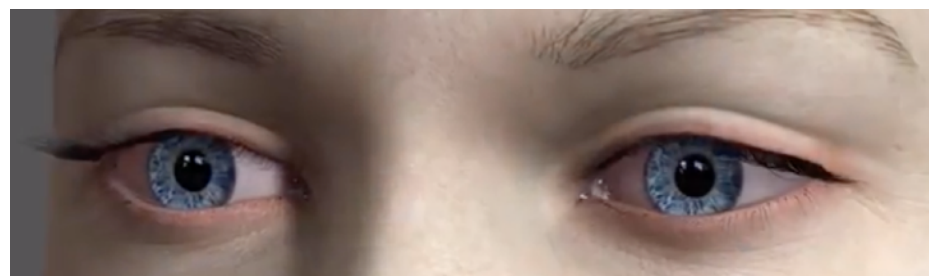
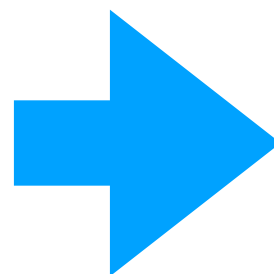


СВЕРБІННЯ



ДИСКОМФОРТ В КІНЦІ ДНЯ

Симптомы



**Низкое
качество
зрения
до
моргания**



Факторы риска



Комп'ютер
чи смартфон
можуть
викликати

скорочення числа моргань,
що може призвести до
виникнення симптомів ССО

(3, 19, 20, 21)



Хірургія катаракти, ФРК чи
Lasik

(4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11,
12, 13, 14, 15, 16, 17, 18)



Офісне середовище
(низький рівень вологості,
кондиціонер)

(22)



Користування контактними
лінзами

(23)



Гормональні зміни,
менопауза

(1, 2)



Деякі ліки чи препарати від
глаукоми

(24)



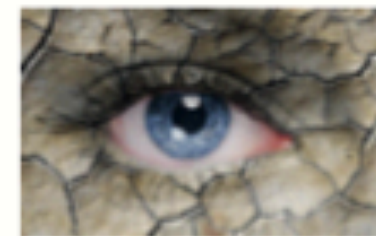
Зловживання косметикою
для очей

(1, 2)



Забруднення повітря

(1, 2)



Такі захворювання, як
Синдром Шегрена

(1, 2)

300
МІЛЬЙОНІВ



Симптоми ССО є у 300
мільйонів людей і ця кількість
має тенденцію зростати

(25, 26)

2 типа ССГ

Недостаток слезной жидкости

Лакримальная железа не вырабатывает достаточно жидкости для увлажнения глаз.

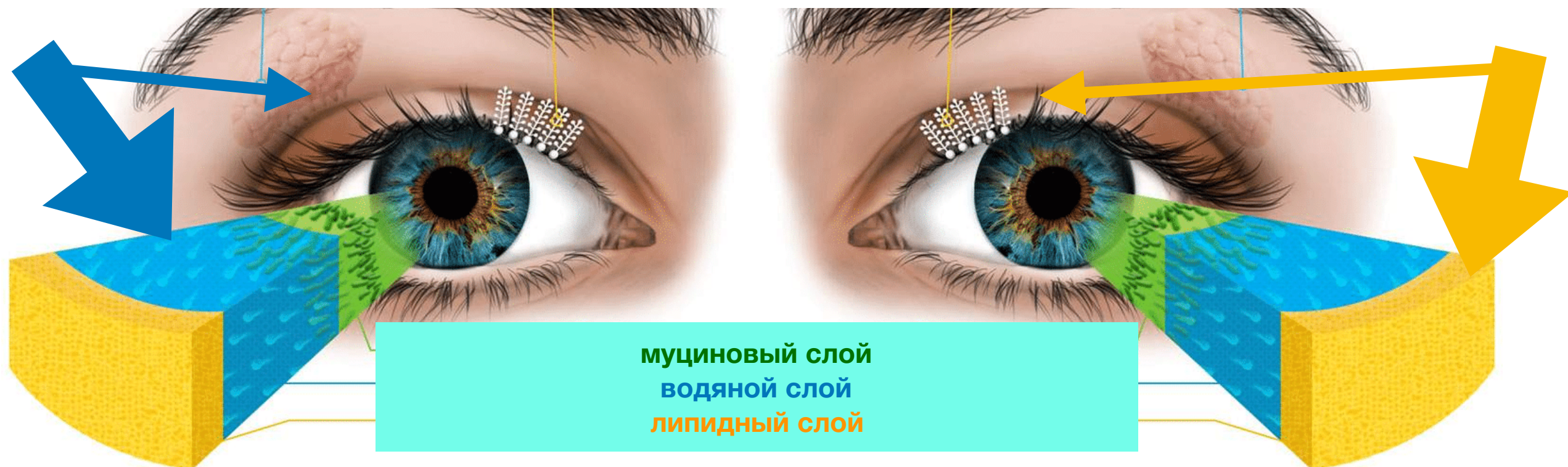
Самостоятельно встречается редко.

Чаще пациент страдает от смешанной формы ССГ (как от недостатка жидкости так и излишне быстрого испарения)

Недостаток липидов

Также известен как испарающий тип ССГ, возникающий когда жидкость испаряется быстрее нормы из-за нехватки защитной липидной пленки на поверхности слезы.

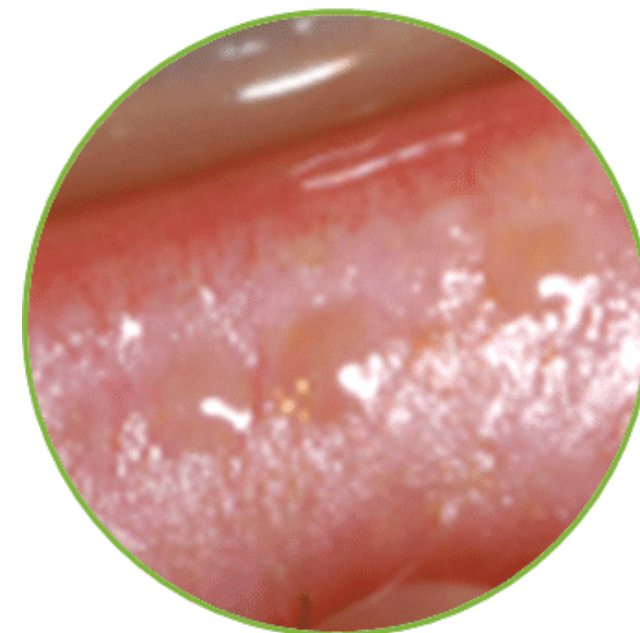
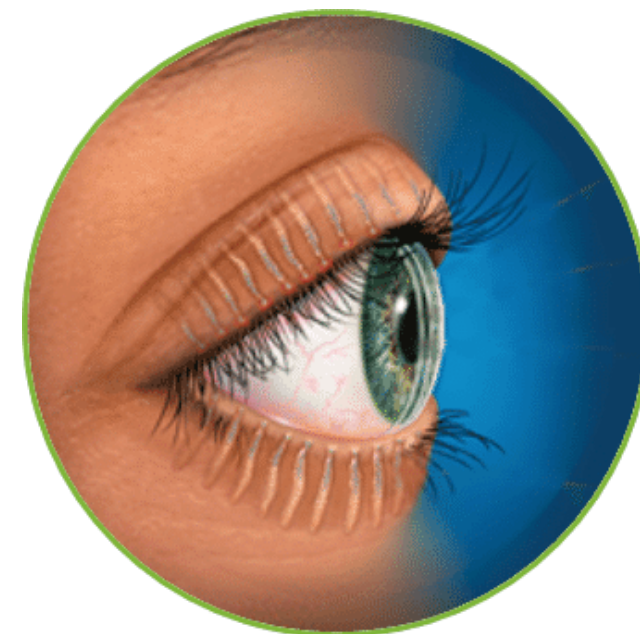
Наиболее часто встречающийся тип ССГ - наблюдается у 86% пациентов.



Мембомиева жлезза

Дисфункция мембоиевой железы

Дисфункция мембоиевой железы (ДМЖ) это диффузная аномалия, влияющая на функцию и/или структуру желез, производящих жировой слой слезной пленки в веках пациента (7)



Дисфункция мембоиевой железы

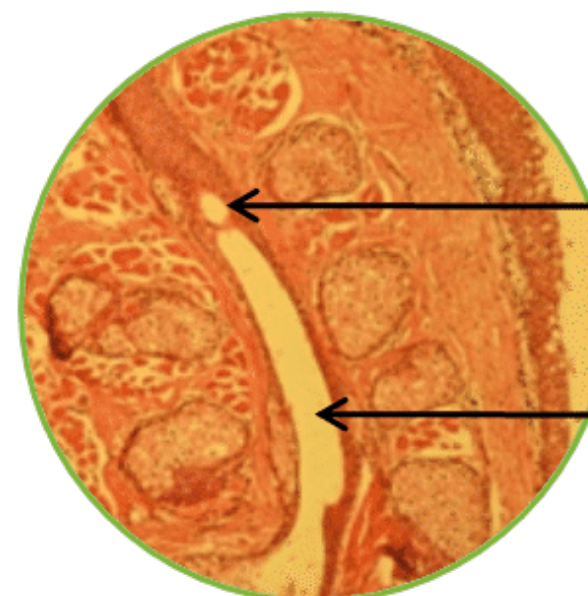
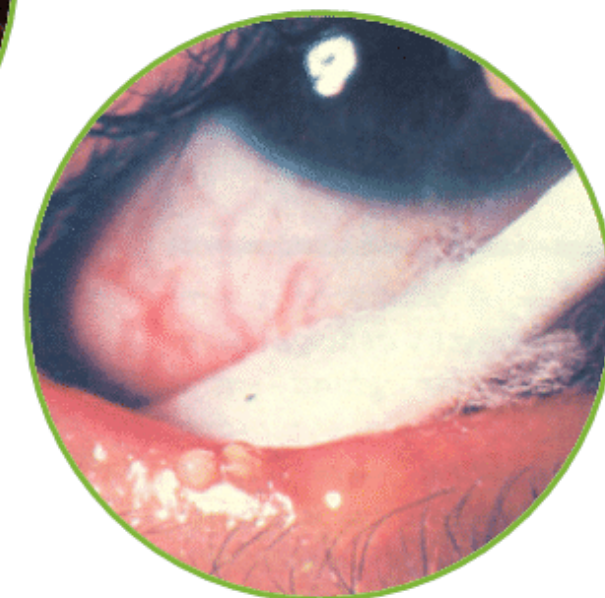
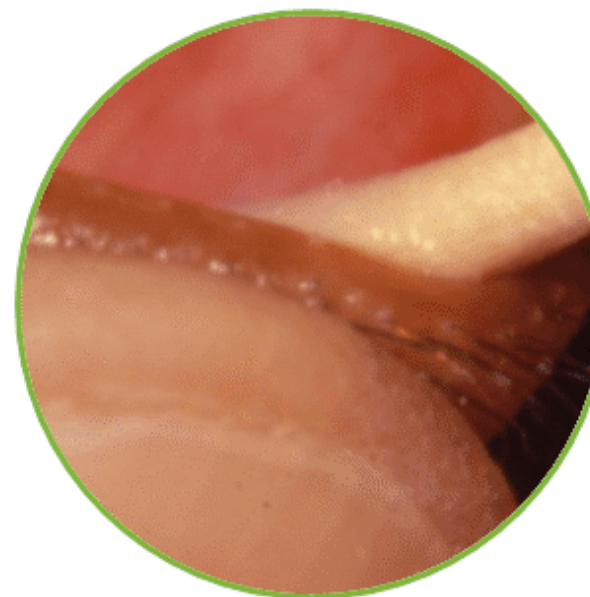
ДМЖ преимущественно обструкционное заболевание.

Хроническое и прогрессирующее (6,9)

Ключевой механизм большинства ДМЖ - **обструкция**. Таким образом - ключевое лечение направлено на открытие обструкции (8, 9)

Состояние со временем ухудшается, поэтому раннее лечение ключ к успеху (9)

Диагностируется на основе наблюдаемого взаимоотношения функции и/или структуры (6)



Обструкция канала

Расширение канала

Статистика

- В среднем **20%** населения имеют ССГ - в мире живет более **340 млн** человек с синдромом сухого глаза (1) *
- **86%** пациентов с диагностированным ССГ страдают дисфункцией мейбомиевой железы (2)
- Более **63%** пре-катарактальных пациентов имеют признаки ССГ (4)
- В целом **38% офтальмологических пациентов страдают от ССГ**. Эти пациенты тратят в США 3.8 млрд.долл в год (5)
- Пациенты с ССГ - наибольшая группа пациентов в сфере офтальмологии (3)

** для сравнения - в мире примерно **20 млн** катарактальных пациентов*

Кто эти люди?

- Работающие в условиях низкой влажности
- Пользователи компьютеров и гаджетов
- Пользователи контактных линз
- Пациенты после хирургии: катаракта, лазерная коррекция
- Глаукомные пациенты
- Пациенты с розацеей
- Пациенты с демодексом
- Гепатит, СПИД
- Диабет
- Старение



Λιτεράτυρα

- (1). Nichols KK, Foulks GN, Bron AJ, Glasgow BJ, Dogru M, et al. 2011. The international workshop on meibomian gland dysfunction: executive summary. Invest Ophthalmol Vis Sci 52: 1922-1929 [PMC free article] [PubMed]
- (2). Lemp MA, Crews LA, Bron AJ, Foulks GN, Sullivan BD. Distribution of aqueous-deficient and evaporative dry eye in a clinic-based patient cohort: a retrospective study. Cornea. 2012;31(5):472-478.
- (3) Market Scope 2016 Dry Eye Report
- (4). Trattler WB, Reilly CD, Goldberg DF, et al. Cataract and dry eye: Prospective health assessment of cataract patients ocular surface study. Presented at ASCRS 2011, San Diego, CA.
- (5). Yu J, Asche CV, Fairchild CJ. The economic burden of dry eye disease in the United States: A decision tree analysis. Cornea 2011; 30(4):379-87.
- (6) Tomlinson A et al. The International Workshop on Meibomian Gland Dysfunction: Report of the Diagnosis Subcommittee. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2011;52(4):2006-2049
- (7) Lemp MA, Crews LA, Bron AJ, Foulks GN, Sullivan BD. Distribution of aqueous deficient and evaporative dry eye in a clinic-based patient cohort: a retrospective study. Cornea. 2012 May;31(5):472-8.
- (8) Knop E, Knop N, Millar T, et al. The International Workshop on Meibomian Gland Dysfunction: Report of the Subcommittee on Anatomy, Physiology, and Pathophysiology of the Meibomian Gland. IOVS, Special Issue 2011;52(4):1938-78
- (9) Blackie CA, Carlson A, Korb DR. Treatment for meibomian gland dysfunction and dry eye symptoms with a single-dose vectored thermal pulsation: a review. Curr Opin Ophthalmol. 2015;26(4):306-13



ССГ и катаракта *

Слезная пленка - наиболее важная
рефракционная поверхность глаза

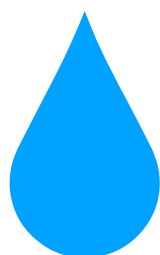
Текущая практика относительно заболеваний поверхности глаз *

- **Диагностируете ли вы поверхность глаз перед операцией катаракты у ваших пациентов ?**
 - 5% - никогда
 - 23% - только при жалобах пациента
 - **72% - в большинстве или во всех случаях**
- **Используете ли опросник пациента по ССГ ?**
 - 31% - никогда не слышал про опросник
 - 14% - не вижу смысла
 - **55% - да, почти всегда**

Текущая практика относительно заболеваний поверхности глаз *

- Основной выбор терапевтической практики (кроме искусственной слезы и гигиены век) ?

средняя
степень
ССГ



Орально: омега-3, местно
кортикостероид,
пункционная окклюзия

тяжелая
степень
ССГ



Циклоспорин,
пункционная окклюзия,
орально омега-3 и местно
кортикостероид

дисфункция
МЖ (MGD)



Обычные или аптечные
теплые компрессы,
массаж век,
зоднирование
мембомиевой железы

год 2017 vs 2018

- **72% хирургов** проверяют наличие ССГ у пациентов перед операцией
- Не только видимые изменения, но и **опрос пациента о симптоматике**. Использование специально разработанных анкет в 55% случаев
- Среди катарактальных пациентов **минимум 42% осознают** ССГ и требуют лечения ССГ (19% до + 28% после = 19%+81%*28% = 42%) *
- Традиционные методы лечения ССГ с ДМЖ - теплые компрессы, массаж век в 2017 *
- **2018: широкое внедрение аппаратного лечения ССГ ****



cataract
DRY EYE
surgery



ССГ и катаракта*

- Обязательного лечения ССГ перед операцией требуют 19% катарактальных пациентов
- Развитие ССГ после операции - у 28% пациентов, которые не имели симптомов до удаления катаракты
- Здоровье роговицы играет важную роль в планировании результатов катарактальной хирургии - ССГ может приводить к флуктуации остроты зрения и менее точным предоперационным измерениям
- Важно обращать внимание на минимальные жалобы пациентов, похожие на ССГ и принимать меры до операции, даже если вы не видите ничего плохого при исследовании на щелевой лампе
- **Отсутствие лечения ССГ перед хирургией может привести к постоперационному дискомфорту, снижению результатов ниже ожидаемых и значительному неудовольствию пациентов**

Важно помнить

- **Отсутствие лечения ССГ перед хирургией может привести к постоперационному дискомфорту, снижению результатов ниже ожидаемых и значительному неудовольствию пациентов**



[ссылка на интервью](#)

**После операции пациент с
дискомфортом от ССГ будет
обвинять операцию и хирурга
в своем состоянии**



Важно помнить

- Отсутствие адекватного внимания со стороны хирурга к опросу пациента и оценке симптомов приводит к продолжению развития ССГ
- **ССГ влияет на**
 - **расчет ИОЛ** (как минимум точность кератометрии), что особенно важно при имплантации торичеких и мультифокальных ИОЛ
 - **качество зрения и качество жизни пациента после операции**
 - **является противопоказанием для МФ ИОЛ**

