

**НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ**

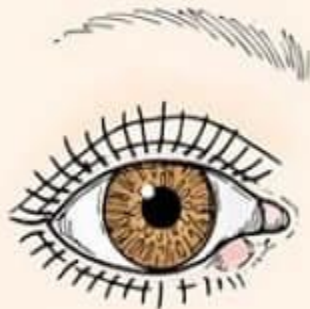
**ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

**ОРГАНА ЗРЕНИЯ**

# Ячмень

- Острое воспаление волосяного фолликула ресницы или мейбомиевой железы
- Чаще всего вызывается стафилококками

# Ячмень



## Как развивается ячмень: СИМПТОМЫ

1. Веко начинает чесаться;
2. Становится больно моргать и прикасаться к зудящей области;
3. Появляется припухлость и краснота;
4. Непроизвольно выделяются слезы;
5. Постоянно преследует ощущение «что-то попало в глаз»;
6. Через 3-4 дня на верхней точке припухлости образуется желтоватый пузырек;
7. Пузырек разрывается сам — к 5-му дню болезни. Из него выделяется гной.

# Внутренний ячмень (воспаление мейбомиевой железы)



# Ячмень

## ➤ Веки

### Ячмень

(острое гнойное воспаление волосяного фолликула ресницы или сальной или мейбомиевой желез)



### Клиника

Боль, отек, покраснение, повышение местной t, невозможность из-за отека поднять в/веко.

Антибиотики широкого спектра действия местно и per os (доксицилин 100мг 2 раза в день)

1 инфильтрация – сухое тепло (обрабатывают этиловым спиртом или спиртовым раствором зеленки, йода, настойкой календулы, УВЧ-терапия)

2 формирование гнойного стержня – вскрытие, дренирование

**Нельзя выдавливать ячмень**

- ✓ флебит вен лица
- ✓ тромбоз кавернозного синуса

# Лечение ячменя

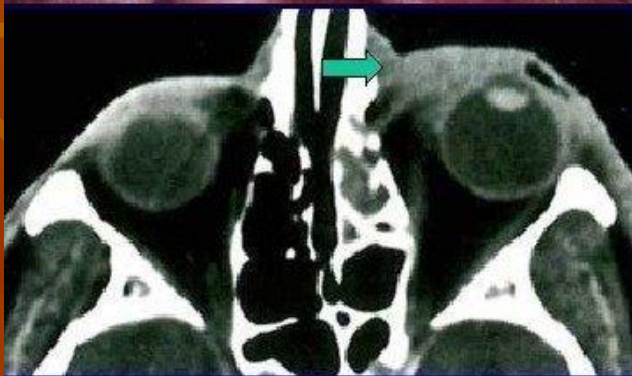
- На ранней стадии – примочки со спиртом обрываю процесс
- В стадии инфильтрации сухое тепло, УВЧ
- «Офлакцин», заметный эффект на 2-3 день применения;
- «Хлорамфеникол» – бюджетные капли с главным действующим компонентом левомецитином;
- «Тобрамицин» благодаря мягкой формуле почти не имеет противопоказаний, может назначаться даже грудному ребенку;
- «Сульфацил Натрия» не имеет возрастного ограничения. Закапывается по 2-3 раза до шести раз в день.
- Какая мазь устранил ячмень на глазу?
- «Тетрациклиновая» – это бюджетная, эффективная и популярная, но не рекомендуется в лечение детям до 5 лет.
- «Эритромициновая» станет отличной альтернативой тетрациклину для будущих мам и маленьких детей.
- «Гидрокортизоновая» устраняет все признаки болезни, мягко наносится из-за вазелина в составе.
- Мазь Офтоципро применяется 3 раза в день 2 дня, затем 2 раза в день
- На стадии флюктуации - вскрытие

# Абсцесс век

## ➤ Веки

### Абсцесс век

(ограниченное инфильтративно-гнойное воспаление тканей века)



### Этиология

местные гнойные воспаления: ячмень, фурункул, язвенный блефарит, ранения век.

### Клиника

Эритема век, плотный отек, повышение местной температуры, болезненность при пальпации, неспособность открыть глаз самостоятельно.

Нет экзофтальма, нейропатии зрительного нерва, ограничения подвижности глазного яблока

# Лечение

- 1. В инфильтративной стадии - полуспиртовой компресс, тепло
  2. При наличии флюктуации - вскрытие абсцесса или флегмоны с последующим применением повязок с 10% гипертоническим раствором натрия хлорида - в течение 5-7 дней
  4. Общее лечение:  
бактерицидные и бактериостатические средства в течение 5-7 дней:  
в / м - антибиотики  
Перорально - антибиотики  
Местно:  
Инстилляции дезинфицирующих капель-S. Albucidi-30% -1-2 к -3 раза в сутки, в течении недели, окомистин, глазные антибиотики

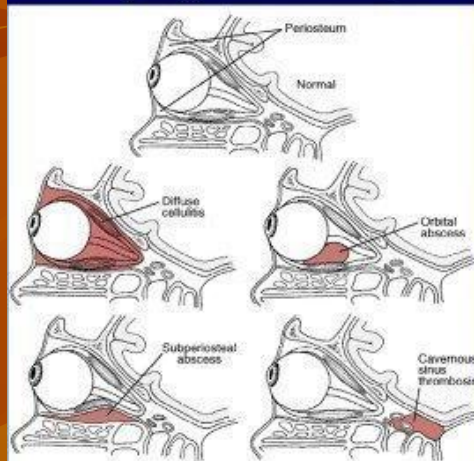


# Флегмона орбиты

## ➤ Орбита

### Флегмона орбиты

(острое гнойное разлитое воспаление орбитальной клетчатки)



### Этиология

(стафило и стрептококки)

- Инфекции придаточных пазух носа – этмоидит
- Инфекционные поражения глазницы – дакриoadенит, дакриоцистит, паннофтальмит
- Инфекционные поражения зубов
- Осложнения травмы- перелом стенки глазницы, прон. ранение, неудаленное инородное тело глазницы
- Осложнение операций на придаточных пазухах носа или глаза
- Распространение по сосудам – бактериемия по венозным анастамозам
- Гематогенной инвазии из отдаленных септических очагов

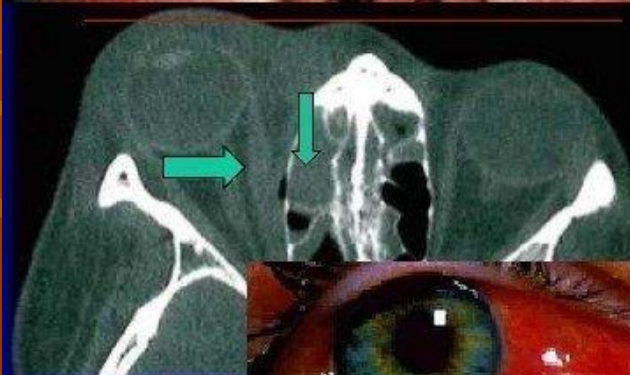
# Этиология флегмоны орбиты

- синусит;
- пародонтальный абсцесс;
- остеомиелит;
- рожистое воспаление;
- фурункулез;
- дакриоцистит;
- ячмень;
- флегмона века;
- инфицированные раны;
- наличие инородных тел.
- Причиной может стать простой грипп. В детском возрасте флегмона нередко развивается на фоне скарлатины. Более чем в 50% случаев причиной становится этмоидит. Это форма синусита, при которой воспаляется слизистая оболочка решетчатой кости.

# Флегмона орбиты

## ➤ Орбита

### Флегмона орбиты



#### Жалобы

Покраснение глаза, боль, загуманивание зрения, отек век и слизистой носа, головная боль или давление в пазухах, зубная боль

#### Клиника

Отек, гиперимия век, жар, болезненность при пальпации, хемоз конъюнктивы, экзофтальм, ограничение подвижности глазного яблока, боль при движении глаз.

Снижение остроты зрения, застой в венах сетчатки, отек ДЗН.

# Осложнения флегмоны орбиты

- неврит зрительного нерва;
- закупорка вен сетчатки;
- тромбоз;
- кератит;
- атрофия глаза;
- панофтальмит;
- образование гнойной язвы роговицы;
- абсцесс головного мозга;
- воспаление оболочек мозга;
- сепсис.

# План обследования при флегмоне орбиты

- УЗИ орбиты;
- рентгенография;
- компьютерная томография;
- исследование придаточных пазух;
- обзорная рентгенография челюстей;
- просвечивание тканей глазного яблока;
- офтальмоскопия;
- оценка степени смещения глазного яблока;
- биомикроскопия;
- общие клинические анализы.

# Лечение флегмоны орбиты

- Все больные с флегмоной орбиты подлежат срочной госпитализации. Проводится местное и общее лечение. Его задача — устранить гнойный очаг. Это позволяет предупредить осложнения.
- Проводится дезинтоксикационная терапия. Антибактериальные препараты вводятся инъекционным способом в форме раствора. Наиболее часто назначаются цефалоспорины и макролиды.

# Лечение

- Лекарства могут вводиться под конъюнктиву. Дополнительно применяются симптоматические средства. Они позволяют устранить боль, отек и лихорадку. Если причиной послужил синусит, то проводится пункция пазухи с последующим дренированием. Вводятся антибиотики и антисептические препараты. По показаниям проводится орбитотомия.
- Местное лечение включает применение глазных капель на основ противомикробных средств.

# Острый дакриоцистит

- Дакриоцистит – это инфекционно-воспалительное заболевание, которое характеризуется поражением слёзного мешка глаза. Как правило, это заболевание чаще всего наблюдается у людей в возрасте 30-60 лет



# Этиология дакриоцистита

- Заболевание возникает вследствие закупорки слезно-носового канала. В результате слёзная жидкость скапливается в слёзном мешке и не может проникнуть наружу. Из-за нарушения оттока слёзной жидкости происходит активное размножение микроорганизмов, что приводит к воспалению и образованию слизисто-гнойного отделяемого

# Острый дакриоцистит

➤ Дакриоцистит – воспаление слезного мешка



Дакриоцистит

Врожденный  
Приобретенный

Острый  
Хронический

# Симптомы острого дакриоцистита

- постоянное слезотечение; слизисто-гнойные выделения из глаз; гиперемия и отёк слезного мясца, конъюнктивы и полулунной складки; припухлость слёзного мешка; болезненность глаз; сужение глазной щели; повышение температуры тела; общая интоксикация организма

# Лечение острого дакриоцистита

- При лечении дакриоцистита у взрослых проводится бужирование и промывание слёзно-носового канала дезинфицирующими растворами, применение антибактериальных капель и мазей
- Если сформировался абсцесс слезного мешка, его вскрывают через кожу

# Конъюнктивит – острое заразное заболевание

Этиология:

1. Бактериальная
2. Вирусная
3. Хламидийная
4. Грибковая
5. Аллергическая

# Острый бактериальный КОНЬЮНКТИВИТ



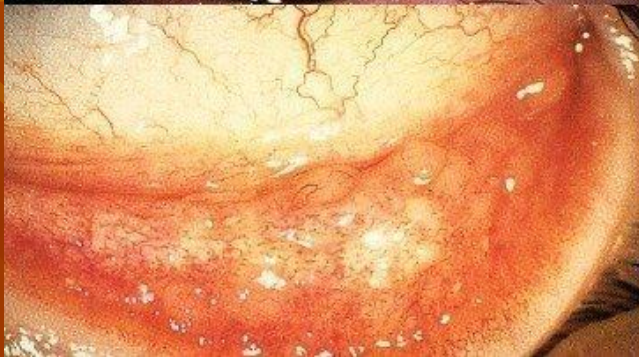
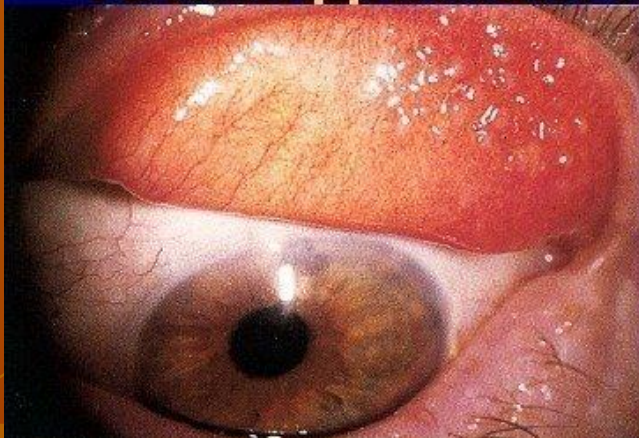
# Лечение

- Антисептики местно
- Антибиотики местно

# Хламидийный конъюнктивит

## ➤ Конъюнктивиты

### Хламидийный конъюнктивит



Острое начало, затем затихает.  
Течение хроническое, рецидивирующее.

Псевдоптоз, слизисто-гнойное отделяемое, гиперемия средней степени и фолликулярная реакция конъюнктивы, особенно в нижнем своде

Ряды больших фолликулов.

У женщин часто наблюдается вагинит или цервицит.

У мужчин – симптоматический или асимптоматический уретрит (с-м Рейтера).



# Лечение

- Местно: антибиотики в каплях и в мазях
- Общее лечение у венеролога

# Аллергический конъюнктивит

➤ Аллергические конъюнктивиты

## пальпебральный



•сосочковая гипертрофия



•Вид «бульжной мостовой»



•Гигантские сосочки и обильная слизь при прогрессирующем весеннем катаракте

# Лечение

- Лекролин при поллинозах
- Визаллергол, опатанол, кромгексал
- Внутрь – супрастин, зодак

# Вирусные конъюнктивиты

## ➤ Вирусные конъюнктивиты

### Аденовирусные кератоконъюнктивиты

Формы аденовирусного поражения:

1. Геморрагическая
2. Фолликулярная
3. Инфильтративная

Сроки:

1 - 2 дни – отёк, гиперемия;

2 - 7 дни – образование пленок, инфильтратов роговицы, присоединение вторичной инфекции;

7 – 14 дни – выздоровление;

14 – 30 дни – стадия сухости.

# Лечение

- Противовирусные- офтальмоферон, интерферон, полудан
- Антисептики- окомистин, альбуцид
- Внутрь при общих симптомах ОРВИ – ингаверин, анаферон и т.д.

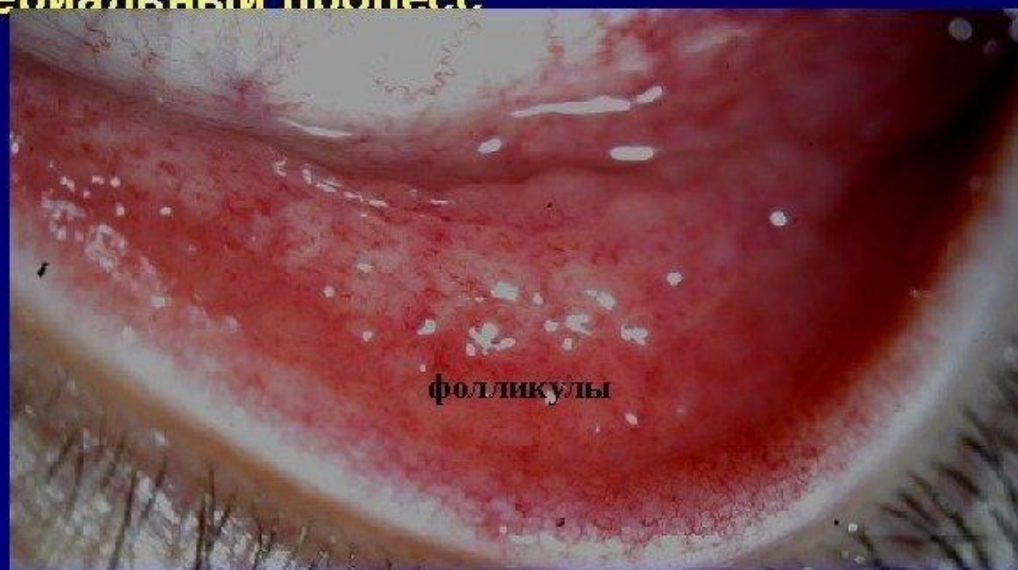
# Аденовирусный конъюнктивит

## ➤ Вирусные конъюнктивиты

### Аденовирусный кератоконъюнктивит

**Фолликулярная форма**

**Диф диагностика: острая аллергия,  
бактериальный процесс**



# Вирусный эпидемический кератоконъюнктивит

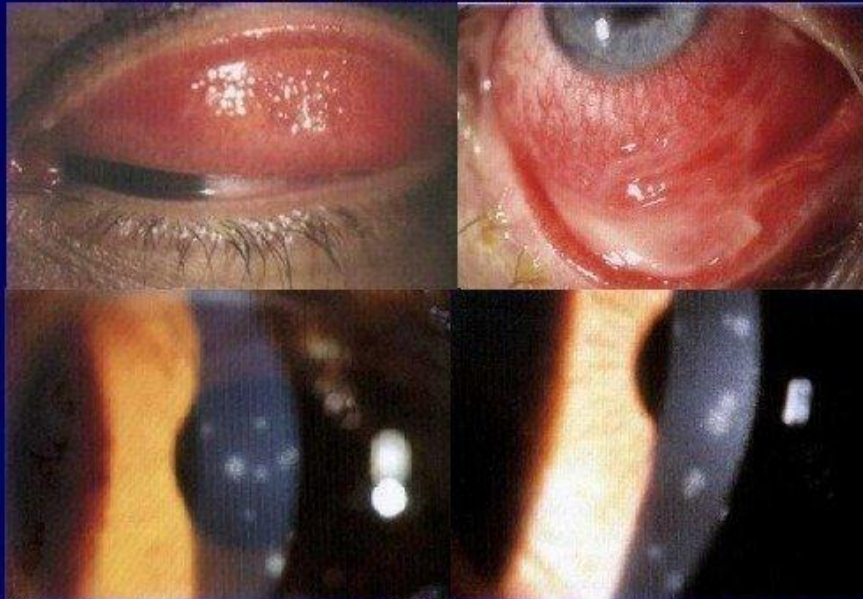
## ➤ Вирусные конъюнктивиты

### Эпидемический кератоконъюнктивит

✓ вызывается 8 и 19 типами аденовируса

#### Пути передачи

контактно через руки, инструменты и растворы



Кератит развивается в 80% случаев течение тяжелое

# Грибковый конъюнктивит

- Наиболее восприимчивы к грибковому конъюнктивиту люди следующих категорий:
- с положительным статусом ВИЧ;
- с ослабленной иммунной системой в результате хронических заболеваний с частыми рецидивами;
- с микозами кожных покровов;
- при наличии кариеса зубов;
- с сахарным диабетом;
- принимающие длительное время «тяжелые» медикаменты (антибиотики, кортикостероиды, противовоспалительные);
- не соблюдающие личную гигиену.



# Грибковый конъюнктивит



# Симптомы грибкового конъюнктивита

- повышенное слезотечение, резкая реакция на световой раздражитель.
- покраснение глазного яблока и кожи вокруг глаз.
- постоянное жжение и зуд.
- образование узелковых инфильтратов, которые вскрываются, отчего начинается выделение гнойного экссудата.
- появление поверхностных язв с зеленым налетом на конъюнктиве.
- в конъюнктивной области образуются пленки серого или желтого цвета, которые легко удаляются.
- в утреннее время наблюдается наличие корок в уголках глаз, в области нижнего века.
- заворот век.

# Лечение

- Противогрибковые капли – борная кислота, дифлюкан 0,5%.
- Антисептики
- Противоаллергические препараты

# Кератиты (этиология)

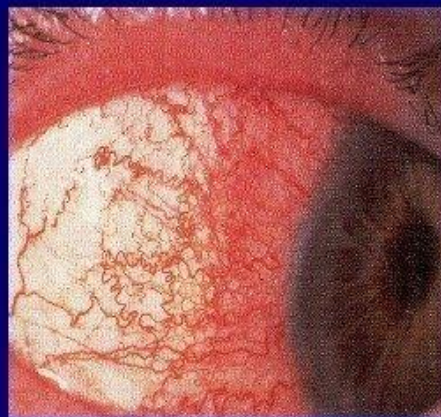
1. Вирусные (герпетический, аденовирусный)
2. Бактериальные (неспецифические и специфические)
3. Амебные (акантамебный)

# Кератиты – воспаление роговицы

## ➤ Кератиты

### Общая симптоматика кератитов

Жалобы: светобоязнь, слезотечение, блефароспазм (кроме нейротрофических), ощущение инородного тела (роговичный синдром), боль, снижение зрения, покраснение.

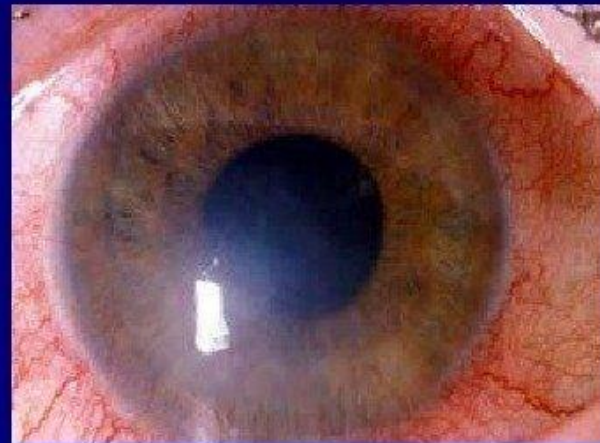


# Кератиты

## ➤ Кератиты

### Объективные признаки

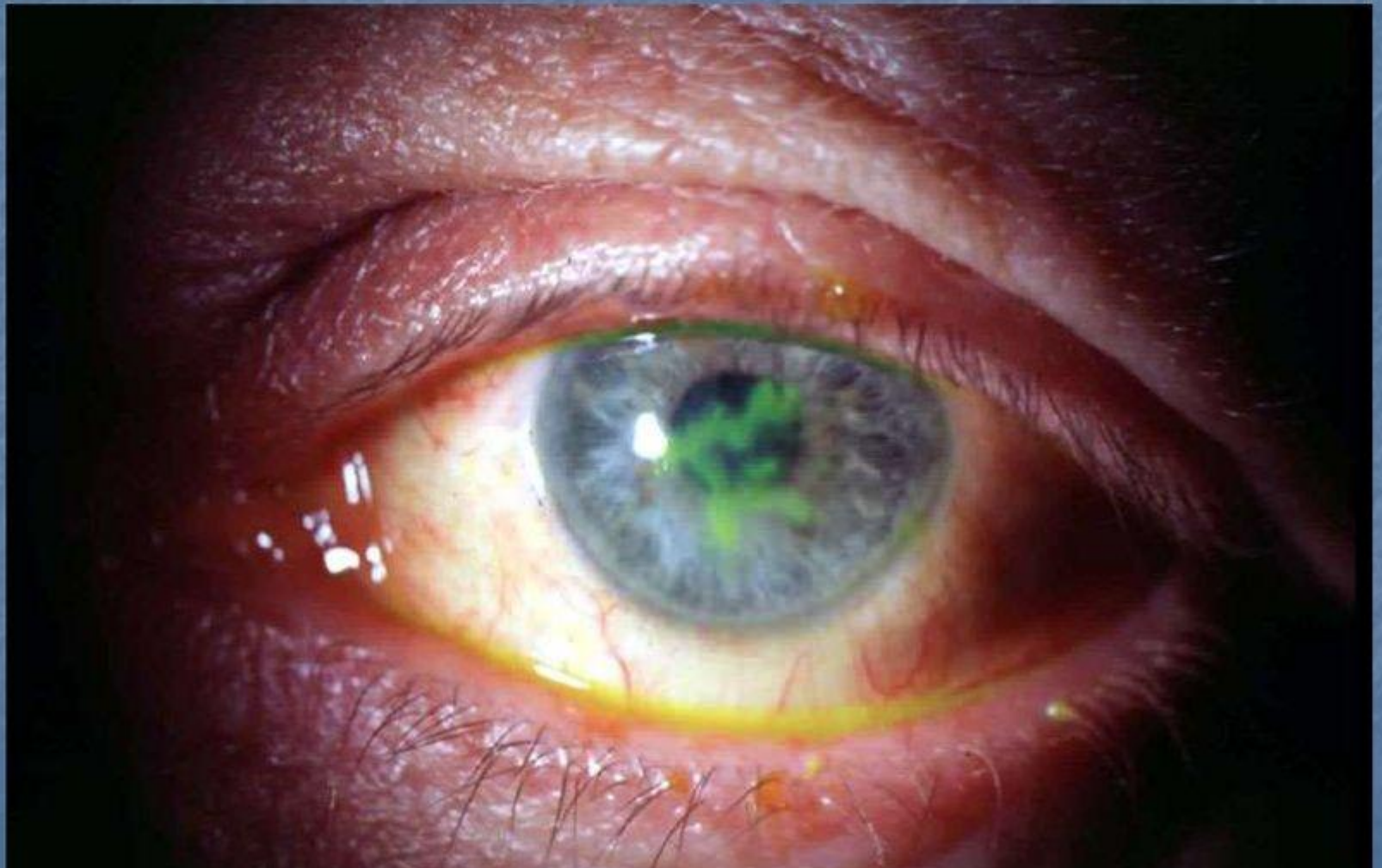
Гиперемия век, перикорнеальная  
или смешанная инъекция,  
инфильтрат роговицы.



# Бактериальный кератит



# Герпетический древовидный кератит





# Герпетический кератит



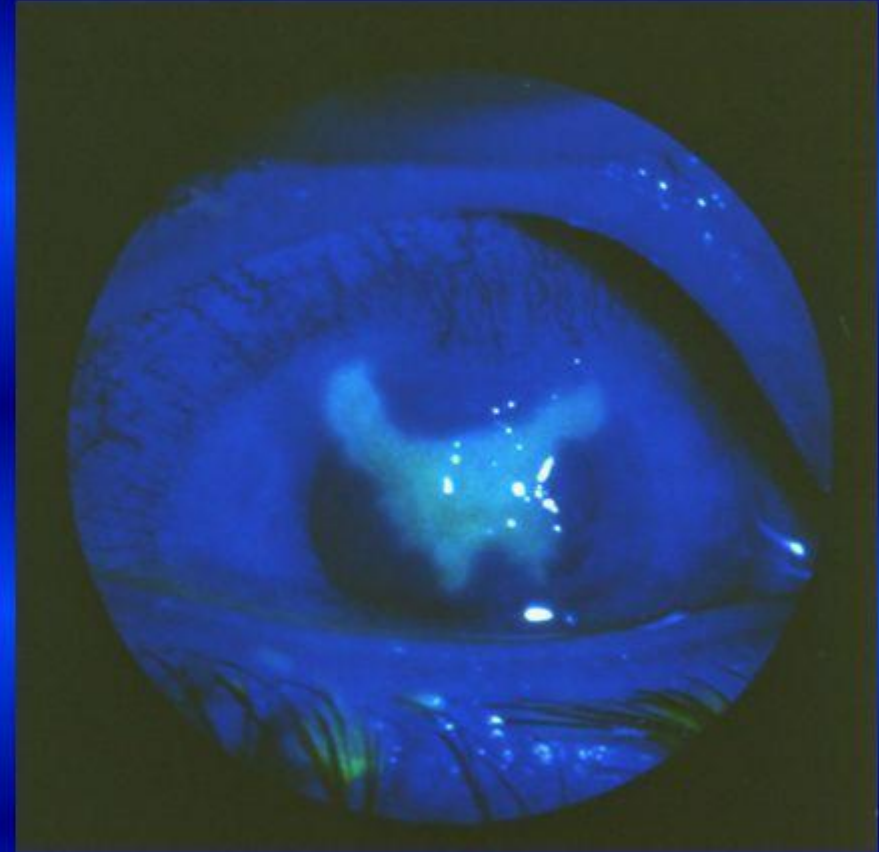
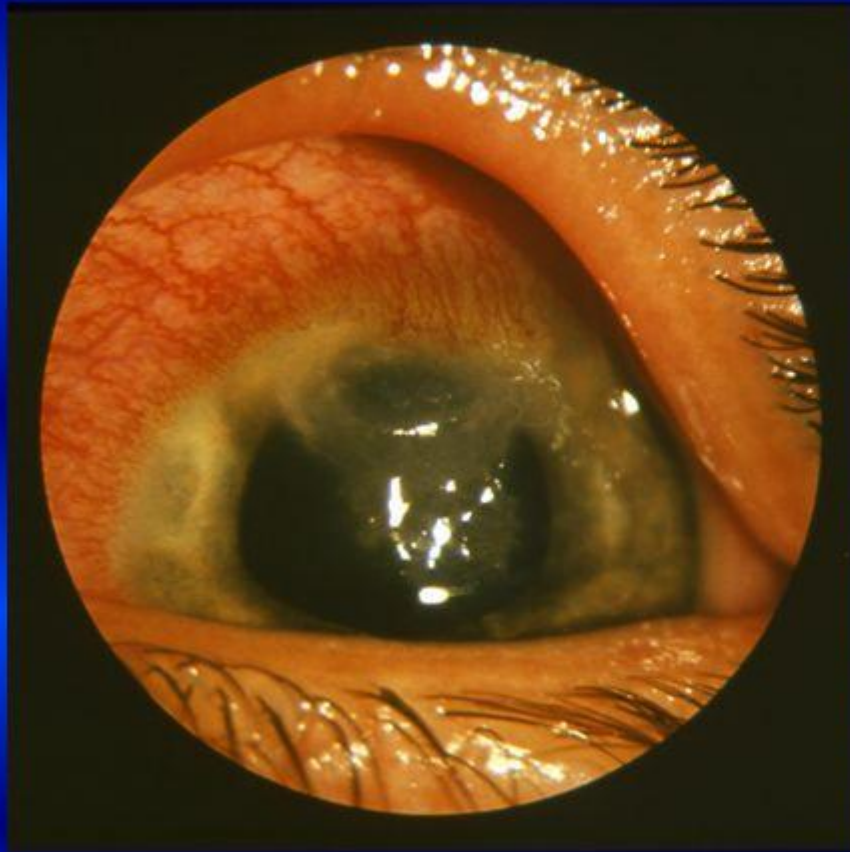
Поверхностный древовидный



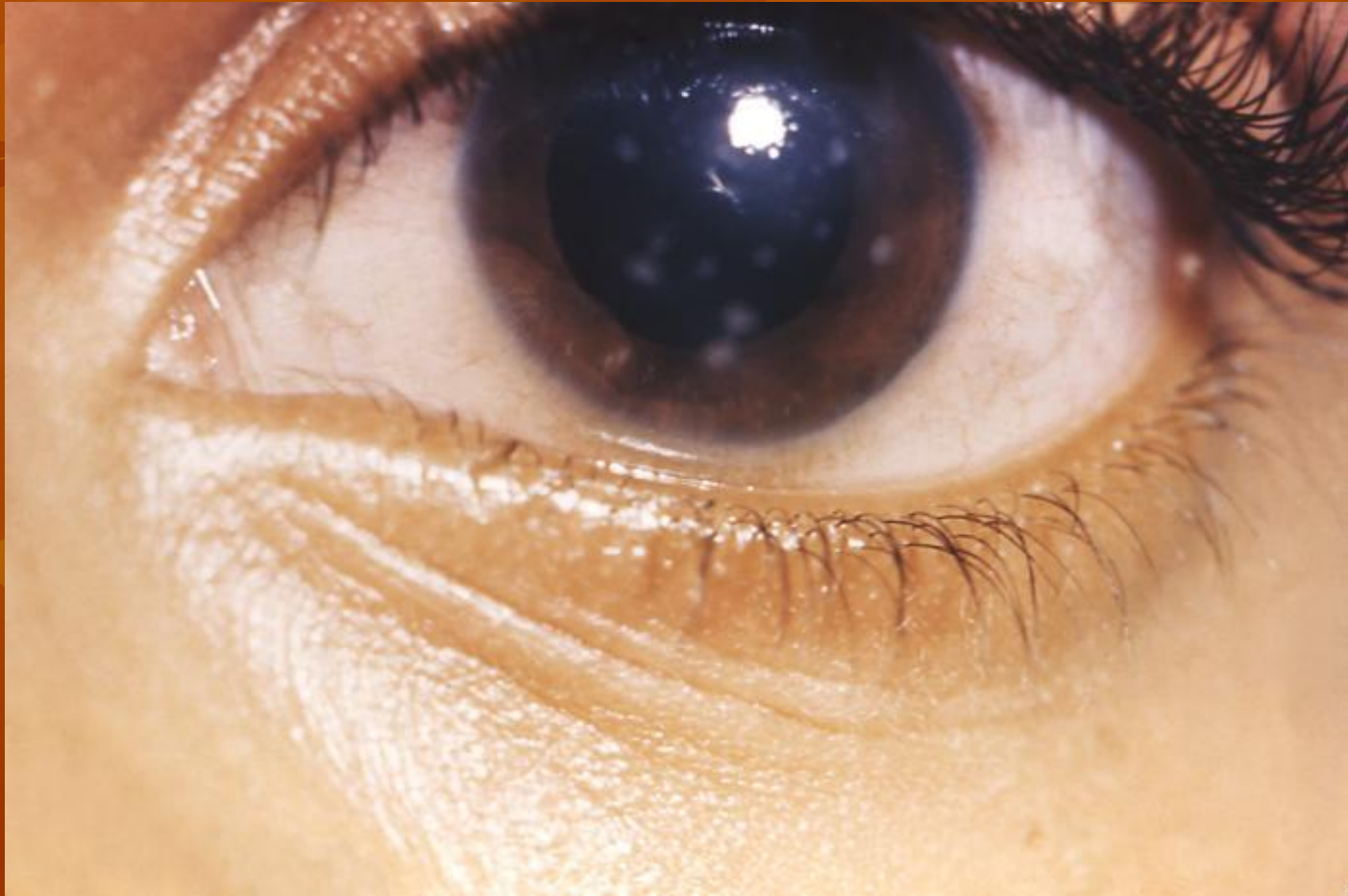
Глубокий дисковидный

# Герпетические кератиты

Метагерпетический (ландкартообразный)



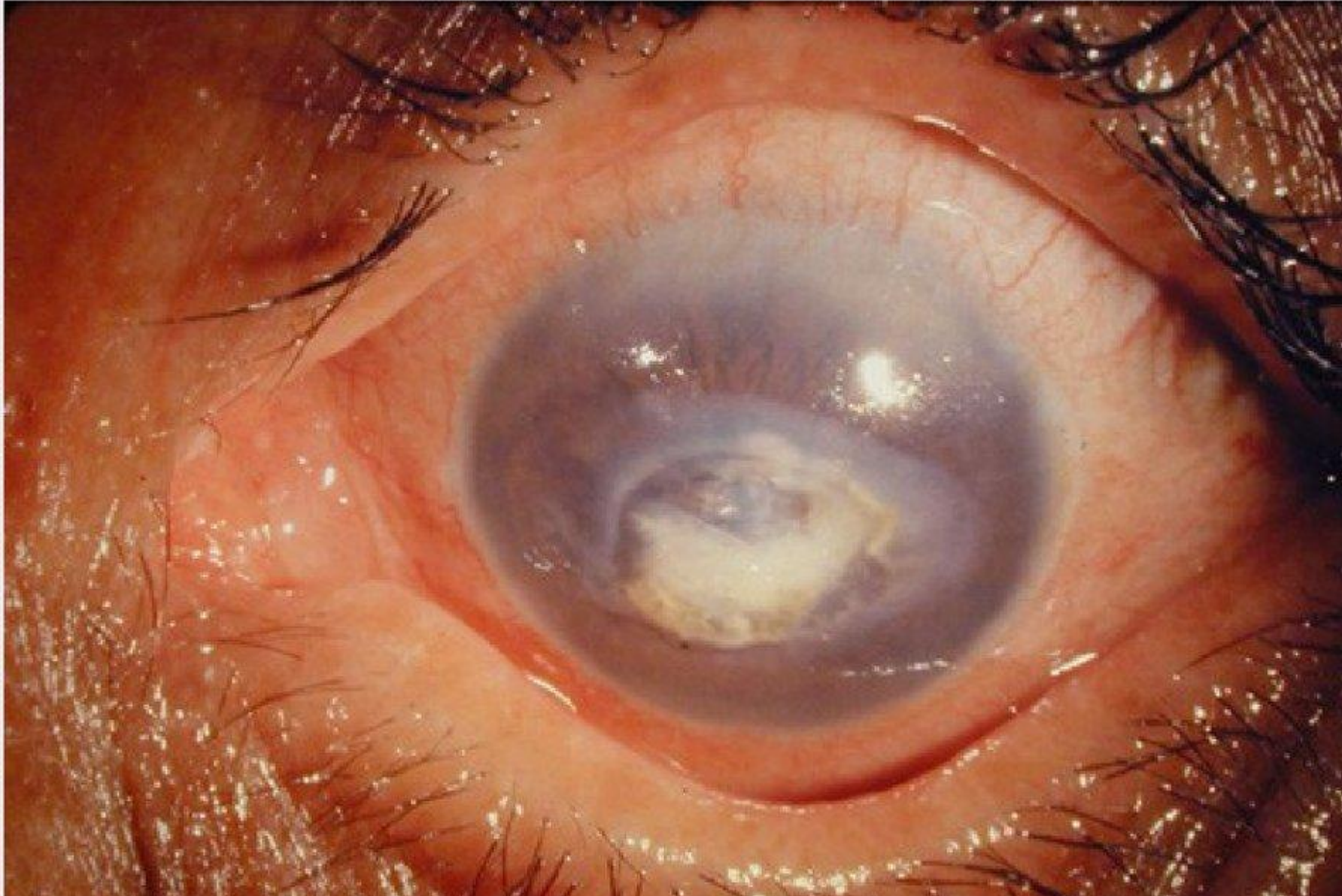
# Эпителиальный кератит



# Гнойная язва роговицы



# Язва роговицы



# ПОЛЗУЧАЯ ЯЗВА РОГОВИЦЫ

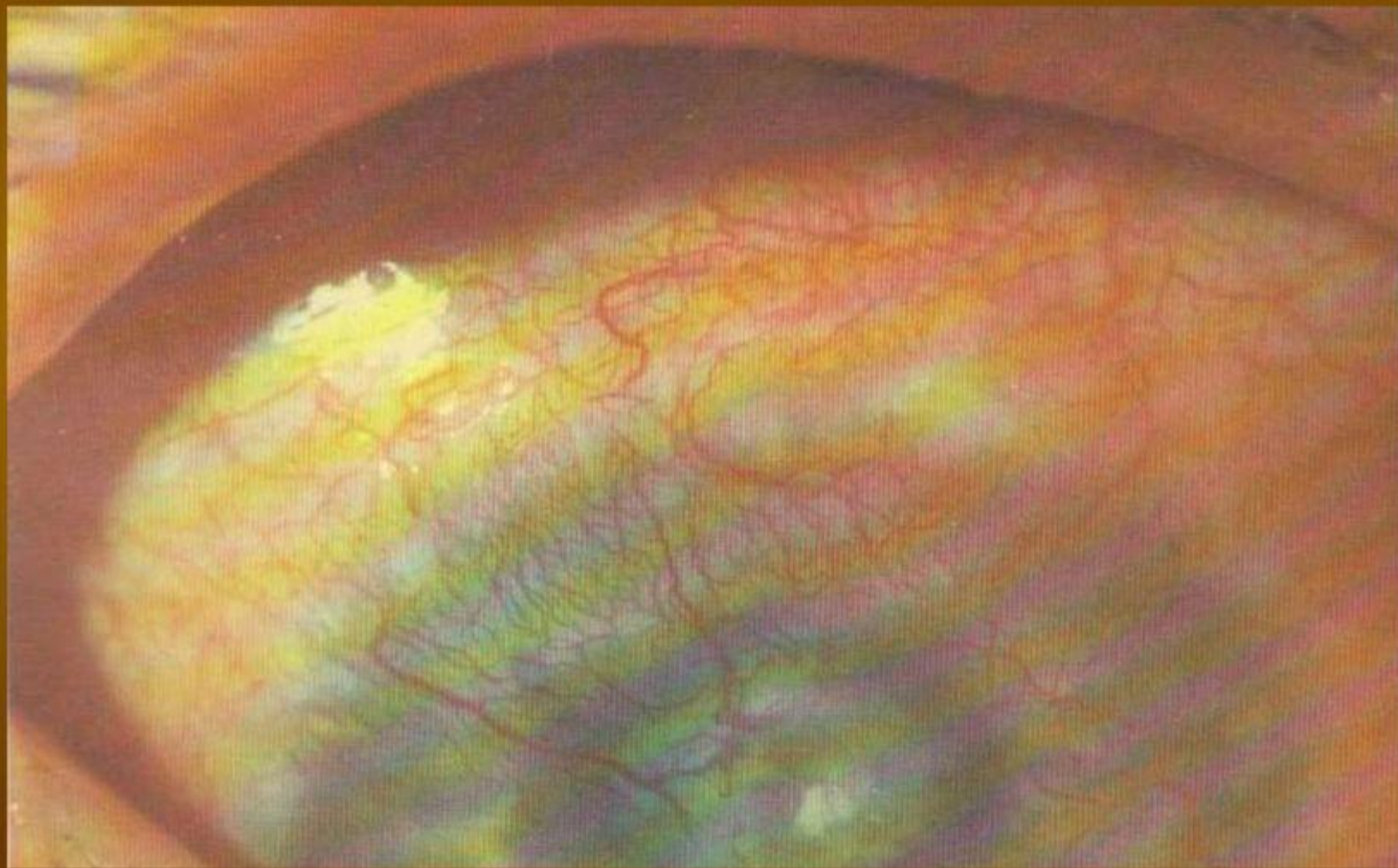
-(гнойный кератоиридоциклит с изъязвлением, гипопионкератит) — острое воспаление роговой оболочки глаза с изъязвлением гнойного инфильтрата.



# Акантамебный кератит



# Диффузный глубокий туберкулезный кератит:





# Фликтенулезный кератит



92



93

**Рис. 92.**  
Фликтенулезный кератит [Ковалевский Е. И., 1980].

**Рис. 93.**  
Древоидный кератит.

# Грибковый кератит



# Лечение кератитов

## ➤ Кератиты

### Принципы лечения кератитов

Лечение проводят в стационаре.

Промывают слезные пути, берут мазок для определения возбудителя и чувствительности к антибиотику.

#### Антибактериальная терапия

(вводят в виде инстилляций, субконъюнктивально, парабульбарно или внутривенно)

- группа аминогликозидов: Тобрамицин (Тобрекс), Гентамицин;
- группа фторхинолонов: Ципрофлоксацин (Ципромед), Левофлоксацин (Офтаквикс), Моксифлоксацин (Вигамокс), Офлоксацин (Флоксал), Ломе-флоксацин (Лофокс);
- комбинированный антибиотики: Колбиоцин (Колистиметат Na + Тетрациклин + Хлорамфеникол).

# Лечение кератитов

## ➤ Кератиты

### Принципы лечения кератитов

#### Противовирусные препараты

Офтальмоферон (интерферон + димедрол + борная кислота),  
полудан, ацикловир, зирган.

#### Кератопластические препараты

Декспантенол (Корнерегель), Солкосерил,  
Офтагель, Офтолик

#### Кератопротекторная терапия

Баларпан, Хилозар-Комод, Визмед-гель и др.

#### Мидриатики, НПВС, десенсибилизирующая терапия

#### Оперативное лечение

Парацентез с промыванием передней камеры растворами антибиотиков, лечебную кератопластику, биологическую тампонаду конъюнктивой глазного яблока (по Кунту), частичная временная блефарорафия, дакриоцисториностомия или экстирпация слезного мешка, энуклеация.



# Иридоциклиты

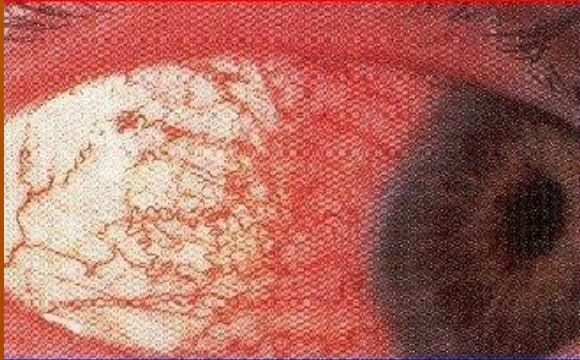
## ➤ Иридоциклиты

### Клиника иридоциклитов

- ✓ Светобоязнь
- ✓ Слезотечение
- ✓ Блефароспазм (рефлекторное раздражение нервов)
- ✓ Боль (преимущественно по ночам)
- ✓ Снижение зрительных функций
- ✓ Цилиарная болезненность при пальпации
- ✓ Нарушение офтальмотонуса

# Признаки иридоциклита

## ➤ Иридоциклиты



Перикорнеальная  
инъекция

Стушеванность рисунка  
радужки

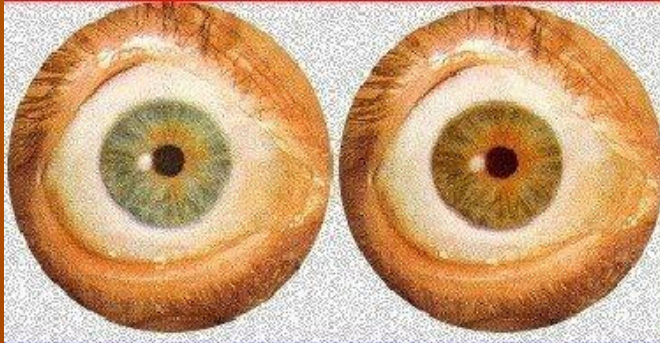


Смешанная инъекция



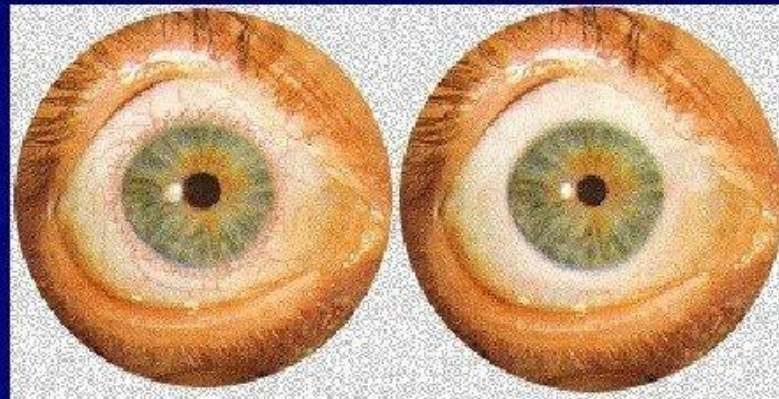
# Признаки иридоциклита

## ➤ Иридоциклиты



Гетерохромия радужки

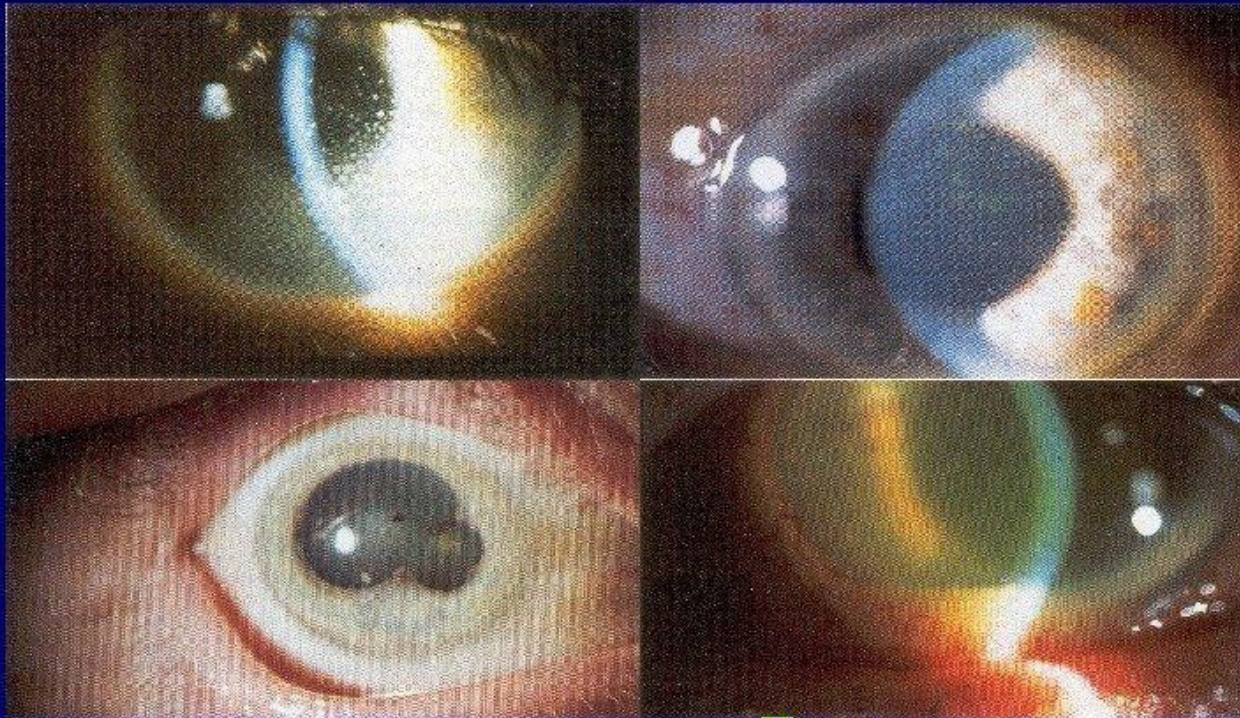
Сужение зрачка



# Признаки иридоциклита

## ➤ Иридоциклиты

### Преципитаты на эндотелии роговицы



Задние синехии

Помутнение влаги  
передней камеры



# Экстренная помощь при иридоциклите

- Мидриатики ( в каплях, в турундах, под коъюнктиву, в электрофорезе)
- Теплая повязка
- Дексаметазон в каплях
- Срочная госпитализация (при фибринозно пластической форме)

# Лечение иридоциклита

## ➤ Иридоциклиты лечение

- Мидриатики - **атропин 1%**, **адреналин** (М- холиноблокаторы, адреномиметики – инстилляци, по Гредле, субконъюнктивальные (с/к) инъекции, электрофорез)
- Глюкокортикостероиды - **дексаметазон 0,1%** (инстилляци, с/к, пара и ретробульбарные инъекции, электрофорез)
- НПВС - **диклофенак, диклоф, наклоф, неванак** (инстилляци, (с/к) инъекции, пероральное, парентеральное применение)
- Антибиотики - **тобрамицин (тобрекс, тобропт), офлоксацин, левофлоксацин (офтаквикс 0,5%), ципрофлоксацин 0,3% (ципромед), норфлоксацин, вигамокс**  
(инстилляци, (с/к), пара и ретробульбарные инъекции, электрофорез, парентеральное применение – для санации очагов инфекции.)
- Протеолитические ферменты (инстилляци, с/к инъекции, электрофорез)
- Биогенные стимуляторы (подкожные и внутримышечные инъекции, пероральное применение, электрофорез)

# Глаукома

## ➤ Глаукома

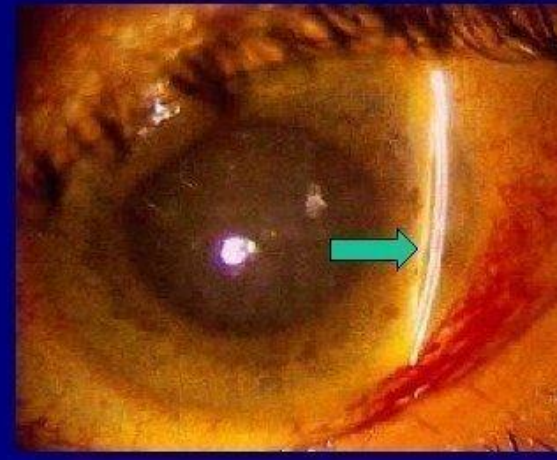
### Клиника острого приступа закрытоугольной глаукомы

#### Субъективно:

- ✓ Ломящие боли в глазу + иррадиация в ½ головы, сердце, живот
- ✓ Тошнота, рвота
- ✓ Снижение остроты зрения
- ✓ Радужные круги при взгляде на свет

#### Объективно:

- ✓ «Застойная» инъекция
- ✓ Отек роговицы
- ✓ Мелкая передняя камера
- ✓ Ступеватность радужки
- ✓ Мидриаз
- ✓ Отек ДЗН
- ✓ Гипертензия до 60 mm. Hg



# Дифференциальная диагностика

## ➤ Глаукома

### Дифференциальная диагностика

#### ПРИСТУП ГЛАУКОМЫ

- Жалобы на радужные круги при взгляде на свет
- Иррадиирующие боли
- Застойная инъекция
- Роговица шероховатая, мутная (отек эндотелия и стромы)
- Передняя камера мелкая или отсутствует
- Зрачок расширен (мидриаз)
- Офтальмотонус повышен

#### ОСТРЫЙ ИРИДОЦИКЛИТ

- Радужных кругов нет
- Преобладают боли в глазу
- Смешанная инъекция
- Роговица прозрачная, на эндотелии преципитаты
- Передняя камера средняя
- Зрачок сужен из-за отека радужки
- Офтальмотонус понижен

# Дифференциальная диагностика

➤ Глаукома

## Дифференциальная диагностика



Острый приступ глаукомы

Острый иридоциклит



# Дифференциальная диагностика

- О. конъюнктивит – нет боли, инъекция конъюнктивальная, радужка спокойна, зрачок 3 мм в диаметре, ВГД нормальное

# Лечение острого приступа глаукомы

## ➤ Лечение острого приступа глаукомы

### 1. Инстилляци Пилокарпия 1-6%

1-й час – через 15 минут

2-й час – через 30 минут

далее – ежечасно

### 2. Тимолол 0,5% по 1 капле 2 раза в день

### 3. Диакарб 1 таблетка, дорзоламид 2% (дорзопт) ингибитор - карбангидрагы по 1 капле 2 раза в день

### 2. Дегидратация – форсированный диурез – слабительные

### 3. Отвлекающая терапия – горячие ножные ванны

– горчичники на голень

– пиявки на висок

При отсутствии эффекта ч/з 12 ч. –

оперативное лечение: глубокая субсклеральная склерэктомия  
с базальной иридэктомией

# Острая непроходимость центральной артерии сетчатки

## ➤ Окклюзии центральной артерии сетчатки

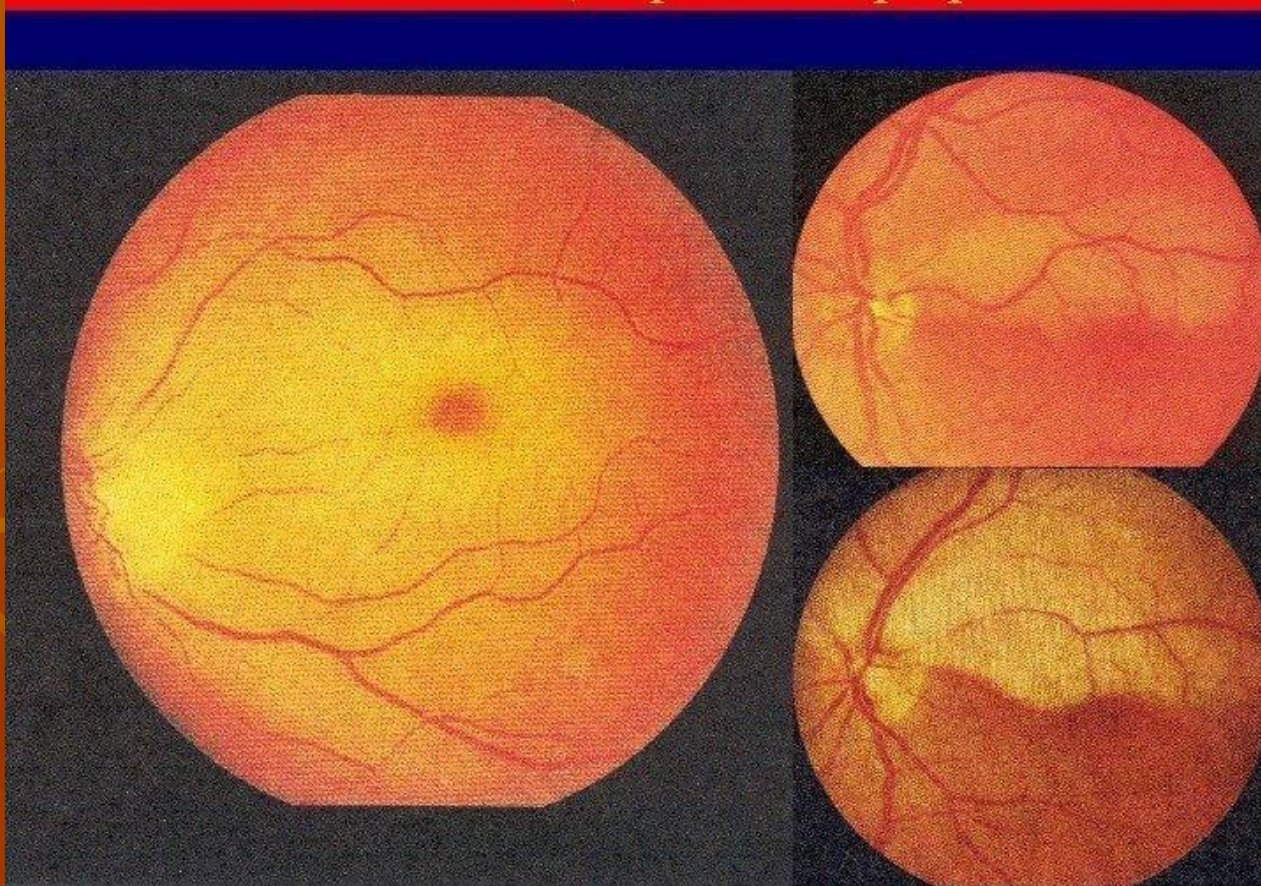
### Этиология окклюзии центральной артерии сетчатки

1. Гипертоническая болезнь (25%)
2. Атеросклеротические  
изменения сердечно-сосудистой  
системы (35%)
3. Ревмокардит (7%)
4. Височный артериит (3%)
5. Случаи невыясненной  
этиологии (25-30%)



# Острая непроходимость центральной артерии сетчатки

➤ Клиника окклюзии центральной артерии сетчатки



# Лечение

## ➤ Общие принципы лечения тромбоза ЦАС

1. Сосудорасширяющие и спазмолитические препараты: нитроглицерин по 0,0005 г под язык, 2% раствора папаверина гидрохлорида, 1% раствор никотиновой кислоты (1 мл) с 40% раствором глюкозы (10 мл в одном шприце) внутривенно, чередуя с 2,4% раствором эуфиллина (10 мл).
2. Глюкокортикостероиды: Дексаметазон парабульбарно 2мг 1/сут
3. Антикоагулянтная терапия: гепарин по 10 000 ЕД подкожно 2—3 раза в день в течение 3—4 дней под обязательным контролем свертываемости крови и протромбинового индекса. Затем назначают антикоагулянты непрямого действия — неодикумарин по 0,2—0,3 г 2 раза в день
4. Антиагреганты: Пентоксифиллин в/в капельно 5-15 мл 1р/сут
5. Антигипоксанты: Триметазидин внутрь по 20мг 3р. в сутки 2 мес
6. Нематоп в/в медленно

# Тромбоз центральной вены сетчатки

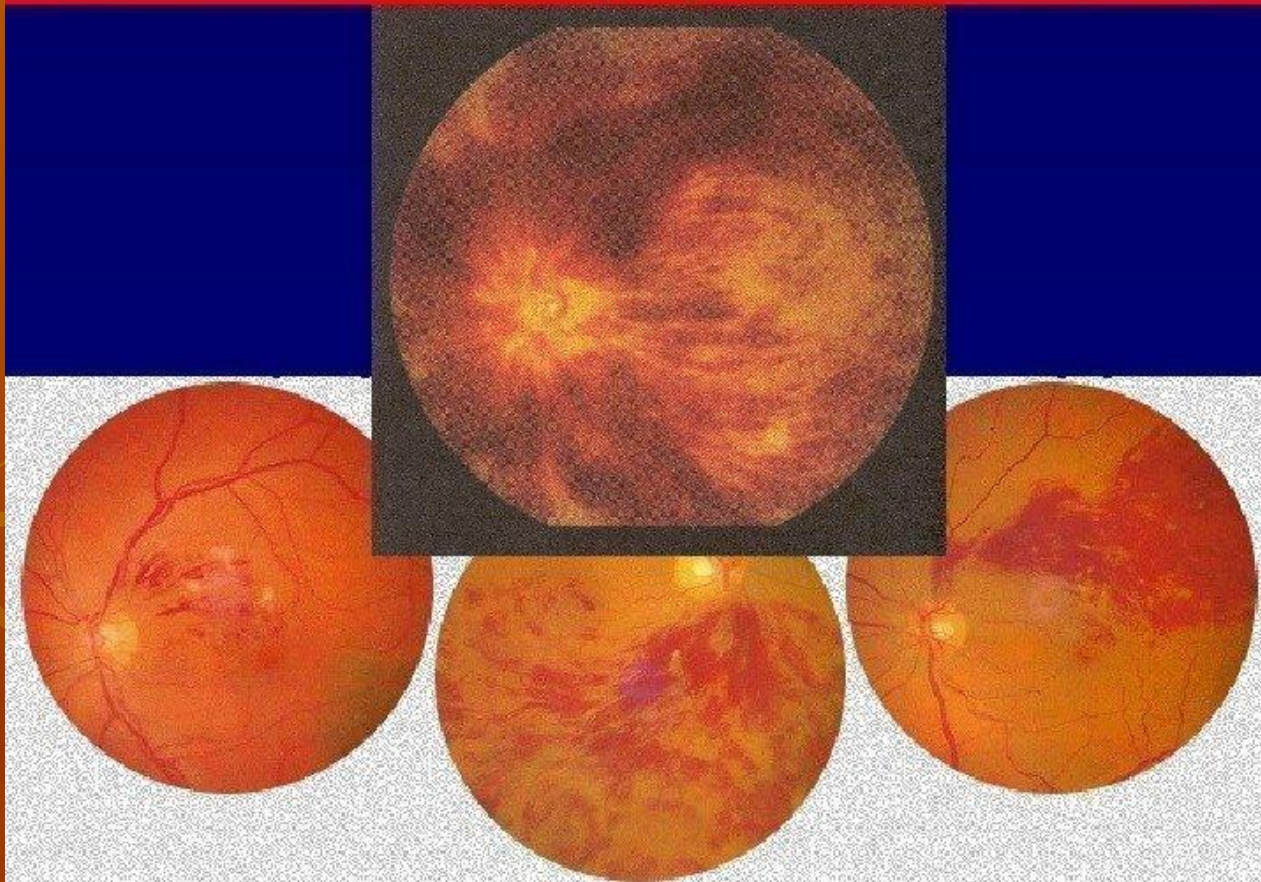
➤ **Окклюзии центральной вены сетчатки**

## **Этиология венозной окклюзии**

- 1. Гипертоническая болезнь.**
- 2. Атеросклероз.**
- 3. Заболевания крови (полицитемия)**
- 4. Сахарный диабет.**
- 5. Ангииты сетчатки.**
- 6. Первичная глаукома.**
- 7. Травмы глаза.**

# Тромбоз центральной вены сетчатки

➤ Клиника окклюзии центральной вены сетчатки



# Лечение

## ➤ Общие принципы лечения тромбоза ЦВС

1. Снижение артериального давления
2. Снижение внутриглазного давления диакарб, азопт (по 0,25 г 2 раза в день в течение 3—5 дней), а также инстилляции 2% раствора пилокарпина.
3. Антикоагулянтная и противоотечная терапия: парабульбарно вводят 0,4% раствор дексазона (0,5 мл), гепарин (750 ЕД), 1% раствор эмоксипина (0,5 мл) также в течение 7—10 дней под контролем протромбинового индекса крови.
4. В подострой и хронической стадиях назначают внутрь Сосудоукрепляющая, ноотропная, улучшающая микроциркуляцию терапия: аскорутин, трентал, тиклид, аевит, предуктал, ноотропил, но-шпу, компламин, теоникол, кавинтон, эндурацин, венорутон, троксевазин, комплекс витаминов, ацетилсалициловую кислоту по 1/2 таблетки в день (не назначают вместе с тренталом и тиклидом); внутримышечно вводят актовегин (или солкосерил), лидазу один раз в день в течение 10 дней.

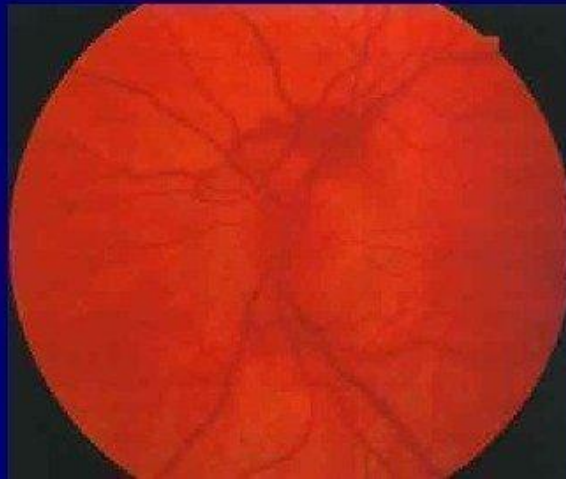
# Неврит зрительного нерва

## ➤ Неврит –воспаление зрительного нерва

1. воспаление интрабульбарной части ЗН (папиллит, собственно неврит)
2. воспаление ретробульбарной части ЗН (воспаление орбитальной, интраканаликулярной, внутричерепной частей)

### Жалобы

снижение зрения, головную боль, иногда боли при движениях глазных яблок, нарушение цветоощущения, изменения поля зрения чаще (сужении границ, центральные и парацентральные скотомы)



### Клиника

гиперемией диска зрительного нерва, затуманенностью его границ, расширением и извитостью сосудов, появлением экссудата на поверхности диска, по ходу сосудов, в сосудистой воронке, кровоизлияния в ткань диска и сетчатку, незначительная проминенции диска

# Ретробульбарный неврит

- При ретробульбарном неврите жалобы на снижение зрения. На глазном дне ДЗН без видимой патологии (воспаление за ДЗН), в поле зрения центральная скотома.
- Чаще всего это дебют рассеянного склероза.

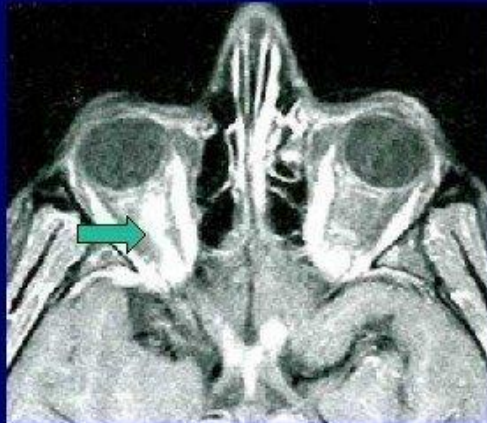
# Лечение

## ➤ Неврит –воспаление зрительного нерва

### Лечение невритов

(совместно с невропатологом)

- Санация очагов инфекции (зубы, лор-органы и т.д.)
- антибиотики широкого спектра действия (ципрофлоксацин, левофлоксацин, цефатоксин)
- Гормоны (пульс терапия в/в капельно, внутрь, р/б и п/б дексаметазон, дипроспан, кеналог)
- НПВС (дикло-ф, неванак)
- Семакс эндоназально электрофорезом
- Дегидратация (лазикс в)/в №3, фуросемид или диакарб + аспаркам, панангин)
- Дезинтоксикационная терапия (реополиглюкин, глюкоза 5% с аскорбиновой кислотой)
- Десенсибилизирующая терапия (тавегил, супрастин, димедрол, хлористый кальций)
- Витамины гр. В, С.
- Рассасывающая терапия (в подострый период)



усиление контрастирования зрительного нерва справа





■ СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ