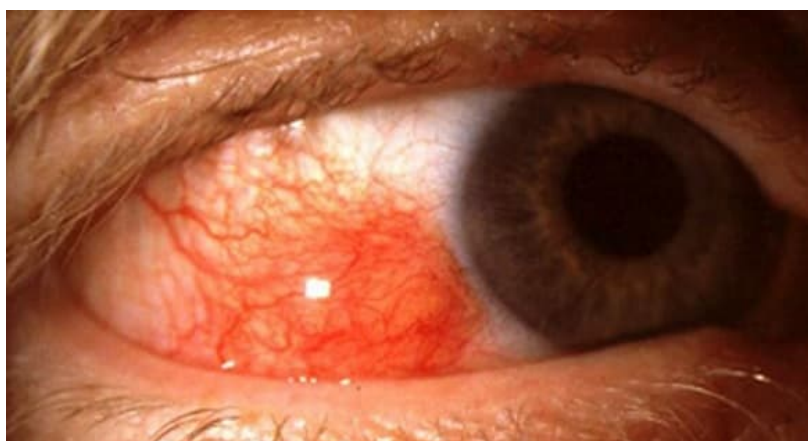


## Эписклерит

**Эписклерит** - это воспаление эписклеры (рыхлая, васкуляризированная соединительная ткань на поверхности склеры).  
Подразделяется на диффузный и узловой эписклерит.

**Этиология** в подавляющем большинстве является идиопатический (причина не известна) и может сочетаться с другими системными заболеваниями.

**Клиническая картина.** Начинается остро и с выраженной гиперемией, также появляется слезотечение и умеренная болезненность в глазу. Диффузный



эписклерит проявляется отеком эписклеры и застоем в поверхностном эписклеральном сосудистом сплетении. А при узловом эписклерите выявляется ограниченное утолщение эписклеры с сосудистой инъекцией. Они подвижны относительно склеры.

**Диагноз.** Основывается на клинических проявлениях. При рецидиве эписклерита

нужно проводить системное исследование на ревматоидный артрит, системная красная волчанка, Болезнь Бехчета, узелковый полиартериит, Гранулематоз Вегенера, гигантоклеточный артериит, синдром Когана, язвенный колит, болезнь Крона, розовый лишай, атопический дерматит, герметические поражения глаз, подагра, сифилис и т.д.

**Дифференциальная диагностика** проводится с конъюнктивитом и склеритом.

**Лечение.** Основывается на лечении основного заболевания. Также назначается терапия глюкокортикостероидами (дексаметазон) и НПВС препаратами.

**Прогноз.** Относительно благоприятный. Длительность заболевания около 1-2 недель.