

Конъюнктивит

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

Что изменилось за последние годы

Руководство Американской академии офтальмологии (AAO) по конъюнктивиту предостерегает от неоправданного назначения местных антибиотиков и кортикостероидов. Вирусный конъюнктивит, по оценке руководства, не отвечает на антибактериальные средства, а лёгкий бактериальный, вероятно, пройдёт сам. Гонококковый конъюнктивит руководство относит к угрожающим зрению состояниям, которые требуют немедленной системной терапии. Эффективным средством дезинфекции тонометров AAO называет раствор гипохлорита натрия 1:10, а 70% изопропиловый спирт больше не рекомендует.

Целевая группа профилактических служб США (USPSTF) в 2019 году подтвердила рекомендацию проводить глазную профилактику гонобленнореи всем новорождённым. Руководство Центров по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) 2021 года называет для этого однократное нанесение мази эритромицин 0,5% в оба глаза. От хламидийного конъюнктивита новорождённых эта мазь не защищает, и профилактику этой инфекции CDC связывает с обследованием и лечением беременных.

Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) 2019 года описывает лечение аллергии глаз. Первым выбором в нём названы местные антигистаминные средства, стабилизаторы мембран тучных клеток и препараты двойного действия. Европейский консенсус 2023 года по весеннему кератоконъюнктивиту при среднетяжёлом, тяжёлом или упорном течении рассматривает для длительного контроля местный циклоsporин. По японским рекомендациям 2021 года иммуносупрессивные капли заметно изменили лечение тяжёлых форм аллергических заболеваний конъюнктивы.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Международный консенсус (ICON): диагностика и ведение аллергического конъюнктивита	31759180	Annals of Allergy, Asthma & Immunology	21.11.2019	Закрытая
2	Конъюнктивит: руководство Американской академии		Ophthalmology	апрель 2024	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	офтальмологии (AAO) по предпочтительной клинической практике (Preferred Practice Pattern)				
3	Руководство Центров по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) по лечению инфекций, передаваемых половым путём, 2021	34292926	MMWR. Recommendations and Reports	23.07.2021	Открытая
4	Глазная профилактика гонобленнореи новорождённых: повторно подтверждённая рекомендация Целевой группы профилактических служб США (USPSTF)	30694327	JAMA	29.01.2019	Открытая
5	Ведение аллергических заболеваний глаз: позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)	30887530	Allergy	24.06.2019	Открытая
6	Аллергия глаз: распознавание и диагностика заболеваний глазной поверхности, связанных с гиперчувствительностью. Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)	22947083	Allergy	05.09.2012	Открытая
7	Конъюнктивальная провокационная проба с аллергеном: рекомендации для повседневной практики. Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)	27430124	Allergy	18.08.2016	Открытая
8	Новое в ведении весеннего кератоконъюнктивита: европейский консенсус экспертов, достигнутый модифицированным методом номинальных групп	36790673	Ophthalmology and Therapy	15.02.2023	Открытая
9	Краткое изложение японских клинических рекомендаций по аллергическим заболеваниям конъюнктивы 2021 года	36096976	Allergology International	10.09.2022	Открытая

1. Международный консенсус (ICON): диагностика и ведение аллергического конъюнктивита

ICON: Diagnosis and management of allergic conjunctivitis.

Журнал: Annals of Allergy, Asthma & Immunology | **Дата:** 21.11.2019 | **Доступ:** Закрытая

Описывает аллергический конъюнктивит как частое заболевание, которое часто не диагностируют и недолечивают. По данным авторов, им страдают до 40% населения, а к врачам обращаются лишь 10% пациентов с симптомами. Консенсус предлагает ступенчатое лечение, начиная с устранения контакта с аллергеном, холодных компрессов и искусственной слезы. Вторая ступень включает местные антигистаминные средства, сосудосуживающие капли, стабилизаторы мембран тучных клеток, НПВП или препараты множественного действия. На третьей ступени стоят местные кортикостероиды или иммунотерапия, а иммунотерапию в части случаев рассматривают уже на второй.

Оригинал

Аннотация на русском

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

Conjunctivitis Preferred Practice Pattern®.

Журнал: Ophthalmology | **Дата:** апрель 2024 | **Доступ:** Открытая

Предостерегает от неоправданного назначения местных антибиотиков и кортикостероидов, поскольку вирусный конъюнктивит не отвечает на антибактериальные средства, а лёгкий бактериальный, вероятно, пройдёт сам. Гонококковый конъюнктивит угрожает зрению и требует немедленной системной терапии. При острых обострениях весеннего кератоконъюнктивита обычно нужны местные кортикостероиды. Стандартом профилактики конъюнктивита новорождённых названа глазная мазь эритромицин 0,5% в одноразовых тюбиках. Хронический и/или упорный конъюнктивит может указывать на злокачественную опухоль, воспалительное заболевание, например пемфигоид слизистых оболочек, или хроническую инфекцию, например хламидийную.

Оригинал

3. Руководство Центров по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) по лечению инфекций, передаваемых половым путём, 2021

Sexually Transmitted Infections Treatment Guidelines, 2021.

Журнал: MMWR. Recommendations and Reports | **Дата:** 23.07.2021 | **Доступ:** Открытая

Разделы о глазных инфекциях охватывают гонококковый и хламидийный конъюнктивит новорождённых и гонококковый конъюнктивит у подростков и взрослых. Профилактикой гонобленнореи новорождённых руководство называет однократное нанесение глазной мази эритромицин 0,5% в оба глаза сразу после рождения. От хламидийного конъюнктивита новорождённых мазь не защищает, и эту инфекцию предупреждают обследованием и лечением беременных. Гонобленнорею новорождённых лечат одной дозой цефтриаксона 25–50 мг/кг (не более 250 мг), хламидийный конъюнктивит лечат эритромицином внутрь 14 дней. Подросткам и взрослым с гонококковым конъюнктивитом руководство предлагает цефтриаксон 1 г внутримышечно однократно.

Оригинал

Аннотация на русском

4. Глазная профилактика гонобленнореи новорождённых: повторно подтверждённая рекомендация Целевой группы профилактических служб США (USPSTF)

Ocular Prophylaxis for Gonococcal Ophthalmia Neonatorum: US Preventive Services Task Force Reaffirmation Recommendation Statement.

Журнал: JAMA | **Дата:** 29.01.2019 | **Доступ:** Открытая

Подтверждает рекомендацию 2011 года проводить всем новорождённым местную глазную профилактику гонобленнореи. Без профилактики инфекция передаётся от матери ребёнку в 30–50% случаев. Гонобленнорея способна вызвать рубцевание роговицы, перфорацию глаза и слепоту уже через 24 часа после рождения. Новых данных, которые изменили бы вывод о пользе профилактики и отсутствии серьёзного вреда, USPSTF не нашла. Рекомендация имеет уровень А.

Оригинал

Аннотация на русском

5. Ведение аллергических заболеваний глаз: позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)

Management of ocular allergy.

Журнал: Allergy | **Дата:** 24.06.2019 | **Доступ:** Открытая

Первым выбором при аллергии глаз называет местные антигистаминные средства, стабилизаторы мембран тучных клеток и препараты двойного действия. Местные кортикостероиды при сезонном и круглогодичном аллергическом конъюнктивите требуются редко. Короткие курсы под контролем офтальмолога предлагают при обострениях, особенно при весеннем и атопическом кератоконъюнктивите. При стероидозависимом течении этих форм в специализированных центрах допускают циклоsporин в каплях, а такролимус оставляют для тяжёлых случаев, резистентных к циклоспорину. Аллерген-специфическую иммунотерапию можно рассмотреть при неэффективности первой линии или чтобы изменить естественное течение болезни.

Оригинал

Аннотация на русском

6. Аллергия глаз: распознавание и диагностика заболеваний глазной поверхности, связанных с гиперчувствительностью. Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)

Ocular allergy: recognizing and diagnosing hypersensitivity disorders of the ocular surface.

Журнал: Allergy | **Дата:** 05.09.2012 | **Доступ:** Открытая

Объединяет офтальмологический подход к классификации аллергии глаз с аллергологическими критериями ARIA и предлагает единую номенклатуру. Такие заболевания часто, но не всегда, сочетаются с другими аллергическими проявлениями, чаще всего с ринитом. Диагноз обычно ставят по анамнезу, симптомам и клиническим признакам. Тесты *in vivo* и *in vitro* подключают, когда для ведения пациента нужно установить конкретную сенсibilизацию. Отдельные формы аллергии глаз, по мнению авторов, должна распознавать и вести команда из офтальмолога и аллерголога.

Оригинал

Аннотация на русском

7. Конъюнктивальная провокационная проба с аллергеном: рекомендации для повседневной практики. Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)

Conjunctival allergen provocation test : guidelines for daily practice.

Журнал: Allergy | **Дата:** 18.08.2016 | **Доступ:** Открытая

Описывает показания, подготовку и оценку конъюнктивальной провокационной пробы при IgE-опосредованной аллергии глаз. Пробу проводят при сезонном, остром или круглогодичном аллергическом конъюнктивите, чтобы найти аллерген, вызывающий симптомы, особенно при полисенсibilизации или неочевидной значимости аллергена. Перед ней сенсibilизацию подтверждают кожными прик-тестами и/или специфическими IgE в сыворотке. Противопоказаниями названы тяжёлые системные заболевания в активной фазе, астма и болезни глаз. Персонал должен быть готов к маловероятным реакциям: обострению астмы или аллергического конъюнктивита, крапивнице, анафилаксии.

Оригинал

Аннотация на русском

8. Новое в ведении весеннего кератоконъюнктивита: европейский консенсус экспертов, достигнутый модифицированным методом номинальных групп

Novel Insights in the Management of Vernal Keratoconjunctivitis (VKC): European Expert Consensus Using a Modified Nominal Group Technique.

Журнал: Ophthalmology and Therapy | **Дата:** 15.02.2023 | **Доступ:** Открытая

Предлагает врачам первичного звена и общим офтальмологам единые правила диагностики, направления и ступенчатого лечения весеннего кератоконъюнктивита. При признаках тяжёлого течения или при лёгком и среднетяжёлом течении без ответа на 2–4 недели лечения пациента направляют к узкому специалисту. Местные кортикостероиды допускают только короткими курсами под контролем офтальмолога, повторных циклов по возможности избегают. Для длительного контроля при среднетяжёлом, тяжёлом или упорном течении и при зависимости от кортикостероидов рассматривают местный циклоспорин. Рекомендации сформулировала группа из семи европейских офтальмологов.

[Оригинал](#)[Аннотация на русском](#)

9. Краткое изложение японских клинических рекомендаций по аллергическим заболеваниям конъюнктивы 2021 года

Executive summary: Japanese guidelines for allergic conjunctival diseases 2021.

Журнал: Allergology International | **Дата:** 10.09.2022 | **Доступ:** Открытая

Разделяет аллергические заболевания конъюнктивы на четыре формы: аллергический конъюнктивит, атопический и весенний кератоконъюнктивит, гигантский папиллярный конъюнктивит. В основе всех форм авторы видят преимущественно реакцию гиперчувствительности I типа на аллергены. С появлением иммуносупрессивных глазных капель подходы к лечению тяжёлых форм заметно изменились. Клинические вопросы этого издания разбирают преимущества и недостатки кортикостероидов и иммуносупрессантов.

[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.