**Конъюнктивиты и как с ними бороться?**

Конъюнктивиты - это большая группа заболеваний глаза и его придаточного аппарата, выражающаяся в воспалении и отёке слизистой оболочки глаза и век (конъюнктивы).

Конъюнктивиты могут быть как самостоятельными заболеваниями, так и симптомом различных общих заболеваний, чаще инфекционных. Воспаления конъюнктивиты век и глазного яблока могут быть также частью картины других, более тяжёлых заболеваний глаз и его придаточного аппарата.

Конъюнктивиты, которые являются самостоятельными заболеваниями, имеют выраженную сезонность - осенний - зимний и весенний периоды.

**Конъюнктивиты классифицируются:**

1.По течению: острые, подострые, хронические;

2.По этиологии (причине, возбудителю): бактериальные, вирусные, аллергические.

Бактериальные и вирусные конъюнктивиты могут считаться инфекционными, в отличие от аллергических. Существуют смешанные формы, когда присутствуют и аллергия, и инфекция, но их чаще относят к инфекционным, так как превалируя картина инфекционного заболевания.

Самой частой формой являются острые бактериальные конъюнктивиты (иногда называемые «острые гнойные конъюнктивиты»). Картина заболевания характеризуется выраженным покраснением (гиперемией) конъюнктивы век и глазного яблока, отёком и гнойным отделением (могут быть даже плёнки). Течение болезни бурное и имеет острое начало. При своевременном и правильном лечении болезни, проходит за 5-10 дней.

Первая помощь: промыть глаз раствором фурацилина 1:5000, удалив гной, закапать раствор альбуцида (сульфацила натрия 20 или 30%, направить на приём к окулисту и, если есть возможность, в бактериальную лабораторию для посева на флору и чувствительность к антибиотикам (особенно при хронических формах).

Другой большой группой являются вирусные конъюнктивиты. Наиболее частыми формами являются адено-фаринго-конъюнктивальная лихорадка, эпидемический конъюнктивиты, реже трахоматозный , коревой, оспенный. Вирусные конъюнктивиты могут протекать и в виде более серьёзной форме - кератоконъюнктивита, когда поражается роговица, что в исходе может привести к снижению зрения разной степени.

Течение вирусных конъюнктивитов более тяжёлое и длительное чем бактериальных, и длится 10-14 дней, иногда дольше.

Внешне у такого больного выраженная гиперемия и отёк конъюнктивы век и глазного яблока, скудное отделение из глаз (чаще слизистое); когда присоединяются явления кератита. То выражена светобоязнь, часто есть жалобы на зуд.

Первое начатое лечение позволяет в большинстве случаев избежать кератита и, как осложнения, снижения зрения.

Ещё одну группу конъюнктивитов составляют аллергические конъюнктивиты, к ним тесно примыкают аллергические отёки и реакции. Чаще всего аллергические конъюнктивиты начинаются остро и бурно: зуд, ощущение инородного тела, отёк конъюнктивы, гиперемия и фаликулы; глаза почти всегда чистые или с незначительным слизистым отделяемым. Хронические формы у детей чаще всегда связаны с домашними или пищевыми аллергенами (домашняя пыль, сладости и т.д.).

Первая помощь: промыть глаза чистой водой, капнуть диксометазон или другие глазные капли с антиаллергическим эффектом (гидрокартезон, кларитин и т.д.), можно даже капнуть димедрол из ампулы, внутрь дать анти гистаминный препарат.

Бывает и смешанные конъюнктивиты, когда возбудителей несколько (и бактерии, и вирусы), или когда аллергический конъюнктивит сочетается с инфекционным, или инфекция присоединяется к воспалению, вызванному тем или иным повреждением. Картина заболевания характеризуется смешанными симптомами, иногда один из них более длительное и лечение более сложное.

Нужно всегда помнить, что конъюнктивиты заразны и строго соблюдать правила личной гигиены и ухода за больным, чтобы не заразить всю семью. Больной ребёнок и все члены семьи должны пользоваться отдельными полотенцами; обязательно мыть руки после ухода и закаливания, а также мыть игрушки ребёнка. Больной вялотекущих взрослый может быть таким же источником инфекции, как и ребёнок.

**При всех острых или вялотекущих воспалениях глаз необходимо как можно быстрее обратиться к офтальмологу. Чем раньше, тем успешнее и быстрее лечение, тем меньше шансов получить осложнение, которое может привести к снижению остроты зрения.**