

# Blefarīts



**Ž. KUDIŅA**  
**ĀRSTA PRAKSE OFTALMOLOĢIJĀ**  
**E-PASTS: ZANNAK@E-APOLLO.LV**

# definīcija



Blefarīts- plakstiņu iekaisums.

Epidemioloģiski bieži sastopama slimība, kura izteikti pazemina dzīves kvalitāti, bet nenoved līdz redzes zudumam vai invaliditātei.



# Funkcijas



Plakstiņi veido acs spraugu, un spēlē aizsarg funkcijas lomu, pasargājot no:

- Mehāniskiem(vējš, putekļi, smilšu graudi)
- Ķīmiskiem(putekšņi, ķīmiskas vielas, dūmi, smogs, kosmētiskas vielas)
- Termiskiem(augsta/zema t)
- Bakteriāliem un parazitāriem(vīrusi, baktērijas, putekļu ērcīte, utis)

Faktoriem.

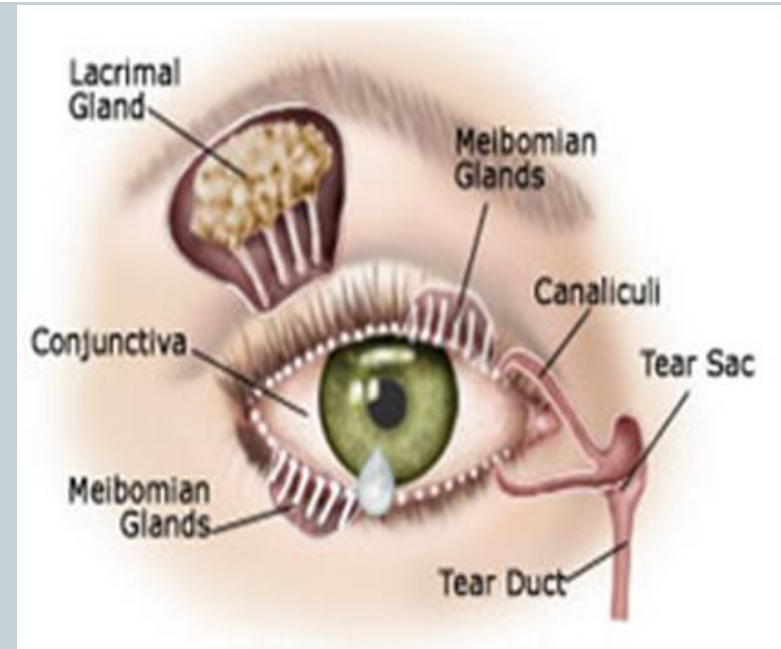


# Plakstiņi salīdzināmi ar vārtsargu vārtos



## Anatomiski izdala:

- Plakstu maigā āda
- Skrimslis
- Saistaudi
- Muskuļi
- , kā īpašs plaktu elements tā malas, kur aug skropstas, starp tām tauku un sviedru dziedzeru atverītes-Meiboma, Millera, Ceisa.





Blefarīts-plakstiņu iekaisums, biežāk norit hroniski vairāk par 1 mēnesi, raksturīga persistējoša gaita. Saslimšana biežāk abpusēja, izsauc pietiekoši lielu diskomfortu, bet nav kontagioza.





Klīniski izpaužas ar:

- dedzināšanu, Niezi
- miglošanu, Fotofobiju (gaismas jutība)
- Diskomforta sajūtu, svešķermeņa sajūtu
- Plakstiņa un acs ābola apsārtums
- Plakstu pietūkums, malu sabiezēšana
- Paplašināts asinsvadu tīklojums (teleangiektāzes)
- Dažāda rakstura izdalījumi acs kaktiņos (putveidīgi, gļotaini, gļotaini trūtaini)
- Skropstu izskrišana (alopēcija)
- Krevelītes, zvīņas, sausumiņi uz plakstu malām un starp skropstām.



Biežs blefarīta rezultāts- **sausa acs sindroms**

Patoloģija pie kuras asaras neizdalās pietiekošā daudzumā vai asaras sastāvs nav pilnvērtīgs.(Pie Meiboma, Ceisa un Millera)

Asaru plēvīte nav noturīga, tā ātri iztvaiko vai nokrīt no acs virsmas.







Blefarīti dalās pēc lokalizācijas: priekšējie un mugurējie.

Priekšējie koncentrējas pie skropstu folikuliem. Bieži ir stafilokoka rakstura. Slimo bērni vai veci cilvēki, kuri nespēj ievērot plakstu higiēnu. Dažreiz seborejas blefarīts kā alerģijas izpausme.





## Retās blefarītu etioloģiskais faktors var būt:

- putekļi
- cigarešu dūmi,
- smogs,
- Kontaktlēcu valkāšana,
- Ilgstošs darbs pie datora,
- Nekoriģētas refrakcijas anomālijas (astigmatisms, presbiopija, hipermetropija)
- Kontakts ar citiem kairinātājiem





Pietiekoši bieži blefarīts veidojas kā atbildes reakcija uz *Demodexa* vai putekļu ērcītes invāziju, īpaši cilvēkiem ar pazeminātu iekšējo vai lokālo imunitāti.





Riska grupā saslimt ar blefarītu pacientiem ar:

- CD
- HIV
- Onkoloģiskiem
- Hematoloģiskas slimības (leikoze, anēmija)
- Kuņģu-zarnu slimības (kolīts, hr. Gastroduodenīts)
- Herpes, citomegalovīruss
- Badošanās, nesabalansēts uzturs un avitaminoze
- Ādas slimības (rozācija, seboreja)



Tā kā slimība polietioloģiska, tādēļ ārstēšana arī plaši aptveroša.

Slimību ārstēšana, kas noved pie imunitātes pazemināšanās.(pamatslimības ārstēšana)

Demodexa, alerģijas vai Seborejas ārstēšana

Acs higiēna

Ārstēšana ar antiseptiskiem līdzekļiem

plakstu un sejas mazgāšana ar bērnu ziepēm

plakstu malas apstrāde ar 70% spirtu

Speciālas blefarogēla un speciālas salvetes lietošana

Pie paasinājumiem lokāla un reti sistēmiska AB lietošana, kuru nozīmē oftalmologs

Antiseptiki, pret parazitārie līdzekļi, plakstu fizioterapija(fonoforēze, UVC, elektroforēze) u.c.

Mājas apstākļos kompreses ar melno vai zaļo tēju, kumelītēm, kliņģerītēm, aloe, diēta rekomendēts vitamīna A saturoši(kukurūzas eļļa), B vit(rieksti), D vit un Ca saturoši (piens , saules stari)