

Операции на слезных каналах

Когда слезные протоки закупорены, слезы не могут должным образом стекать через носовую полость в горло, и возникает чрезмерное слезотечение. При этом мешающее слезотечение обычно возникает как в помещении, так и на открытом воздухе. Слезотечение возникает и в случае синдрома сухого глаза, который обязательно следует отличать от непроходимости слезных протоков. При непроходимости слезных протоков у пациента обычно наблюдаются слизистые или гнойные выделения из слезных протоков, что можно диагностировать при нажатии на слезный мешок. В этом случае иногда помогает курс лечения антибиотиком в каплях и массаж слезного мешка, который пациент может делать самостоятельно. Однако если лечение не приносит результатов, непроходимость слезных протоков может перейти в хроническое или острое воспаление слезных протоков, или дакриоцистит. В этом случае в области слезного мешка во внутреннем уголке глаза появляется пальпируемая пробка, которая при надавливании больше не исчезает. В случае острого воспаления также присоединяются покраснение, болезненность, повышение температуры.

Для лечения патологий слезных каналов **мы используем различные методы операций**

- зондирование слезных каналов
- интубация с помощью силиконовой трубки
- наружная (открытая) или эндоскопическая дакриоцисториностомия.

Для диагностики непроходимости слезных протоков их необходимо зондировать. Для этого в глаз пациенту закапывают обезболивающие капли и через верхнюю или нижнюю слезную точку в слезные протоки вводят зонд. Слезные протоки промывают физиологическим раствором, чтобы определить место закупорки и необходимое лечение. Иногда в ходе зондирования непроходимость слезных протоков удается устранить. Мы также проводим зондирование слезных протоков у младенцев и детей младшего возраста.

Подробнее см. в информационных материалах для пациента:

[Лечение приобретенной непроходимости слезных протоков](#)