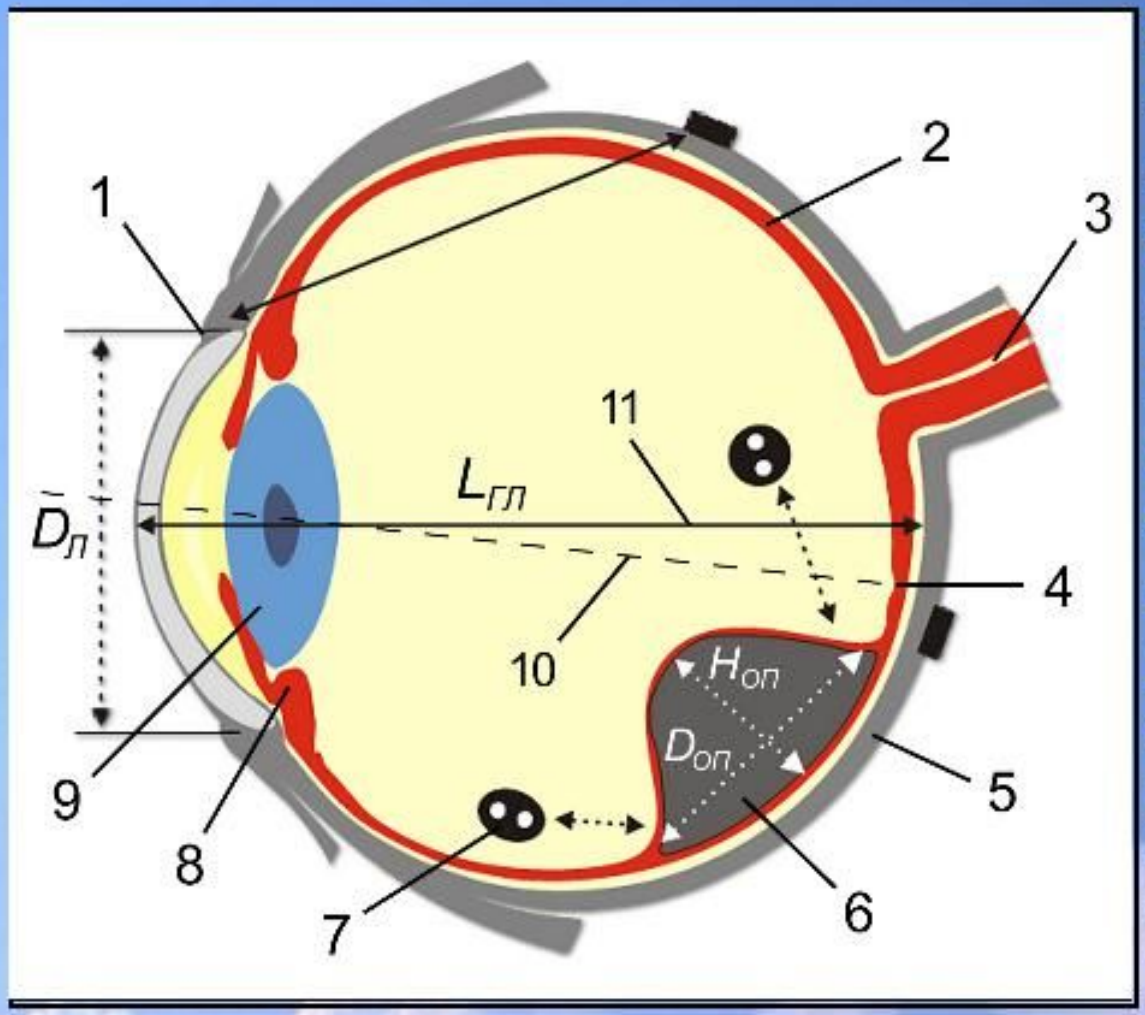
Лекція №2

Тема: Основні принципи та методи лікування очних хвороб. Захворювання допоміжного апарату очей (орбіти, слізного та рухового апарату)



1 – лимб
2 – сосудистая об-ка
3 – зрительный нерв
4 – макула
5 – склера
6 – опухоль
7 – клипса
8 – цилиарное тело
9 – хрусталик
10 – зрительная ось
11 – геометрическая ось
DЛ – диаметр лимба
LГЛ – длина глаза
HОП – высота опухоли
DОП – диаметр основания опухоли

План лекції

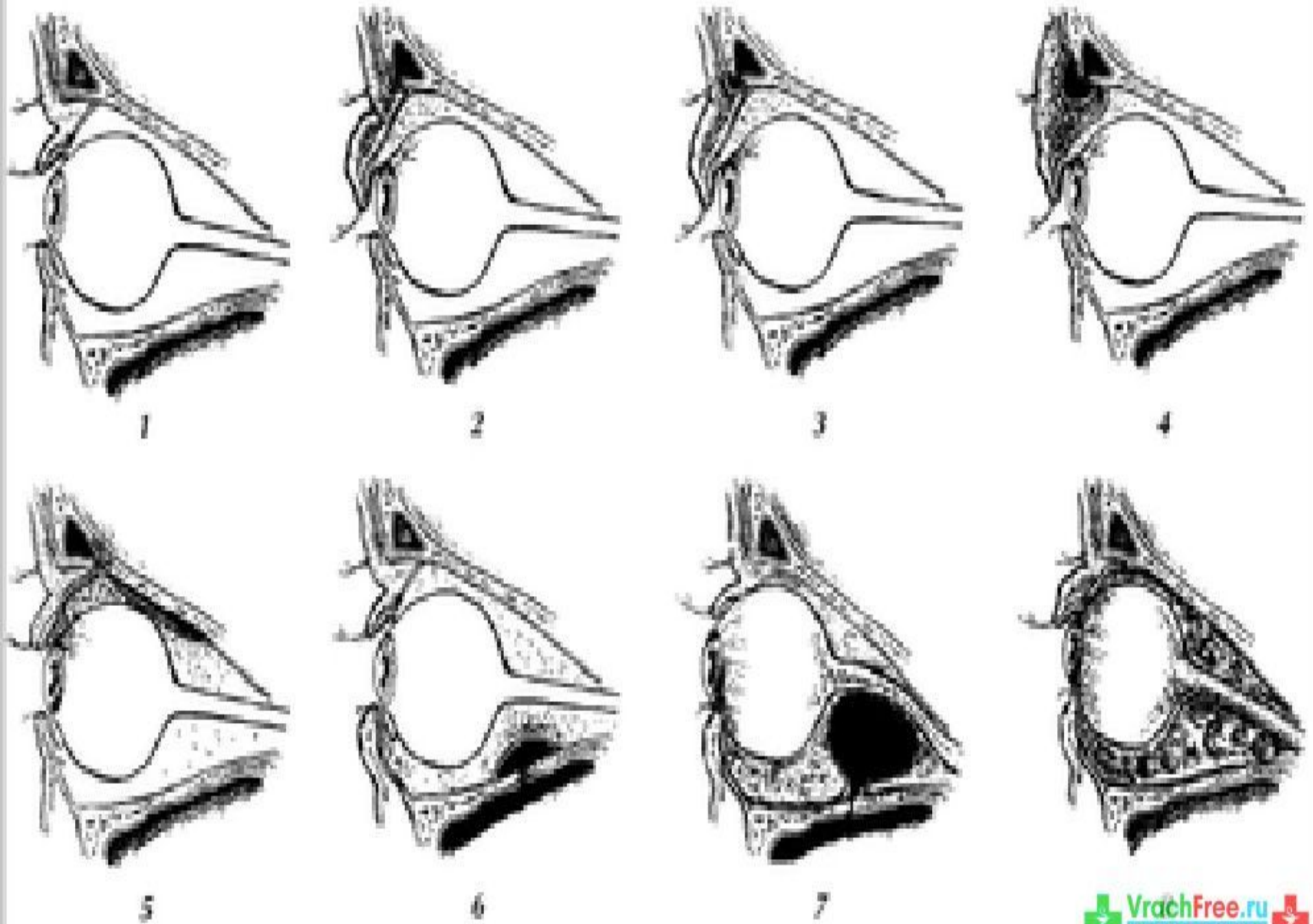
1. Загальне лікування очних хвороб.
2. Методи місцевого лікування.
3. Лікарські препарати для місцевого лікування
4. Проблеми пацієнтів при остеопериоститі та флегмоні орбіти.
5. Принципи лікування косоокості, профілактика
6. Техніка безпеки в роботі з медичною апаратурою.

Ключові слова: мідріатики, міотики, екзофтальм, енофтальм, хемоз, флуктуація, орбітотомія, екзофтальмометр, амбліопія, плеоптичне лікування, орт оптичне лікування, оклюзія, педалізація, фузія, синоптофор, ністагм, офтальмоплегія, диплопія, екзентерація,. Блефарит, халазіон, тріхіаз, ектропіон, блефароспазм, лягофтальм, птоз, епікантус, анкілоблефарон, дакріоденіт, дакріоцистит.

Латинська термінологія: blepharon

Захворювання орбіти

Захворювання орбіти - зустрічаються зрідка, але можуть призвести до ускладнень загрозливих для життя пацієнта. Важливим проявом патології орбіти є зміщення очного яблука. Зміщення очного яблука вперед – екзофтальм. Зиіщення очного яблука в глибину орбіти (западіння) – енофтальм. Найважчими захворюваннями орбіти є флегмона і пухлини.



VrachFree.ru
Бесплатный врач

Флегмона орбіти

Флегмона орбіти – це гнійне запалення ретробульбарної жирової клітковини. Захворювання виникає як ускладнення у разі запалення додаткових пазух носа, флегмони слізного мішка, інфікованих травм повік, після вилущування фурункулів, ячменів.

Флегмона орбіти має гострий і важкий перебіг. Скарги: головний біль, біль в орбіті, загальна слабкість. Під час огляду спостерігається : гіперемія і набряк повік, набряк кон'юнктиви – хемоз, екзофтальм, обмежені або

відсутні рухи очного яблука. Біль при пальпації. Регіонарні лімфовузли збільшені, болючі. Загальний аналіз крові – лейкоцитоз, зміщення лейкоцитарної формули вліво, прискорення ШОЕ.

Лікування в очному відділенні лікарні. Антибіотики широкого спектру дії в/м, в/в, комбінуючи з сульфаніламідами. Вітаміни, протигістамінні препарати, антипіретики. Якщо виникає флуктуація проводять розтин флегмони (орбітотомію). Паралельно проводять обстеження хворого на предмет виявлення вогнища інфекції і проводять санацію.

Рис. 1. Флегмона орбиты.

Пухлини орбіти

Пухлини орбіти бувають доброякісні і злоякісні. Ознаки пухлин: зміщення очного яблука, неможливість рухів очного яблука, зміна форми очної щілини.

Лікування - оперативне. При злоякісних пухлинах паралельно проводиться хіміо- і рентгенотерапія.

Захворювання м'язового апарата.

Захворювання м'язового апарату ока проявляється порушенням положення очних яблук – косоокість, їх рухомості, а також мимовільними рухами очей – ністагм.

Косоокість – це відхилення зорової осі одного ока від спільної точки фіксації. Поділяється на паралітичну і спів дружню косоокість.

Паралітична косоокість – виникає внаслідок порушення інервації одного із зовнішніх м'язів ока. Виникає раптово. Око повністю або частково перестає рухатися, виникає диплопія.

Лікування проводить невропатолог.

Спів дружня косоокість - виникає на основі порушення складного сенсорно-моторного механізму бінокулярного зору.

Скарги: відхилення ока, зниження зору. Під час огляду – відхилення ока у якийсь бік, рухи очного яблука необмежені, диплопія відсутня, відсутній і бінокулярний зір.

Лікування косоокості проводять у двох основних напрямках: підвищення гостроти зору (плеоптичне лікування) і відновлення правильного положення очей та бінокулярного зору (орт оптичне лікування. Якщо необхідно застосовують хірургічні методи лікування.

Народная медицина
NarMed24.ru

Захворювання слізного апарату

Захворювання слізного апарату поділяються на захворювання слізної залози і слізних шляхів. У свою чергу вони поділяються на запальні і незапальні захворювання.

Запалення слізної залози – **дакріоденіт-** виникає, як ускладнення інфекційних хвороб (паротит, грип).

Клінічна картина: скарги на болючість і гіперемію у ділянці зовнішнього кута верхньої повіки.

Лікування: місцево призначають антибактеріальні краплі, сухе тепло, УВЧ. Всередину – сульфаніламіди, антибіотики, протизапальні препарати та препарати кальцію.

Дакріоцистит

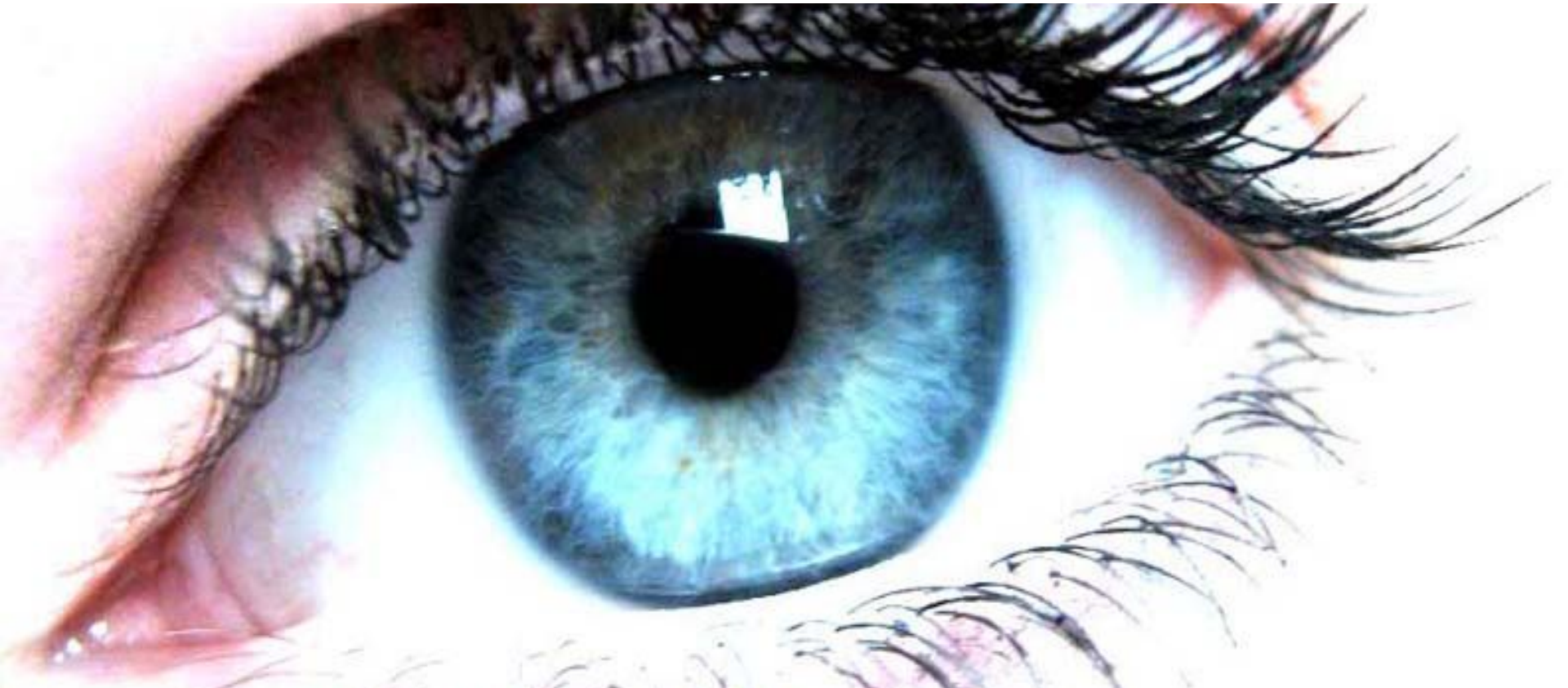
Дакріоцистит – запалення слізного мішка. Виділяють дакріоцистит новонародженого. **Причиною** – є непрохідність носослізної протоки. У період внутрішньоутробного розвитку палода в носослізній протитці існує мембрана, яка до часу народження звичайно розсмоктується. Якщо мембрана не розсмокталася, сльоза не може попасти в ніс і тому застоюється в у сльотному мішку, що створює добрі умови для розвитку бактеріальної флори – виникає дакріоцистит новонародженого. Основним симптомом є виділення гною через нижню слізну крапку під час натискання у місці проекції слізного мішка.

Лікування. Необхідно відновити прохідність носової протоки. У немовляти спочатку проводять протягом 10 - 15 діб масаж у проекції сльотного мішка. Якщо ви здоровлення не відбулося проводять промивання або зондування сльотних шляхів. Під час цих маніпуляцій призначають антибактеріальні краплі.

У дорослих дакріоцистит виникає як ускладнення захворювань повік, а також хронічного риніту та гайморит. **Лікування** – хірургічне. Ускладнення - флегмона слізного мішка.

слезные точки
слезный мешок
слезный проток
слезно-носовой канал
закупорка

Дякую за увагу!!!



Домашнє завдання: І.Я.Новицький “‘Очні хвороби”’ с. 54 – 82, 92 – 97.

Л.А.Дубовская Глазные болезни с. 83 - 123.