

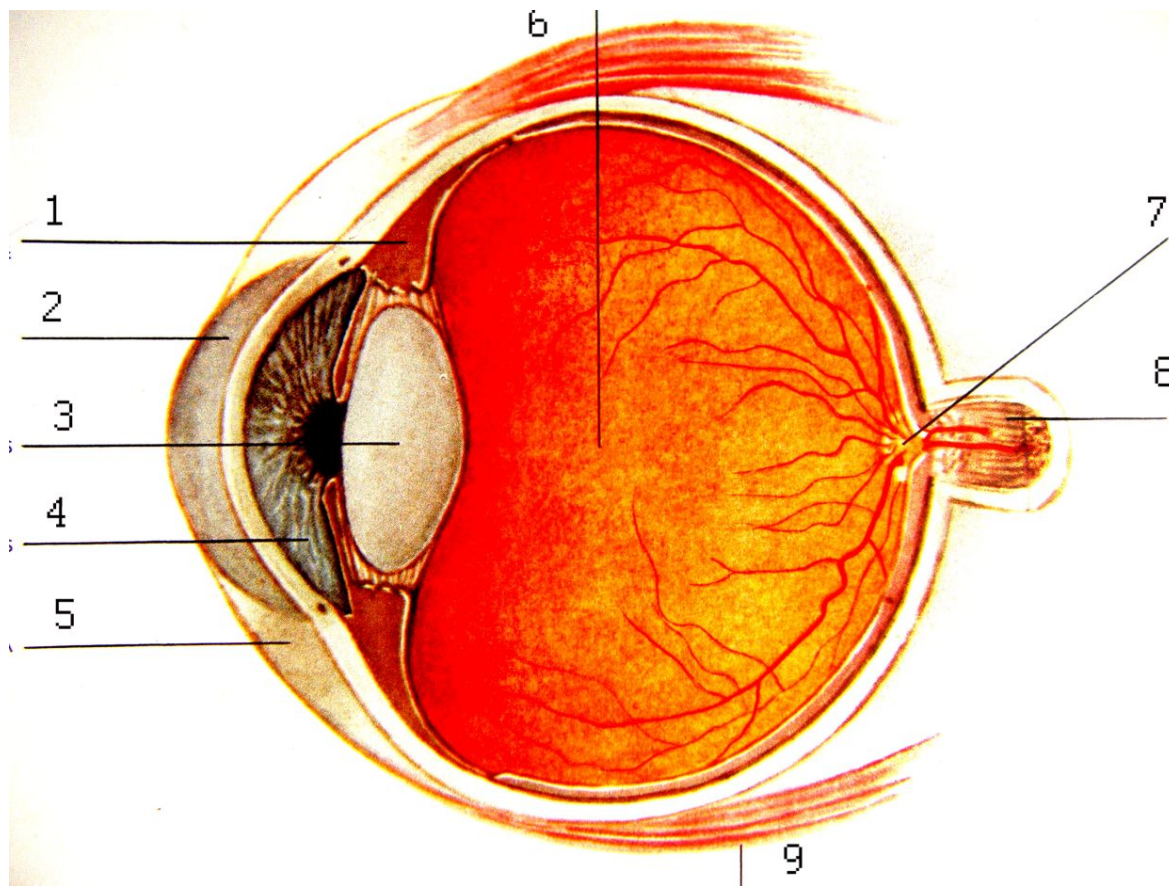
ГЛАУКОМА



Кардинальные признаки глаукомы

- Повышенное или нестабильное внутриглазное давление (только 60-70% пациентов имеют этот признак)
- Эксакавация зрительного нерва
- Снижение зрительных функций (сужение носовых полей зрения, снижение остроты зрения)

Глазное яблоко



Угол передней камеры

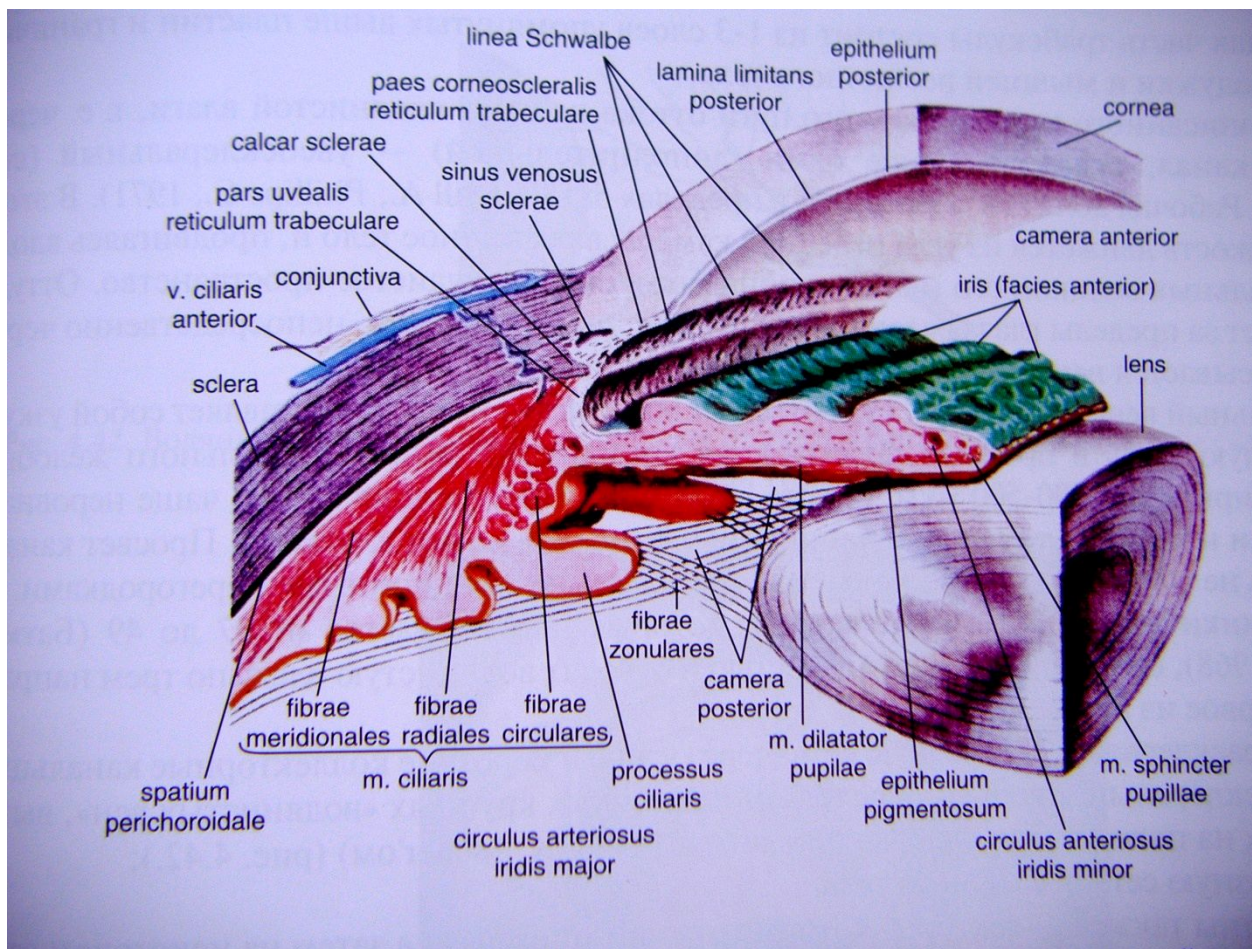
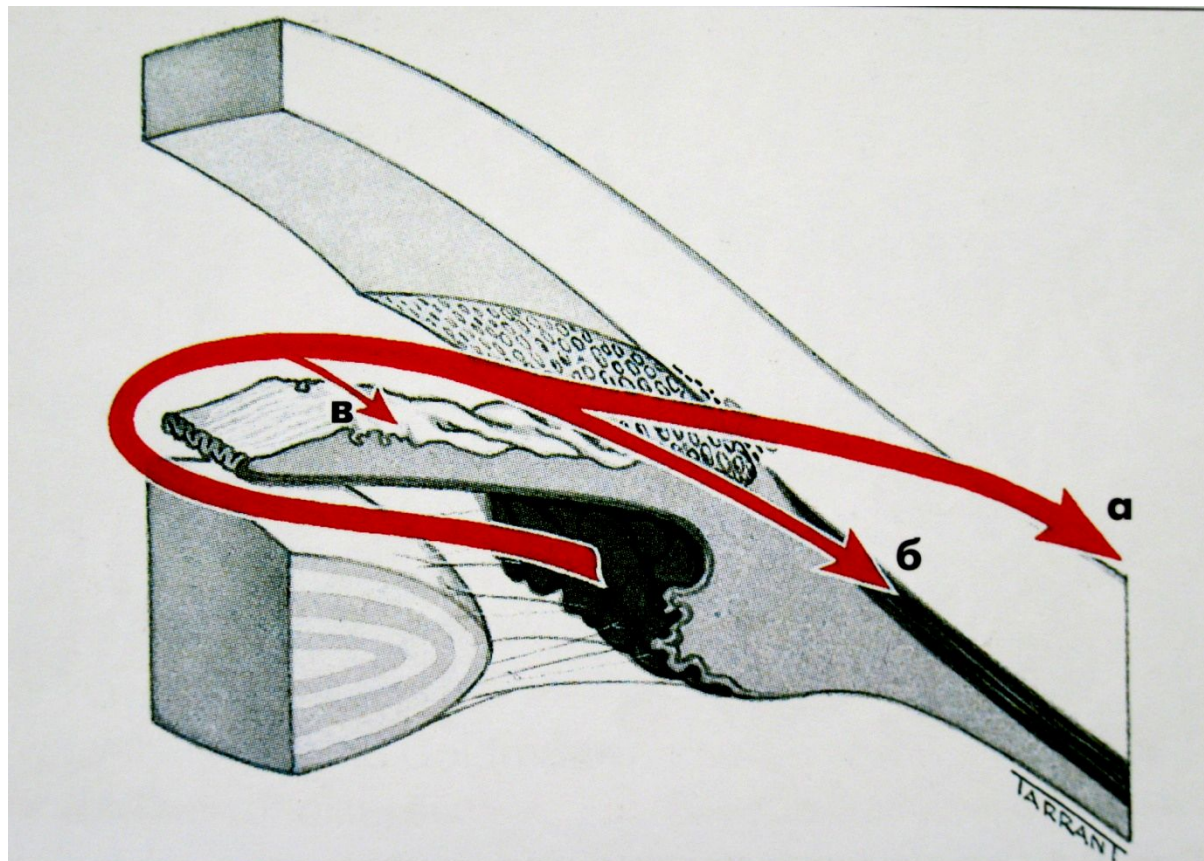
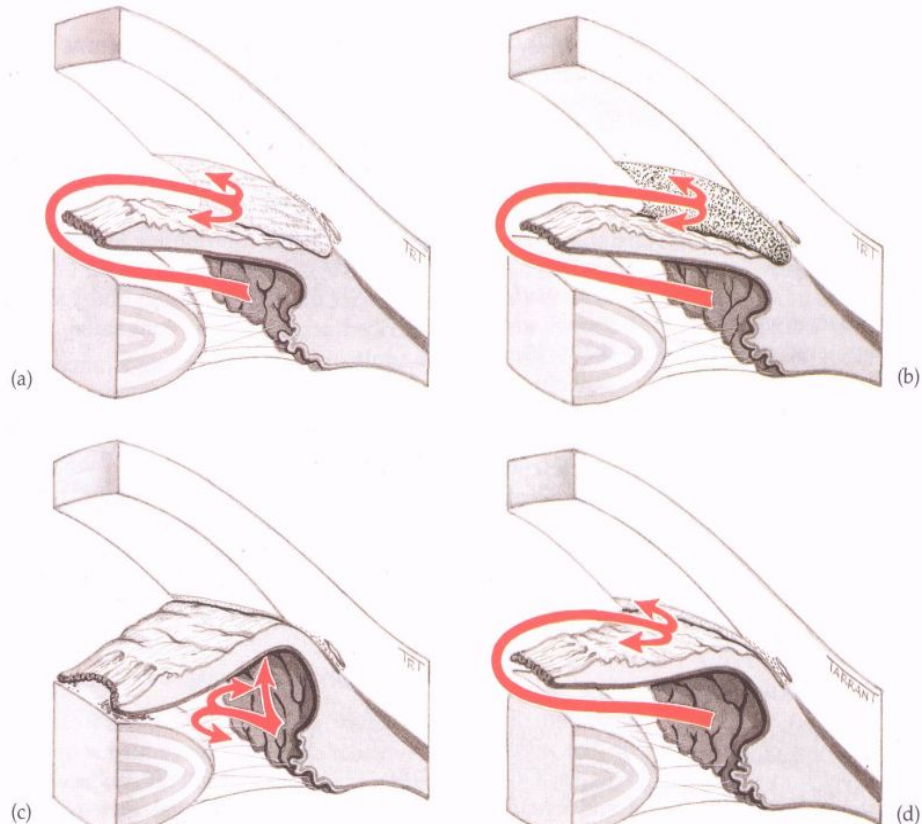


Схема путей оттока внутриглазной жидкости



Патогенез глаукомы

236 The glaucomas



Классификация глаукомы

1. По происхождению

- Врожденная
- Первичная
- Вторичная

2. По патогенезу

- Открытоугольная
- Закрытоугольная

Классификация глаукомы

1. По стадии

- Начальная
- Развитая
- Далекозашедшая
- Терминальная

2. По уровню ВГД

- С нормальным ВГД
- С умеренно повышенным ВГД
- С высоким ВГД

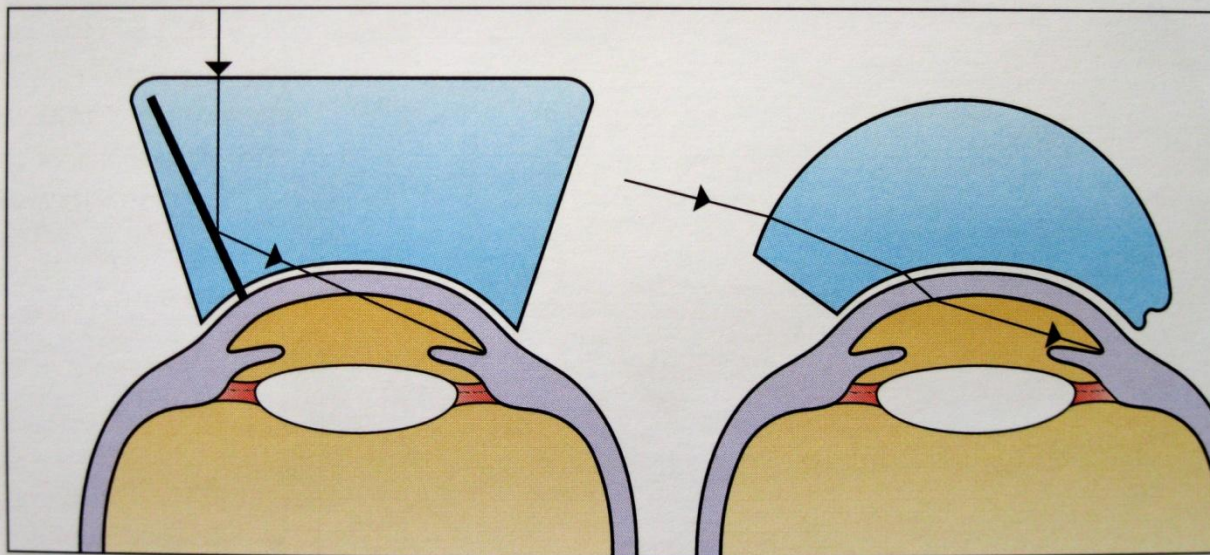
Классификация глаукомы

Форма	Стадия	Внутриглазное давление	Зрительные функции
Закрытоугольная	1 - начальная	А – нормальное, 16 – 26 мм рт ст	Стабилизированные
	2 - развитая	В – умеренно повышенное, 27 – 32 мм рт ст	
Открытоугольная	3 - далекозашедшая	С – высокое, 33 мм рт ст и выше	Не стабилизированные
	4 - терминальная		

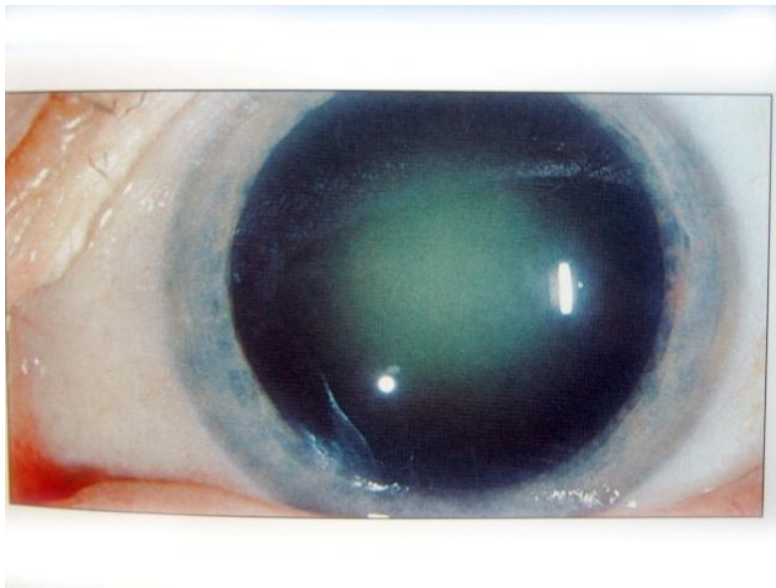
Гониоскопия

ГОНИОСКОПИЯ

Гониоскопия – осмотр угла передней камеры глаза.

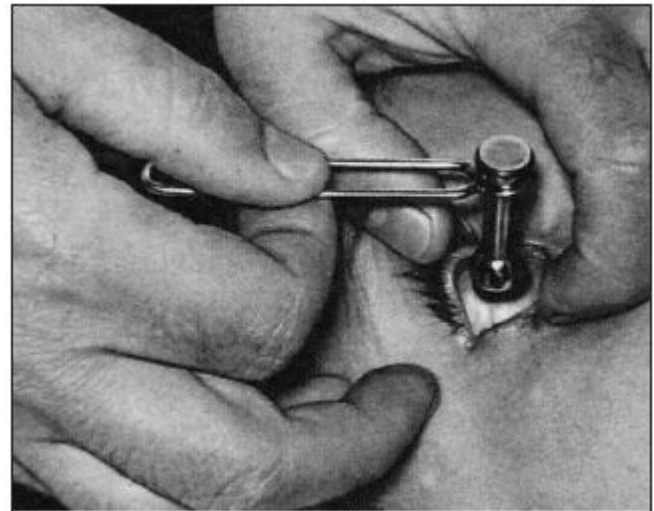


Открытоугольная глаукома



- Измерение ВГД
- Исследование поля зрения
- Осмотр глазного дна
- ГОНИОСКОПИЯ

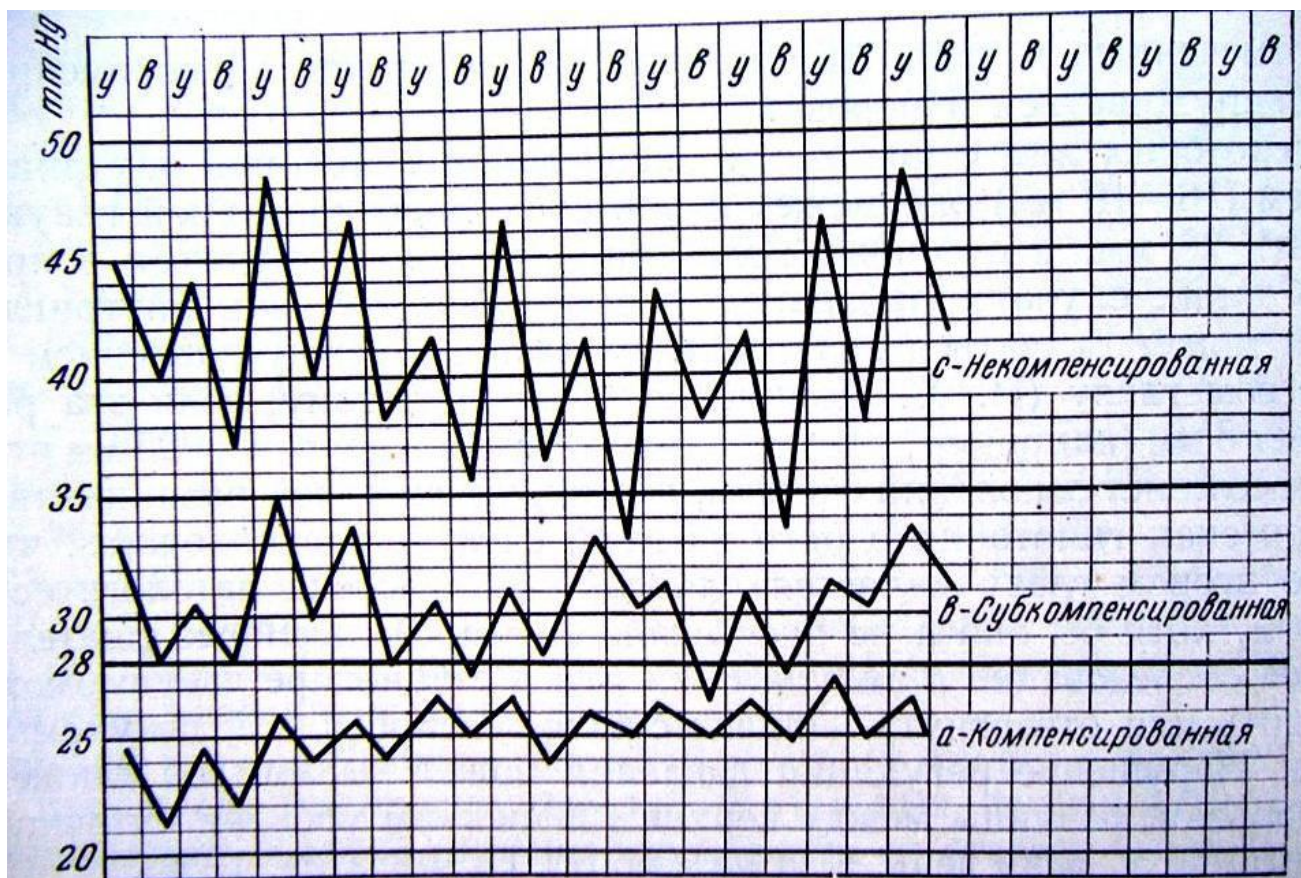
Измерение ВГД

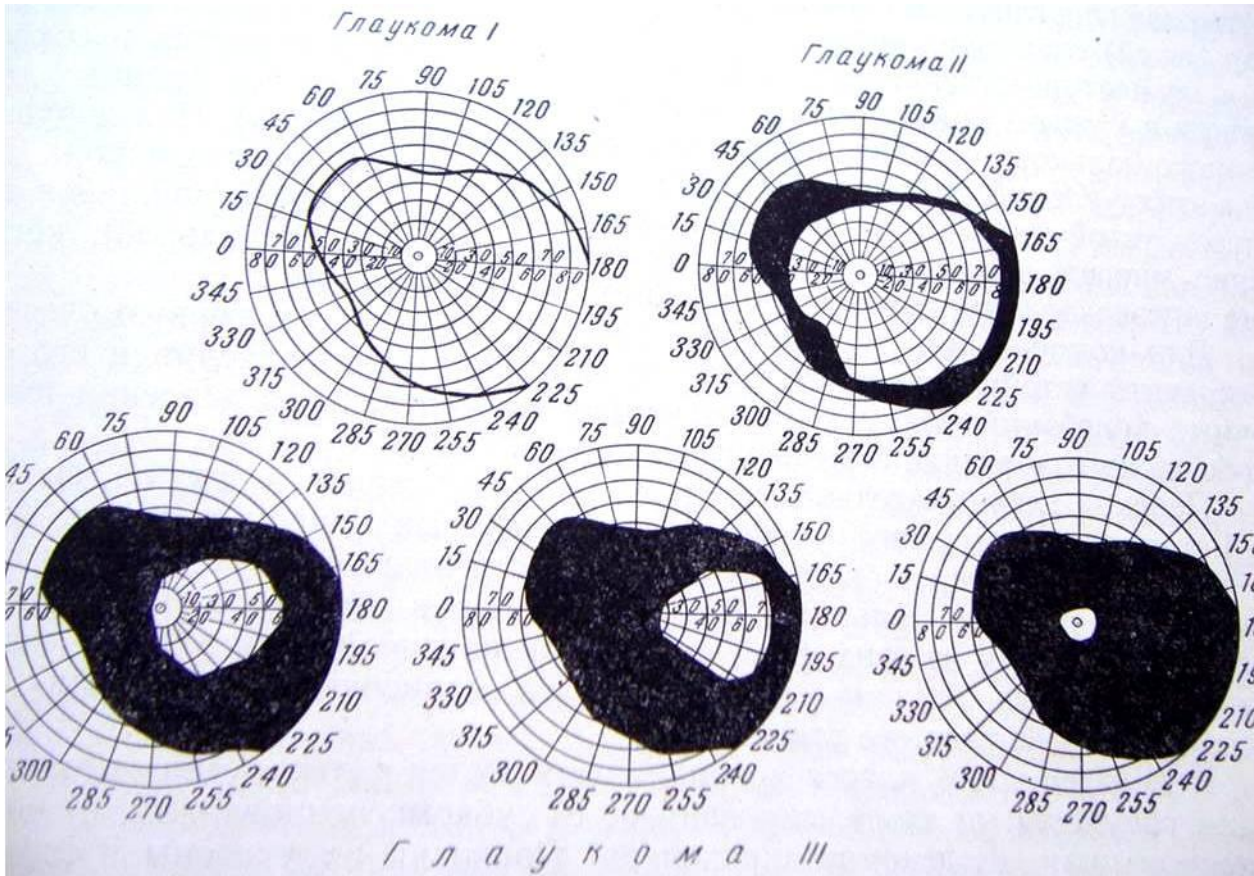


Пальпаторное измерение ВГД

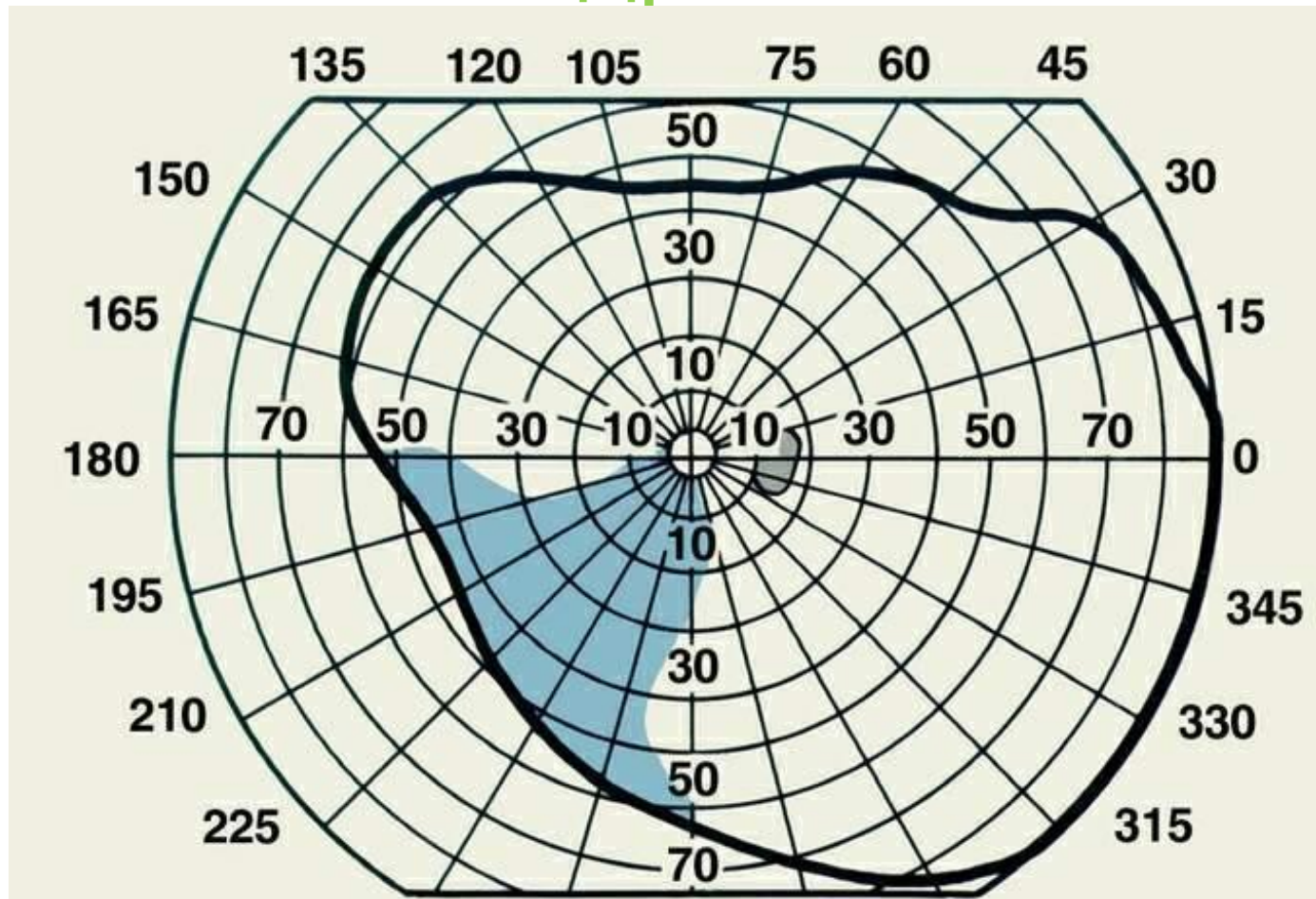


Суточные колебания ВГД

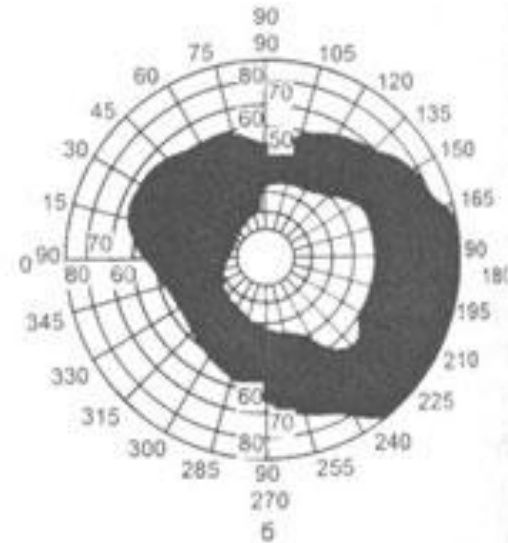
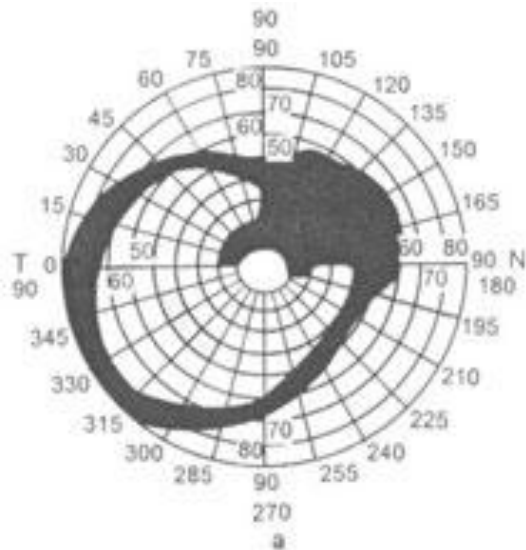




Характерное сужение поля зрения в нижне-носовом квадранте



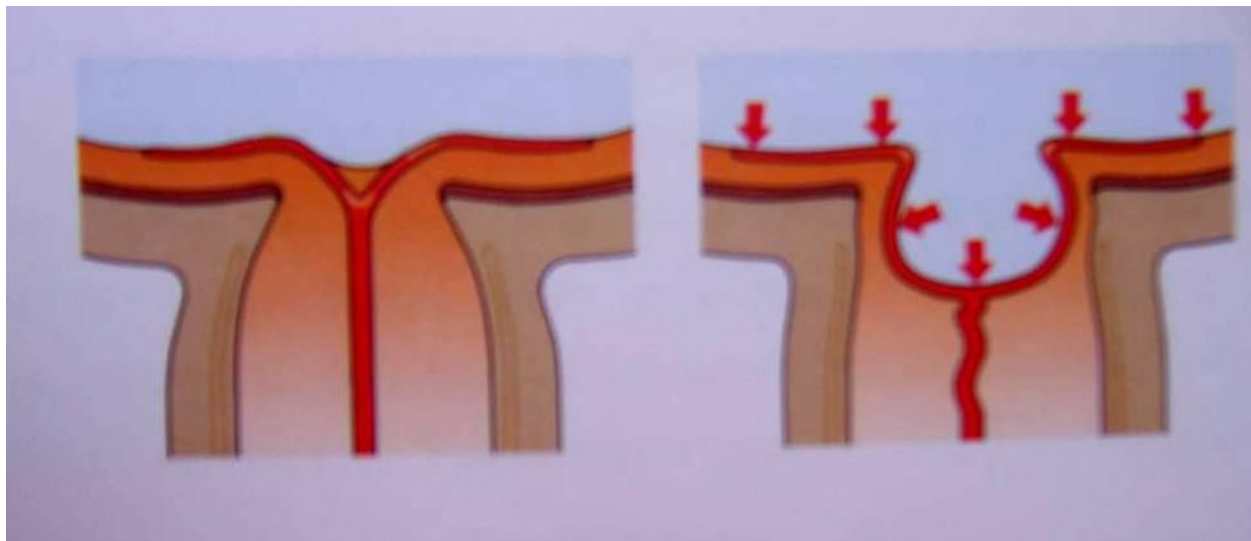
Изменения полей зрения при далекозашедшей стадии



Картина нормального глазного дна



Экскавация диска зрительного нерва



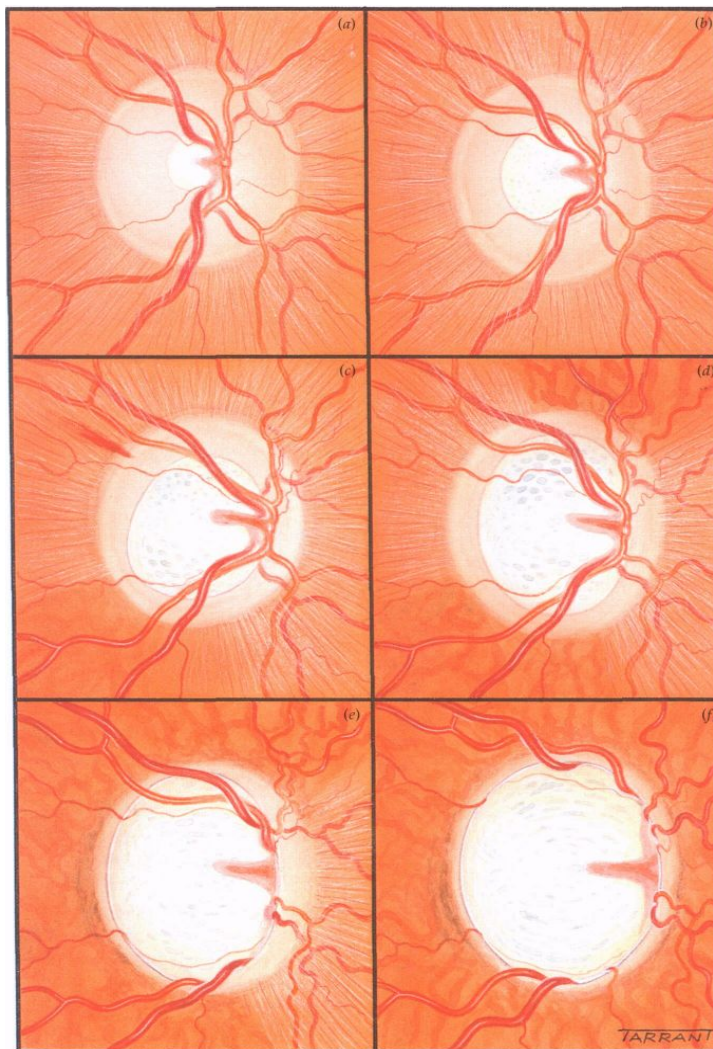
Изменения диска зрительного нерва (экскавация)



Тотальная экскавация диска



Динамика экскавации диска



Открытоугольная глаукома

- Консервативное лечение
- 1. Бета – блокаторы: тимолола малеат 0,25 или 0,5% (арутимол, окумол, окумед, окупрес, глаумол) – уменьшение секреции внутриглазной жидкости
- 2. Аналоги простагландинов: траватан 0,004%, ксалатан 0,005% - улучшение увеосклерального оттока
- 3. Блокаторы карбангидразы: турсопт 2%, азопт 1% - уменьшение секреции внутриглазной жидкости
- 4. Пилокарпин 1% - улучшение трабекулярного оттока

Показания к оперативному лечению

- Отсутствие нормализации ВГД
- Прогрессирующее сужение поля зрения
- Прогрессирование экскавации диска зрительного нерва

Хирургическое лечение глаукомы

- Лазерная трабекулопластика
- Оперативное лечение
(трабекулэктомия)

Угол передней камеры

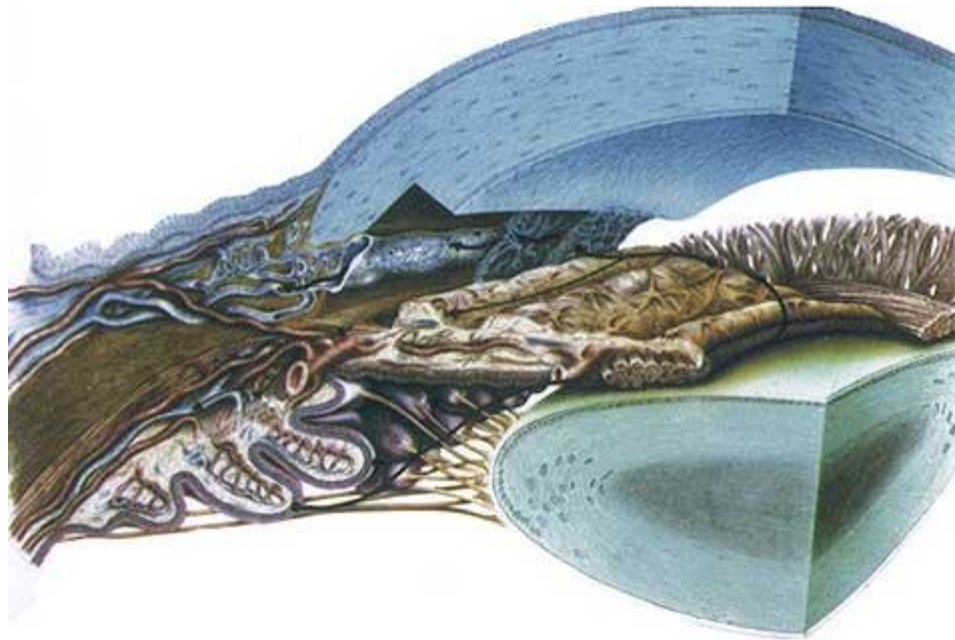


Схема трабекулэктомии

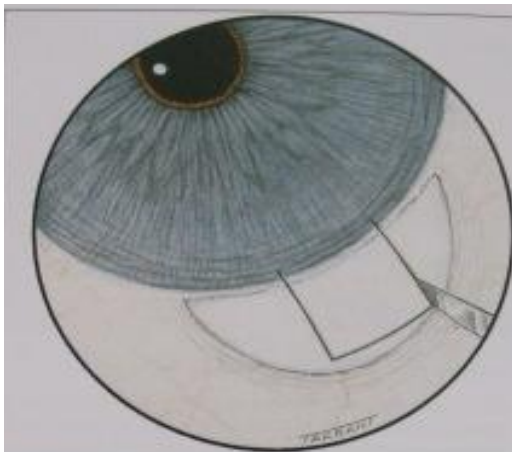


Рис. 9.149
Границы поверхностного склерального лоскута

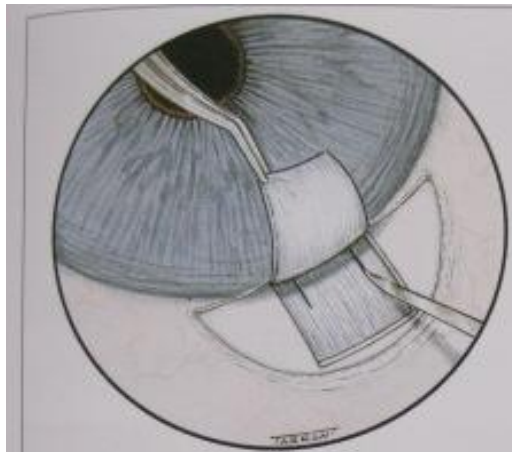


Рис. 9.151
Разрезы для глубокой склерэктомии

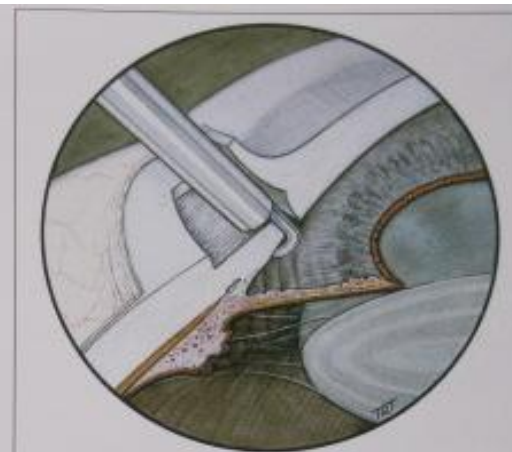


Рис. 9.153
Иссечение глубокого блока трепаном «rippl»

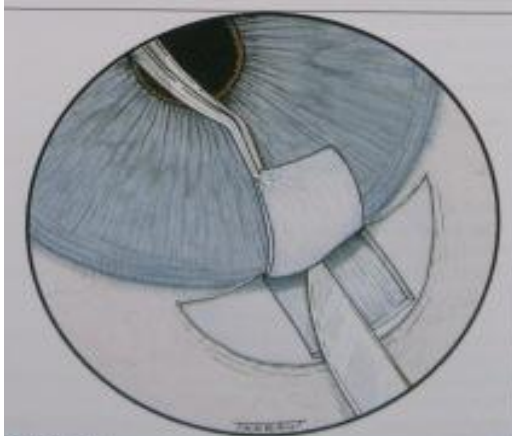


Рис. 9.150
Иссечение поверхностного склерального лоскута

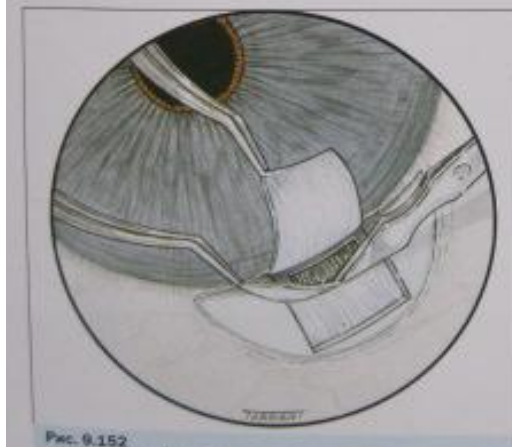


Рис. 9.152
Иссечение глубокого блока ножницами Уэллса

1. Формируют компенсаторный блок

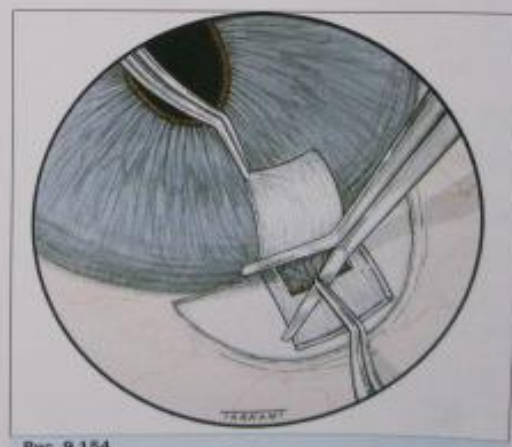
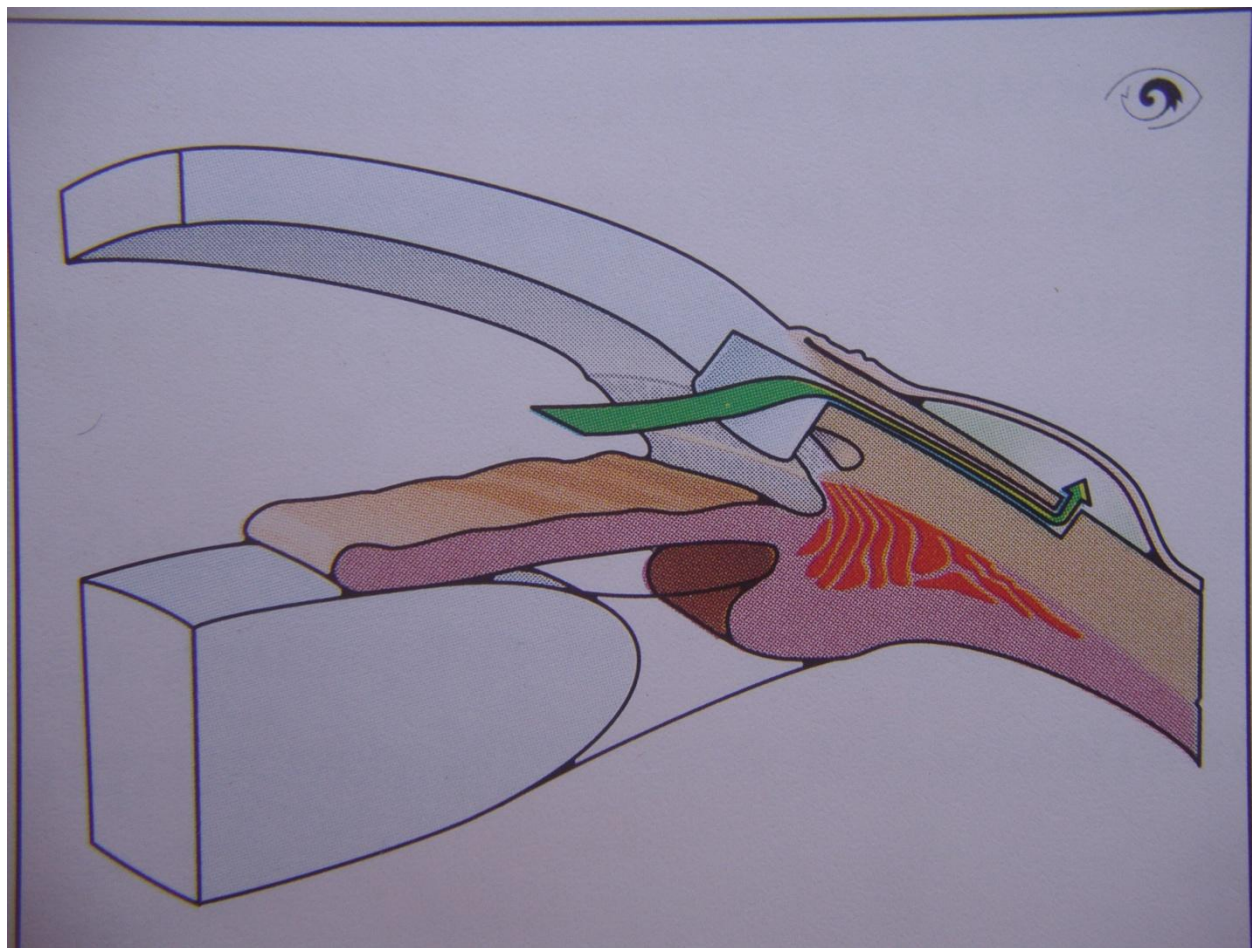


Рис. 9.154
Периферическая иридэктомия

2. Формируют компенсаторный блок

Схема трабекулэктомии



Острый приступ закрытоугольной глаукомы



Субъективные симптомы осторого приступа глаукомы

- 1. Интенсивные иррадиирующие боли в области глаза
- 2. Резкое снижение зрения
- 3. Радужные круги вокруг лампы
- 4. Диспептические расстройства

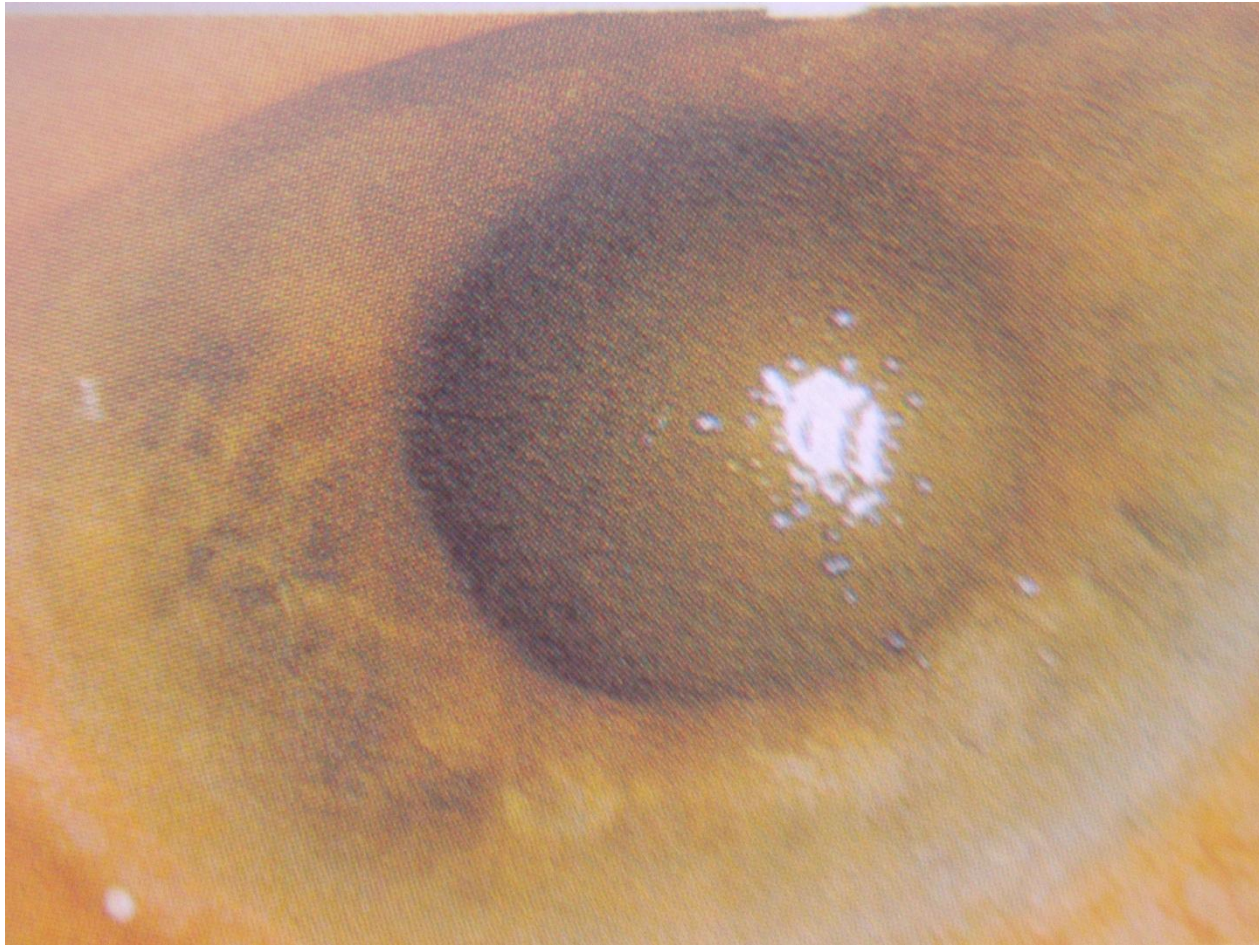
Объективные симптомы острого приступа глаукомы

- 1. Умеренный отек век
- 2. Застойная инъекция глазного яблока
- 3. Отек роговицы
- 4. Мелкая передняя камера
- 5. Расширение зрачка
- 6. Пальпаторно - глаз твердый (в сравнении с другим

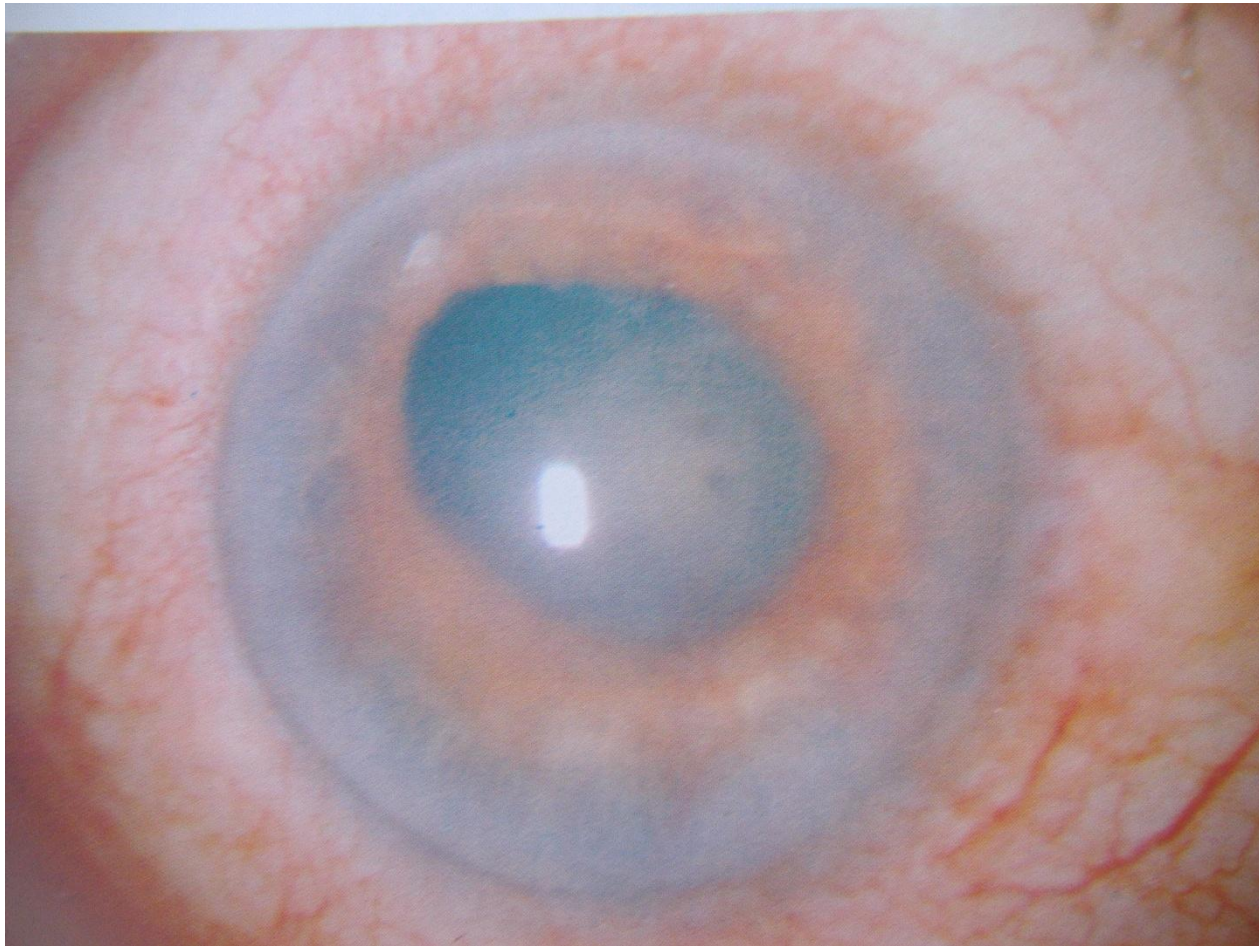
Радужные круги



Острый приступ(отек роговицы)



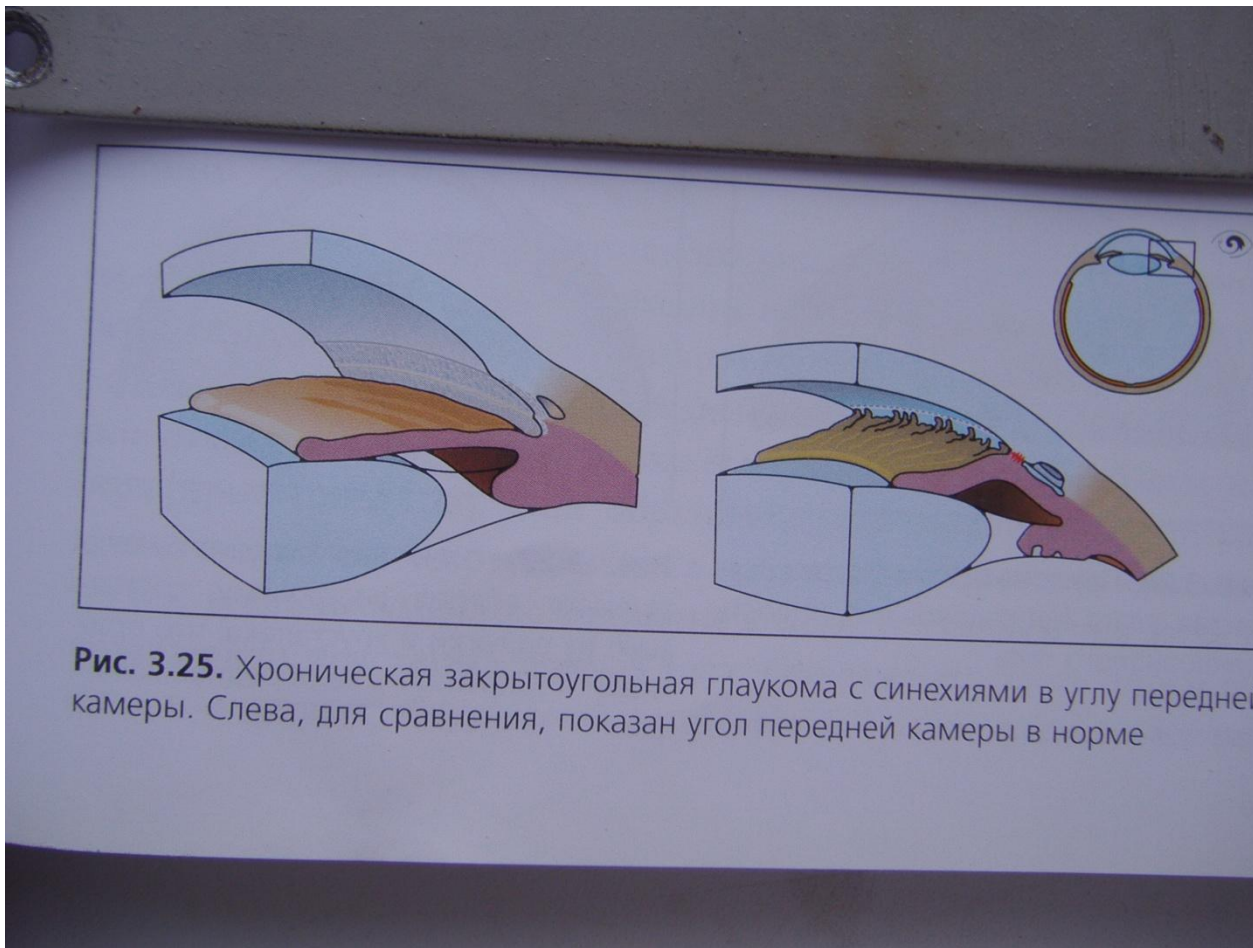
Острый приступ (расширение зрачки и его деформация)



Дифференциальный диагноз

	Иридоциклит	Острый приступ глаукомы
Инъекция	Перикорнеальная	Застойная
Роговица	Прозрачная	Отечная
Передняя камера	Обычной глубины	Мелкая
Зрачок	Узкий	Широкий
Цвет радужки	С зеленым оттенком	Не изменяется
Зрение	?	Значительное снижение
Боли	Местные	Иррадиирующие

Схема угла при остром приступе глаукомы



Лечение острого приступа (закрытоугольной) глаукомы

□ Первая помощь

1. Пилокарпин 1% трижды с интервалом в 5 минут
2. Арутимол 0,5% 2 раза в день
3. Диакарб по 0,25 однократно
4. Обезболивание
5. Лазерная иридэктомия (как только будет возможно – обычно в течение суток)

Врожденная глаукома



Врожденная глаукома





Вторичная глаукома

- Факогенная глаукома
- Неоваскулярная глаукома
- Увеальная глаукома
- Посттравматическая глаукома
- Внутриглазные опухоли
- Злокачественная глаукома
- Дистрофические заболевания в переднем сегменте глаза

Диспансеризация больных

- Цель диспансеризации: динамическое наблюдение за больным для решения вопросов об эффективности и тактике лечения.
- Постановка всех больных с глаукомой на учет в поликлинике
- Ведение стандартной документации (карта диспансерного наблюдения)
- Активный вызов больных, не соблюдающих график осмотров

Основные методы ранней диагностики глаукомы

- Тонometрия
- Суточная тонometрия
- Нагрузочные пробы
- Биомикроскопия
- Исследование поля зрения
- Офтальмоскопия
- Тonoграфия
- Динамическое наблюдение за больными с подозрением на глаукому