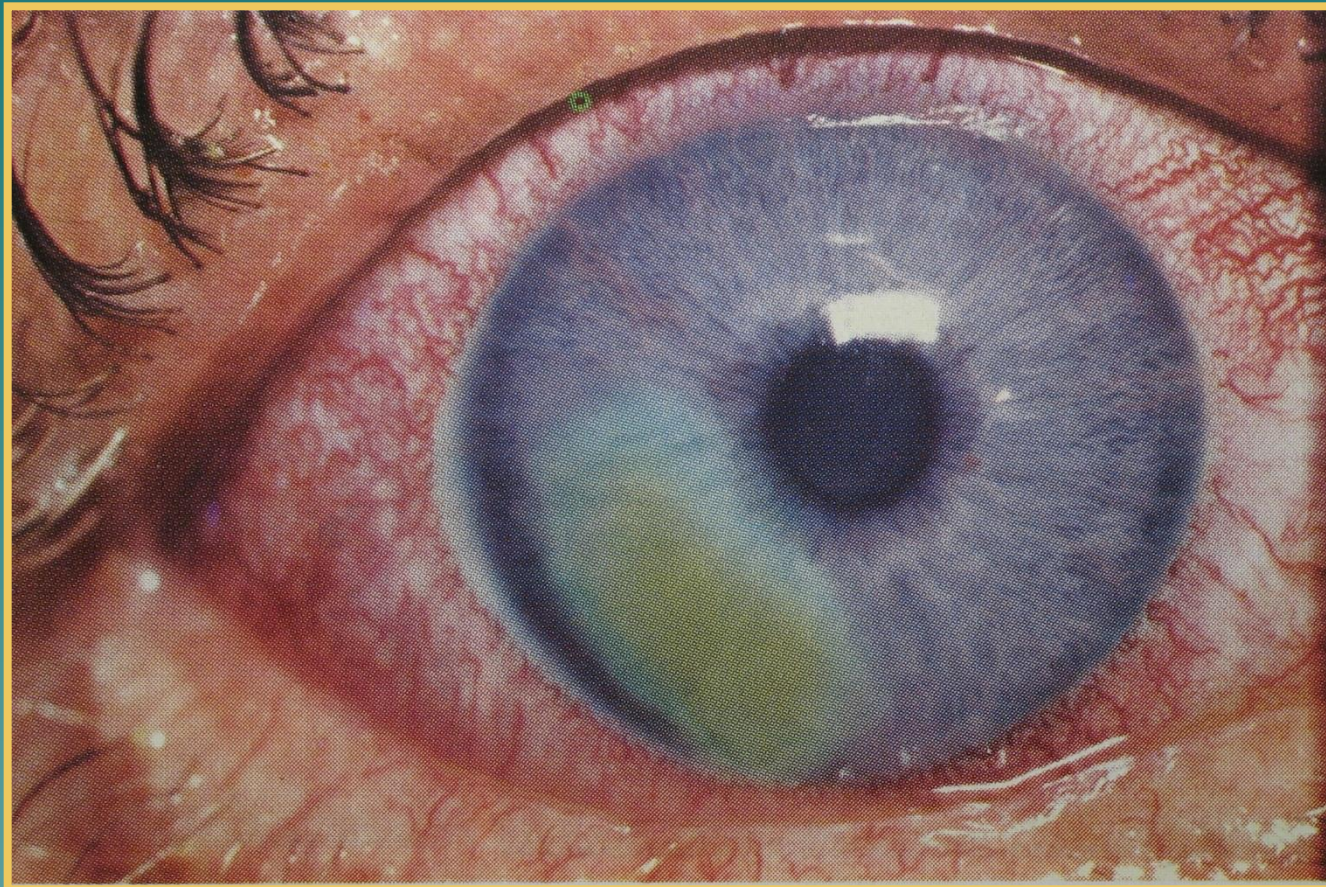


Синдром покраснения глаза



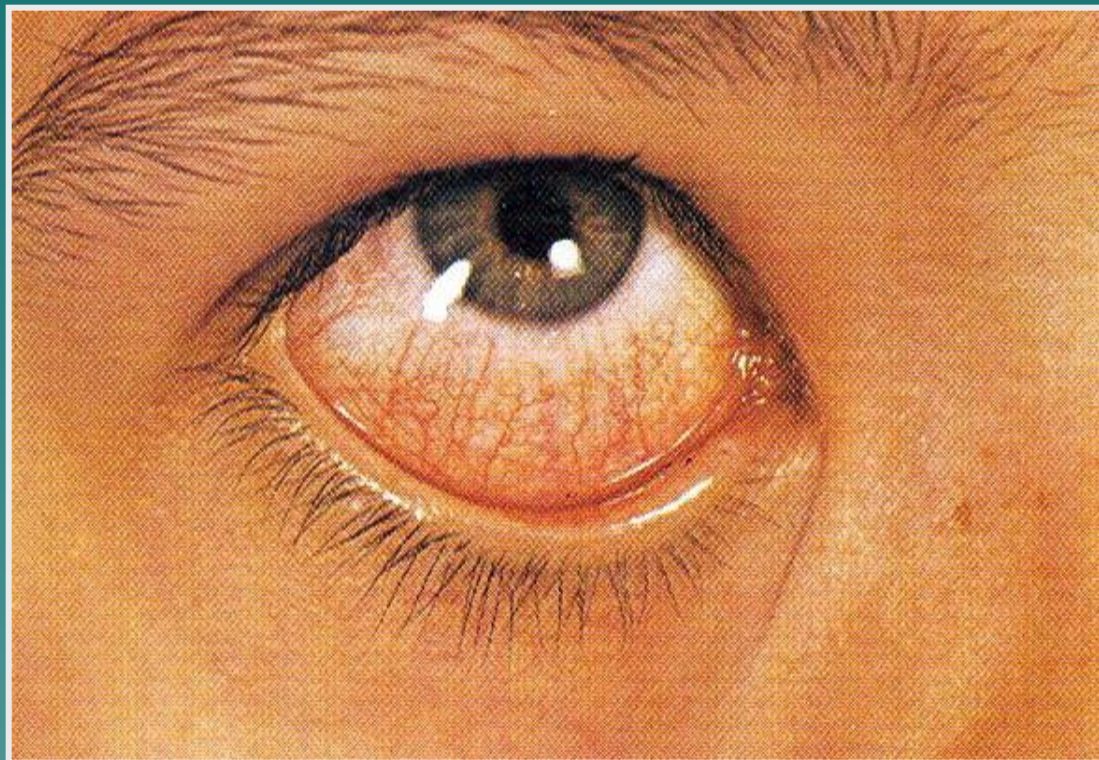
Синдром покраснения глаза:

- ◆ Конъюнктивит
 - ◆ Кератит
 - ◆ Эписклерит, склерит
 - ◆ Иридоциклит
 - ◆ Острый приступ глаукомы
- 
- A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is positioned in the bottom right corner of the slide, partially overlapping the text area.

Типы инъекции сосудов глазного яблока:

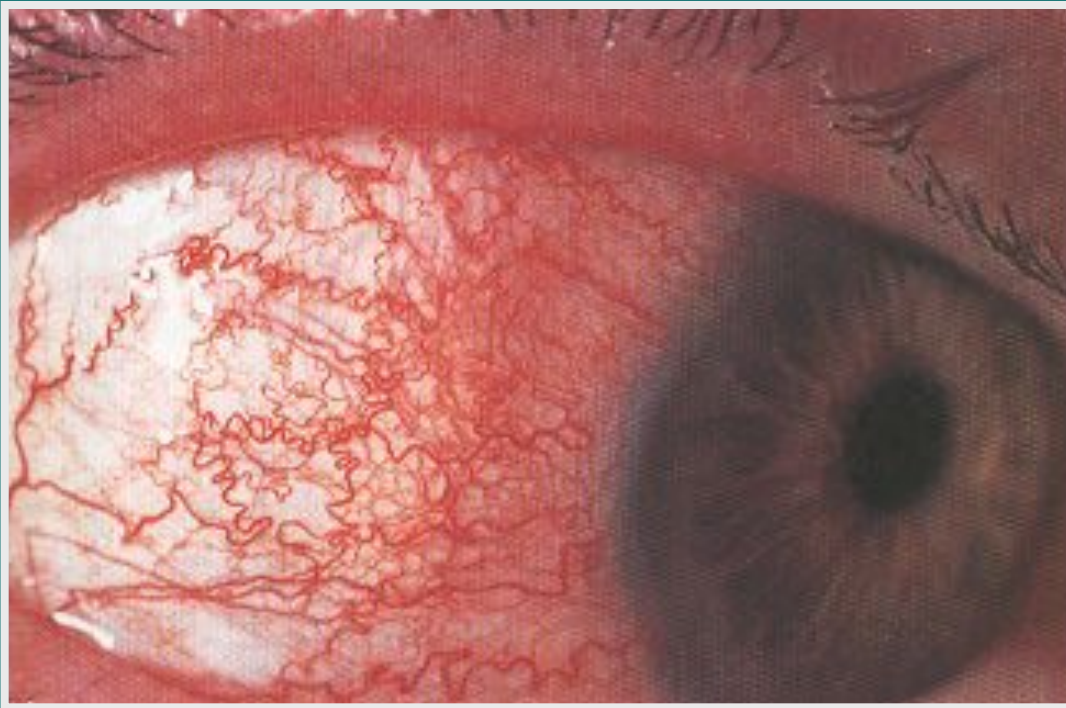
- конъюнктивальная
(поверхностная),
 - перикорнеальная
(цилиарная,
глубокая),
 - смешанная,
 - застойная.
- 

Конъюнктивальная инъекция



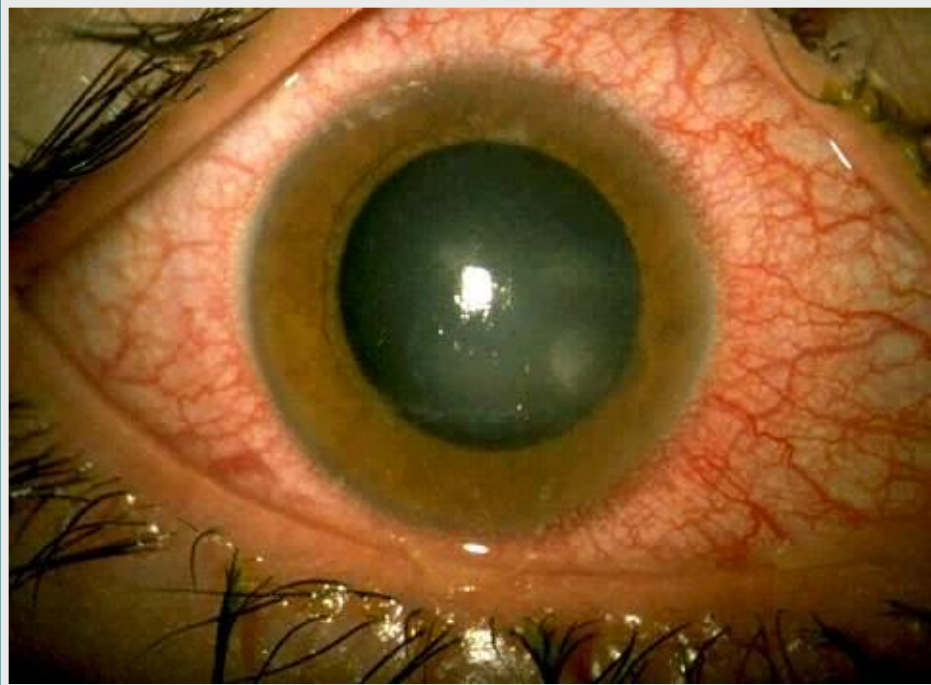
- ◆ Наиболее выражена у сводов конъюнктивы.
- ◆ Имеет ярко-красный цвет.
- ◆ Отдельные расширенные сосуды хорошо различимы и могут быть смещены вместе с конъюнктивой.

Перикорнеальная инъекция



- ◆ Наиболее выражена у лимба.
- ◆ Имеет розовато-фиолетовый цвет.
- ◆ Отдельные расширенные сосуды менее различимы.

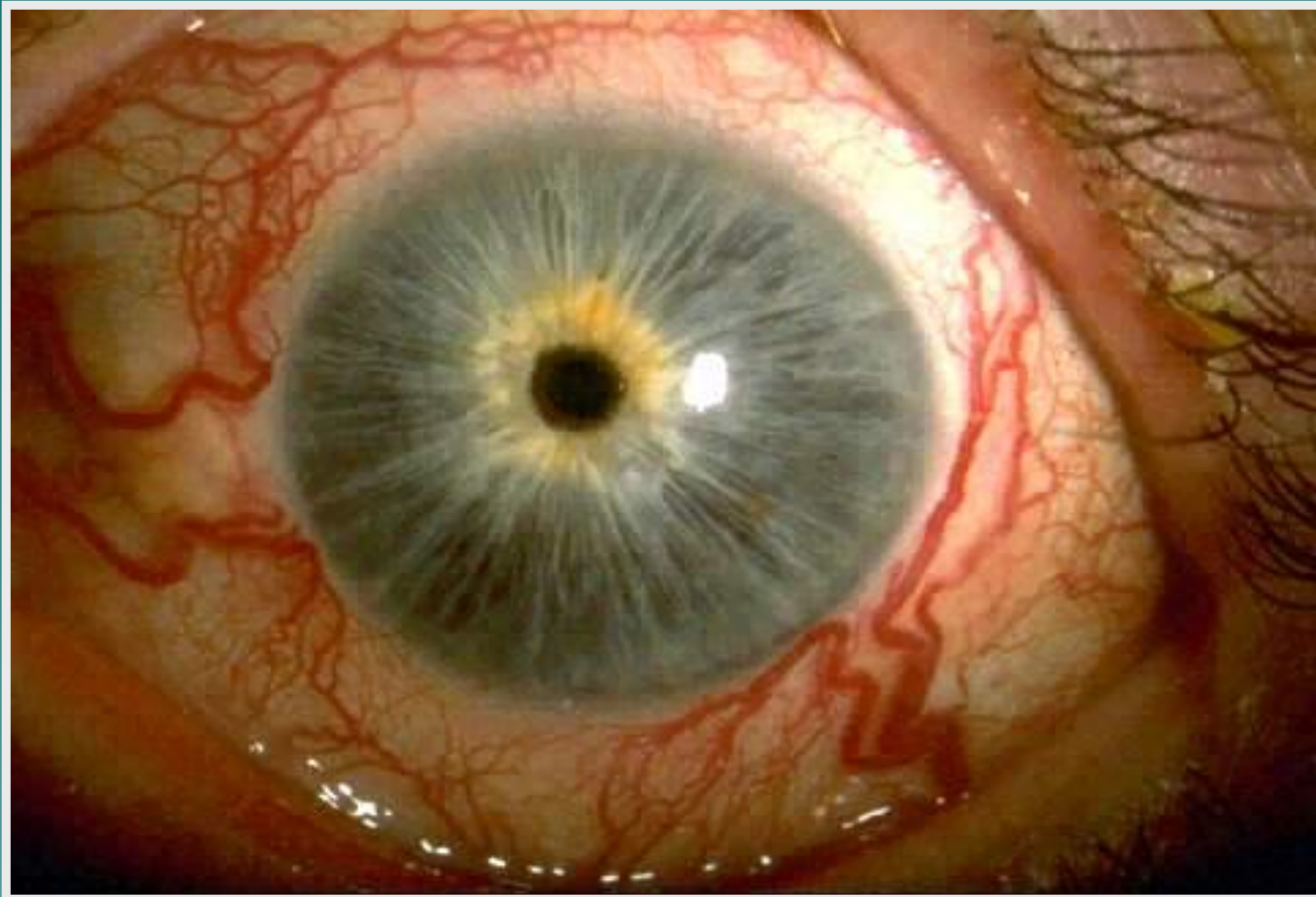
Смешанная инъекция



- ♦ Является сочетанием конъюнктивальной и перикорнеальной инъекций



Застойная инъекция



Виды конъюнктивитов

- Бактериальный
 - Вирусный
 - Хламидийный
 - Аллергический
- 
- A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is located in the bottom right corner of the slide, partially overlapping the bottom edge of the text area.

Клинические признаки конъюнктивита

Жалобы:

отделяемое ,
жжение,
ощущение инородного тела,
зуд.

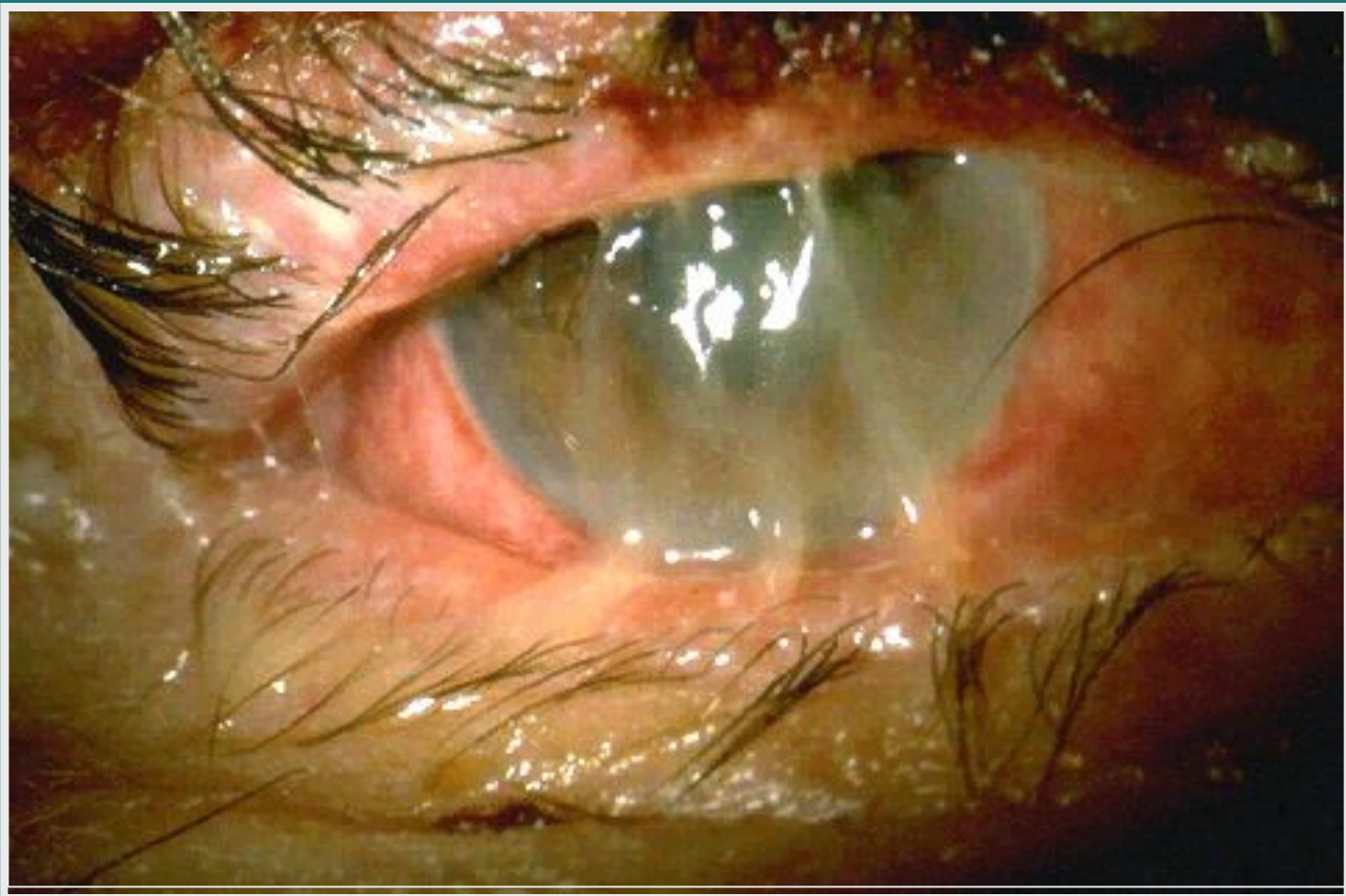
Зрение не снижено.

Процесс двусторонний.

Гиперемия конъюнктивы

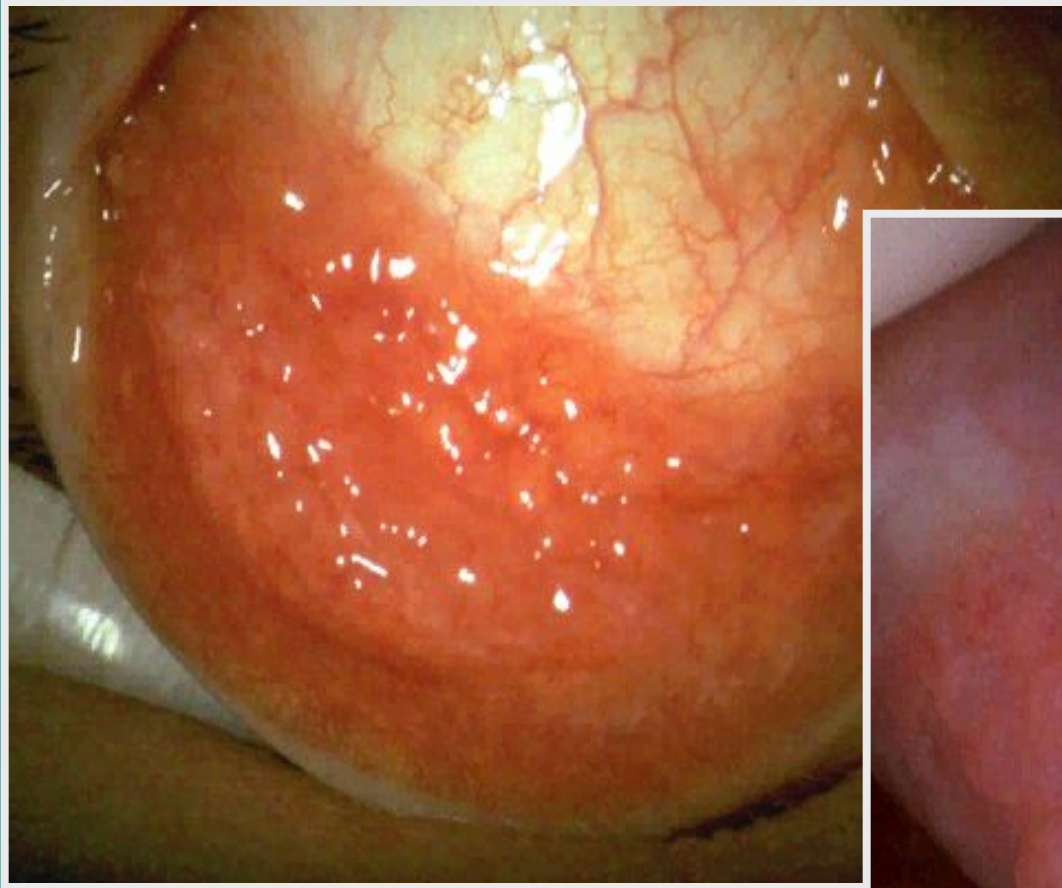


Отделяемое в конъюнктивальном мешке



Изменение поверхности конъюнктивы

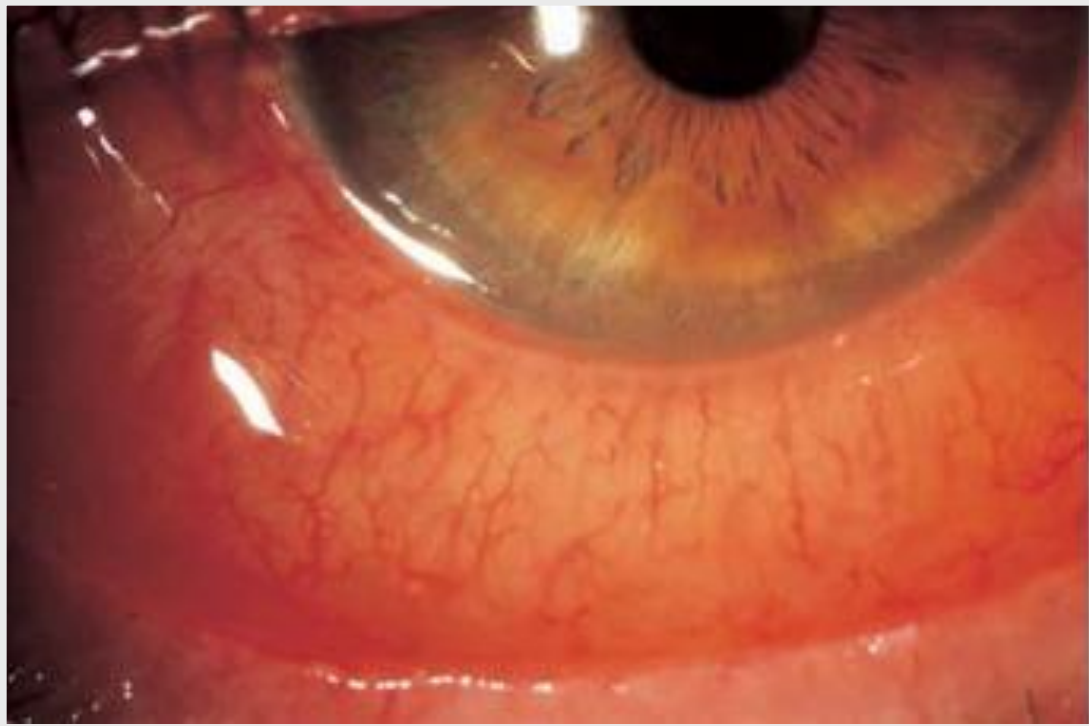
**Гипертрофия
сосочков**



**Гипертрофия
фолликулов**



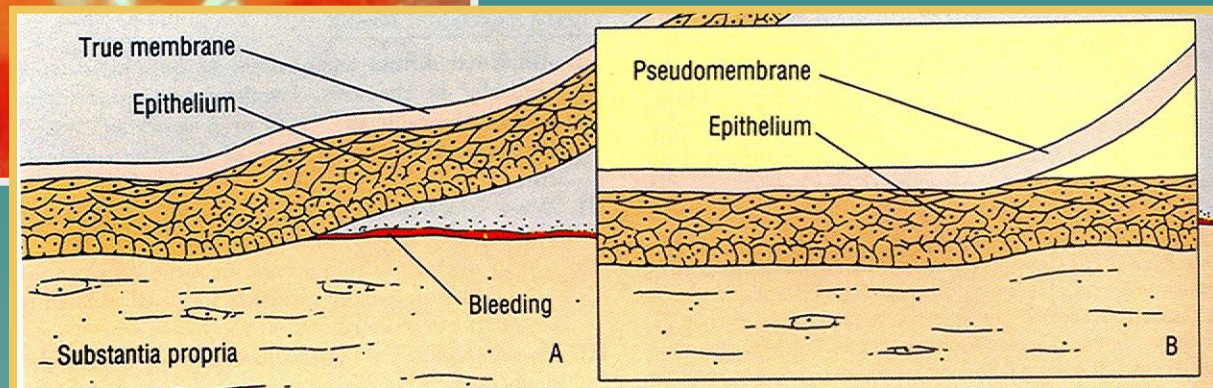
Отёк конъюнктивы



Кровоизлияния под конъюнктиву



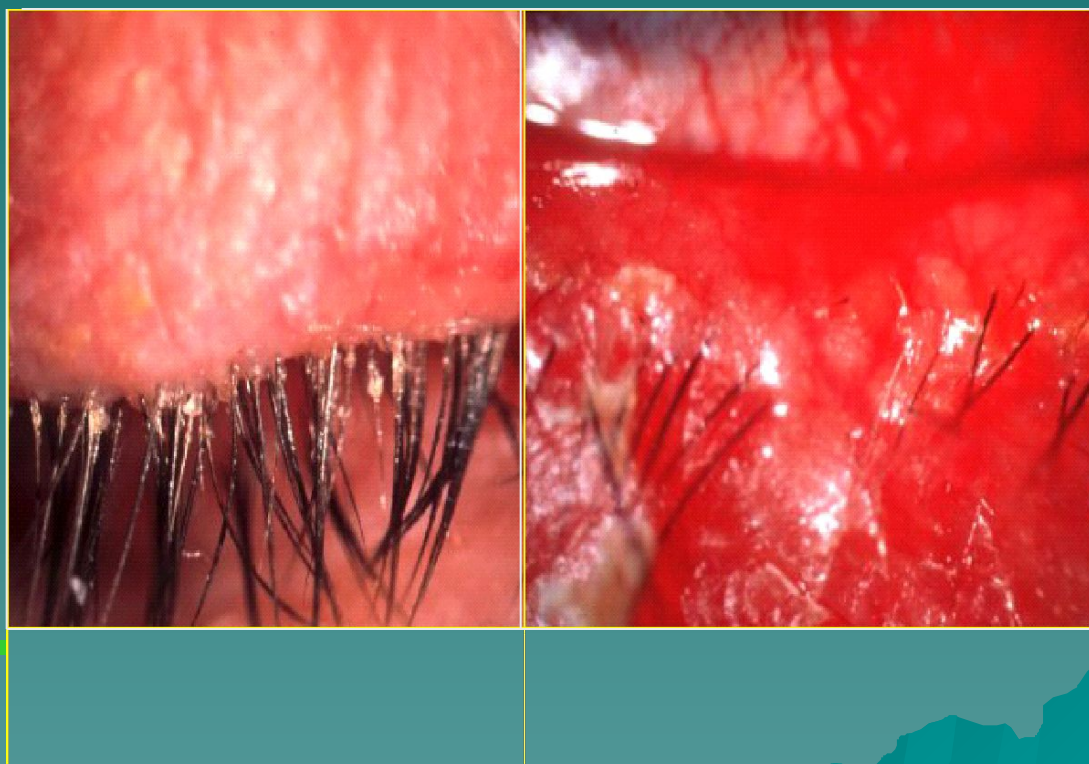
Плѐнки на конъюнктиве



Сопутствующие признаки

Изменения век:

гиперемия кожи,
отек,
чешуйки,
нарушение роста
ресниц.



Лимфаденопатия.

Бактериальный конъюнктивит

Путь передачи –
контактный, воздушно-
капельный
(пневмококковый,
дифтерийный).

**Инкубационный
период** -1-3 суток.

**Продолжительность
заболевания** – до
12-14 дней
(дифтерийный,
гонококковый – до
одного месяца).

**Основные клинические
признаки:**

гнойное или слизисто-
гнойное отделяемое,

плёнки
(пневмококковый,
дифтерийный,
гонококковый),

инфильтрация
конъюнктивы.

**Лабораторная
диагностика:**

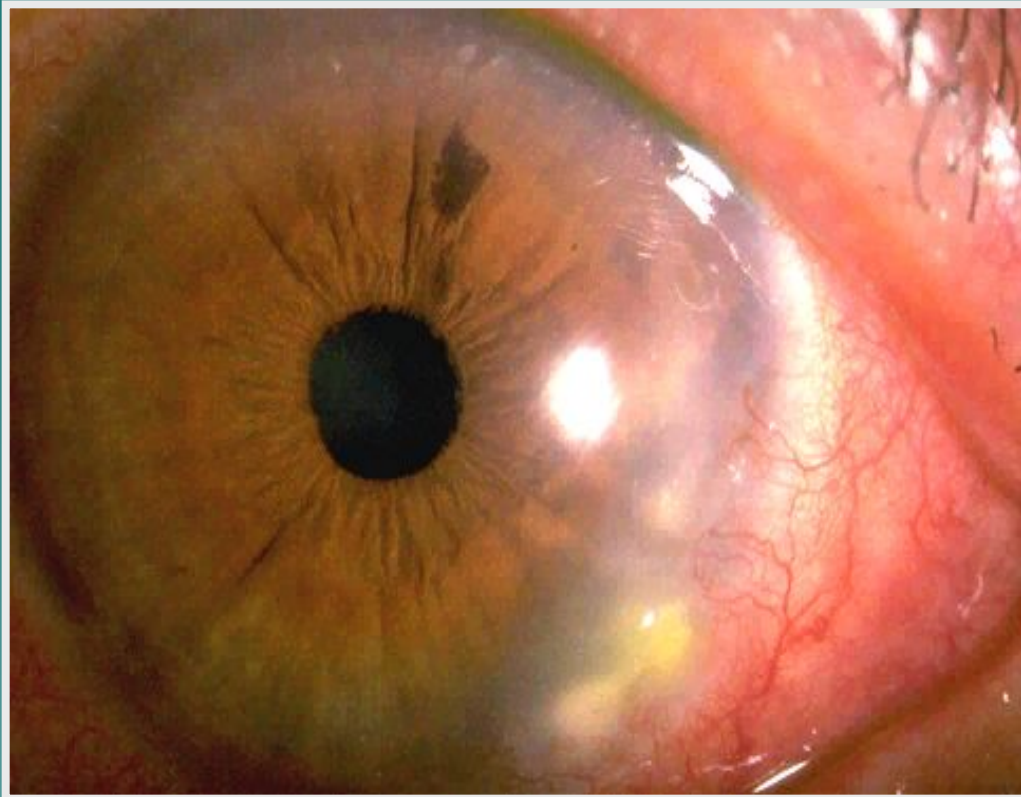
бактериологическое,
бактериоскопическое
исследование.

Взятие мазка из конъюнктивального мешка

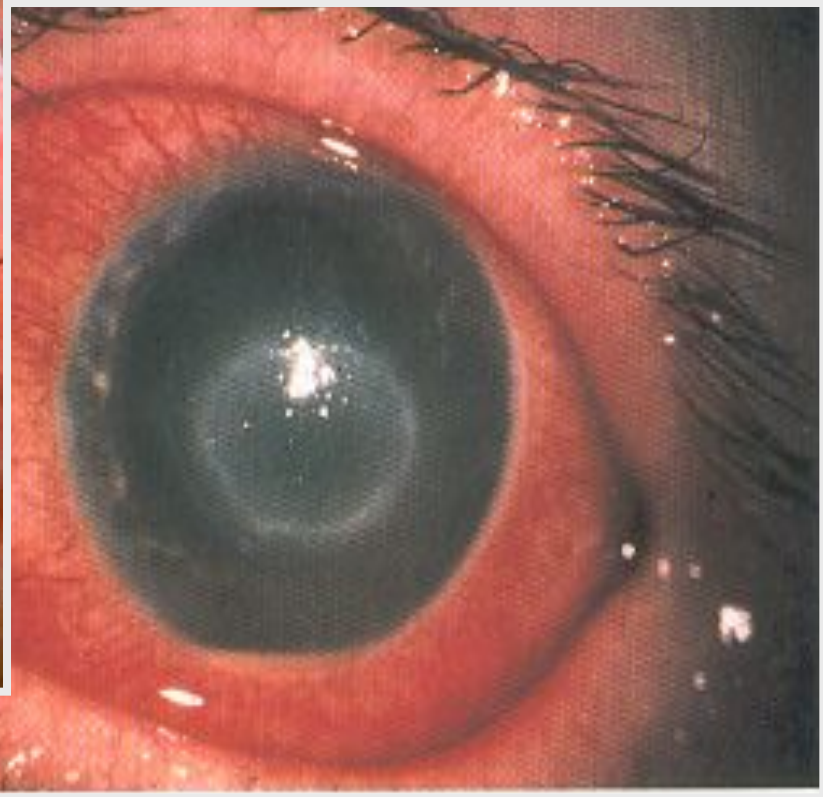


Осложнения бактериального конъюнктивита

Краевой кератит



Язва роговицы



Принципы лечения бактериального конъюнктивита

- Повязка на глаза не накладывается.
- Удаление отделяемого из конъюнктивального мешка.
- Антибактериальные средства (растворы, мази).

Антибактериальные средства

Антибиотики:

хлорамфеникол,
макролиды
(эритромицин),
тетрациклин,

аминогликозиды
(тобрамицин,
гентамицин
амикацин),

фторхинолоновые
(ципрофлоксацин,
офлоксацин).

Сульфаниламиды:

сульфацил-натрия

Антисептики:

фурацилин
риванол
диоксидин

Аденовирусный конъюнктивит

Путь передачи –
воздушно-
капельный,
контактный.

**Инкубационный
период – 5-7 суток.**

**Продолжительность
заболевания –**
2 – 4 недели и
более.

**Основные клинические
признаки:**

- гипертрофия фолликулов,
- кровоизлияния под
конъюнктиву,
- отёк конъюнктивы,
- слизистое отделяемое,
- плёнки,
- регионарная
лимфаденопатия,
- поражение роговицы (с 2-
ой недели заболевания).

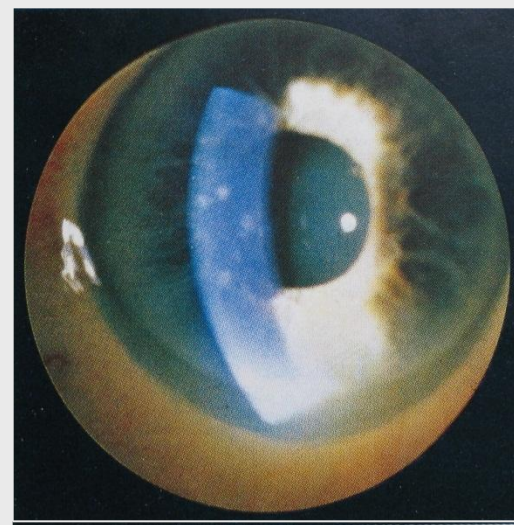
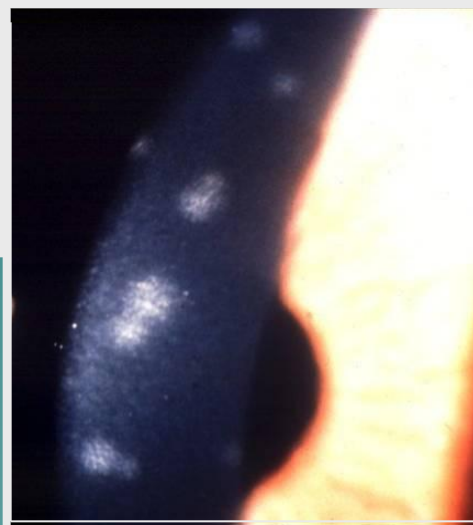
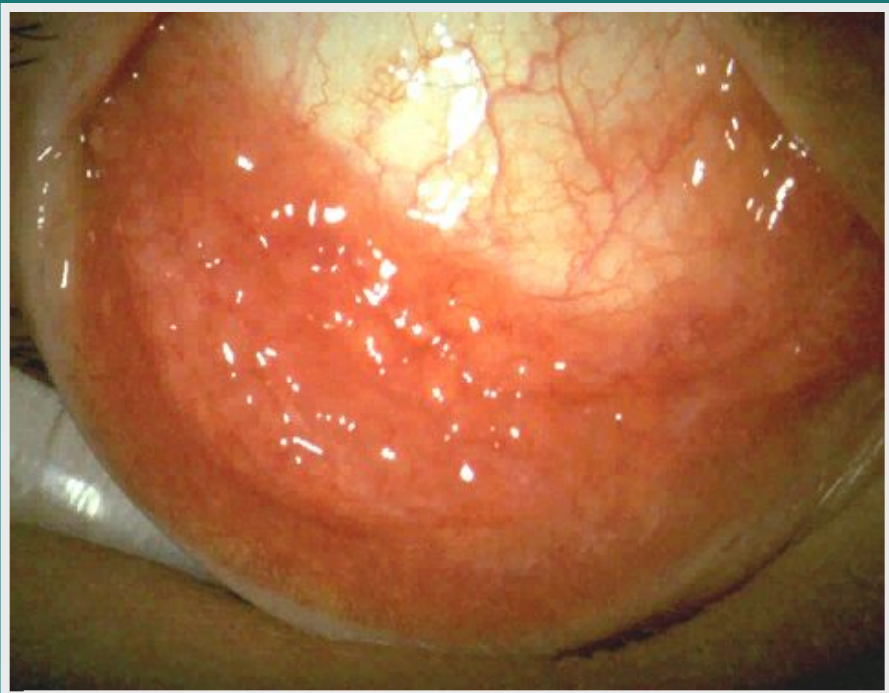
Лабораторная диагностика:

- цитологическое
исследование,
- иммунофлюоресцентное
исследование (МФА)

Клинические формы аденовирусного конъюнктивита

- Эпидемический аденовирусный кератоконъюнктивит (АКК, ЭКК)
- Аденофарингоконъюнктивальная лихорадка.

Аденовирусный кератоконъюнктивит



Принципы лечения аденовирусного конъюнктивита

- ▣ Противовирусные средства.
- ▣ Профилактика вторичной инфекции.
- ▣ Стимуляция регенерации роговицы.

Противовирусные средства

Противовирусные
средства прямого
действия:

ацикловир, ИДУ,
валтрекс

Интерферон,
интерфероногены:

полудан,
пирогенал 10мкг в
1мл, человеческий
лейкоцитарный
интерферон,
реаферон.

Средства
противовирусной
химиотерапии:

оксолин,
теброфен,
флореналь.

Хламидийные заболевания

- ◆ Трахома (*Chlamydia trachomatis*, серотипы от А до С)
- ◆ Паратрахома (*Chlamydia trachomatis*, серотипы от D до K)

Трахома

- ◆ 2 периода:

активный: начинается в перех. складках, появляются глубокие сероватые фолликулы, распространяется на конъюнктиву век с образованием сосочков, нарастает инфильтрация и отек и регрессивный: распад фолликулов и замещение их соедин. тканью

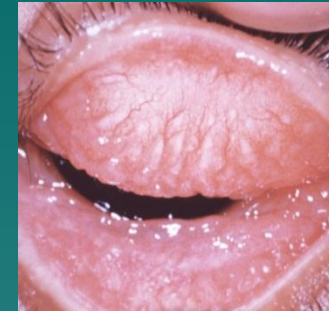
Трахома

- ◆ 1 стадия: подозрение на трахому
Гиперемия, инфильтрация и отек
конъюнктивы, немногочисленные
фолликулы и сосочки



Трахома

- ◆ 2 стадия – максимальная контагиозность!



Распад фолликулов и появление рубцов, резко выраженное воспаление, конъюнктивита «студенистая»



- ◆ 3 стадия – регрессия процесса: рубцы преобладают над инфильтрацией
- ◆ 4 стадия – рубцовая.



Рубцовый заворот, трихиаз, тяжелые поражения роговицы (паннус тонкий, сосудистый, мясистый)

Паратрахома

Путь передачи -
окулярный,
генитальный.

**Инкубационный
период** - 5 - 10 суток.

**Продолжительность
заболевания** -
4 недели и более,
возможно хроническое
течение.

**Основные клинические
признаки:**

- гипертрофия фолликулов,
- отёк конъюнктивы,
- слизисто-гнойное отделяемое,
- регионарная лимфаденопатия,
- поражение роговицы (с 2-ой недели заболевания),
- отсутствие рубцевания конъюнктивы.

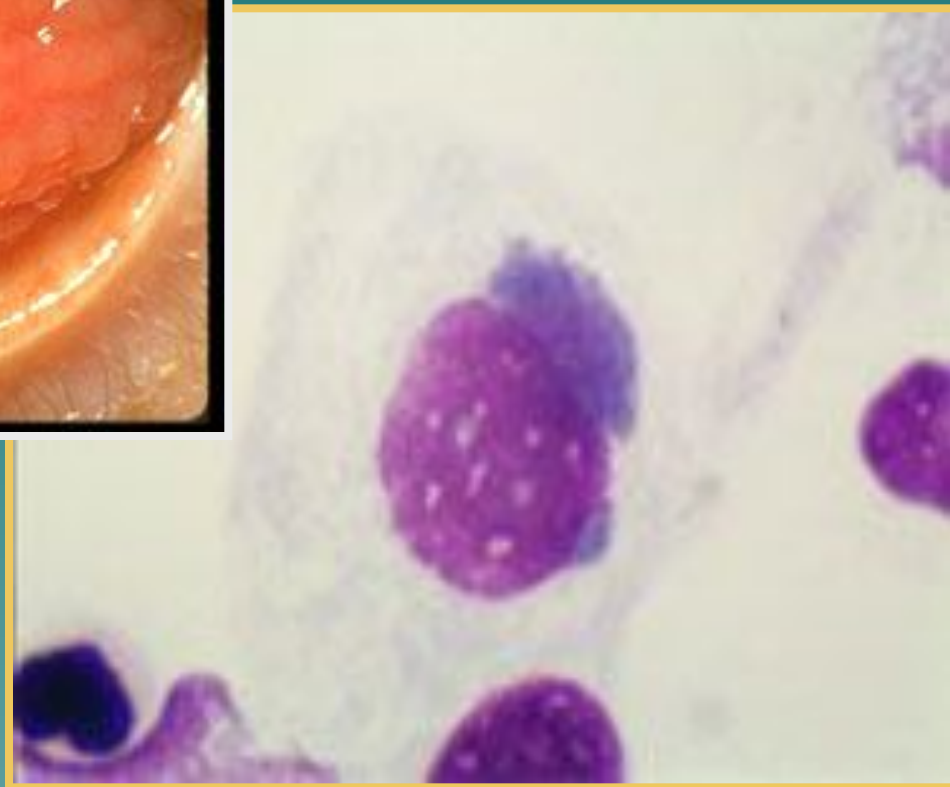
Лабораторная диагностика

цитологическое ,
иммунофлюоресцентное
исследование (МФА),

полимеразная цепная
реакция,

иммуноферментный анализ.

Паратрахома



Принципы лечения паратрахомы

- ▣ Антибиотики (местно и системно).
- ▣ Иммуностимуляторы (местно и системно).
- ▣ Лечение проводится совместно с другими специалистами (уролог, гинеколог, дерматовенеролог).

Лекарственные средства для лечения паратрахомы

Антибиотики:

- ▣ макролиды,
- ▣ тетрациклины,
- ▣ фторхинолоны
ципрофлоксацин,
ломефлоксацин,
офлоксацин,
норфлоксацин.

Иммуностимуляторы:

- ▣ интерфероны,
- ▣ индукторы
интерферона и др.

Принципы лечения аллергического конъюнктивита

- ▣ Выявление и исключение контакта с аллергеном.
 - ▣ Специфическая гипосенсибилизация.
 - ▣ Неспецифическая гипосенсибилизация.
 - ▣ Уменьшение контакта с аллергеном.
- 

Лекарственные средства для лечения аллергического КОНЪЮНКТИВИТА.

Стабилизаторы
тучных клеток
(лекролин, аломид).

Ингибиторы
H-рецепторов
(гистимет, зиртек).

Комбинированные
препараты
(сперсаллерг).

Кортикостероиды
(дексаметазон,
пренацид).

Нестероидные
противовоспалитель
ные

(наклоф, дикло-Ф).

Сосудосуживающие
(визин, октилия).

Слезозаменители.

Виды кератитов

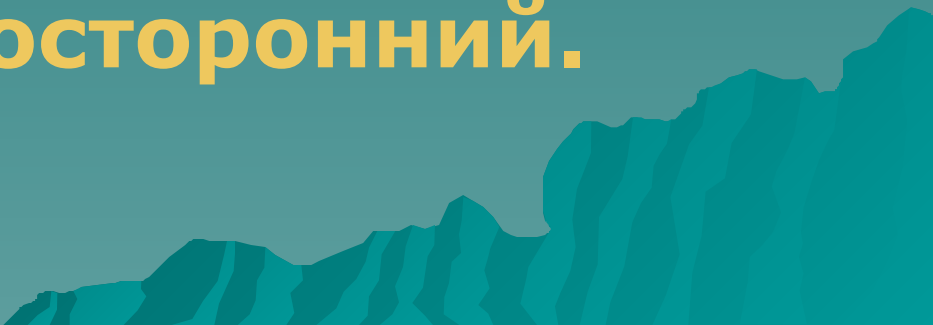
- Бактериальный
 - Вирусный
 - Грибковый
 - Акантамёбный
- 
- A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is positioned in the bottom right corner of the slide, adding a decorative element to the background.

Клинические признаки кератита

Жалобы:

**снижение зрения,
слезотечение,
светобоязнь,
боль в глазу.**

Процесс односторонний.

A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is positioned in the bottom right corner of the slide, partially overlapping the text area.

Перикорнеальная (или смешанная)) инъекция глазного яблока



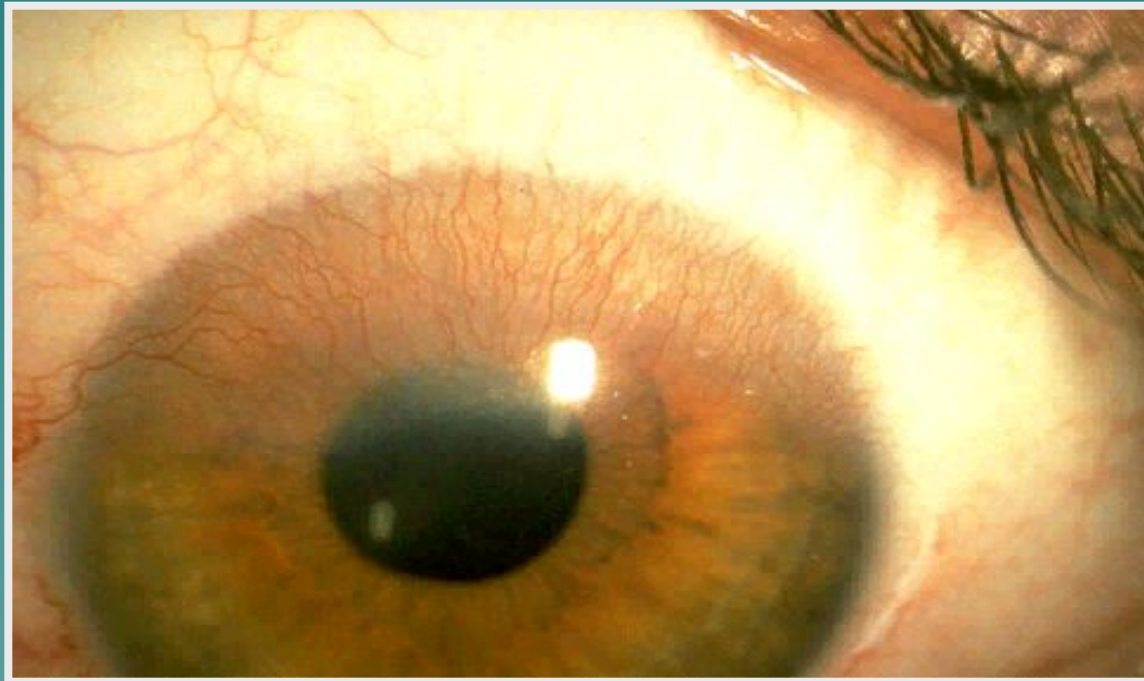
Инфильтрат в роговице



Роговичный синдром

(светобоязнь, слезотечение,
блефароспазм,
ощущение инородного тела)

Васкуляризация роговицы.

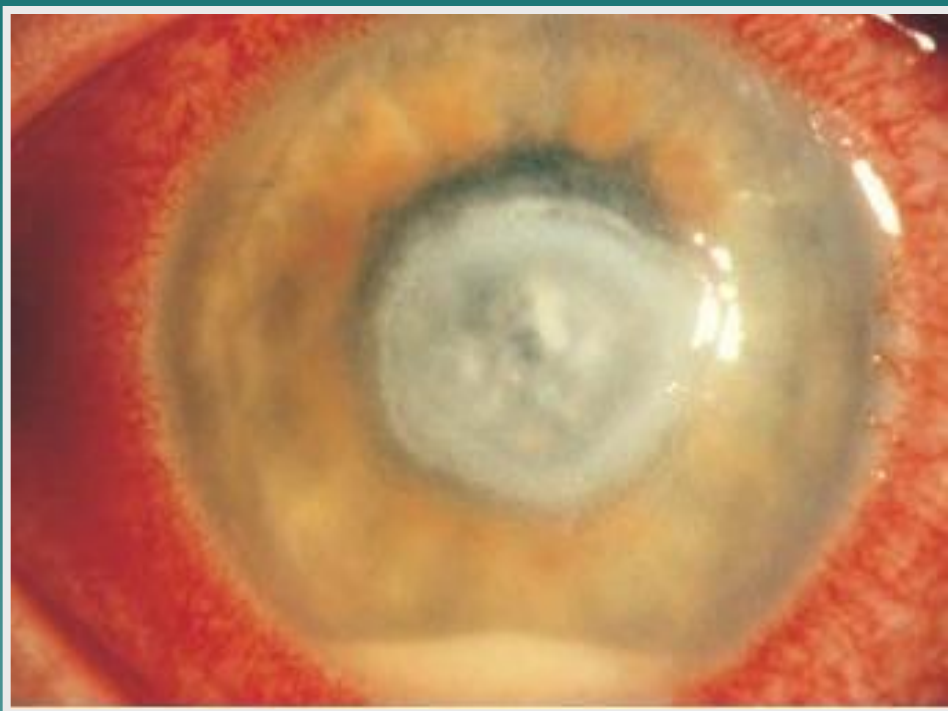


Гнойная язва роговицы

Этиология –
бактериальная инфекция.

Патогенез –
дефект поверхности роговицы
(микротравма,
воспаление)
инфекция в слезоотводящих путях,
конъюнктивальном мешке.

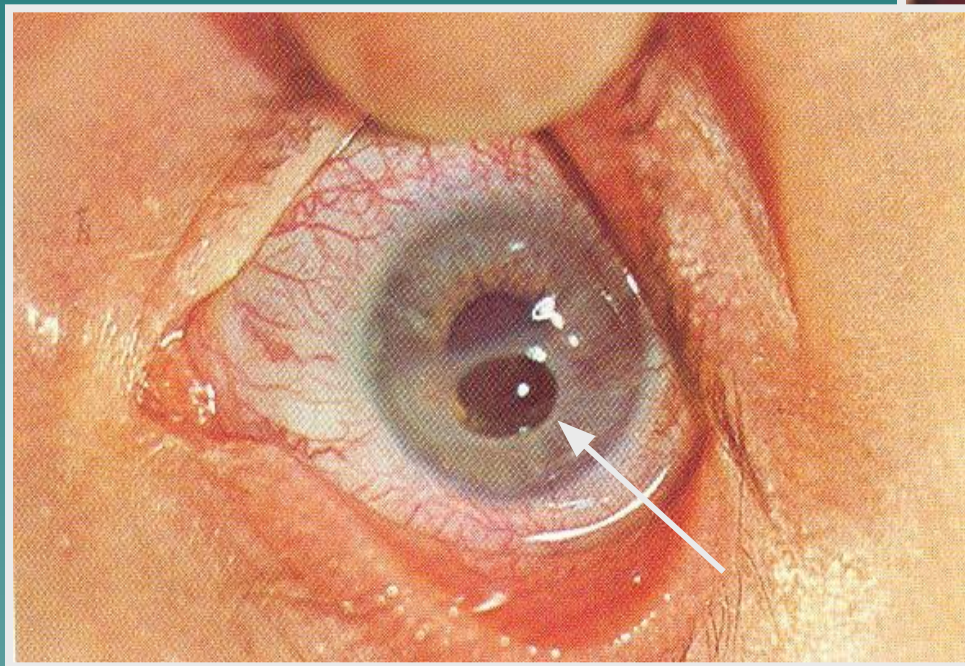
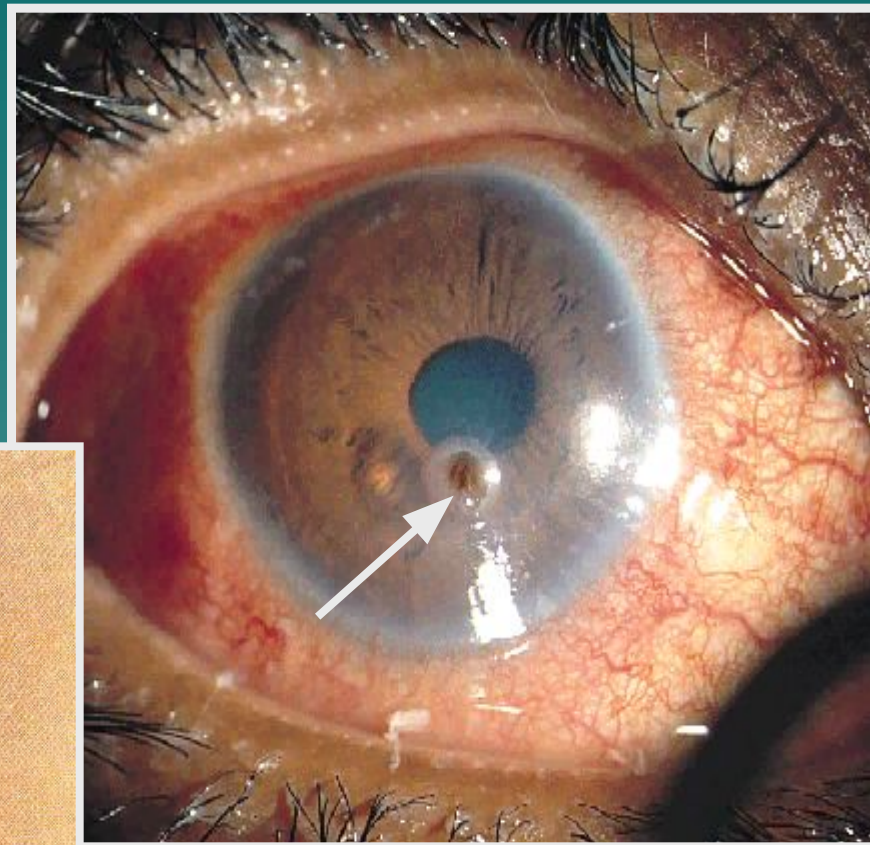
Клинические признаки гнойной язвы роговицы



- ◆ Смешанная инъекция глазного яблока
- ◆ Инфильтрат роговицы белого или желтоватого цвета с дефектом поверхности
- ◆ Гнойный экссудат в передней камере (стерильный) - **ГИПОПИОН**

Осложнения гнойной язвы роговицы

Перфорация
роговицы.
Эндофтальмит.
Панофтальмит.



десцеметоцеле

Принципы лечения гнойной язвы роговицы

- ▣ Промывание слезных путей.
- ▣ Антибактериальная терапия с учетом чувствительности микрофлоры (местно и системно).
- ▣ Ингибиторы протеолитических ферментов.
- ▣ Стимуляция регенерации роговицы.
- ▣ Купирование сопутствующего иридоциклита (мидриатики).
- ▣ Микродиатермокоагуляция роговицы или ургентная сквозная кератопластика.

Инъекция под конъюнктиву

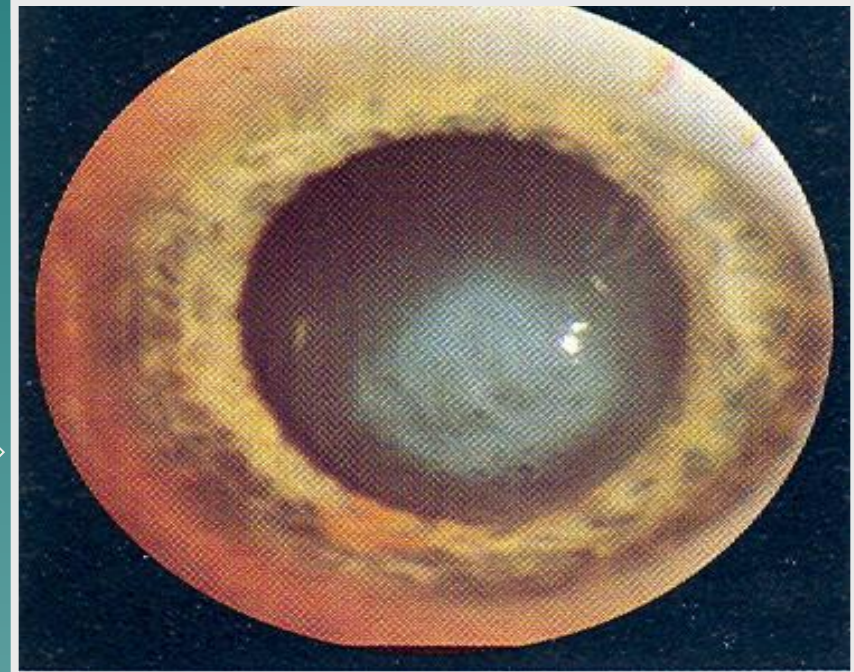


Герпетический кератит

Поверхностные
древовидный



Глубокие
дисковидный



Принципы лечения герпетического кератита

Консервативное лечение:

- ▣ противовирусные средства,
- ▣ профилактика вторичной инфекции,
- ▣ препараты для стимуляции регенерации роговицы,
- ▣ иммуностимуляторы.

Комбинированное лечение:

консервативное
лечение

+

микродиатермокоагуля-
ция роговицы,

лазеркоагуляция,

криопексия,
кератопластика.

Цитокинотерапия

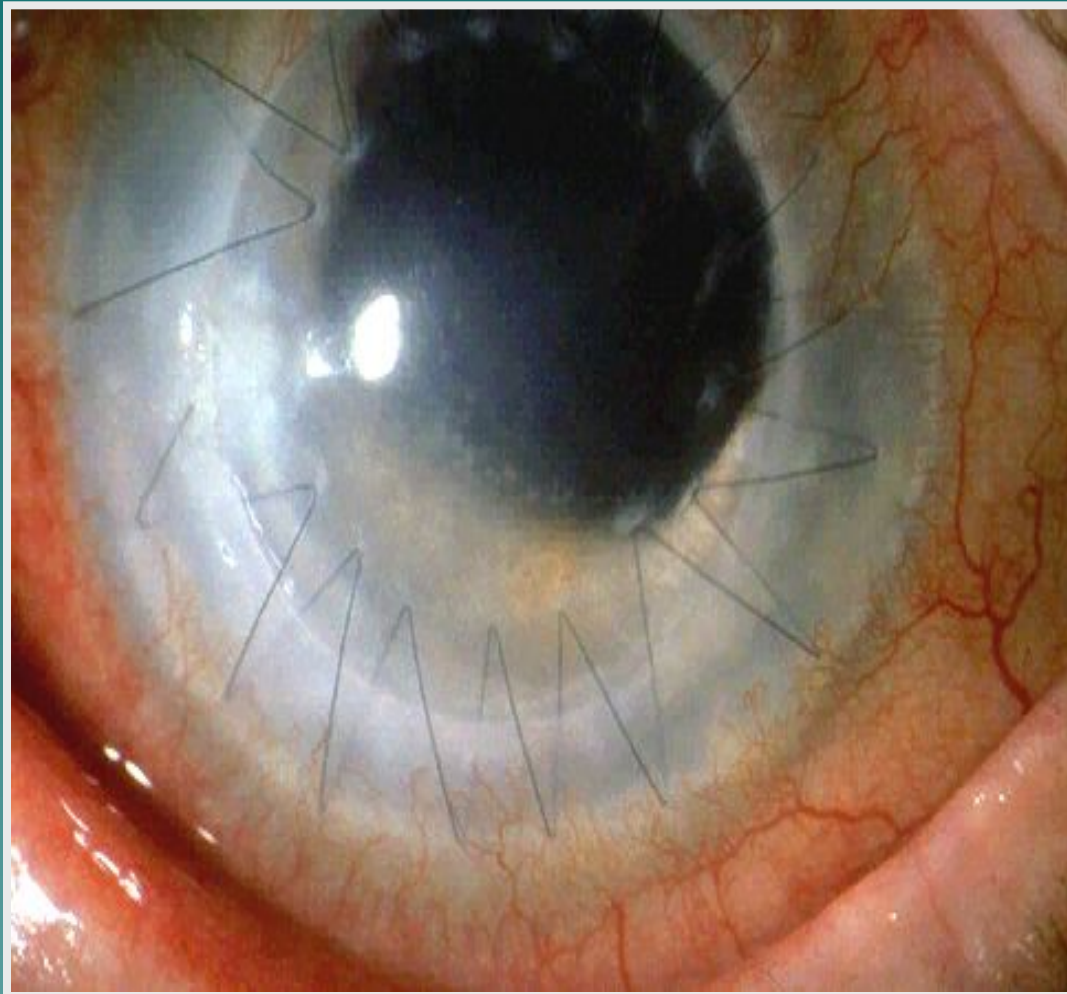
Профилактика рецидивов офтальмогерпеса

- Исключение провоцирующих факторов.
 - Терапия по «сигналу».
 - Вакцинация
противогерпетической
вакциной.
- 
- A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is located in the bottom right corner of the slide, partially overlapping the bottom edge of the text area.

Хирургическое лечение заболеваний роговицы

Кератопластика

сквозная,
послойная,
лечебная,
оптическая.



Иридоциклит.

Этиология:

- очаговая инфекция,
- общие инфекционные заболевания,
- ревматические болезни,
- саркоидоз
- аутоиммунные заболевания...

Клинические признаки иридоциклита

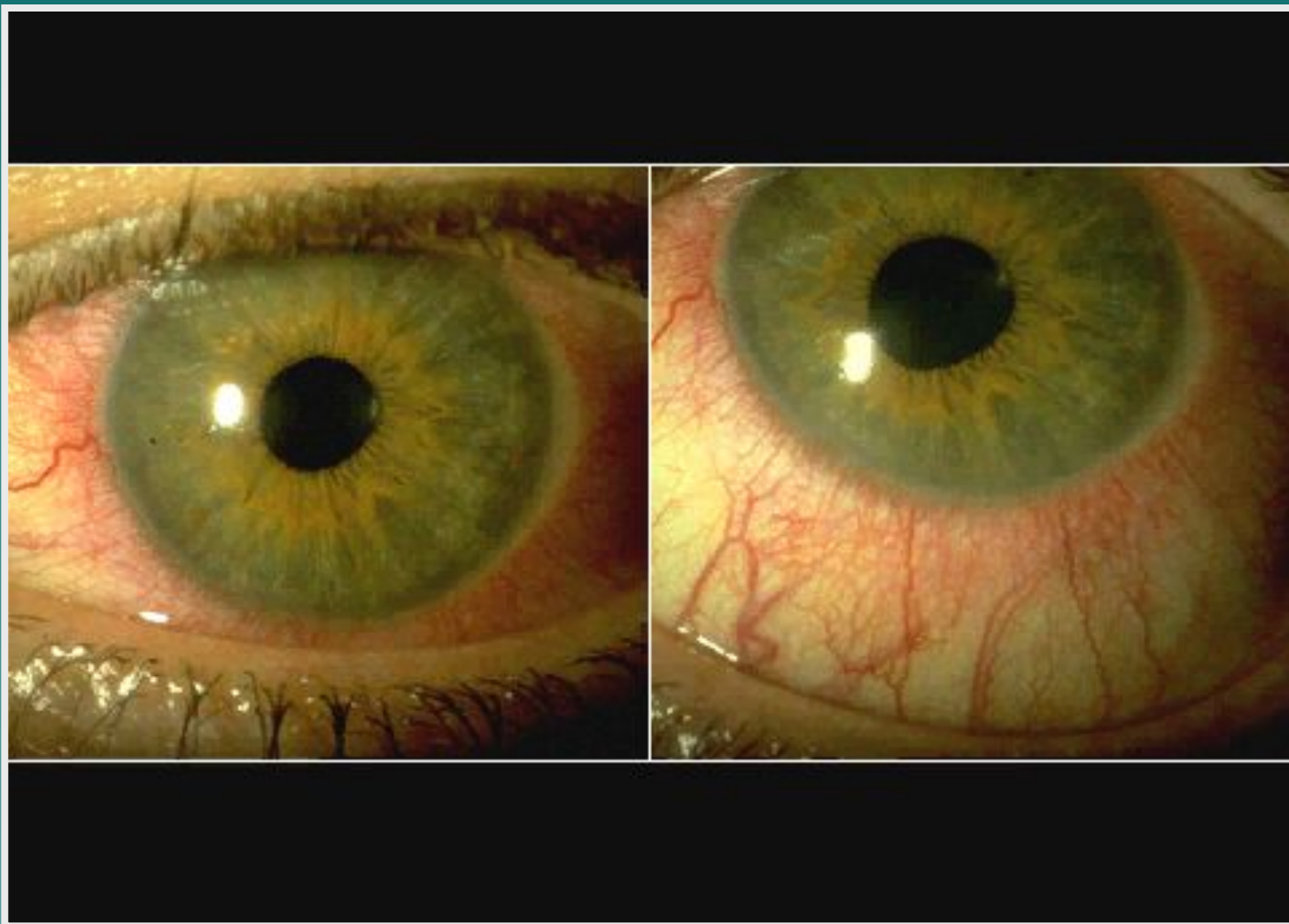
Жалобы:

снижение зрения,
боли в глазу.

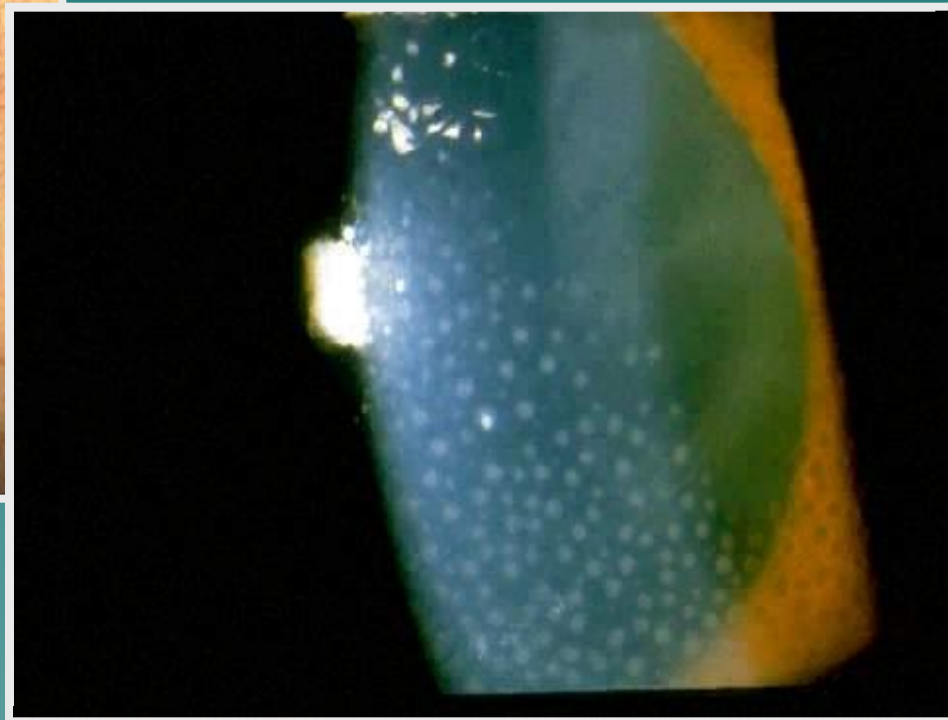
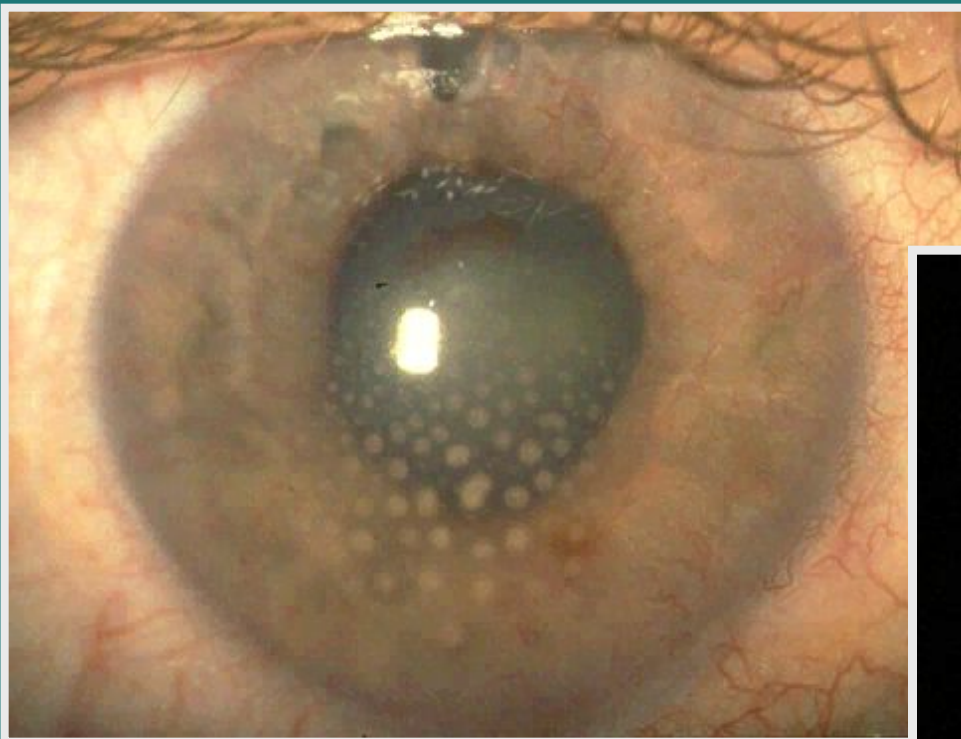
Процесс односторонний.

A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is located in the bottom right corner of the slide, partially overlapping the text area.

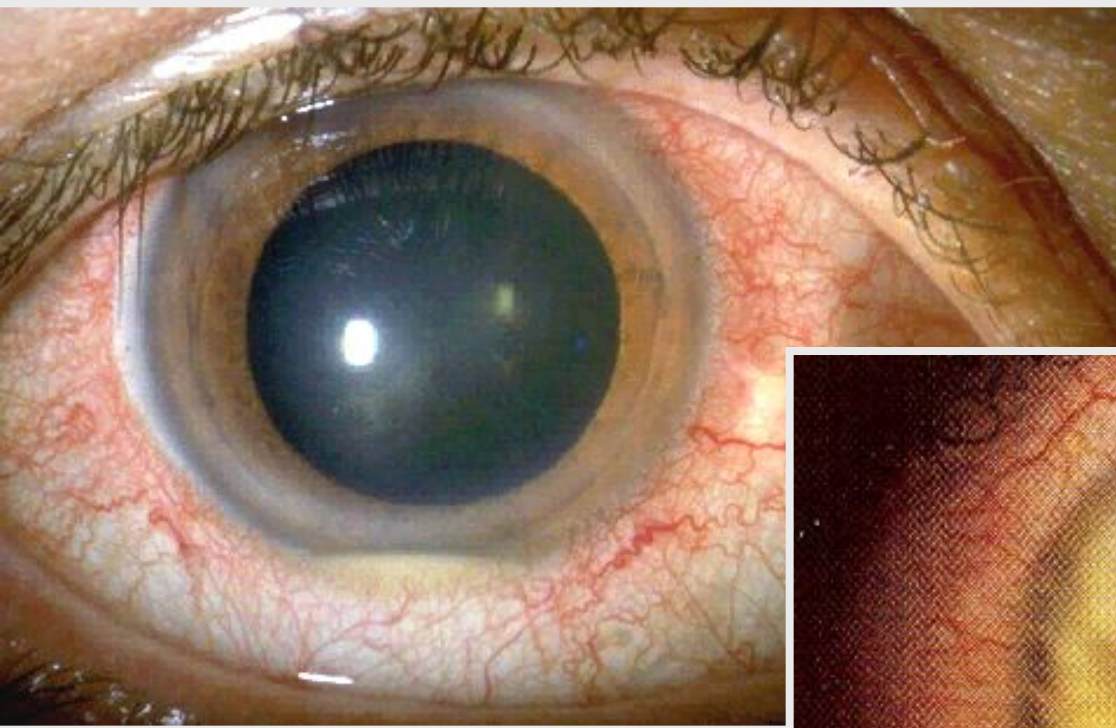
Перикорнеальная (цилиарная) инъекция глазного яблока



Преципитаты на задней поверхности роговицы

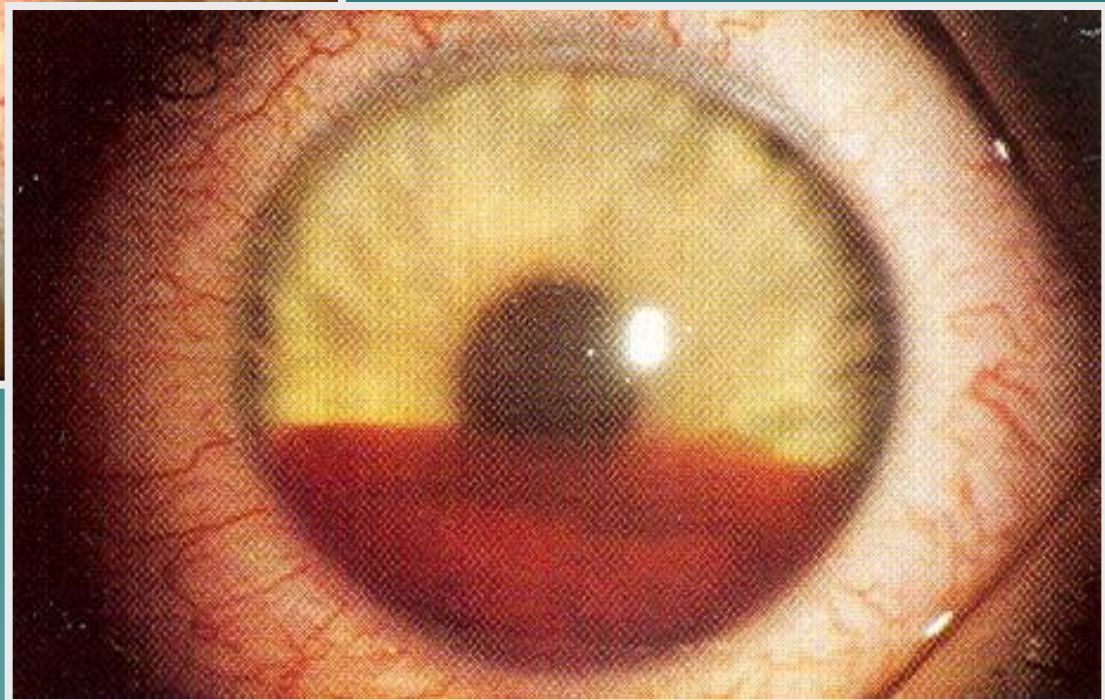


Помутнение влаги передней камеры

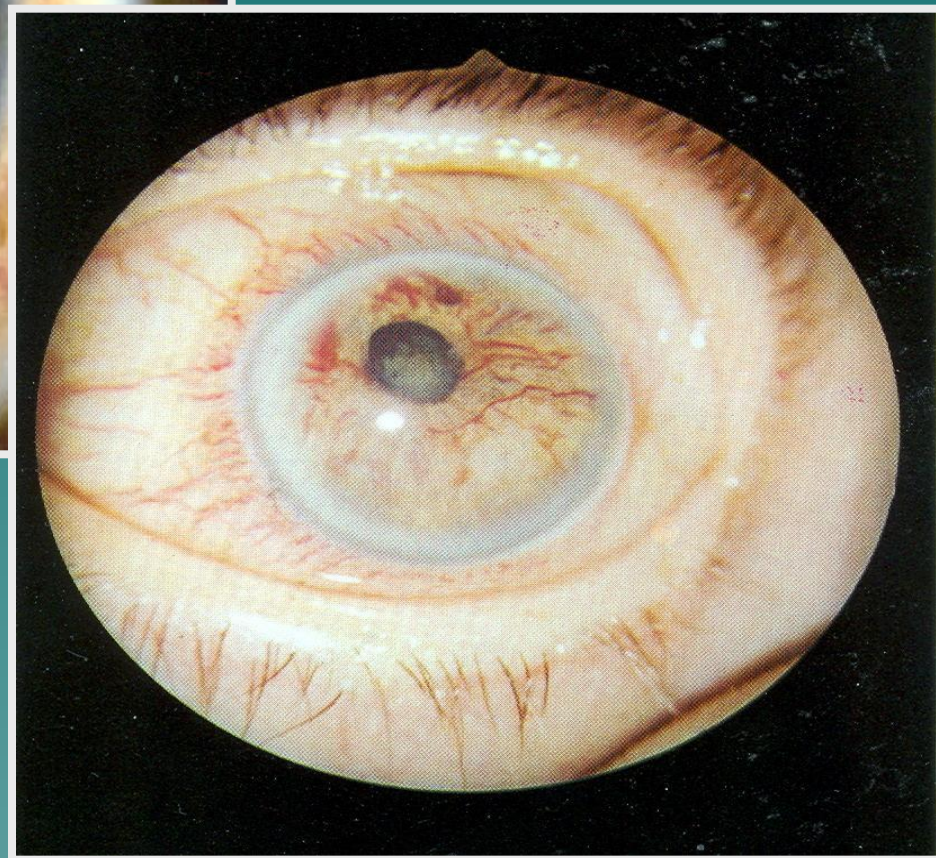
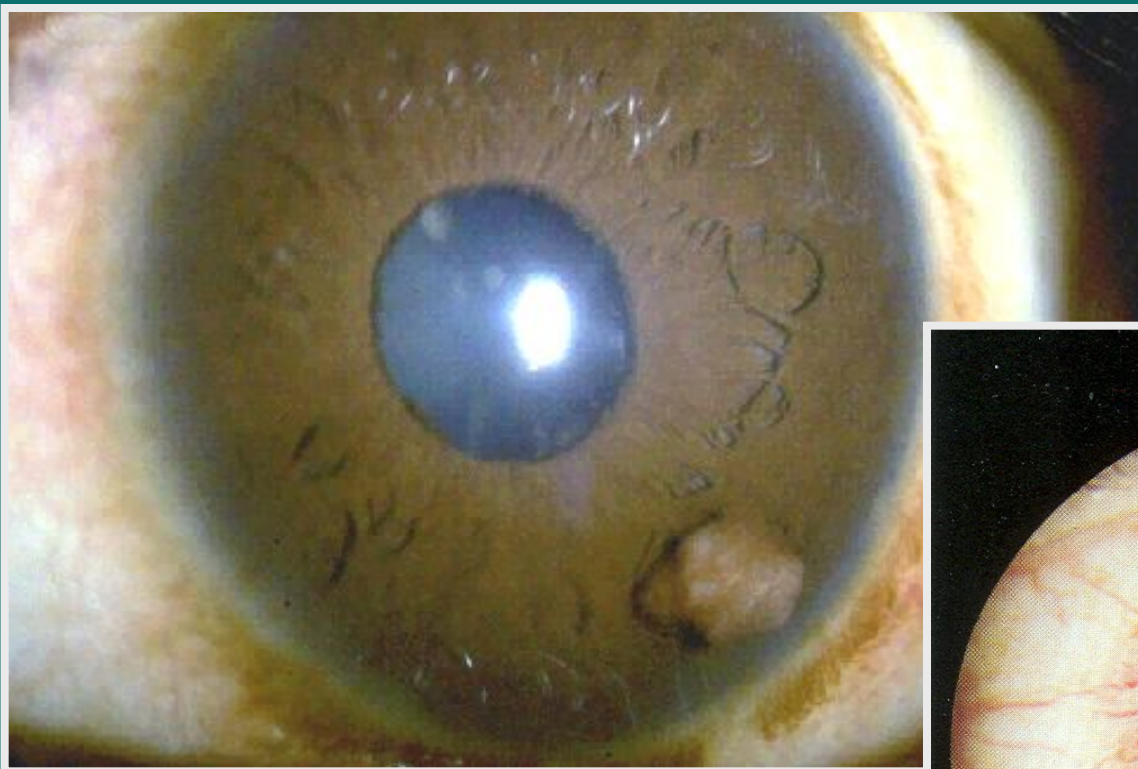


ГИПОПИОН

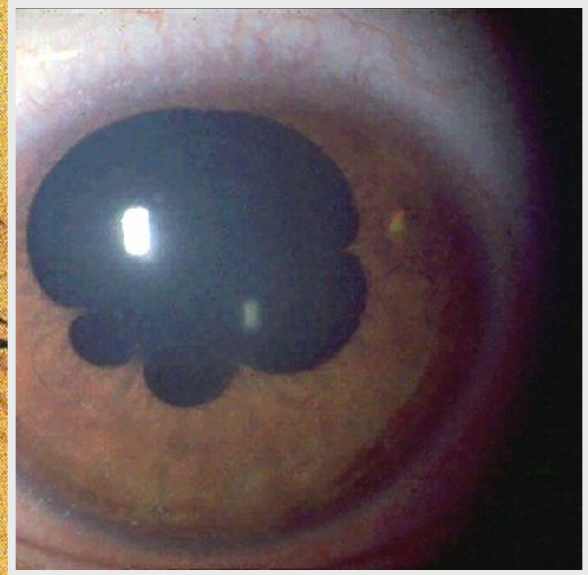
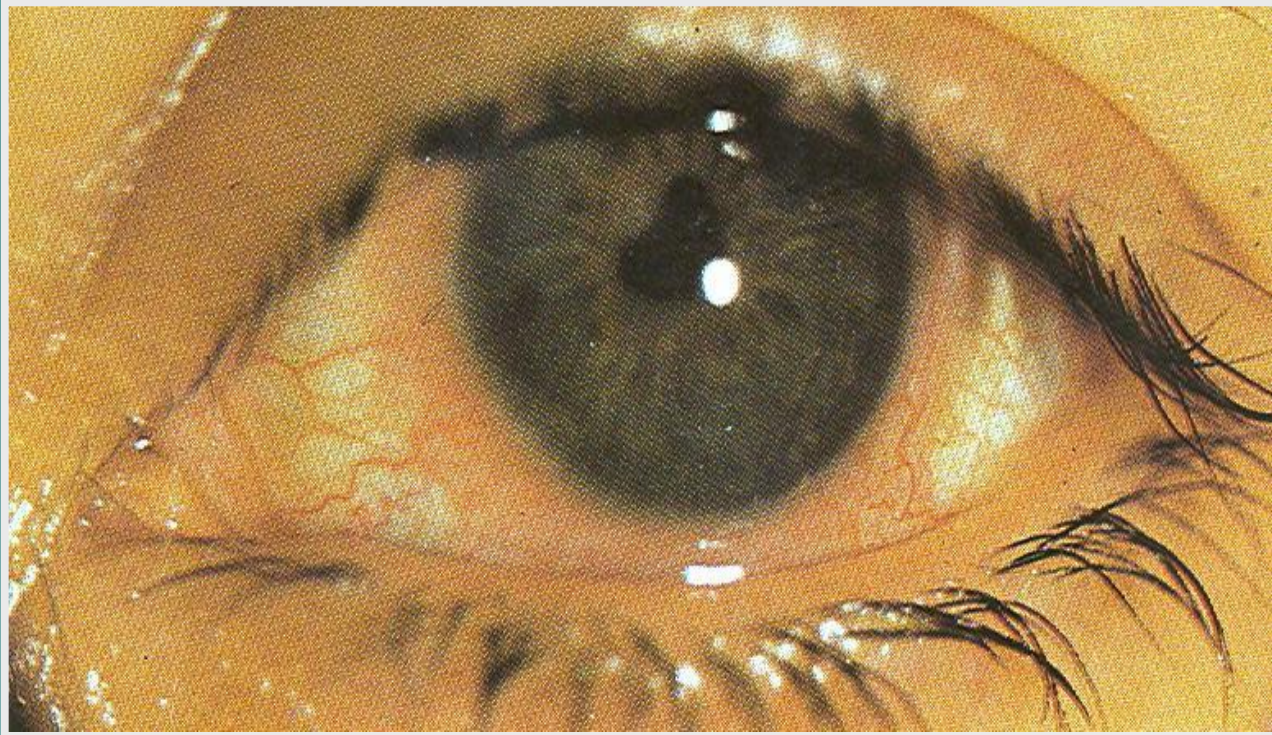
гифема



Изменение цвета и рисунка радужной оболочки.



Сужение и изменение формы зрачка



Изменение внутриглазного давления.
Цилиарная болезненность

Определение цилиарной болезненности



Осложнения иридоциклита

- ❑ Осложнённая катаракта.
 - ❑ Гипертензия и вторичная глаукома.
 - ❑ Помутнения стекловидного тела.
 - ❑ Отслойка сетчатки.
- 
- A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is positioned in the bottom right corner of the slide, adding a decorative element to the background.

Принципы лечения иридоциклита

- Этиотропное лечение
- Противοинфекционные средства (местно и системно)
- Противовоспалительные средства (стероиды – местно, НПВС – местно и системно)
- Противоаллергические средства (системно).
- Мидриатики (м - холинолитики местно).
- Хронический иридоциклит (аутоиммунный, тяжелое течение) – стероиды системно, цитостатики.

Эписклерит

Виды:

диффузный,
очаговый,
узелковый.

Этиология:

ревматические
болезни,
туберкулез,
герпес,
саркоидоз ,
кожные болезни...

Основные клинические признаки:

инъекция
эписклеральных сосудов,
болезненность при
пальпации глазного
яблока.

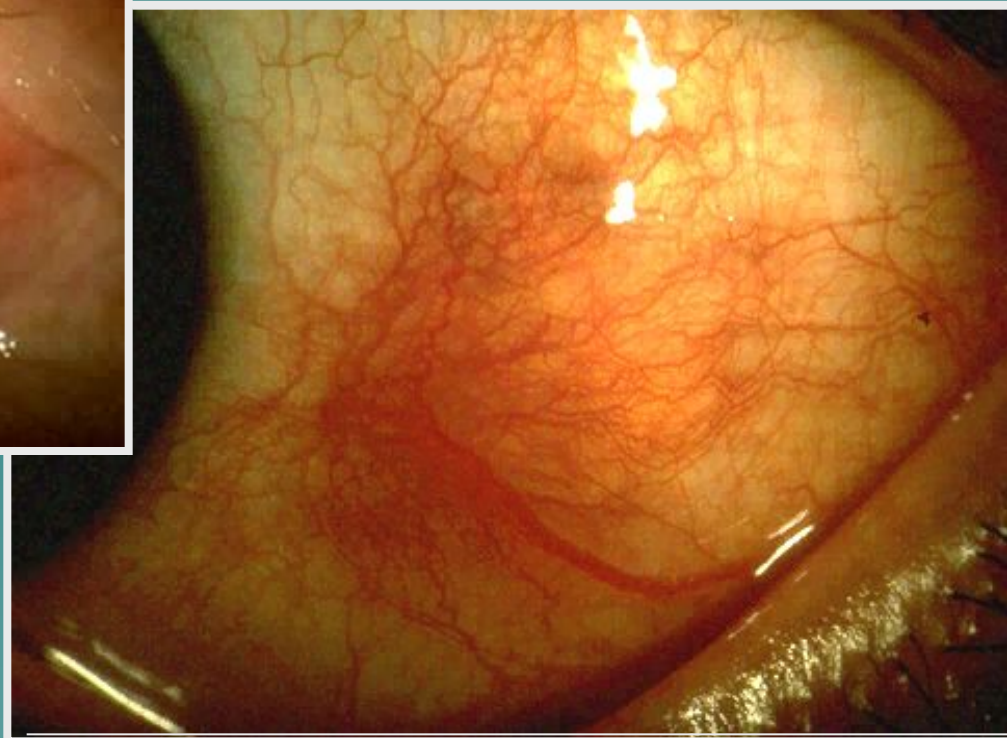
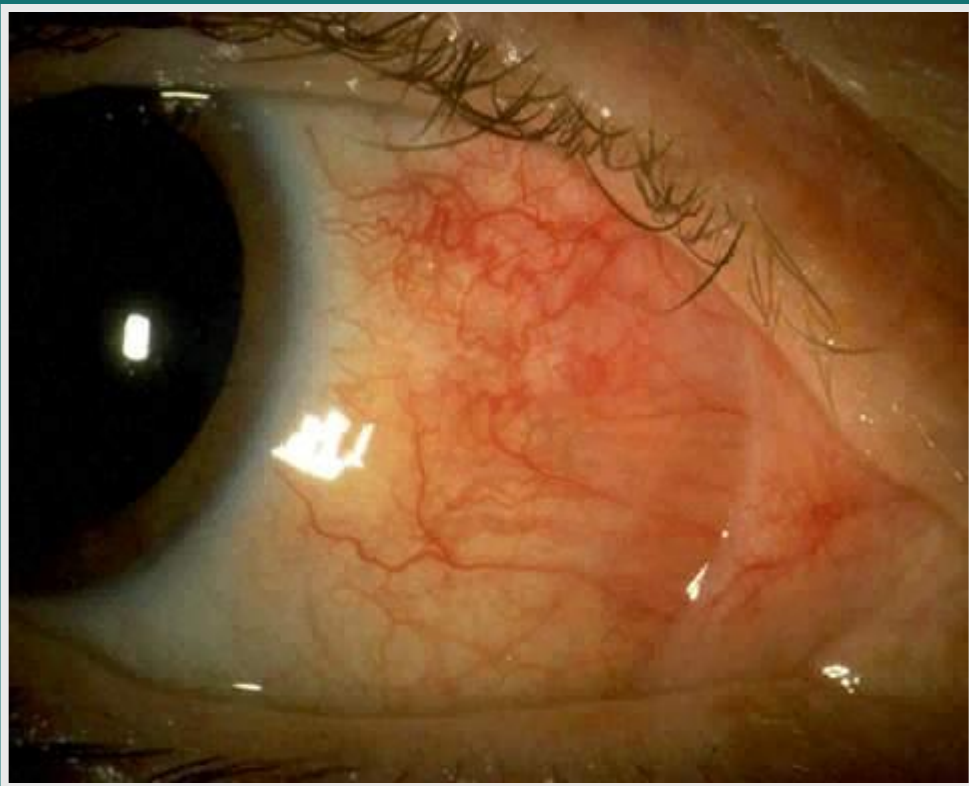
Зрение не снижено .

**Процесс одно- или
двусторонний.**

Принципы лечения:

этиотропное,
противовоспалительное.

Эписклерит



Клинические признаки острого приступа глаукомы

Жалобы:

снижение зрения,
радужные круги при взгляде
на источник света,
боли в глазу,
головная боль, тошнота, рвота.

Процесс односторонний.

A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is located in the bottom right corner of the slide, partially overlapping the text area.

**Застойная инъекция глазного
яблока**

Помутнение роговицы

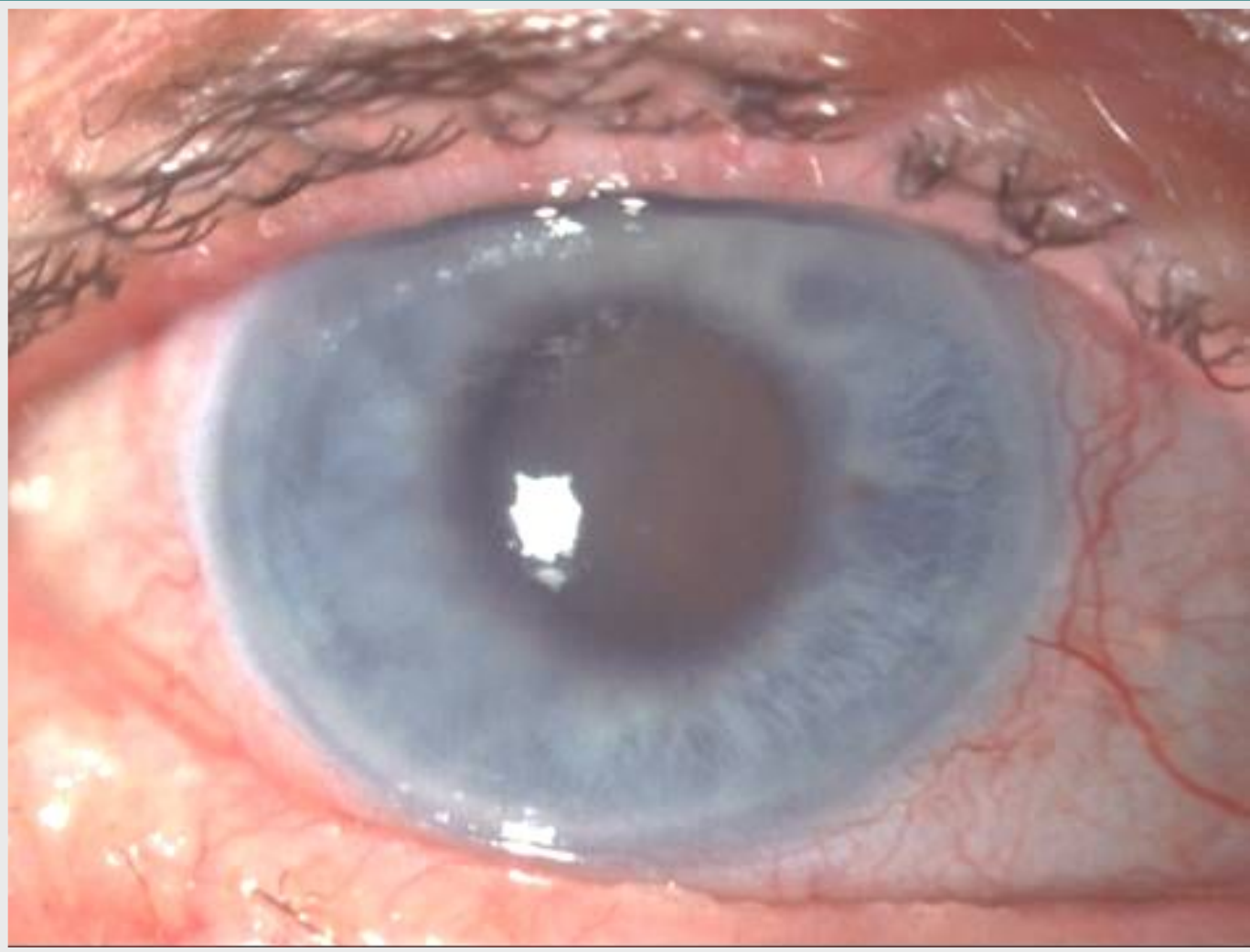
Мелкая передняя камера

Широкий неподвижный зрачок

**Высокое внутриглазное
давление**

A stylized, dark teal silhouette of a mountain range is located in the bottom right corner of the slide, partially overlapping the text area.

Острый приступ глаукомы



Принципы лечения острого приступа глаукомы

- М-холиномиметики.
 - В-адреноблокаторы.
 - Ингибиторы карбангидразы.
 - Гиперосмотические средства.
 - Отвлекающая терапия.
- При отсутствии гипотензивного эффекта в течение 12 -24 часов-хирургическое лечение.

заболевания признаки	Конъюнктивит	Кератит	Иридоциклит	Острый приступ глаукомы
Односторонний или двусторонний процесс	двусторонний	односторонний	односторонний	односторонний
Снижение зрения	—	+	+	+
Отделяемое в конъюнктивальном мешке	+	—	—	—
Тип инъекции глазного яблока	конъюнктивальная	смешанная, перикорнеальная	перикорнеальная	застойная
Изменение роговицы	—	инфильтрат	преципитаты	отек, диффузное помутнение
Ширина и форма зрачка	—	—	сужен, деформирован	расширен, неподвижен
Внутриглазное давление			↓	↑↑

Спасибо за внимание!

