



NANOS

Patient

Brochure

Benign Essential Blepharospam

Copyright © 2015. North American Neuro-Ophthalmology Society. All rights reserved. These brochures are produced and made available "as is" without warranty and for informational and educational purposes only and do not constitute, and should not be used as a substitute for, medical advice, diagnosis, or treatment. Patients and other members of the general public should always seek the advice of a physician or other qualified healthcare professional regarding personal health or medical conditions.

Доброкачественный Эссенциальный Блефароспазм (ДЭБ)

Ваш врач поставил Вам диагноз Доброкачественный Эссенциальный Блефароспазм, расстройство движения век, встречающееся у 5 из 100 000 человек.

ДЭБ это состояние, при котором возникает бесконтрольное моргание, сжимание и опускание век обоих глаз без явной связи с факторами внешней среды.

"Доброкачественный" указывает на то, что состояние не угрожает жизни, а "эссенциальный" означает, что это происходит самостоятельно, без внешней стимуляции. Наиболее эффективным в терапии ДЭБ является препарат ботулинического токсина, называемый Ботокс.

Блефароспазм включает любые аномально сильные или частые мигательные движения. Это может быть нормальной реакцией на очень яркий свет, на жгучие капли для глаз, на инородное тело, которое вызывает раздражение, или на сухость глаз. Диагноз ДЭБ может не ставиться на протяжении нескольких лет, пока врачи ищут причины чрезмерных мигательных движений. Зачастую блефароспазм начинается с чрезмерного рефлекторного моргания и усугубляется ярким светом, усталостью или эмоциональным напряжением. Ранний блефароспазм может быть связан с сухостью глаз. В этом случае применение увлажняющих капель может принести некоторое облегчение. Если у пациента отмечается повышенная чувствительность к свету, можно воспользоваться специально тонированными линзами FL41.

ДЭБ возникает в среднем возрасте и в большинстве случаев затрагивает женщин, нежели мужчин. ДЭБ может возникать в результате неправильного функционирования части мозга, так называемые базальные ганглии, которые участвуют в координации движений. У большинства больных блефароспазм развивается без известных провоцирующих факторов. Так как состояние прогрессирует, спазмы происходят более часто в течение дня и мешают больному держать глаза открытыми и выполнять обычные дела, такие как вождение автомобиля, чтение, покупки и прогулки. Веки могут оставаться принудительно закрытыми секунды, минуты или даже часы. Во сне спазмов не происходит, и некоторые люди отмечают, что после хорошего ночного сна спазмы не повторяются в течение нескольких часов. Многие пациенты прибегают к сенсорным уловкам, таким как жевание резинки, свист, гул или пение, которые позволяют им держать глаза открытыми во время езды или чтения.



ДЭБ до лечения



Места инъекций Ботокса



После лечения Ботоксом

Синдром Мейжа

Для пациентов с ДЭБ характерны произвольные закрытия глаз и аномально устойчивые мышечные сокращения. Когда наравне с блефароспазмом в процесс вовлекаются мышцы рта и нижней челюсти - это называется «синдром Мейжа» или

оромандибулярная дистония. При этом больной начинает поджимать губу, выпячивать подбородок и морщится. Лечение проводится также инъекциями препарата Ботокс.

Ботулинический токсин

Терапевтический ботулинический токсин, называемый «Ботокс», является наиболее эффективным лечением блефароспазма. Лекарство вводится под кожу пораженных участков с обеих сторон лица. Инъекции начинают действовать уже в ближайшие дни, расслабляя мышцы под кожей и предотвращая спазм. Большинство нейроофтальмологов и некоторые неврологи выполняют инъекции Ботокса. Это делается в кабинете врача и занимает, как правило, всего 10 или 15 минут. Эффект спадет примерно через 3 месяца и уколы должны повторяться. Большинство пациентов не имеют побочных эффектов от инъекций, но в местах инъекций могут остаться незначительные синяки, а также периодически возникают временное опущение века и двоение в глазах.

Апраксия поднятия век

Апраксия поднятия век - это состояние, при котором пациент испытывает трудности с поднятием век. Апраксия поднятия век обычно сопряжена с блефароспазмом. У пациентов с блефароспазмом и с апраксией, как правило, происходят спазмы, а после их прекращения они испытывают трудности, когда пытаются открыть глаза. Такие пациенты поднимают брови в попытке открыть глаза или открывают их пальцами. Как блефароспазм указывает на проблему в части мозга отвечающей за опускание век, так и апраксия является результатом проблемы в части мозга, ответственной за поднятие век. Ботокс может устранить апраксию не полностью, в этом случае назначаются другие препараты.

Часто задаваемые вопросы

Могу ли я заразиться ботулизмом от инъекций Ботокса?

Нет. Ботокс вводится только под кожу и не влияет на весь организм. Того небольшого количества ботулотоксина, которое вводится под кожу, недостаточно для развития ботулизма.

Больно ли делать уколы?

Ботокс вводится с помощью очень тонкой иглы. Большинство пациентов отмечают лишь легкий дискомфорт в течение нескольких секунд.