



ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БЛЕФАРИТА, СОЧЕТАННОГО С СИНДРОМОМ СУХОГО ГЛАЗА

Бобохова Любова Юриевна, Янгиева Малика Асрор кизи

Ташкентский государственный медицинский университет

Аннотация. В статье представлены результаты оценки клинической эффективности комплексного лечения хронического блефарита, сочетанного с синдромом сухого глаза, у 25 пациентов. Терапия включала гигиену и массаж век, НПВП, антиоксидантную терапию и увлажняющие средства. Отмечено уменьшение воспалительных проявлений, рост показателей пробы Ширмера-1 и времени разрыва слёзной плёнки.

Ключевые слова: хронический блефарит, синдром сухого глаза, дисфункция мейбомиевых желёз, слёзная плёнка, проба Ширмера, тест Норна, комплексное лечение.

Аннотация (ўзб.). Мақолада куруқ кўз синдроми билан кечувчи сурункали блефаритни комплекс даволаш самарадорлиги 25 нафар бемор мисолида баҳоланган. Даволаш кўз қовоқлари гигиенаси ва массажи, ностероид яллиғланишга қарши воситалар, антиоксидант терапия ҳамда кўз юзасини намловчи воситаларни ўз ичига олди. Яллиғланиш белгилари камайди, Ширмер-1 синамаси ва кўз ёши пардасининг узилиш вақти кўрсаткичлари ошди.

Калит сўзлар: сурункали блефарит, қуруқ кўз синдроми, мейбом безлари дисфункцияси, кўз ёши пардаси, Ширмер синамаси, Норн тести, комплекс даволаш.

Abstract. The article evaluates the clinical efficacy of complex treatment of chronic blepharitis associated with dry eye syndrome in 25 patients. Treatment included eyelid hygiene and massage, topical NSAIDs, antioxidant



therapy and ocular surface lubricants. Inflammatory signs decreased, while Schirmer-1 test values and tear film break-up time improved.

Keywords: *chronic blepharitis, dry eye syndrome, meibomian gland dysfunction, tear film, Schirmer test, tear break-up time, complex treatment.*

Актуальность. Хронический блефарит является распространённым воспалительным заболеванием век, нередко сопровождающимся дисфункцией мейбомиевых желёз и нарушением стабильности слёзной плёнки. Сочетание хронического блефарита с синдромом сухого глаза требует комплексного подхода к диагностике и лечению.

Цель исследования. Оценить клиническую эффективность комплексного лечения хронического блефарита, сочетанного с синдромом сухого глаза.

Материал и методы. Под нашим наблюдением в частной клинике LIFE MEDIUM CLINIC находились 25 пациентов с диагнозом хронического блефарита. Средний возраст пациентов составил $45,5 \pm 0,7$ года. Всем пациентам проводили комплексное офтальмологическое обследование с оценкой слёзопродукции и стабильности слёзной плёнки (проба Ширмера-1 и тест Норна). Комплексное лечение включало гигиену и массаж век, местное применение нестероидных противовоспалительных препаратов, антиоксидантную терапию (Эмоксипин) и применение увлажняющих средств для глазной поверхности (Хило-Кеа).

Результаты исследования. После проведённого лечения отмечалась положительная динамика клинических проявлений хронического блефарита: уменьшались гиперемия и отёчность краёв век, количество чешуек и корочек, улучшалось состояние выводных протоков мейбомиевых желёз. Показатели пробы Ширмера-1 увеличились с $11,5 \pm 0,45$ мм до $15,0 \pm 0,34$ мм, а время разрыва слёзной плёнки — с $7,10 \pm 0,31$ до $11,4 \pm 0,43$ с.



Вывод. Комплексное лечение хронического блефарита, сочетанного с синдромом сухого глаза, способствует уменьшению воспалительных проявлений заболевания и улучшению функционального состояния слёзной плёнки, что подтверждает целесообразность комплексного подхода к терапии данной патологии.

Список литературы

1. Kudasiewicz-Kardaszewska A, Grant-Kels JM, Grzybowski A. Meibomian gland dysfunction and blepharitis: A common and still unsolved ophthalmic problem. *Clinics in Dermatology*. 2023;41(4):491–502.
2. Morales-Mancillas NR, Velazquez-Valenzuela F, Kinoshita S, et al. Definition and Diagnostic Criteria for Pediatric Blepharokeratoconjunctivitis. *JAMA Ophthalmology*. 2024;142(1):39–47.
3. Ortiz-Morales G, et al. Pediatric blepharokeratoconjunctivitis: A challenging ocular surface disease. *Survey of Ophthalmology*. 2025;70(3):516–535.
4. Awan R, Khan S, Khan WA. Pediatric blepharokeratoconjunctivitis: review of epidemiology, pathophysiology, and current treatments. *Current Opinion in Ophthalmology*. 2025;36(4):314–321.
5. Wang C, Zeng A, Saeed HN, Djalilian AR, Mocan MC. Advances in the Medical Management of Pediatric Blepharokeratoconjunctivitis. *Advances in Therapy*. 2026;43(1):109–126. Опубликовано онлайн 21 ноября 2025 года.
6. Chhadva P, Goldhardt R, Galor A. Meibomian Gland Disease: The Role of Gland Dysfunction in Dry Eye Disease. *Ophthalmology*. 2017;124(11 Suppl):S20–S26.
7. Xiao J, Adil MY, Chen X, et al. Functional and Morphological Evaluation of Meibomian Glands in the Assessment of Meibomian Gland Dysfunction Subtype and Severity. *American Journal of Ophthalmology*. 2020;209:160–167.