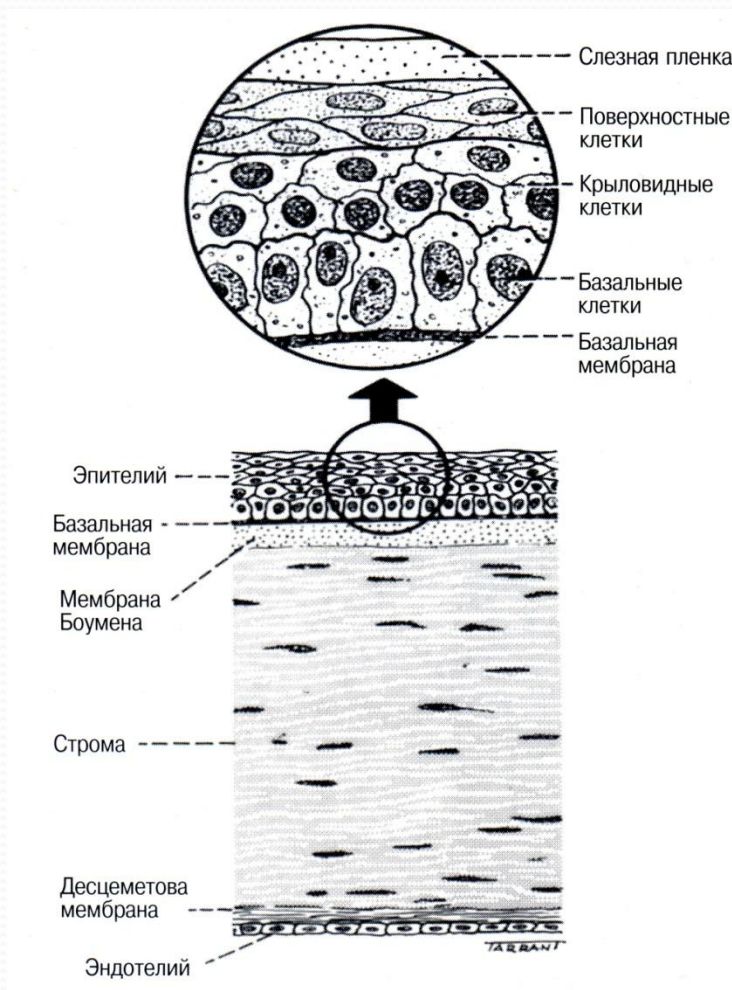


Кератиты

Анатомия роговицы



Функции роговицы

- Оптическая среда глаза
- Является наружной капсулой глаза
- Защитная

Заболевания роговицы

- Аномалии развития
- Воспалительные заболевания
- Дегенеративные заболевания
- Опухоли
- Повреждения

- Кератит – воспалительное заболевание роговицы, сопровождающееся нарушением ее прозрачности и снижением зрения.

- Анатомическая основа кератита: **инфильтрат** – скопление в ткани роговицы клеток.
- Цвет инфильтрата – серый, белый или желтый – зависит от количества лейкоцитов.
- **Инфильтраты**: одиночные – множественные;
- Поверхностные – глубокие;
- С изъязвлением – без нарушения целостности роговицы;
- В центре роговицы – на периферии.

Субъективные симптомы кератитов

- Светобоязнь
- Слезотечение
- Блефароспазм
- Боль
- Ощущение инородного тела
- Снижение зрения

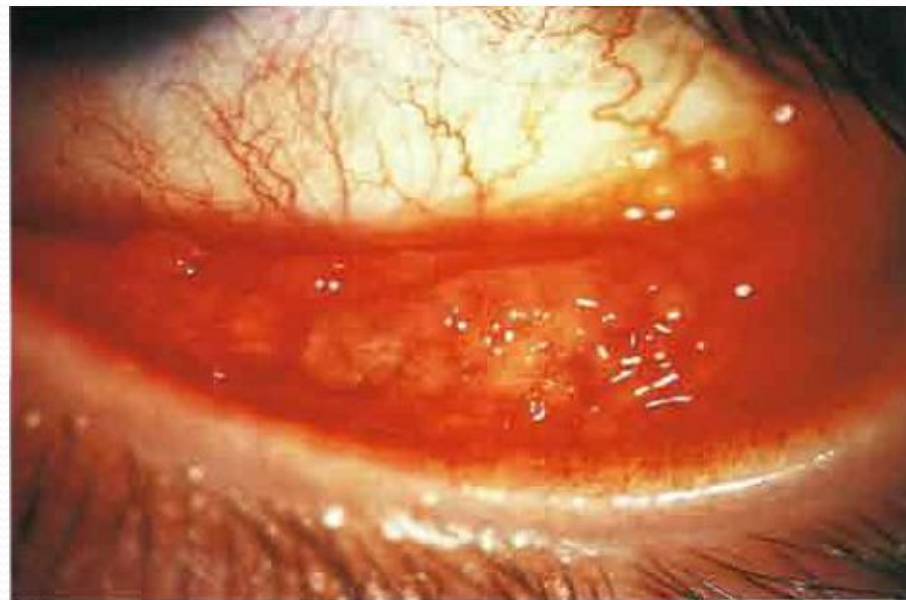
Объективные симптомы кератитов

- Блефароспазм
- Перикорнеальная инъекция
- Нарушение целостности и прозрачности роговицы
- Вращение сосудов
- Нарушение чувствительности

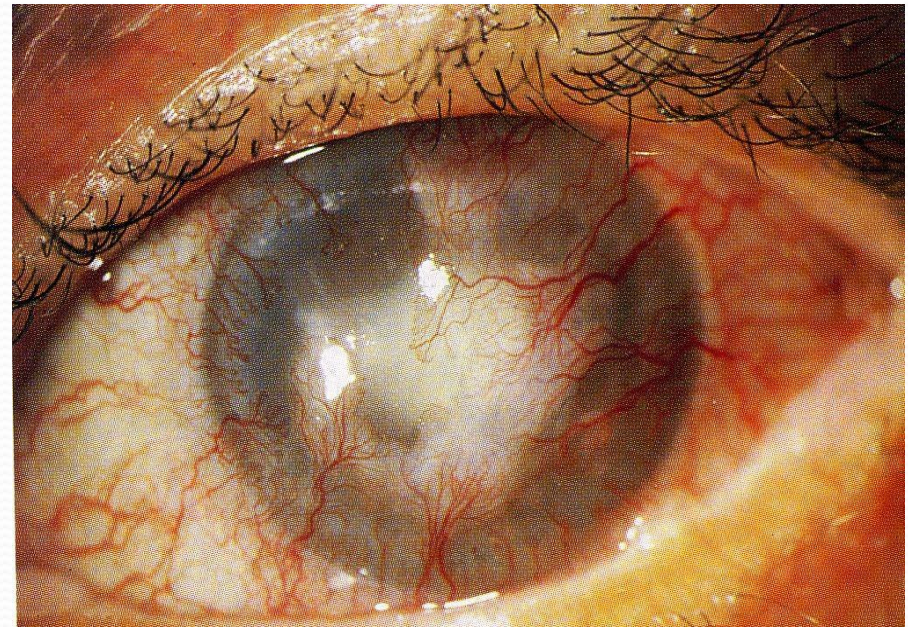
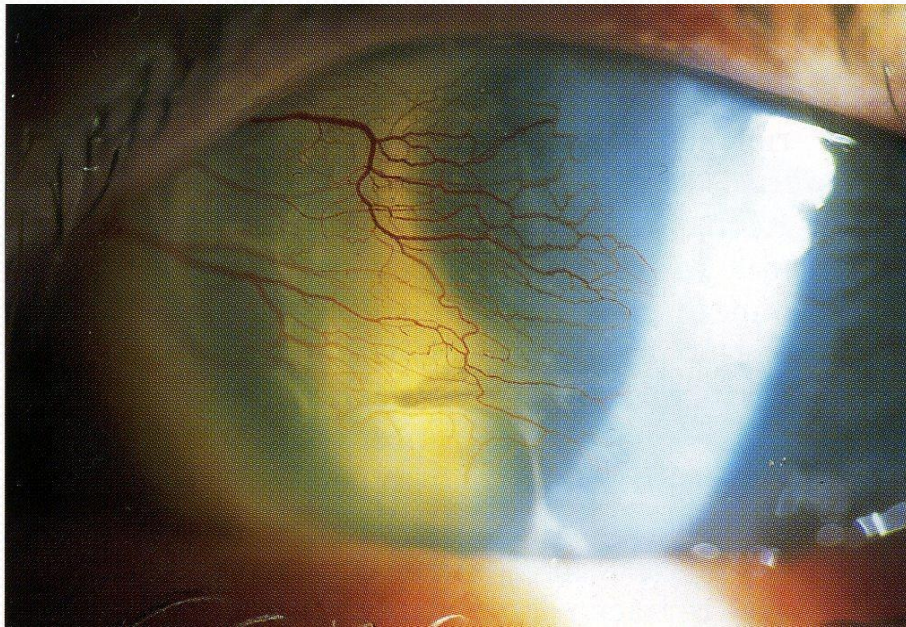
Перикорнеальная инъекция



Конъюнктивальная инъекция



Врастание сосудов в роговицу

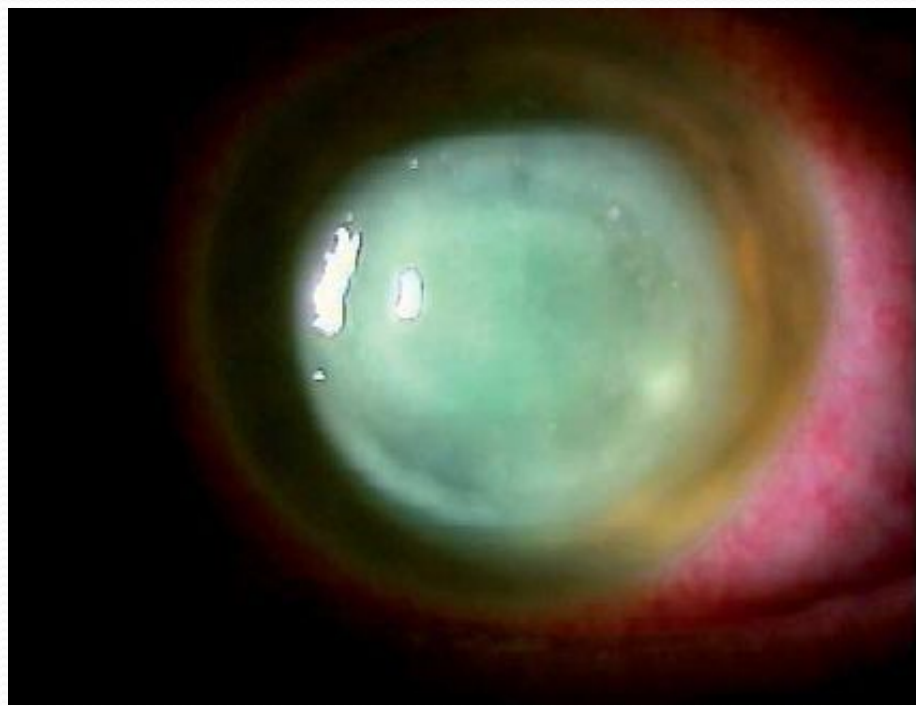
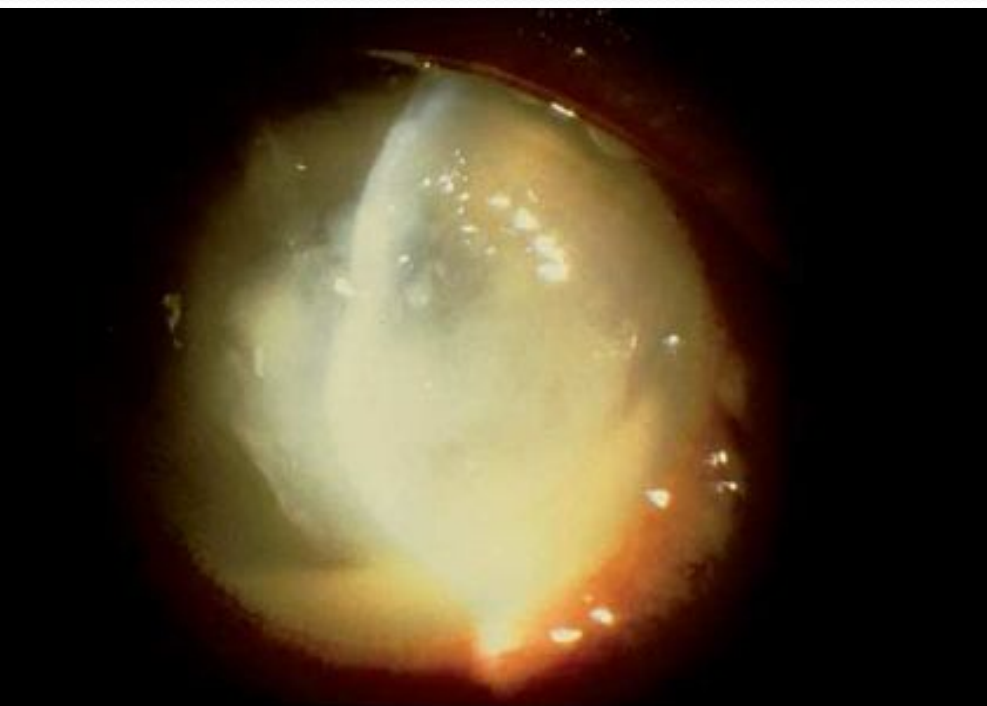


Бактериальный кератит

Предрасполагающие факторы:

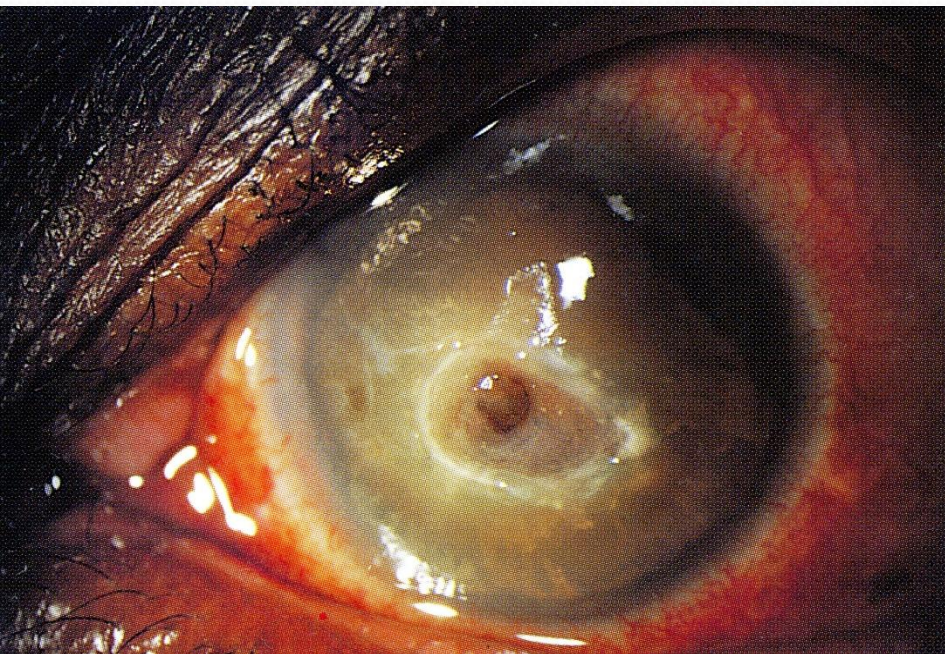
- Нарушение целостности эпителия роговицы, в том числе при ношении контактных линз.
- Предшествующие заболевания роговицы (травма, буллезная кератопатия, снижение чувствительности роговицы)
- Другие факторы (хр. блефароконъюнктивит, хр. дакриоцистит, дефицит слезной жидкости, использование местных глюкокортикоидов)

Бактериальный кератит



Осложнения бактериального кератита

Язва с перфорацией
роговицы



Эндофтальмит

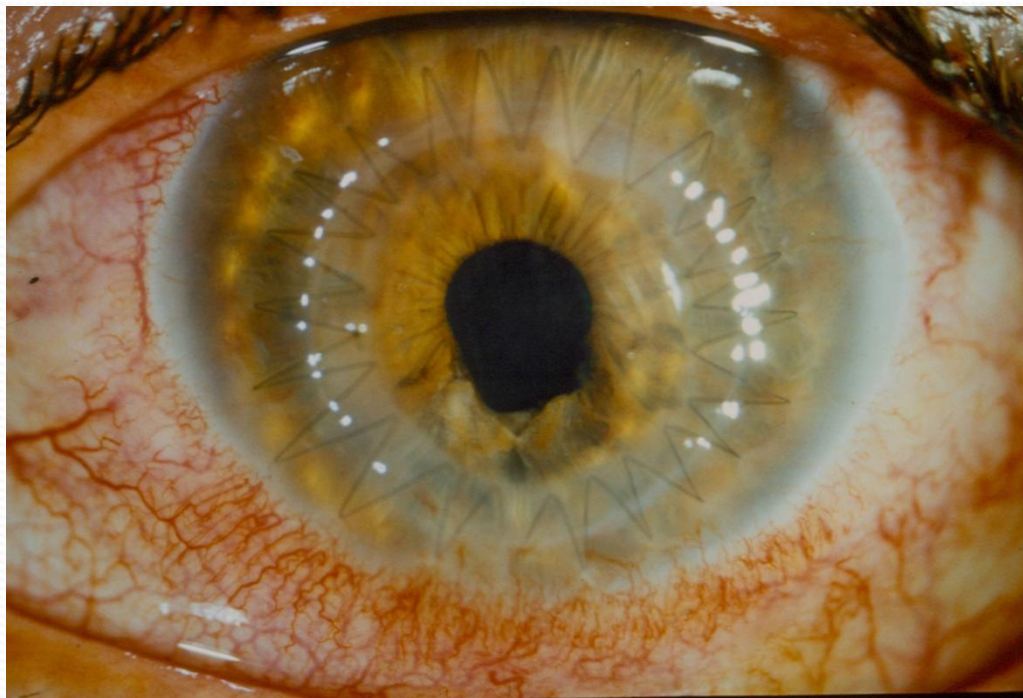


Бактериальный кератит

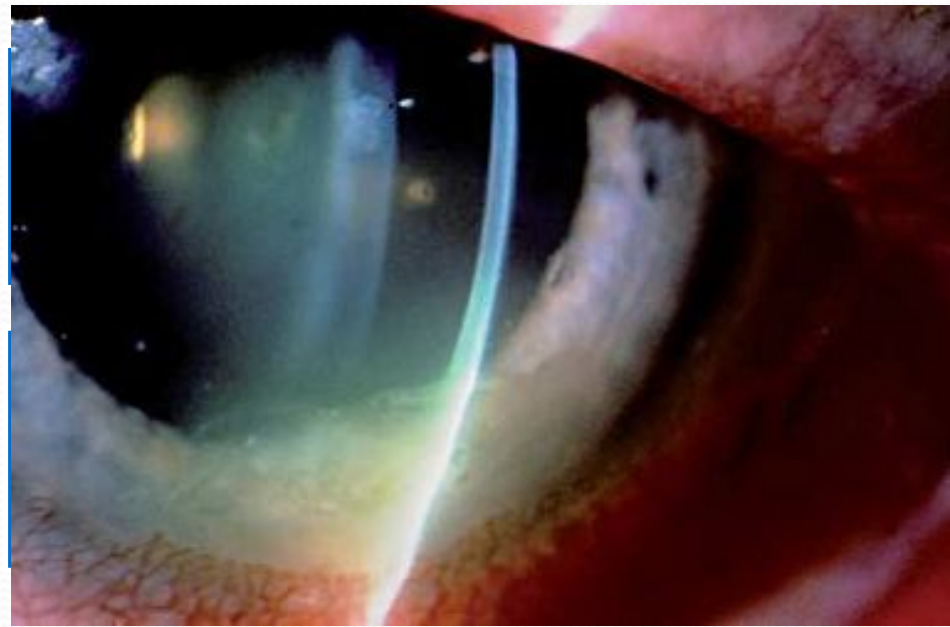
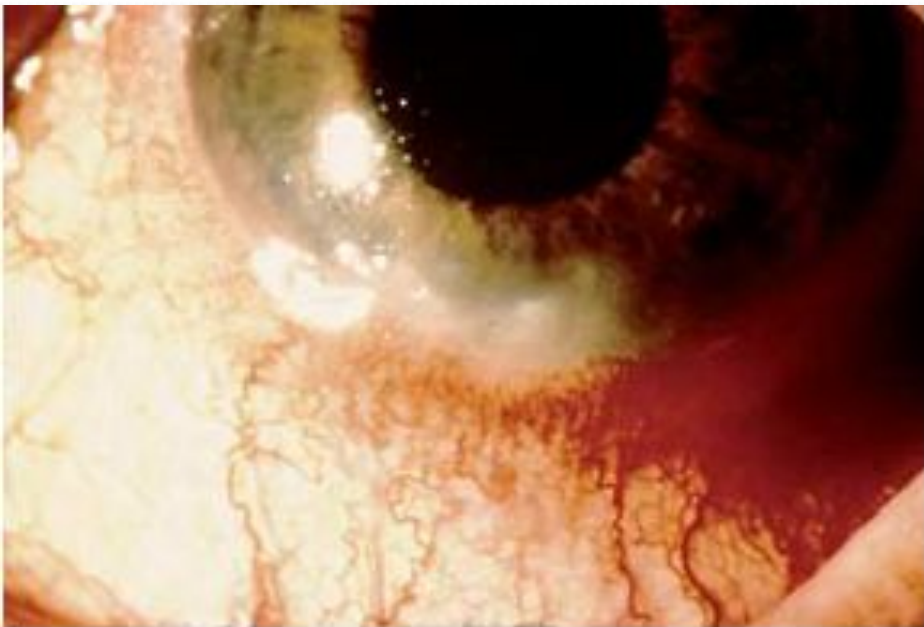
● Лечение:

1. Тяжелая язва – цефазолин (50 мг\мл)+гентамицин (14 мг\мл) каждый час 24-36 часов
2. Среднетяжелая язва – левофлоксацин или моксифлоксацин в доступной концентрации каждый час 24-36 часов
3. Мидриатики 2-3 раза в день
4. Системно антибиотики – при переходе на склеру, угрозе перфорации, и др. осложнениях.
5. Глюкокортикоиды противопоказаны.
6. По показаниям – лечебная кератопластика.

Трансплантат роговицы



Краевой кератит



Краевой кератит

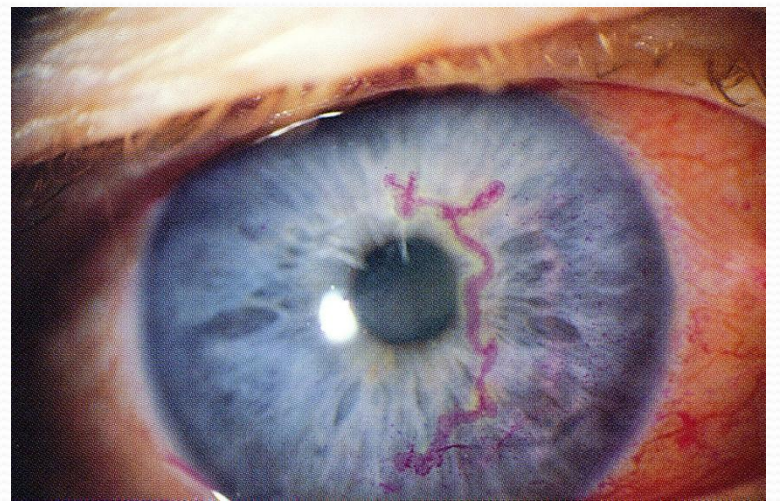
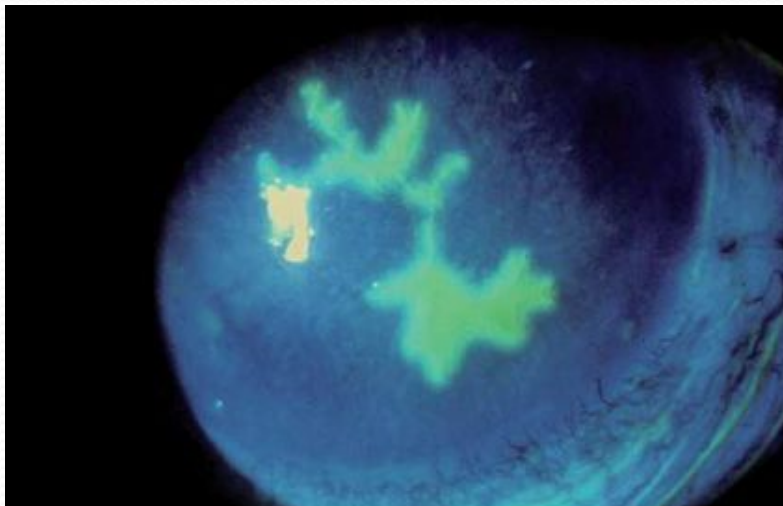
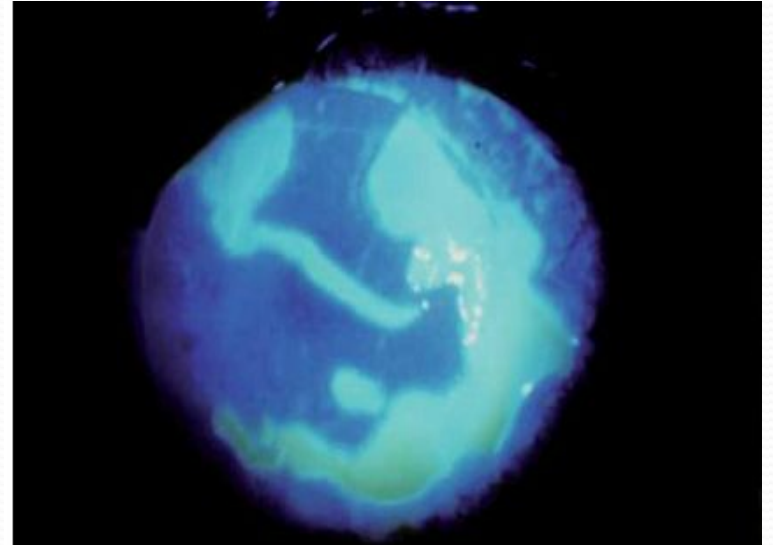
- Лечение:

1. Компаратные капли – антибиотик+стероид 4 раза в день
2. Искусственные слезы 4 раза в день
3. Гигиена век и теплые компрессы
4. Доксициклин по 100 мг 2 раза в день 7 дней далее по 100 мг один раз 3 недели

Вирусный кератит

- Вирус простого герпеса – ДНК-содержащий вирус.
- Инфицированы 90% населения
- Первичное инфицирование – в раннем детском возрасте (6 месяцев - 5 лет)
- Рецидивирующая инфекция – в любом возрасте

Поверхностный герпетический кератит



Поверхностный герпетический кератит

Клинические особенности:

- Древоподобное изъязвление роговицы
- Снижена чувствительность роговицы

Поверхностный герпетический кератит

● Лечение:

1. Мазь ацикловир 3% 5 раз в день
2. Ацикловир внутрь по 400-800 мг 5 раз в день
3. ЛЮБОЙ противовирусный препарат 8 раз в день (идоксиуридин, интерфероны, трифлуридин)
4. Мидриатики 2 раза в день

Дисковидный герпетический кератит

Клинические особенности:

Постепенное снижение зрения

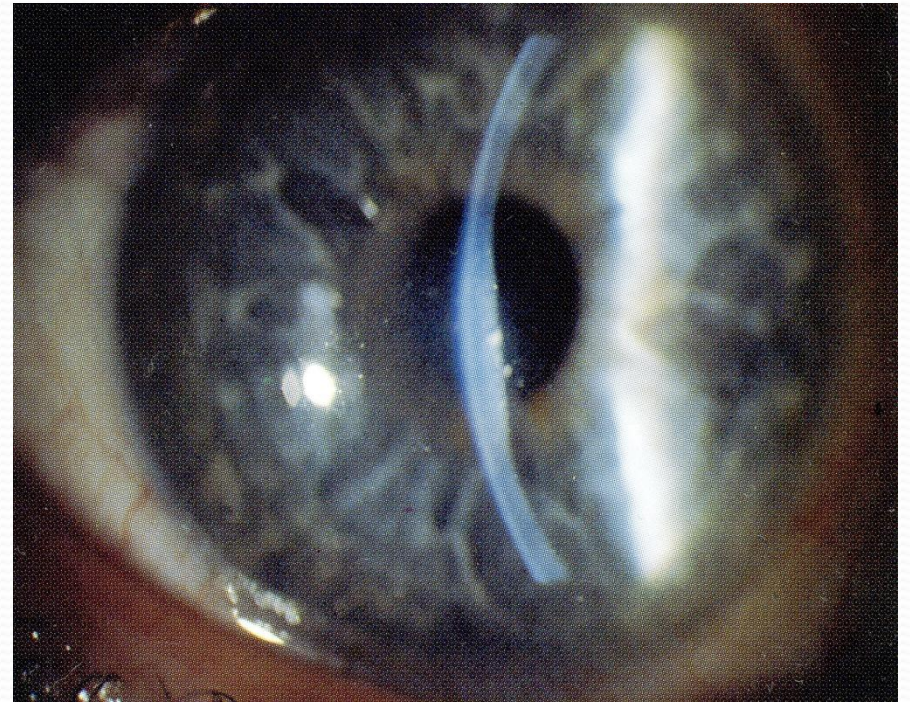
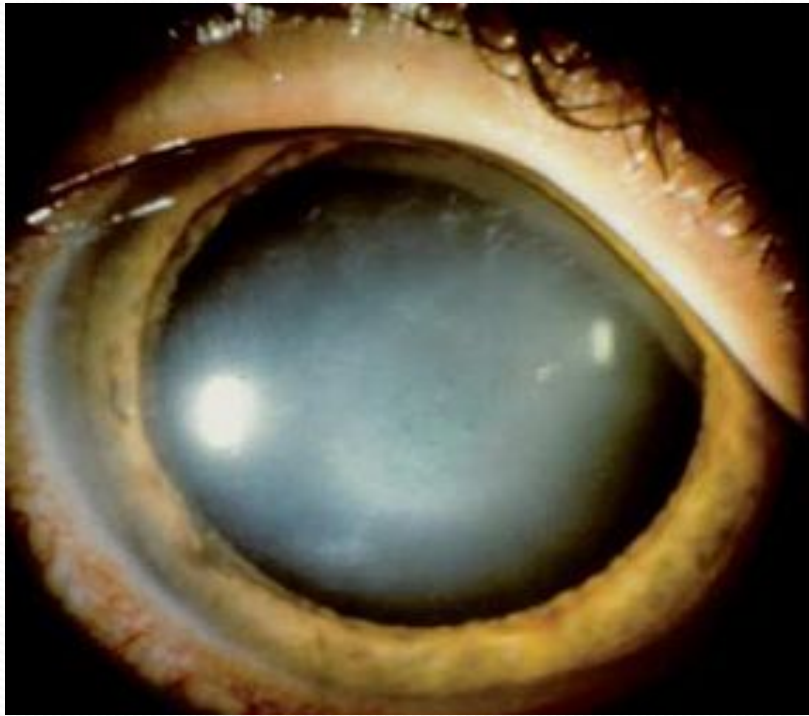
Отсутствие боли

Инфильтрат в глубоких слоях роговицы в виде «диска»

Чувствительность роговицы снижена

Часто – преципитаты

Дисковидный герпетический кератит



Дисковидный герпетический кератит

Лечение:

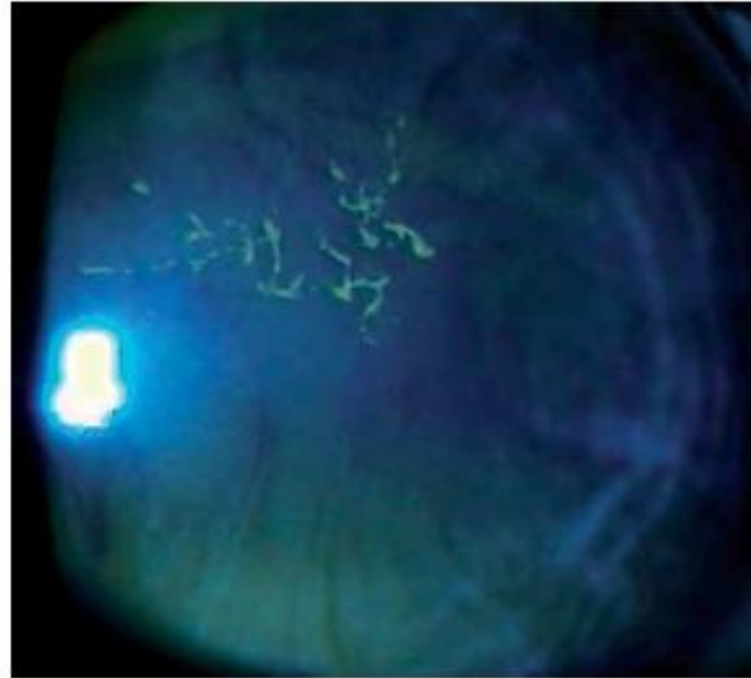
- В каплях – комбинация противовирусного препарата и глюкокортикоида 4 раза в день
- Ацикловир по 400 мг 2 раза в день
- Циклоплегики 2 раза в день

Herpes zoster ophthalmicus

Клинические особенности:

- Гриппоподобное состояние
- Прегерпетическая невралгия
- Кожные высыпания (пятна, папулы, везикулы, пустулы) соответственно зоне иннервации
- Варианты кератита: эпителиальный, монетовидный, дисковидный.

Herpes zoster ophthalmicus

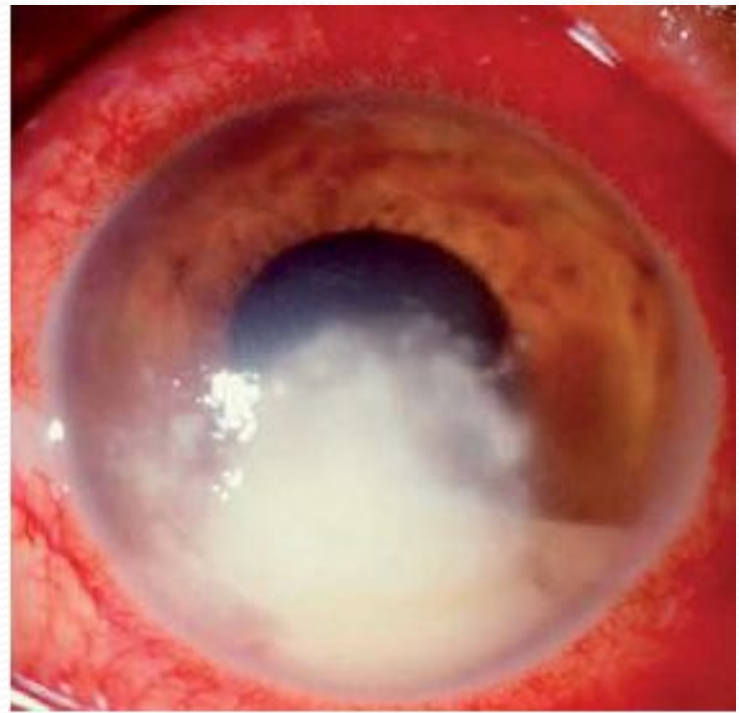
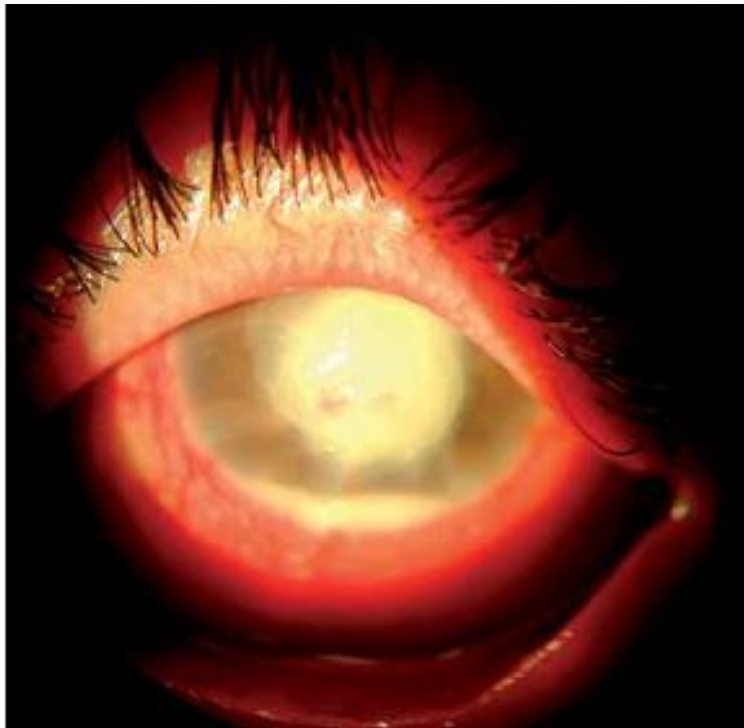


Herpes zoster ophthalmicus

Лечение:

- Ацикловир 600- 800 мг 5 раз в день, валацикловир 1000 мг 3 раза в день, фамцикловир 125 мг 4 раз в день - 7-10 дней
- Внутривенное введение этих же препаратов
- При выраженной язве тарзорафия, пластика конъюнктивой, лечебная кератопластика.

Грибковый кератит

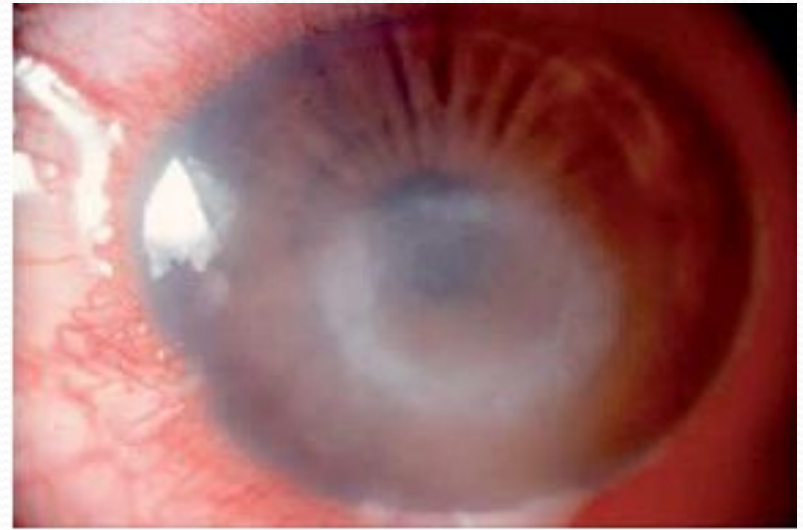


Грибковый кератит

- Лечение:

1. Натамицин 5%, амфотерицин В 0,15% каждый час длительно
2. Внутрь кетоконазол, итраконазол, флюконазол, миконазол по 200-400 мг 2 раза в день

Акантамебный кератит



Акантамебный кератит

- Лечение:

1. Один из следующих препаратов – пропамидин 0,1%, хлогексидин 0,02%, полигексаметилен бигуанид 0,02%, неомицин-полимиксин В-грамицидин
2. Кетоконазол по 400 мг в день внутрь
3. НПВС формы для местного применения

Кератоконус

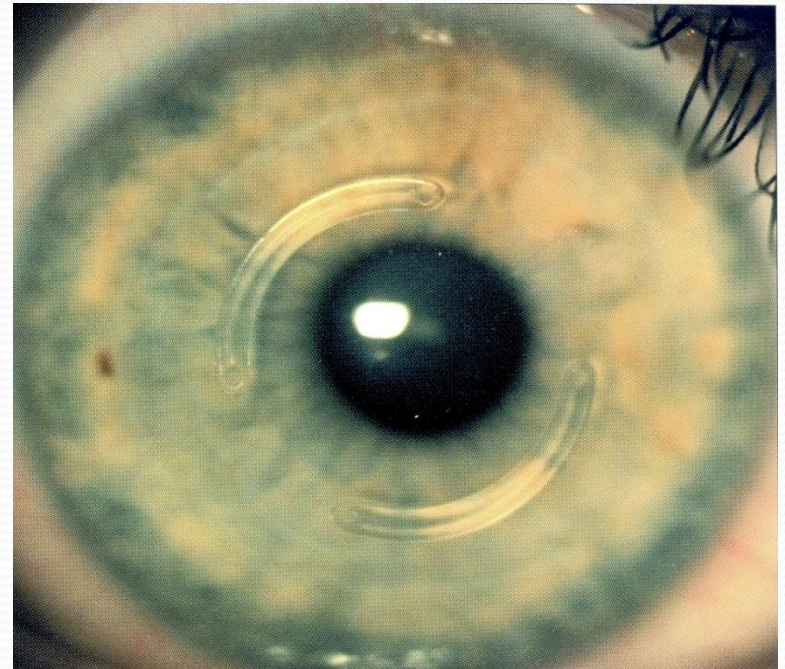
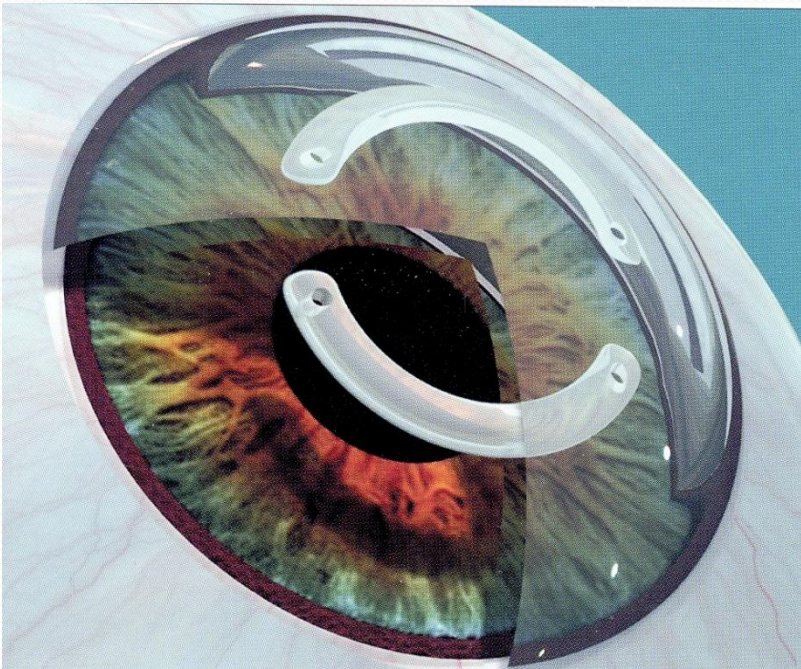


- Начало: пубертат – 30-40 лет
- Прогрессирующий миопический астигматизм
- Невозможность использования жестких контактных линз (ЖКЛ)
- Отсутствие признаков воспаления

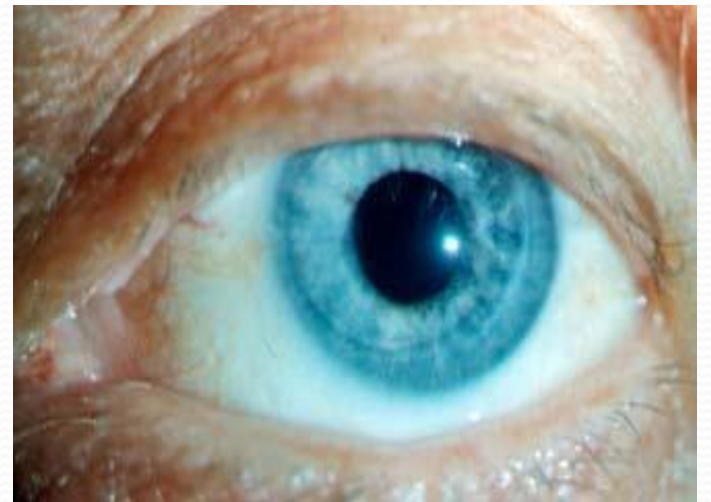
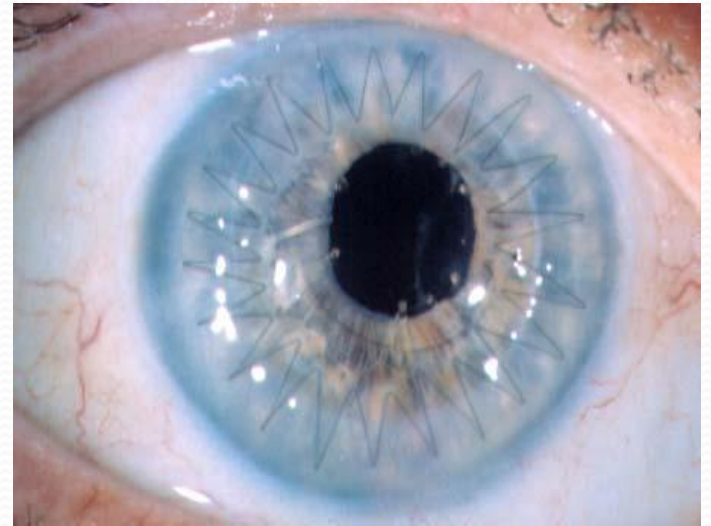
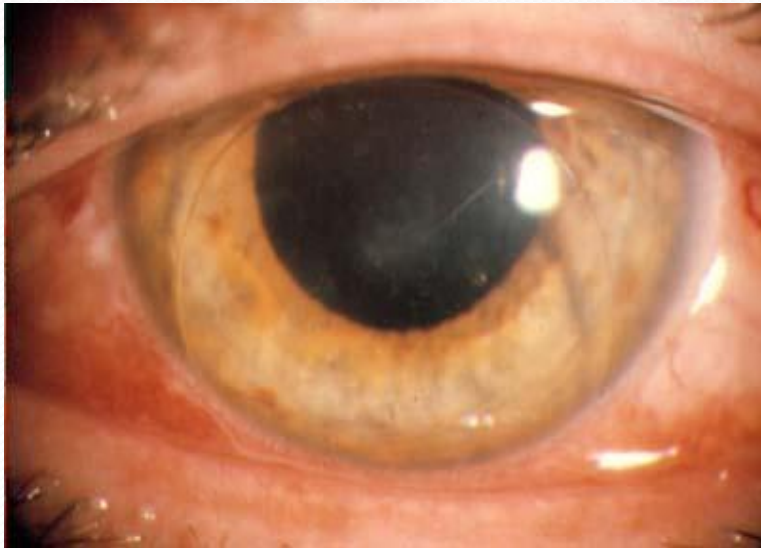
Лечение:

1. Оптическая коррекция
2. Жесткие контактные линзы
3. Интрастромальные сегменты
4. Кератопластика

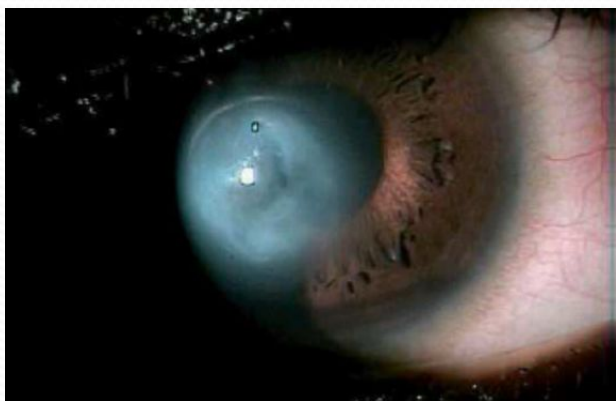
Кератоконус - интрастромальные сегменты



Кератопластика при кератоконусе



Острый кератотоконус



- Резкое снижение остроты зрения
- Выраженный дискомфорт в глазу
- Слезотечение
- Блефароспазм

Лечение:

1. Повязка
2. Инстилляции гипертонических растворов и циклоплегиков
3. Контроль ВГД



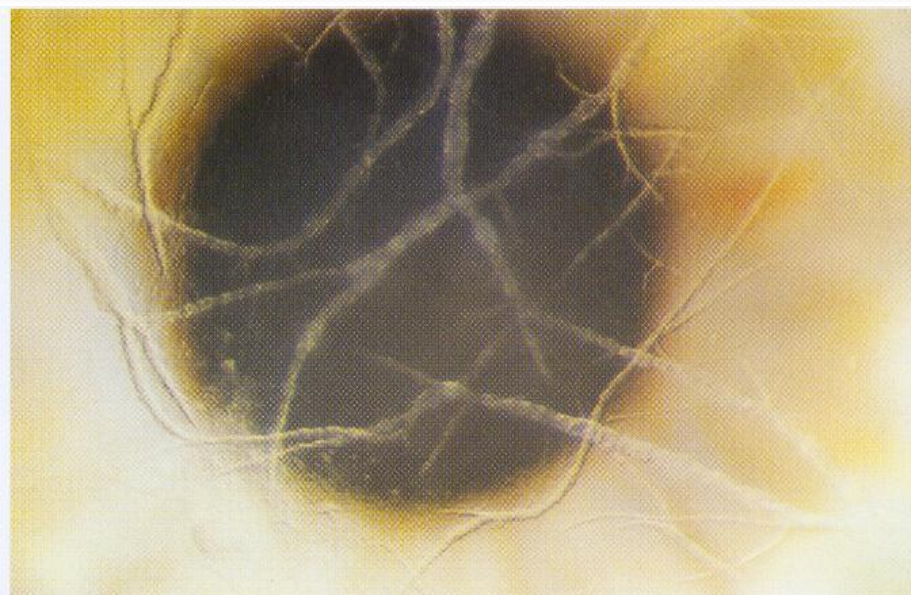
Дистрофии роговицы -

– группа прогрессирующих генетически детерминированных заболеваний роговицы, поражающих обычно оба глаза, не сопровождающихся воспалением и приводящих к ее помутнению

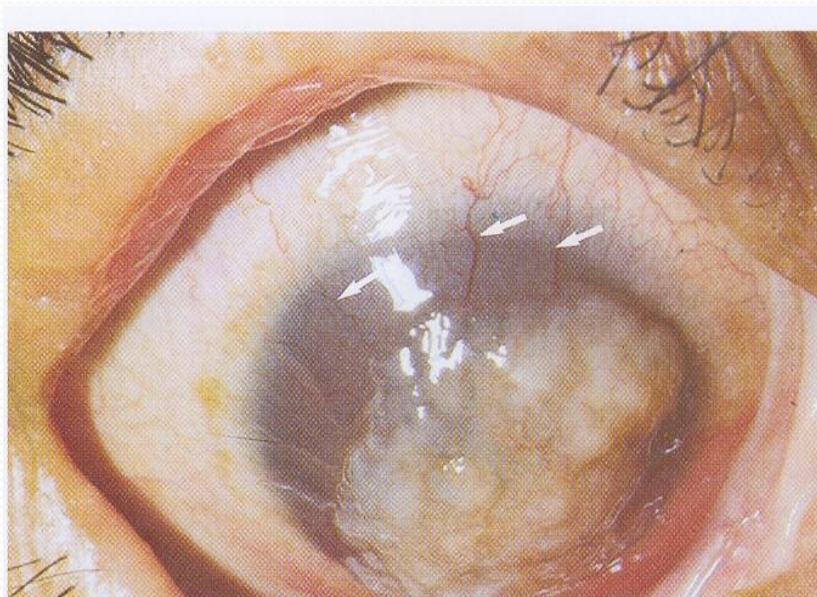
Зернистая дистрофия



Решетчатая дистрофия



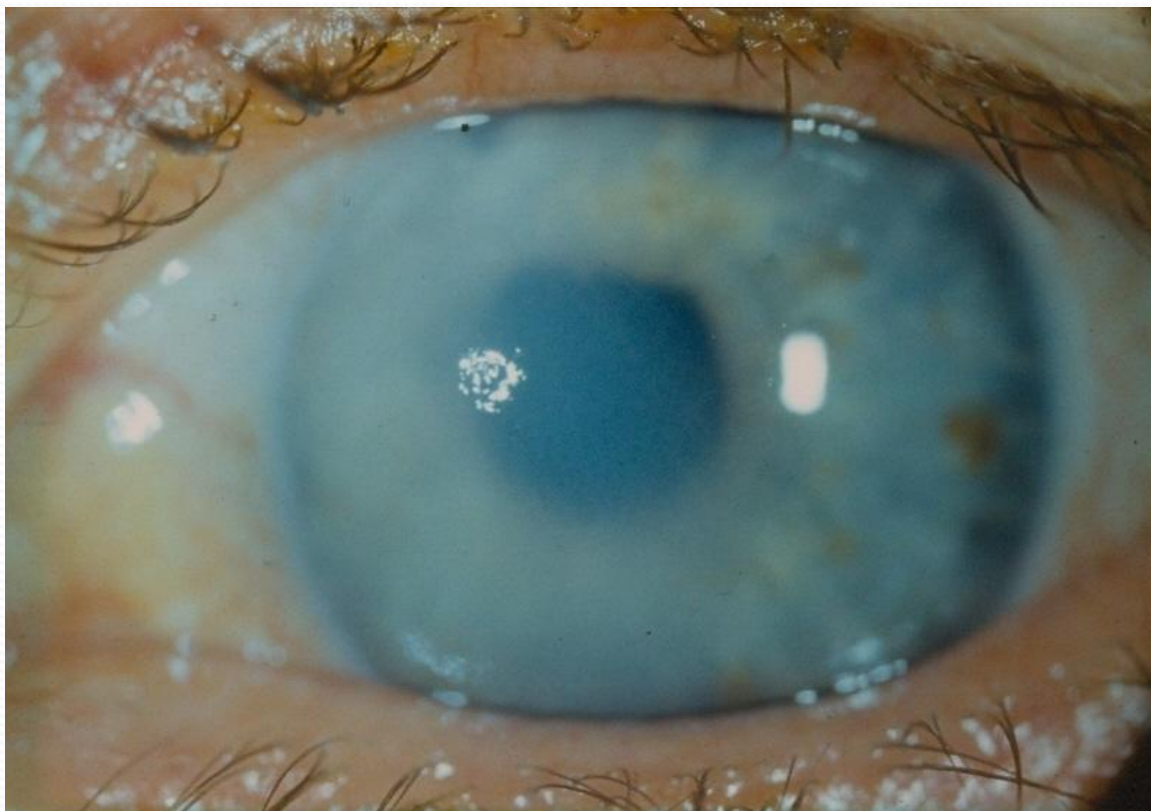
Каплевидная дистрофия



Зернистая дистрофия



Вторичная дистрофия роговицы



Сенильная дуга

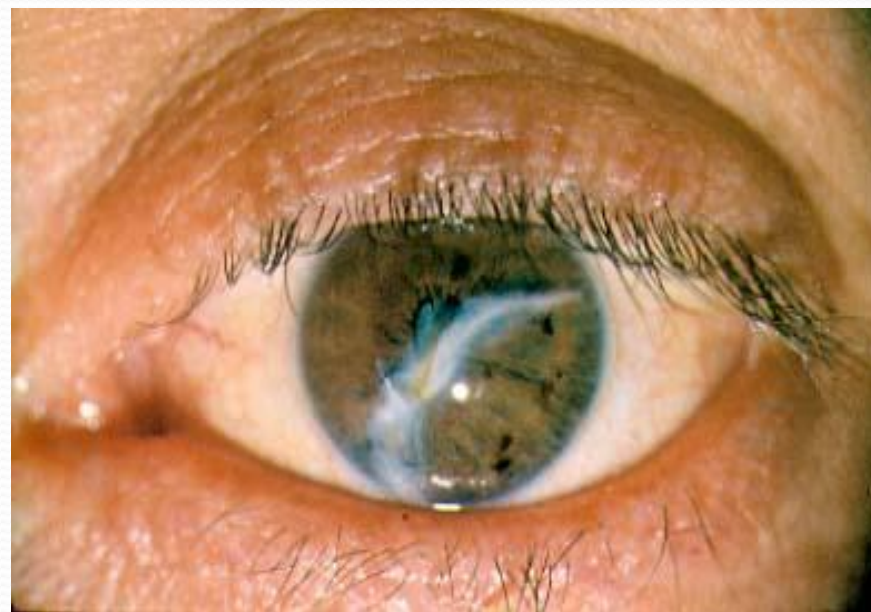
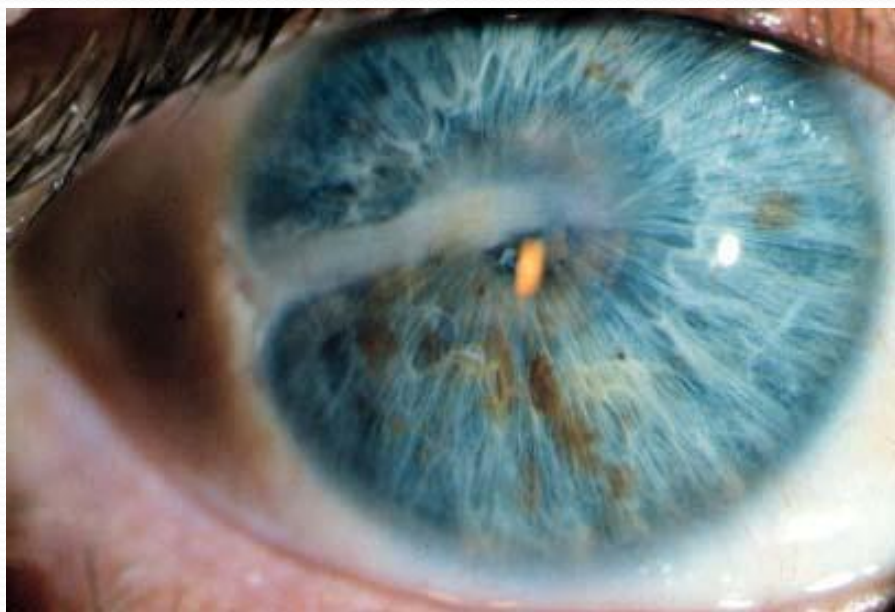


Лентовидная кератопатия



1. Хронические заболевания глаз
2. Первичная лентовидная кератопатия
3. Гиперкальциемические состояния
4. Системные заболевания

Посттравматические рубцы роговицы



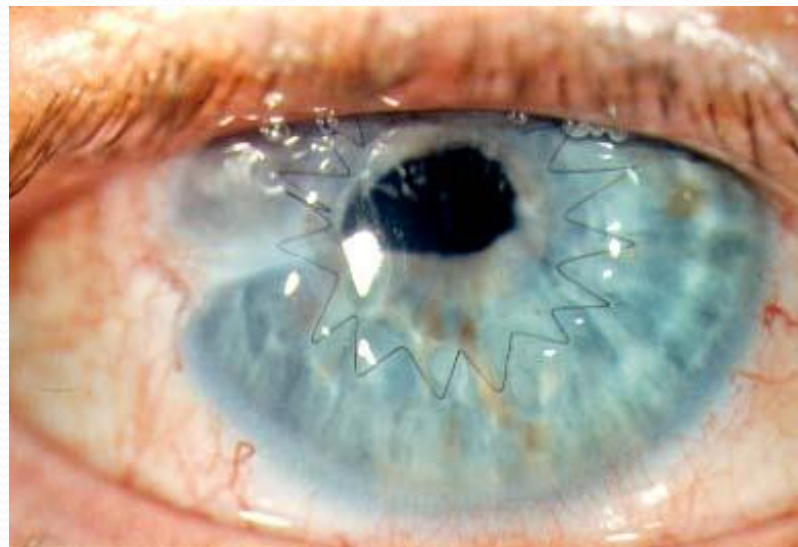
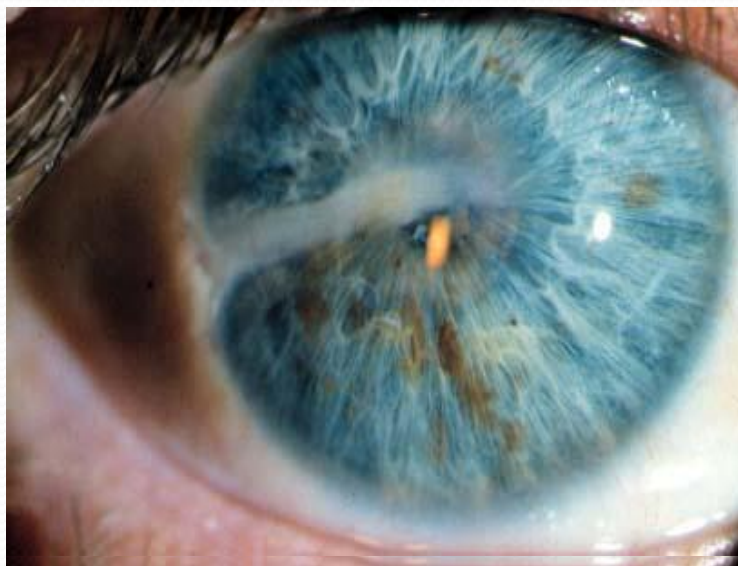
Виды кератопластики в зависимости от цели

- Оптическая
- Лечебная
- Косметическая

Виды сквозной кератопластики

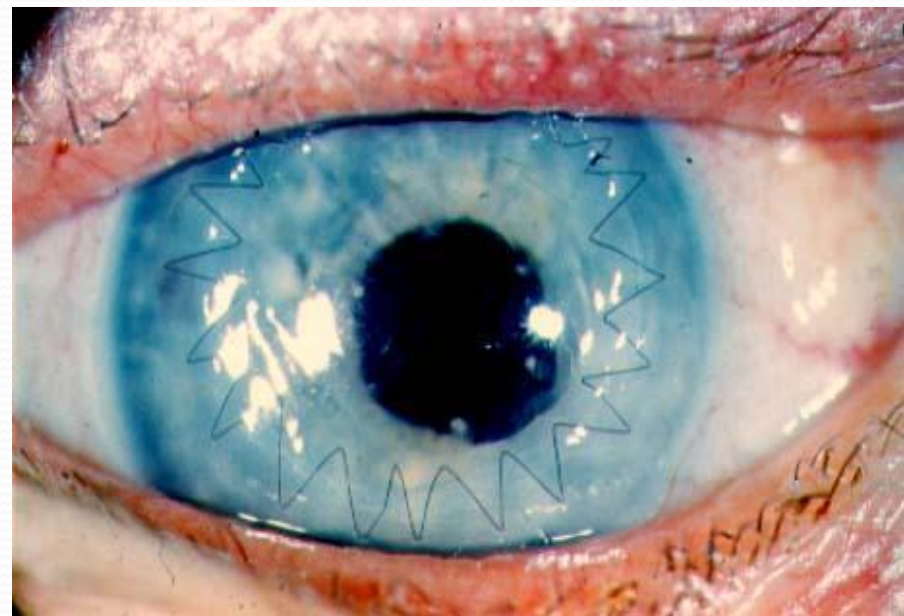
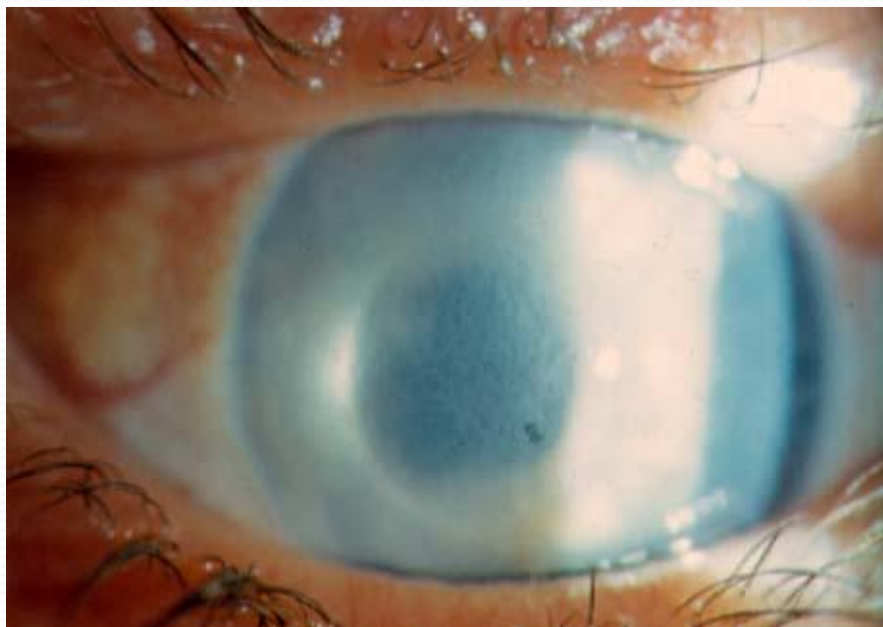
- Частичная – до 5 мм.
- Субтотальная – от 6 мм.
остается ободок 1-2 мм.
- Тотальная – разрез по лимбу.

Реконструкция переднего отдела глаза на основе сквозной кератопластики

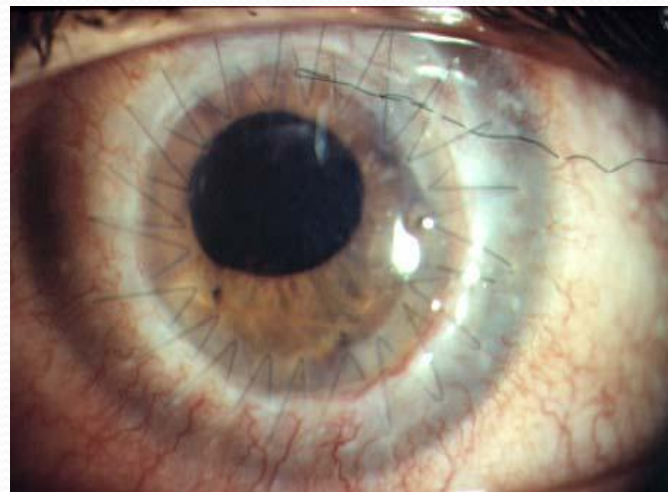
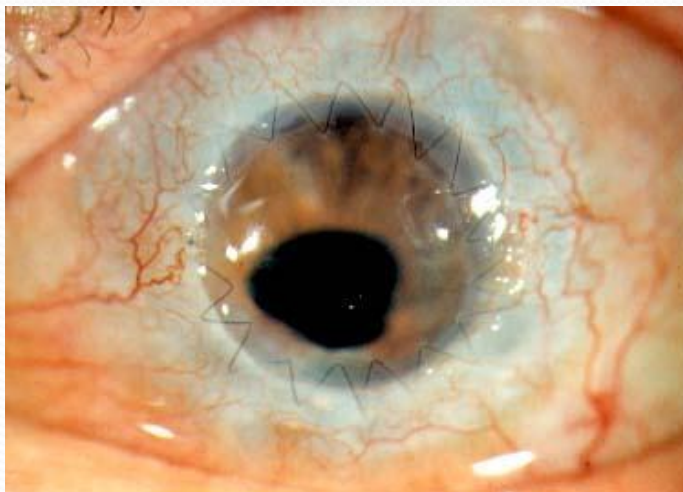
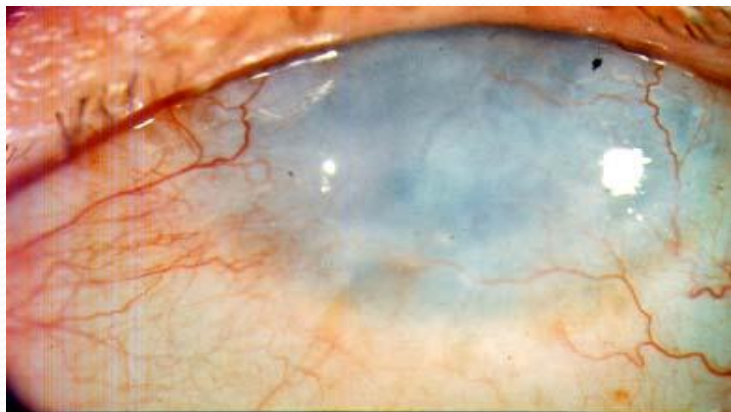


8 мес. после операции

Глубокая дистрофия роговицы

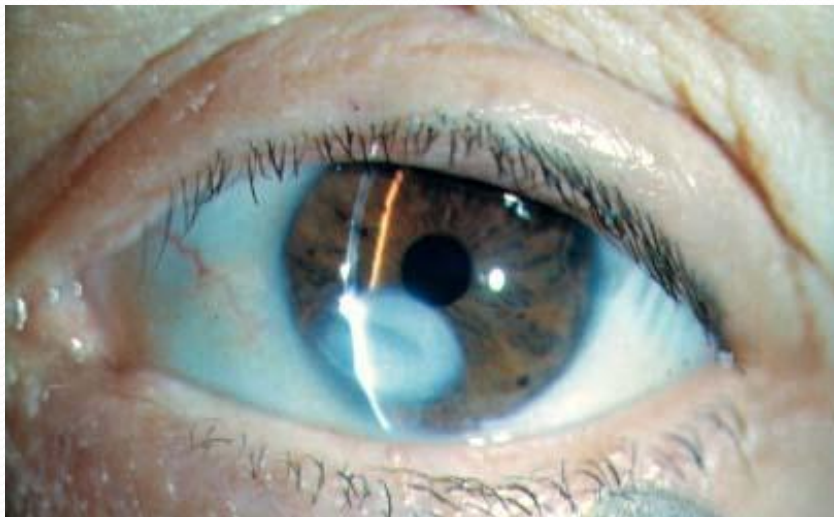


Хирургическое лечение исходов герпетического кератита



Состояние после СКП

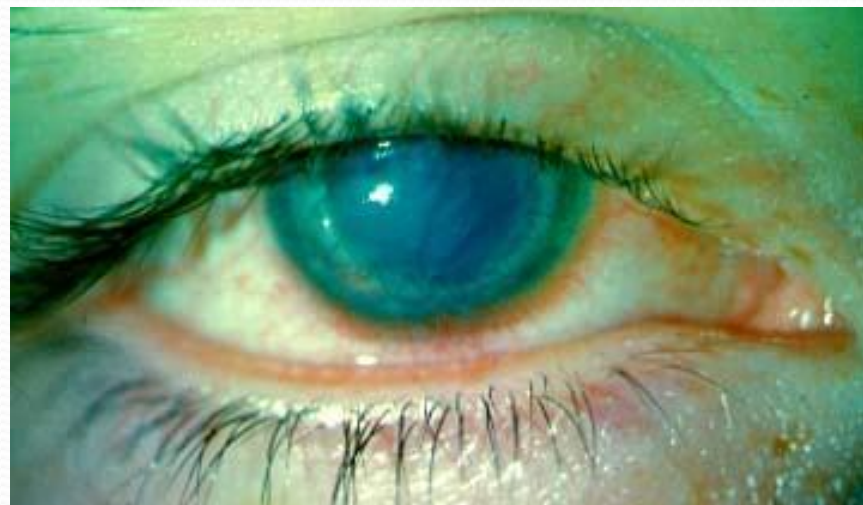
Краевая фистула роговицы



Болезнь трансплантата и биологическая реакция на трансплантат

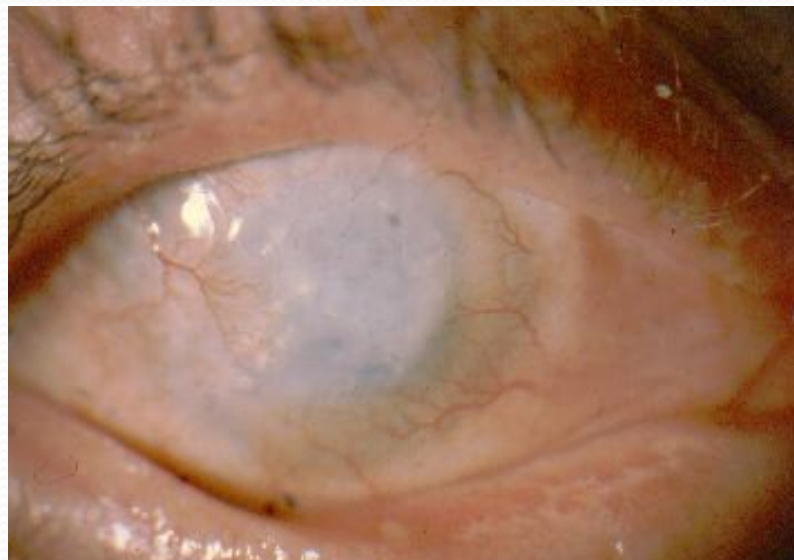
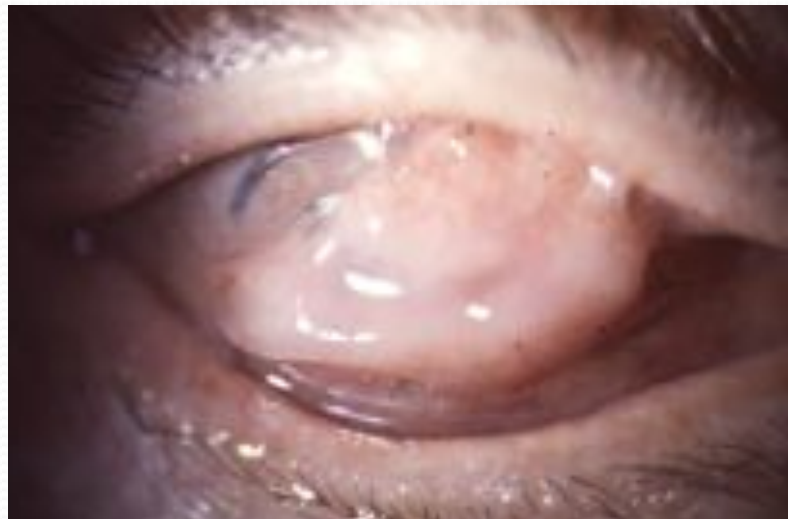
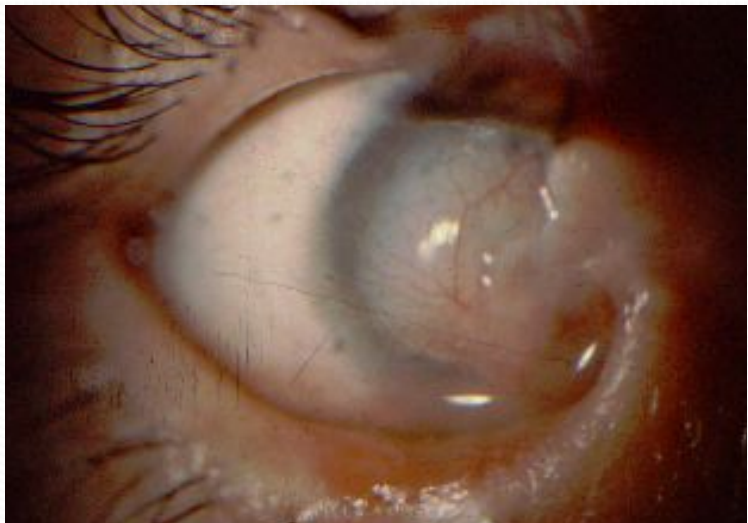


2 мес. после сквозной
кератопластики



12 мес. после операции

Последствия ожогов глаза





Оптическое кератопротезирование

