

# Заболевания сосудистого тракта глаза



Трейси Далхью Донкат

МЛ-404

# ОСОБЕННОСТИ АНАТОМИИ СОСУДИСТОГО ТРАКТА

- Строение каждого из трех отделов сосудистого тракта - радужки, цилиарного тела и хориоидеи имеет свои особенности, что определяет их функцию в нормальных и патологических условиях.
- Общими для всех отделов являются обильная васкуляризация и присутствие пигмента (меланина).
- Передний и задний отделы сосудистой оболочки имеют раздельное кровоснабжение.
- Кровоснабжение радужки и цилиарного тела (переднего отдела) осуществляется от задних длинных и передних цилиарных артерий; хориоидеи (заднего отдела) - от задних коротких цилиарных артерий.
- Все это создает условия для изолированного поражения отделов сосудистого тракта.

# Заболевания сосудистого тракта глаза

## I. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. ИРИДОЦИКЛИТЫ
2. ХОРИОИДИТЫ
3. ПАНУВЕИТЫ

## II. ДИСТРОФИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. СИНДРОМ ФУКСА
2. ЭССЕНЦИАЛЬНАЯ МЕЗОДЕРМАЛЬНАЯ ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ ДИСТРОФИЯ РАДУЖКИ
3. ГЛАУКОМОЦИКЛИЧЕСКИЙ КРИЗ

## III. АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ

1. АНИРИДИЯ (ПОЛНАЯ И ЧАСТИЧНАЯ)
2. КОЛОБОМА
3. ПОЛИКОРИЯ
4. КОРЭКТОПИЯ

## IV. НОВООБРАЗОВАНИЯ

## V. ТРАВМЫ

# I. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ИРИДОЦИКЛИТЫ – воспаление радужной оболочки и цилиарного тела глазного яблока.

- Предрасполагающим к развитию иридоциклита заболеванием является ревматизм.
- У лиц с ревматизмом распространённость иридоциклита составляет 40%.
- Чаще всего наблюдается в 20-40 лет.

# По этиологии:

Развития иридоциклита:

- вирусные инфекции (герпес, грипп, корь),
- протозойные (малярия токсоплазмоз),
- бактериальные болезни: тифы, воспаление лёгких, гонорея, сифилис, туберкулёз, ревматические болезни (ревматизм, юношеский ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит Бехтерева),
- болезни, связанные с нарушением обмена веществ (диабет, подагра и др.),
- заболевания зубов, челюстей (прикорневые кисты),
- носоглотки и придаточных полостей носа,
- системные заболевания (саркоидоз, болезнь Бехчета, болезнь Фогта-Коянаги-Харады),
- заболевания грибковой природы,
- травма глаз (контузия и ранение) и кератиты.

# Патогенез

Воздействие этиологических факторов ведёт к образованию и проникновению в кровоток циркулирующих антигенов, поступающих из внеглазных очагов инфекции или других источников сенсибилизации.

Воздействие этиологических факторов ведёт к образованию и проникновению в кровоток циркулирующих антигенов, поступающих из внеглазных очагов инфекции или других источников сенсибилизации.

Воздействие эндогенных (хронические инфекции, длительный стресс) или экзогенных (травма, переохлаждение, острые инфекции) причин ведёт к нарушению проницаемости гематофтальмического барьера и способствует осаждению иммунных комплексов в тканях увеального тракта глаза, частью которого являются радужная оболочка глаза и ресничное тело.

Образование комплексов «антиген—антитело» сопровождается симптоматикой иридоциклита: воспалением, васкулопатиями, явлениями иммунного цитолиза, дисферментоза, нарушениями микроциркуляции с исходом в рубцевание и дистрофию тканей.

## Классификация иридоциклита:

- Ревматический.
- Риногенный.
- Диабетический.
- Туберкулезный.
- Сифилитический.
- Подагрический.
- Травматический.
- Бруцеллезный.



































