

Конъюнктивит и коронавирус: как избежать осложнения на глаза после опасного заболевания

Д.Г. Елистратов,

ООО «Парафарм», Российская Федерация, 440033, Пенза, ул. Калинина 116-а
e-mail: dge117SB@mail.ru

Сведения об авторе

Елистратов Дмитрий Геннадьевич, генеральный директор ООО «Парафарм», Российская Федерация, 440033, Пенза, ул. Калинина 116-а, e-mail: dge117SB@mail.ru

Резюме

Какова связь между конъюнктивитом и коронавирусом? Воспаление слизистой оболочки глаза часто является результатом вирусных инфекций. В научной литературе описаны случаи, когда конъюнктивит появлялся как осложнение перенесенной коронавирусной инфекции. В статье обсуждаются причины возникновения коронавирусного конъюнктивита, особенности лечения и профилактические меры.

Ключевые слова: COVID-19, конъюнктивит, SARS-CoV-2, Остео-Вит D₃, Календула-П, медицинская сестра.

Для цитирования: Елистратов Д.Г. Конъюнктивит и коронавирус: как избежать осложнения на глаза после опасного заболевания. Медицинская сестра. 2022; 24 (6): 22–25. DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2022-06-05>

Conjunctivitis and coronavirus: how to avoid eye complications after a dangerous disease

D. G. Elistratov,

Parapharm LLC Russian Federation, 440033, Penza, Kalinina str. 116-a, e-mail: dge117SB@mail.ru

Information about the author

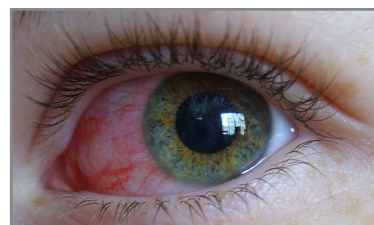
Elistratov Dmitry Gennadyevich, General Director «Parapharm» LLC Russian Federation, 440033, Penza, Kalinina str.116-a, e-mail: dge117SB@mail.ru

Abstract

What is the relationship between conjunctivitis and coronavirus? Eye wall Inflammation is often the result of viral infections. The scientific literature describes cases when conjunctivitis has appeared as a complication of a coronavirus infection. The article describes the causes of coronavirus conjunctivitis, peculiarities of its treatment and preventive measures.

Key words: COVID-19, Conjunctivitis, SARS-CoV-2, Osteo-Vit D₃, Calendula-P, nurse.

For citation: Elistratov D.G. Conjunctivitis and coronavirus: how to avoid eye complications after a dangerous disease. Meditsinskaya sestra (The Nurse). 2022; 24 (6): 22–25. DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2022-06-05>



Что такое конъюнктивит?

Конъюнктивит – это воспаление конъюнктивы (внутренней оболочки глаза), которое может быть вызвано различными причинами: вирусными или бактериальными инфекциями, аллергическими процессами, токсическими веществами и т.д.

У большинства людей конъюнктивит ассоциируется с покраснением белков глаз. Это обусловлено отеком слизистых оболочек и гиперемией (закупоркой мелких кровеносных сосудов кровью). Другие симптомы – слезотечение, гнойные выделения из глаз, опухание век и светобоязнь. В случаях аллергического конъюнктивита возникает сильный зуд и боль.

Конъюнктивит обычно поражает оба глаза. Однако в некоторых случаях заболевание может начаться односторонне и распространиться на другой глаз в течение одного-двух дней. Процесс нередко стартует как острое заболевание, впоследствии перерастая в хроническую форму.

Хронический конъюнктивит развивается в результате длительного и регулярного воздействия вредных факторов, которые можно классифицировать как внутренние (хронический ринит, нарушения обмена веществ, авитаминоз и т.д.) и внешние (загрязнители воздуха в виде токсичных химических соединений, дыма или пыли).

Острый конъюнктивит вызывают патогенные вирусы и бактерии (аденовирус, стрептококк, гонококк, стафилококк и др.). Они могут попасть в слизистую оболочку глаза из окружающей среды (экзогенная инфекция) или из других систем организма (аутоинфекция). Имеющиеся или ранее перенесенные заболевания, травмы глаз, переохлаждение или перегрев повышают риск заражения.

Течение конъюнктивита может сильно различаться, в связи с чем выделяют несколько форм заболевания:

- эписклерит, или воспаление слизистой оболочки глаза без гнойных выделений и повышенного слезотечения;
- кератоконъюнктивит, когда воспаление распространяется не только на слизистую оболочку, но и на роговицу (кератит);
- блефароконъюнктивит, когда воспаление распространяется на веки (блефарит);

- аллергический конъюнктивит, спровоцированный реакцией иммунной системы на аллергены, сопровождается зудом и болью в глазах;
- конъюнктивит, обусловленный воздействием внешнего раздражителя (токсины, пыль), его признак – боль при движении глаза вверх-вниз и из стороны в сторону;
- конъюнктивит, вызванный бактериями, проникающими в стенку глаза, обычно сопровождается гнойными выделениями, иногда симптомы минимальны и ограничиваются дискомфортом или ощущением инородного тела в глазу;
- вирусный конъюнктивит, чаще всего связанный с развитием респираторного заболевания, хотя нередко пациент жалуется лишь на один из симптомов вирусной инфекции.

Может ли коронавирусная инфекция вызвать конъюнктивит?

Статистика показывает, что вирусы являются наиболее распространенной причиной конъюнктивита. У детей вирусные и бактериальные варианты встречаются примерно в равных пропорциях, в то время как до 85% случаев у взрослых ассоциируются с вирусной инфекцией.

Конъюнктивит может быть вызван вирусами различных семейств, но чаще всего аденовирусами. Аденовирусы – это возбудители острых инфекций дыхательных путей, основным симптомом которых является инфицирование слизистых оболочек горла.

Однако причиной конъюнктивита нередко выступают и другие вирусы, в том числе коронавирусы. Поэтому COVID-19 может также спровоцировать воспаление слизистых оболочек глаза. Весной 2020 года в СМИ начали появляться сообщения о таких симптомах. Чаще всего проблема была вызвана тем, что вирус SARS-CoV-2 попадал в организм человека через слизистые оболочки глаз. Поэтому в дополнение к маскам и перчаткам врачи рекомендовали защищать глаза во время пика пандемии.

Дело в том, что коронавирусы довольно долго выживают во внешней среде и легко могут попасть в глаза благодаря ветру, сквозняку. Поэтому даже обычные очки или очки от солнца могут значительно снизить риск заражения, действуя как механический барьер для вируса. Также рекомендуется избегать излишнего контакта лица с руками, чтобы избежать перенесения SARS-CoV-2 в глаза из внешней среды или с других частей собственного тела.

В целом коронавирусный конъюнктивит характеризуется обычными симптомами заболевания:

- покраснение белков глаза;
- слезотечение;
- гнойные выделения;
- повышение чувствительности к солнечному свету;
- чувство жжения в глазах, усталость;
- небольшое снижение зрения;
- пятна и мерцание перед глазами.

Офтальмологи отмечают, что, хотя зрение ухудшается, паниковать не следует. Обычно это вызвано мышечным спазмом или отеком, поэтому зрение возвращается к норме после реабилитации.

Следует также помнить, что симптомы конъюнктивита могут сохраняться в течение двух-трех недель после выздоровления.

Можно ли считать конъюнктивит признаком коронавируса?

Означает ли вышесказанное, что в условиях современной пандемии любой признак конъюнктивита является поводом для беспокойства? Ответ – нет. Причин конъюнктивита много. И статистика показывает, что аденовирус по-прежнему встречается гораздо чаще, чем коронавирус SARS-CoV-2. Но важно отметить, что, если коронавирус попадает в организм через слизистую оболочку глаза, конъюнктивит может возникнуть раньше, чем основные симптомы COVID-19 (респираторные нарушения).

В целом причины, по которым возникновение конъюнктивита считается признаком коронавирусной инфекции, следующие:

- воспаление глаз возникает параллельно с респираторными симптомами (например, кашель, одышка);
- признаки конъюнктивита возникли после контакта с человеком, инфицированным коронавирусом;
- симптомы конъюнктивита появились после посещения стран и регионов с наиболее тяжелой эпидемиологической ситуацией.

В мире зафиксировано несколько случаев, когда конъюнктивит был единственным симптомом коронавирусной инфекции, но это следует считать исключением.

Чем и как лечить коронавирусный конъюнктивит?

Специфического лекарства от вирусного конъюнктивита не существует. Человек должен победить саму инфекцию. Глазные процедуры и лекарства направлены на устранение симптомов.

Сам по себе конъюнктивит относительно безопасен, если его не запускать. Поэтому необходимо обратиться к врачу общей практики для составления общего плана лечения вирусной инфекции и к офтальмологу для устранения симптомов воспаления глаз.

В большинстве случаев вирусного конъюнктивита назначаются противовоспалительные, увлажняющие капли и мази. Для промывания глаз можно использовать солевые растворы (стерильный физиологический раствор), раствор фурацилина, мирамистин. Также могут быть назначены антибиотики для предотвращения присоединения бактериальной инфекции.

Необходимо соблюдать правила гигиены: регулярно мыть лицо и руки, как можно реже прикасаться к лицу и глазам, регулярно проветривать помещение и свести к минимуму контакты с другими людьми, чтобы предотвратить их заражение. Чтобы снизить нагрузку на глаза, следует по возможности избегать чтения, работы за компьютером и просмотра телевизора.

На время болезни необходимо отказаться от использования контактных линз. Помимо дискомфорта, они могут стать причиной повторного заражения. Любые запланированные операции (например, лазерная кор-

рекция зрения, удаление катаракты) также должны быть отложены.

Врачи не считают коронавирусный конъюнктивит взрослых поводом для серьезной тревоги. При своевременном лечении болезнь может пройти очень легко и без тяжелых последствий. То же самое, как правило, справедливо и для подростков.

У маленьких пациентов ситуация иная: коронавирусный конъюнктивит у тех, кому меньше пяти лет, может быть признаком другого серьезного заболевания – синдрома Кавасаки. Это опасное заболевание, которое может вызвать лихорадку, разрыв стенок кровеносных сосудов, образование тромбов и аневризмы, что встречается относительно часто. Поэтому при появлении симптомов требуется немедленно обратиться за медицинской помощью.

Тяжесть конъюнктивита при коронавирусной инфекции

Конъюнктивиты, вызванные коронавирусами, различаются по интенсивности. Гнойные выделения и другие осложнения указывают на ослабленный иммунитет. Однако хорошо функционирующая иммунная система человека может противостоять глазной инфекции и минимизировать возможность аутоинфекции (попадание вируса в слизистую оболочку глаза из организма).

Профилактика является основой для поддержания защитных сил организма во время пандемии воспалительных заболеваний. Даже если избежать заражения не удастся, легкие, сердце и глаза можно защитить от серьезных последствий. Сейчас доступны препараты, которые могут предотвратить инфицирование вирусом SARS-CoV-2 или ускорить излечение, если избежать заражения не удалось. Самая важная рекомендация на сегодняшний день для людей, которые не хотят столкнуться с COVID-19 и его последствиями, – это применение иммуномодуляторов.

Важнейшим из иммуотропных средств, чьи защитные свойства при столкновении с ковидом сегодня доказаны, является витамин D. Его прием особенно актуален зимой и весной, когда дефицит этого вещества в организме особенно велик, а продолжительность светового дня мала, так что оно не может естественным образом вырабатываться в коже человека под воздействием прямых солнечных лучей.

«Остео-Вит D₃» для профилактики ковида и коронавирусного конъюнктивита

Витаминно-минеральный комплекс «Остео-Вит D₃» был разработан профессором В.И. Струковым для укрепления костной ткани. Затем в ходе наблюдения более чем за 10 000 пациентами ученый обнаружил закономерность: люди, принимающие «Остео-Вит D₃», намного реже заболевали ОРВИ и гриппом даже в период эпидемий. Поэтому сегодня данный препарат с успехом применяется для повышения иммунного статуса и профилактики инфекционно-простудных заболеваний.

Дело в том, что все компоненты «Остео-Вита D₃» укрепляют иммунную систему. Витамин D₃ стимулирует выработку в организме противовоспалительных белков кателицидинов и дефензинов, а также регулирует работу

всех видов клеток иммунной системы. Витамин B₆ поддерживает активность гуморального и клеточного иммунитета, созревание лимфоцитов и продукцию антител. А третий компонент – трутневый гомогенат (HDBA органик комплекс) – является мощнейшим природным биостимулятором. Он снабжает организм широчайшим спектром витаминов, минералов и аминокислот, тонизирующих иммунную систему.

«Календула-П» в борьбе с ковидом и коронавирусным конъюнктивитом

Также в период повышенной эпидемиологической напряженности можно порекомендовать препараты, имеющие в своем составе календулу. Это лекарственное растение полезно как для профилактики, так и в качестве вспомогательного средства лечения инфекционных заболеваний. Оно обладает выраженными противовоспалительными, противовирусными, иммуностимулирующими свойствами.

Кроме того, на календулу стоит обратить особое внимание при коронавирусном конъюнктивите, так как она в избытке содержит вещества (бета-каротин, лютеин, зеаксантин, рутин, витамин E и др.), укрепляющие сетчатку и сосуды глаза. Поэтому прием препаратов календулы способствует ускоренному восстановлению структур глаза, поврежденных воспалением, и улучшению зрительной функции.

Среди всех разновидностей календулы сорт Кальта с крупными цветками (до 5 см в диаметре) отличается самой высокой концентрацией биологически активных веществ. Именно этот вид растения лег в основу таблетированного средства «Календула-П». Эффективность названного препарата обусловлена еще и тем, что сырье не подвергается тепловому или химическому воздействию в процессе производства, сохраняя в себе максимальное количество полезных веществ. Это достигается путем криообработки – мгновенного измельчения под воздействием сверхнизких температур.

Также для лечения конъюнктивита у взрослых при коронавирусной инфекции можно применять препараты календулы Кальта для заваривания из серии «Кулясово & Мамадыш». Промывание глаз настоем растения обеспечит противовирусное, антибактериальное, антисептическое и противовоспалительное действие непосредственно в месте воспаления, что ускорит выздоровление.

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.
Исследование не имело спонсорской поддержки.

The author declares no conflict of interest.
The article is not sponsored

Литература

1. Анджапаридзе А., Бургасова О.А. Медицинские препараты для профилактики COVID-19 и подходы к терапии на ранних стадиях инфицирования. *Врач.* 2020; 31 (5): 70–72 <https://doi.org/10.29296/25877305-2020-05-16>
2. Ахметшин Р.Ф., Ризванов А.А., Булгар С.Н. и др. Коронавирусная инфекция и офтальмология. *Казанский медицинский журнал.* 2020; 101 (3): 371–380.

3. Газизова И.Р., Дешева Ю.А., Гаврилова Т.В. и др. Распространенность конъюнктивитов у пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и меры профилактики РМЖ. Клиническая офтальмология. 2020; 20 (2): 92–96.

4. Самородская И.В. Проблемы выбора методов лечения. Врач. 2020; (8): 11–18 <https://doi.org/10.29296/25877305-2020-08-02>

5. Ермаченко М.Ф., Попелков А.А., Земин Ю.А. и др. Случай успешного лечения ребенка с мультисистемным воспалительным синдромом на фоне перенесенной инфекции COVID-19. Врач. 2021; (3): 45–47. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-03-08>

6. Мишустин А.В., Мельникова М.Б., Пономарева Н.И. и др. Глаз при инфекции COVID-19: ворота инфекции или один из органов-мишеней? Педиатрия. Приложение к журналу Consilium Medicum. 2020. 2: 26–28.

7. Кравцова О.Н., Багирова Г.Г. Многоликий коронавирус. Врач. 2021; (5): 5–11. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-05-01>

8. Бабанов С.А., Штейнер М.Л., Биктагиров Ю.И. и др. Потенциальные эпидемические риски и их учет при проведении эндоскопических исследований в условиях COVID-госпиталя. Врач. 2021; (2): 47–52. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-02-09>

9. Скворцов В.В., Тумаренко А.В., Скворцова Е.М. и др. Постковидный синдром в практике терапевта. Врач. 2022; (4): 19–28. <https://doi.org/10.29296/25877305-2022-04-03>

10. Оленская Т.Л. Компоненты медико-социальной реабилитации и адаптации пациентов старшего возраста в условиях COVID-19. Врач. 2021; (6): 55–60. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-06-10>

11. Ширококов Я.Е., Gladunova E.P., Borodulina E.A. и др. Динамика изменений перечня лекарственных препаратов для лечения COVID-19 во временных методических рекомендациях. Врач. 2021; (11): 29–35. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-11-06>

References

1. Anjaparidze A., Burgasova O. Medications for prevention of COVID-19 and approaches to therapy in the early stages of

infection. Vrach. 2020; (5): 70–72. <https://doi.org/10.29296/25877305-2020-05-16>

2. Akhmetshin R.F., Rizvanov A.A., Bulgar S.N., et al. Coronavirus infection and ophthalmology Kazan Medical Journal. 2020. 101 (3): 371–380.

3. Gazizova I.R., Desheva Y.A., Gavrilo T.V., et al. Prevalence of conjunctivitis in patients with a new coronavirus infection (COVID-19) and measures to prevent ROM. Clinical Ophthalmology. 2020. 20 (2): 92–96.

4. Samorodskaya I.V. Problems of treatment choice. Vrach. 2020; (8): 11–18. <https://doi.org/10.29296/25877305-2020-08-02>

5. Ermachenko M.F., Popelkov A.A., Zemin Y.A., et al. A case of successful treatment of a child with multisystem inflammatory syndrome against a COVID-19 infection. Vrach. 2021; (3): 45–47. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-03-08>

6. Mishustin A.V., Melnikova M.B., Ponomareva N.I., et al. The eye in COVID-19 infection: a gateway of infection or one of the target organs? Pediatrics. Appendix to the journal Consilium Medicum. 2020. 2: 26–28.

7. Kravtsova O.N., Bagirova G.G. Multiple coronaviruses. Vrach. 2021; (5): 5–11. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-05-01>

8. Babanov S.A., Steiner M.L., Biktagirov Y.I., et al. Potential epidemic risks and their consideration in endoscopic examinations in COVID hospital settings. Vrach. 2021; (2): 47–52. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-02-09>

9. Skvortsov V.V., Tumarenko A.V., Skvortsova E.M., et al. Postvoid syndrome in the practice of a general practitioner. Vrach. 2022; (4): 19–28. <https://doi.org/10.29296/25877305-2022-04-03>

10. Olenskaya T.L. Components of medical and social rehabilitation and adaptation of elderly patients in COVID-19. Vrach. 2021; (6): 55–60. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-06-10>

11. Shirobokov Ya.E., Gladunova E.P., Borodulina E.A., et al. Dynamics of changes in the list of drugs for the treatment of COVID-19 in provisional guidelines. Vrach. 2021; (11): 29–35. <https://doi.org/10.29296/25877305-2021-11-06>

ИНФОРМАЦИЯ

VIII Международный саммит медицинских сестер «Цель – здоровье, рука об руку с пациентом»

Яркий новый формат VIII Международного саммита медицинских сестер подготовила НОЧУ ДПО «Высшая медицинская школа». За 8 лет работы Саммит стал неотъемлемой частью профессиональной жизни медицинских сестер из самых разных уголков России и поэтому осеннюю сессию организаторы проведут в гибридном формате: с 13 по 15 сентября мероприятие пройдет онлайн, а 16 сентября состоится очная часть в Москве, Санкт-Петербурге, Чите, Самаре и Рязани. Планируется, что мероприятие охватит более 10 000 участников.

VIII Международный саммит медицинских сестер поддерживают на самом высоком уровне, что говорит о важности среднего медицинского персонала в повышении качества медицинской помощи. 16 сентября в пленарном заседании примут участие представители органов власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья и главные внештатные специалисты. Они обсудят вопросы мотивирования кадров, удержания специалистов, поделятся региональными программами, способствующими росту и развитию кадрового потенциала.

Международный саммит медицинских сестер не только позволяет увидеть международный опыт и лучшие российские практики, он несет в себе важную миссию: развитие сестринского дела в России и повышение престижа профессии. Ежегодно мы находим лучших представителей профессии и рассказываем о них на мероприятии, мы даем возможность им самим поделиться своими победами. Каждый Саммит показывает, как много в России высококвалифицированных экспертов сестринского дела. Но также площадка Саммита дает возможность обсудить проблемы, с которыми сталкива-

ются специалисты среднего звена. На Саммите открыто обсуждаются вопросы, которые волнуют средний медицинский персонал.

В рамках онлайн-сессии будут раскрыты темы:

- медицина катастроф и неотложная помощь,
- сестринское дело в нефрологии,
- роль и задачи медицинской сестры в организации паллиативного ухода,
- сестринское дело в рентгенологии и функциональной диагностике,
- актуальные вопросы акушерской практики.

Основным лейтмотивом очной программы станет тема заботы о медицинской сестре. В рамках управленческой секции с главными и старшими медицинскими сестрами будут обсуждаться инструменты эффективного управления персоналом. Очень важно обсуждать не только вопросы качества оказания медицинской помощи, но и темы, связанные с условиями работы и психологическим состоянием специалистов среднего звена.

В рамках очного мероприятия в Москве пройдет выставка «Инструменты сестринской практики».

Международный саммит медицинских сестер за годы своей работы стал любимым мероприятием в сестринском сообществе. Вас ждут яркие современные выступления, живое общение, сюрпризы от организаторов и партнеров мероприятия. Присоединяйтесь к сообществу участников Международного саммита медицинских сестер.

Зарегистрироваться и приобрести билеты для участия в Саммите вы можете на сайте: https://www.vmsh-summit.com/?utm_source=idrusvrach