Блефарит и дисфункция мейбомиевых желёз

Подборка ключевых международных клинических рекомендаций, гайдлайнов и консенсусов от ведущих врачебных обществ

Что изменилось за последние годы

В 2011 году международный семинар Общества по изучению слёзной плёнки и глазной поверхности (TFOS) сформулировал определение дисфункции мейбомиевых желёз (ДМЖ). Он же предложил ступенчатый алгоритм её лечения по стадиям и разграничил ДМЖ и задний блефарит, для которого ДМЖ лишь одна из причин. Руководство Американской академии офтальмологии (AAO) по предпочтительной клинической практике описывает блефарит как хроническое состояние, при котором основой лечения остаются тёплые компрессы и очищение век. Среди вариантов лечения оно называет перфторгексилоктан и, при демодекозном блефарите, капли лотиланера 0,25%.

Демодекозному блефариту посвящены отдельные консенсусы. По консенсусу американской группы экспертов DEPTH 2023 года цилиндрические муфты у основания ресниц патогномоничны для этого заболевания. В 2025 году та же группа назвала первой линией лечения капли лотиланера 0,25%. Британский консенсус 2023 года относит к первой линии средства на основе масла чайного дерева или терпинен-4-ола.

Международный консенсус 2024 года ввёл название «детский блефарокератоконъюнктивит» и диагностические критерии с признаками на крае век, в конъюнктиве и роговице. В японских клинических рекомендациях по ДМЖ 2023 года среди методов лечения сильную рекомендацию получило только прогревание век.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Международный семинар по дисфункции мейбомиевых желёз: краткое изложение	21450913	Investigative Ophthalmology & Visual Science	30.03.2011	Открытая
2	Международный семинар по дисфункции мейбомиевых желёз: доклад подкомитета по ведению и лечению дисфункции мейбомиевых желёз	21450919	Investigative Ophthalmology & Visual Science	30.03.2011	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
3	Блефарит: руководство Американской академии офтальмологии (AAO) по предпочтительной клинической практике (Preferred Practice Pattern)		Ophthalmology	12.02.2024	Открытая
4	Определение и диагностические критерии детского блефарокератоконъюнктивита	38127333	JAMA Ophthalmology	01.01.2024	Открытая
5	Клиническая диагностика и ведение демодекозного блефарита: группа экспертов по лечению демодекоза и здоровью век (DEPTH)	36964261	Eye (London, England)	24.03.2023	Открытая
6	Консенсус группы экспертов по лечению демодекоза и здоровью век (DEPTH) о предпочтительном лечении демодекозного блефарита	40551956	Clinical Ophthalmology (Auckland, N.Z.)	18.06.2025	Открытая
7	Консенсус по оптимальной практике диагностики и лечения демодекозного блефарита, достигнутый методом Дельфи	37949731	Contact Lens & Anterior Eye	08.11.2023	Открытая
8	Клинические рекомендации по дисфункции мейбомиевых желёз	37351738	Japanese Journal of Ophthalmology	23.06.2023	Открытая

1. Международный семинар по дисфункции мейбомиевых желёз: краткое изложение

The international workshop on meibomian gland dysfunction: executive summary.

Журнал: Investigative Ophthalmology & Visual Science | **Дата**: 30.03.2011 | **Доступ**: Открытая

Формулирует определение дисфункции мейбомиевых желёз (ДМЖ) как хронического диффузного поражения желёз. Обычно оно проявляется закупоркой терминальных протоков и/или изменением количества и качества секрета. Задний блефарит и ДМЖ авторы не считают синонимами, потому что ДМЖ лишь одна из причин заднего блефарита. ДМЖ разделена на состояния со сниженным выделением секрета, гипосекреторные и обструктивные, и с повышенным выделением. Документ предлагает порядок тестов для общей практики и четырёхстадийный алгоритм лечения, где при неудаче переходят на следующую ступень. Семинар провело Общество по изучению слёзной плёнки и глазной поверхности (TFOS).

Оригинал | Аннотация на русском

2. Международный семинар по дисфункции мейбомиевых желёз: доклад подкомитета по ведению и лечению дисфункции мейбомиевых желёз

The international workshop on meibomian gland dysfunction: report of the subcommittee on management and treatment of meibomian gland dysfunction.

Журнал: Investigative Ophthalmology & Visual Science | **Дата**: 30.03.2011 | **Доступ**: Открытая

Оценивает уровень доказательности каждого варианта лечения ДМЖ и объединяет их в ступенчатый алгоритм по стадиям. Со второй стадии алгоритм предусматривает прогревание век не менее четырёх минут один-два раза в день с последующим массажем и выдавливанием секрета. На этой же стадии допускаются местный азитромицин и пероральные производные тетрациклина, а с третьей стадии тетрациклины входят в схему. Местные глюкокортикоиды оставляют для обострений. При переднем демодекозном блефарите с цилиндрическими муфтами на ресницах предложены скрабы с маслом чайного дерева.

Оригинал | Аннотация на русском

3. Блефарит: руководство Американской академии офтальмологии (AAO) по предпочтительной клинической практике (Preferred Practice Pattern)

Blepharitis Preferred Practice Pattern®.

Журнал: Ophthalmology | **Дата**: 12.02.2024 | **Доступ**: Открытая

Ухудшение симптомов по утрам руководство считает типичным для блефарита, а к вечеру для сухого глаза с дефицитом водного слоя. Блефарит описан как хроническое состояние, которое обычно нельзя излечить, поэтому основой остаются постоянные тёплые компрессы и очищение век. В перечень вариантов лечения руководство включает перфторгексилоктан, а при демодекозном блефарите капли лотиланера 0,25%. Пероральный азитромицин может вызывать аритмии у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Если блефарит не отвечает на лечение, особенно при выпадении ресниц или рубцевании конъюнктивы, руководство предлагает исключить карциному и иммуноопосредованные заболевания.

Оригинал

4. Определение и диагностические критерии детского блефарокератоконъюнктивита

Definition and Diagnostic Criteria for Pediatric Blepharokeratoconjunctivitis.

Журнал: JAMA Ophthalmology | **Дата**: 01.01.2024 | **Доступ**: Открытая

Вводит единое название, определение и диагностические критерии детского блефарокератоконъюнктивита. Заболевание определено как часто нераспознаваемое, угрожающее зрению хроническое рецидивирующее воспаление края век с поражением глазной поверхности у детей и подростков. Для диагноза нужен хотя бы один характерный симптом в сочетании с признаками в трёх зонах: край век, конъюнктива и роговица. Без поражения роговицы ставят подозрение на заболевание. Консенсус достигнут методом

Дельфи среди 14 международных экспертов, критерии ещё требуют проверки на данных реальных пациентов.

Оригинал | Аннотация на русском

5. Клиническая диагностика и ведение демодекозного блефарита: группа экспертов по лечению демодекоза и здоровью век (DEPTH)

Clinical diagnosis and management of Demodex blepharitis: the Demodex Expert Panel on Treatment and Eyelid Health (DEPTH).

Журнал: Eye (London, England) | **Дата**: 24.03.2023 | **Доступ**: Открытая

Описывает демодекозный блефарит как хроническое рецидивирующее заболевание, которое часто не распознают. Самым частым признаком эксперты назвали цилиндрические муфты у основания ресниц и сочли их патогномоничными. Самым частым симптомом назван зуд. Диагноз допускается ставить по муфтам, клещам и/или симптомам. Пациентов, не отвечающих на обычное лечение, предлагают обследовать на демодекоз. Согласия о лучшем безрецептурном средстве и об оценке тяжести группа не достигла. Консенсус получен методом Дельфи среди 12 экспертов.

Читать в Подтеме | Оригинал | Аннотация на русском

6. Консенсус группы экспертов по лечению демодекоза и здоровью век (DEPTH) о предпочтительном лечении демодекозного блефарита

The Demodex Expert Panel on Treatment and Eyelid Health (DEPTH) Consensus Regarding the Preferred Treatment for Demodex Blepharitis.

Журнал: Clinical Ophthalmology (Auckland, N.Z.) | **Дата**: 18.06.2025 | **Доступ**: Открытая

Первой линией лечения демодекозного блефарита эксперты назвали глазные капли лотиланера 0,25%. При более чем 10 муфтах на ресницах для начала лечения других признаков не требуется, при 0–10 муфтах нужен ещё один клинический признак. Блефароэксфолиацию или интенсивную импульсную световую терапию (IPL) допускают как дополнение к лотиланеру. Местный и системный ивермектин эксперты не считают предпочтительными, по маслу чайного дерева согласия нет. Консенсус получен методом Дельфи среди 15 экспертов.

Оригинал | Аннотация на русском

7. Консенсус по оптимальной практике диагностики и лечения демодекозного блефарита, достигнутый методом Дельфи

A Delphi approach to establishing consensus on best practice for the diagnosis and treatment of Demodex blepharitis.

Журнал: Contact Lens & Anterior Eye | **Дата**: 08.11.2023 | **Доступ**: Открытая

Предлагает диагностический алгоритм демодекозного блефарита и схему лечения первой и второй линии. Самыми информативными признаками эксперты назвали видимых клещей, цилиндрические муфты у основания ресниц и передний блефарит, не отвечающий на лечение. Для поиска клещей на щелевой лампе рекомендовано увеличение 25–40×. Первой линией названы средства на основе масла чайного дерева или терпинен-4-ола курсом 4–6 недель. Пациента осматривают через 2–6 недель, а при неудаче первой линии переходят ко второй, например к IPL, пероральному азитромицину или доксициклину. В группу вошли 11 британских специалистов.

Читать в Подтеме | Оригинал | Аннотация на русском

8. Клинические рекомендации по дисфункции мейбомиевых желёз

Meibomian Gland Dysfunction Clinical Practice Guidelines.

Журнал: Japanese Journal of Ophthalmology | **Дата**: 23.06.2023 | **Доступ**: Открытая

Среди методов лечения сильную рекомендацию получило только прогревание век, которое уменьшает симптомы и улучшает качество секрета. Гигиена век, выдавливание секрета, капли азитромицина, местные глюкокортикоиды, пероральные азитромицин и тетрациклины, омега-3, IPL и термопульсация получили слабую рекомендацию «за». Слабую рекомендацию «против» получили капли циклоспорина и диквафосола, а также зондирование протоков. Для диагностики рекомендованы осмотр секрета под щелевой лампой и мейбография, а время разрыва слёзной плёнки специфичным тестом для ДМЖ не считается. Японские рекомендации построены на систематических обзорах по формату Minds.

Оригинал | Аннотация на русском

Переведем статью из этой подборки за 1 час

Загрузите PDF, а мы сделаем полный перевод, краткий конспект и инфографику.

Подробнее →

Также в Подтеме: еженедельные литобзоры и конспекты свежих мед. статей и подкастов каждый день.