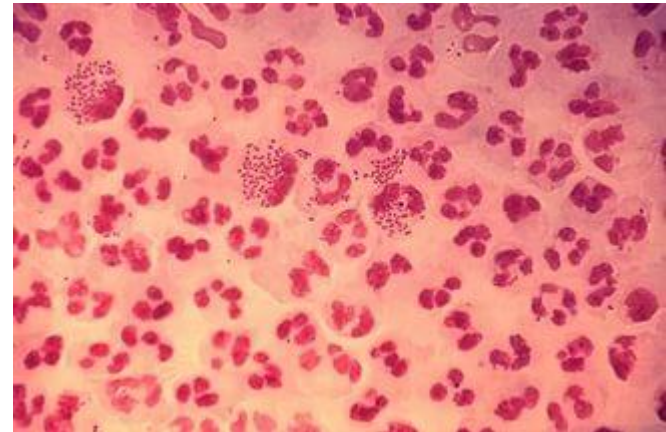


# Гонобленорея у детей



- **Гонобленорея** – тяжелое воспаление конъюнктивы, при котором часто вовлекаются в воспалительный процесс роговая оболочка, что нередко приводит к значительному снижению зрения и слепоте.

Причиной заболевания является гонококк Нейссерия, который заносится в конъюнктивальный мешок контактным путем. Различают гонобленорею новорожденных, детей и взрослых.



- **Гонобленорея новорожденных** возникает, как правило, на 2-3-й день после рождения. Заражение происходит во время прохождения плода через родовые пути матери, больной гонореей. Заражение может также произойти через предметы ухода за ребенком и дать более позднее заболевание (позднее 2-3 дней).
- В начале гонобленореи веки сильно опухают, становятся очень плотными, так что их трудно открыть для осмотра. Конъюнктивит резко гиперемирован, отечен и легко кровоточит. Отделяемое скудное, серозного характера, с небольшой примесью крови. Через 3-4 дня веки становятся менее плотными и появляется обильное гнойное отделяемое желтого цвета с зеленоватым оттенком. В мазке из гноя под микроскопом обнаруживаются гонококки.



- **ГОНОБЛЕНОРЕЯ ДЕТЕЙ**

- Чаще болеют девочки, которые заражаются от больной гонореей матери при несоблюдении ими правил личной гигиены.

- **Клиника гонобленореи детей:**

- Заболевание занимает промежуточное место - протекает легче, чем у взрослых, но тяжелее, чем у новорожденных. Поражается чаще один глаз. В воспалительный процесс быстро вовлекается роговая оболочка с образованием глубоких язв, которые разрушают всю толщу оболочки, наступает перфорация и инфекция проникает в полость глаза, где развивается тяжелый воспалительный процесс, что приводит к гибели глаза. Диагноз ставится по типичной клинической картине и с учетом результатов бактериологического исследования конъюнктивного мешка на наличие

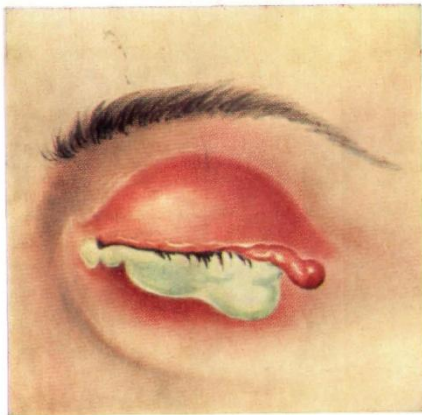


Рис. 12. Гонобленорея новорожденного.

- Первичный осмотр при бленорее позволяет определить типичные признаки гнойного конъюнктивита и заподозрить этиологию заболевания. Во время осмотра глаз, при раздвигании век у больных с бленнореей, гнойный секрет может брызнуть струей, поэтому при раскрывании век необходимо изолировать их ватными тампонами и использовать защитные очки.
- Для уточнения этиологии бленнорее проводится [бактериологическое исследование](#) мазка с конъюнктивы (посев на наличие гонореи), [ПЦР](#) выявление гонореи и хламидии трахоматис, [РИФ](#), [ИФА](#). При бленнорее у детей проводится обязательное обследование их родителей.
- С целью исключения поражения роговицы и глубоких структур глаза при бленнорее может потребоваться проведение [биомикроскопии глаза](#), [диафаноскопии](#) и др. офтальмологических исследований.





# Лечение

- Лечение бленнореи требует участия [офтальмолога](#), педиатра, [дерматовенеролога](#). При бленнорее проводится местная и общая терапия, направленная на элиминацию выявленного возбудителя.
- Начинается с промывания конъюнктивального мешка раствором перманганата калия 1:5000. Этим же раствором проводится туалет век, после чего кожу высушивают марлевой салфеткой. В конъюнктивальный мешок назначают закапывание свежего раствора пенициллина (100000 ЕД в 1 мл) через каждые два часа в сочетании с 20 (30)% раствором сульфацила натрия. На ночь за веки назначают закладывание мази антибиотика

Назначают антибиотики и сульфаниламиды в инъекциях и внутрь в дозах соответственно возрасту.

Если лечение оказывается недостаточным, при отсутствии поражения роговицы, рекомендуется провести прижигание конъюнктивы век и переходной складки 1% раствором нитрата серебра.

Лечение гонобленнореи проводится в течение двух недель после лечения повторно проводится бактериологическое исследование материала с поверхности конъюнктивы.

Профилактика бленнореи новорожденных требует обследования на ЗППП женщин, планирующих беременность, своевременное лечение [уретритов](#), [кольпитов](#), [бартолинитов](#) специфической этиологии. Для предупреждения гонобленнореи новорожденным закапывают в конъюнктивальные полости обоих глаз по 1-2 капли раствора сульфацил-натрия. Для исключения бленнореи взрослых необходимо выявление и лечение урогенитальных инфекций – гонореи, [хламидиоза](#).

