

Синдром сухого глаза

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

Что изменилось за последние годы

В 2025 году Общество по изучению слёзной плёнки и глазной поверхности (TFOS) выпустило доклады DEWS III, которые обновили доклады DEWS II 2017 года. Сухой глаз в них назван многофакторной болезнью, которая всегда сопровождается симптомами. Для скрининга предложен опросник OSDI-6, а диагноз подтверждают неинвазивным временем разрыва слёзной плёнки, осмолярностью слезы или окрашиванием глазной поверхности. Подтипы выделяют по ведущим причинам, и под них подбирают лечение.

По докладу TFOS DEWS III первой линией остаются меры, которые восполняют, сохраняют и стимулируют слёзную плёнку. Противовоспалительные средства и аутологичную сыворотку рассматривают при отдельных причинах болезни. Руководство Американской академии офтальмологии (AAO) не находит доказанного преимущества одного современного препарата перед другими. Королевская коллегия офтальмологов (RCOphth) предлагает капли из сыворотки крови при тяжёлых заболеваниях глазной поверхности, если зарегистрированные средства уже рассмотрены.

Доклад TFOS Lifestyle 2023 года определил цифровое зрительное утомление и нашёл достаточно данных для его лечения только у омега-3 жирных кислот. Эксперты Образовательного клуба по глазной поверхности и глаукоме (ECOS-G) в 2024 году предложили при глаукоме с болезнью глазной поверхности отменять или сокращать капли с консервантами.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	TFOS DEWS III: методология диагностики	40451408	American Journal of Ophthalmology	30.05.2025	Открытая
2	TFOS DEWS III: ведение и лечение	40467022	American Journal of Ophthalmology	02.06.2025	Открытая
3	TFOS DEWS III: дайджест	40472874	American Journal of Ophthalmology	04.06.2025	Открытая
4	Краткое изложение доклада TFOS Lifestyle: эпидемия образа жизни	37659474	The Ocular Surface	01.09.2023	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	и болезни глазной поверхности				
5	Синдром сухого глаза: руководство Американской академии офтальмологии (AAO) по предпочтительной клинической практике (Preferred Practice Pattern)		Ophthalmology	апрель 2024	Открытая
6	Консенсусные рекомендации экспертов по ведению воспаления глазной поверхности у пациентов с глаукомой	39018018	Journal of Glaucoma	18.07.2024	Открытая
7	Рекомендации Королевской коллегии офтальмологов (RCOphth) по применению глазных капель из сыворотки крови при тяжёлых заболеваниях глазной поверхности: краткое изложение	29148531	Eye (London, England)	17.11.2017	Открытая
8	Алгоритм предоперационной диагностики и лечения заболеваний глазной поверхности	31030780	Journal of Cataract and Refractive Surgery	01.05.2019	Закрытая
9	Клинические рекомендации Фонда синдрома Шегрена по ведению сухого глаза при болезни Шегрена	25881996	The Ocular Surface	15.01.2015	Закрытая
10	Новый взгляд на определение и диагностику сухого глаза: консенсус Азиатского общества по сухому глазу	27725302	The Ocular Surface	08.10.2016	Открытая
11	Новый взгляд на классификацию сухого глаза: предложение Азиатского общества по сухому глазу	31425351	Eye & Contact Lens	январь 2020	Открытая

1. TFOS DEWS III: методология диагностики

TFOS DEWS III: Diagnostic Methodology.

Журнал: American Journal of Ophthalmology | Дата: 30.05.2025 | Доступ: Открытая

Обновляет определение: сухой глаз назван многофакторной болезнью, а не синдромом, и всегда сопровождается симптомами. Для скрининга рекомендован опросник OSDI-6 с порогом 4 балла и выше. Диагноз ставят, если к положительному опроснику добавляется хотя бы один признак. Это неинвазивное время разрыва слёзной плёнки меньше 10 секунд, гиперосмолярность слезы или окрашивание глазной поверхности и края века выше заданных порогов. Подтипы выделяют по дефициту слоёв слёзной плёнки, патологии век и изменениям глазной поверхности.

[Читать в Подтеме](#)[Оригинал](#)[Аннотация на русском](#)

2. TFOS DEWS III: ведение и лечение

TFOS DEWS III: Management and Therapy.

Журнал: American Journal of Ophthalmology | **Дата:** 02.06.2025 | **Доступ:** Открытая

Первой линией называют меры, которые восполняют, сохраняют и стимулируют слезную плёнку. При дисфункции мейбомиевых желёз описаны тёплые компрессы и процедуры в кабинете, включая интенсивный импульсный свет. При отдельных причинах сухого глаза могут помочь противовоспалительные средства, включая кортикостероиды и иммуномодуляторы, действующие на Т-клетки. Помочь могут и биологические заменители слезы, например аутологичная сыворотка. Для тяжёлых и рефрактерных случаев остаются амниотическая мембрана и хирургические методы. Алгоритм назначения подбирает лечение по ведущей причине и подтипу болезни у конкретного пациента.

[Читать в Подтеме](#)[Оригинал](#)[Аннотация на русском](#)

3. TFOS DEWS III: дайджест

TFOS DEWS III: Digest.

Журнал: American Journal of Ophthalmology | **Дата:** 04.06.2025 | **Доступ:** Открытая

Обобщает исследования, вышедшие после докладов DEWS II 2017 года, по семи темам, от эпидемиологии и патофизиологии до ятрогенного сухого глаза. Распространённость болезни зависит от возраста, пола и выбранных диагностических критериев. Доклад уточняет патофизиологические различия водodefицитной и испарительной форм. Испарительная форма чаще протекает со слабым воспалением глазной поверхности и дисфункцией мейбомиевых желёз. Ятрогенный сухой глаз вызывают лекарства, контактные линзы и хирургические вмешательства.

[Читать в Подтеме](#)[Оригинал](#)[Аннотация на русском](#)

4. Краткое изложение доклада TFOS Lifestyle: эпидемия образа жизни и болезни глазной поверхности

TFOS Lifestyle Report Executive Summary: A Lifestyle Epidemic - Ocular Surface Disease.

Журнал: The Ocular Surface | **Дата:** 01.09.2023 | **Доступ:** Открытая

Описывает, как контактные линзы, цифровые экраны, косметика, питание, условия среды, лекарства и процедуры по выбору пациента влияют на глазную поверхность. Среди контактных линз наименьшую частоту осложнений дают однодневные. Цифровое зрительное утомление (компьютерный зрительный синдром) определено как появление или усиление повторяющихся глазных симптомов и/или признаков, связанных именно с

работой за экраном. Из мер против него достаточно качественных данных есть только для приёма омега-3 жирных кислот. Очки с фильтром синего света, по оценке авторов, вряд ли эффективны.

Читать в Подтеме

Оригинал

Аннотация на русском

5. Синдром сухого глаза: руководство Американской академии офтальмологии (AAO) по предпочтительной клинической практике (Preferred Practice Pattern)

Dry Eye Syndrome Preferred Practice Pattern®.

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

Эталоном диагностики называет клиническое обследование. Ни одного отдельного теста для диагноза недостаточно. Лекарственное и процедурное лечение сопровождается улучшением симптомов и признаков, но редко излечивает, поэтому обычно нужно длительное лечение. Преимущество одного из современных препаратов перед другими не доказано, прямых сравнений нет. Сухой глаз оценивают и лечат до и после любых операций на хрусталике. Около 10% пациентов с клинически значимой вододефицитной формой имеют первичный синдром Шегрена, поэтому порог для серологического обследования советуют держать низким.

Оригинал

6. Консенсусные рекомендации экспертов по ведению воспаления глазной поверхности у пациентов с глаукомой

Expert Consensus Recommendations for the Management of Ocular Surface Inflammation in Patients With Glaucoma.

Журнал: Journal of Glaucoma | **Дата:** 18.07.2024 | **Доступ:** Открытая

Эксперты Образовательного клуба по глазной поверхности и глаукоме (ECOS-G) советуют искать воспаление глазной поверхности у всех пациентов с глаукомой. Если болезнь глазной поверхности уже есть, главной профилактикой названа отмена или минимизация капель с консервантами, особенно с бензалкония хлоридом. Лечение предлагают строить по принципу вычитания, а не добавления препаратов, с учётом тяжести поражения. Тот же подход распространяется на подготовку к антиглаукомной операции.

Оригинал

Аннотация на русском

7. Рекомендации Королевской коллегии офтальмологов (RCOphth) по применению глазных капель из сыворотки крови при тяжёлых заболеваниях глазной поверхности: краткое изложение

The Royal College of Ophthalmologists guidelines on serum eye drops for the treatment of severe ocular surface disease: executive summary.

Журнал: Eye (London, England) | **Дата:** 17.11.2017 | **Доступ:** Открытая

Капли из сыворотки крови предлагает рассматривать при рефрактерных или частично отвечающих на лечение тяжёлых заболеваниях глазной поверхности, если зарегистрированные средства уже рассмотрены. Аутологичные капли рассматривают у пациентов, которые могут сдать кровь, или по их желанию. Аллогенные стоит рассматривать при плохом общем состоянии, в возрасте до 16 лет и при срочной необходимости лечения. Стандартной формой названо 50-процентное разведение в 0,9-процентном растворе натрия хлорида. Среди стратегий отмены упомянута пауза после года лечения, чтобы проверить ремиссию.

Оригинал

Аннотация на русском

8. Алгоритм предоперационной диагностики и лечения заболеваний глазной поверхности

An algorithm for the preoperative diagnosis and treatment of ocular surface disorders.

Журнал: Journal of Cataract and Refractive Surgery | **Дата:** 01.05.2019 | **Доступ:** Закрытая

Заболевания глазной поверхности, чаще всего сухой глаз, ухудшают зрение и искажают рефракционные измерения перед кераторефракционными и факорефракционными операциями. Сама операция может вызвать или усилить эти заболевания. Комитет по роговице Американского общества катарактальных и рефракционных хирургов (ASCRS) предложил согласованный диагностический алгоритм. Он нацелен на выявление и лечение значимых для зрения заболеваний глазной поверхности до любой рефракционной операции. По мнению авторов, такое лечение может заметно улучшить зрительные результаты и удовлетворённость пациентов.

Оригинал

Аннотация на русском

9. Клинические рекомендации Фонда синдрома Шегрена по ведению сухого глаза при болезни Шегрена

Clinical guidelines for management of dry eye associated with Sjögren disease.

Журнал: The Ocular Surface | **Дата:** 15.01.2015 | **Доступ:** Закрытая

Тяжесть сухого глаза при болезни Шегрена предлагает оценивать по объективным показателям, чтобы подобрать лечение. Это стабильность слёзной плёнки, осмолярность слезы, выраженность поражения края век и повреждение глазной поверхности. При обследовании учитывают и дискомфорт, и нарушения зрения, а также вклад дефицита слезопродукции и испарения. Лечение включает восполнение и стабилизацию слезы, подавление воспаления слёзных желёз и глазной поверхности и возможную стимуляцию слезопродукции. Рекомендации ранжированы по GRADE.

Оригинал

Аннотация на русском

10. Новый взгляд на определение и диагностику сухого глаза: консенсус Азиатского общества по сухому глазу

New Perspectives on Dry Eye Definition and Diagnosis: A Consensus Report by the Asia Dry Eye Society.

Журнал: The Ocular Surface | **Дата:** 08.10.2016 | **Доступ:** Открытая

Определяет сухой глаз как многофакторную болезнь, при которой нестабильная слёзная плёнка вызывает симптомы и/или нарушение зрения. Повреждение глазной поверхности при этом возможно, но не обязательно. В центре определения нестабильность слёзной плёнки, поэтому ключевым становится измерение времени её разрыва. Основанием послужили данные о том, что в повседневной практике, особенно у работающих за мониторами, преобладает сухой глаз с коротким временем разрыва плёнки. Документ вводит концепцию терапии, ориентированной на слёзную плёнку (TFOT).

[Оригинал](#)

[Аннотация на русском](#)

11. Новый взгляд на классификацию сухого глаза: предложение Азиатского общества по сухому глазу

A New Perspective on Dry Eye Classification: Proposal by the Asia Dry Eye Society.

Журнал: Eye & Contact Lens | **Дата:** январь 2020 | **Доступ:** Открытая

Делит сухой глаз на три типа: дефицит водного слоя, снижение смачиваемости и повышенное испарение. Каждый тип авторы связывают с нарушением своего слоя слёзной плёнки, водного, мембраносвязанных муцинов или липидов с секреторными муцинами. Для практической диагностики предлагает оценивать картину разрыва плёнки после окрашивания флуоресцеином. Для такой классификации нужен только флуоресцеин, доступный и офтальмологам без специализации по сухому глазу.

[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.