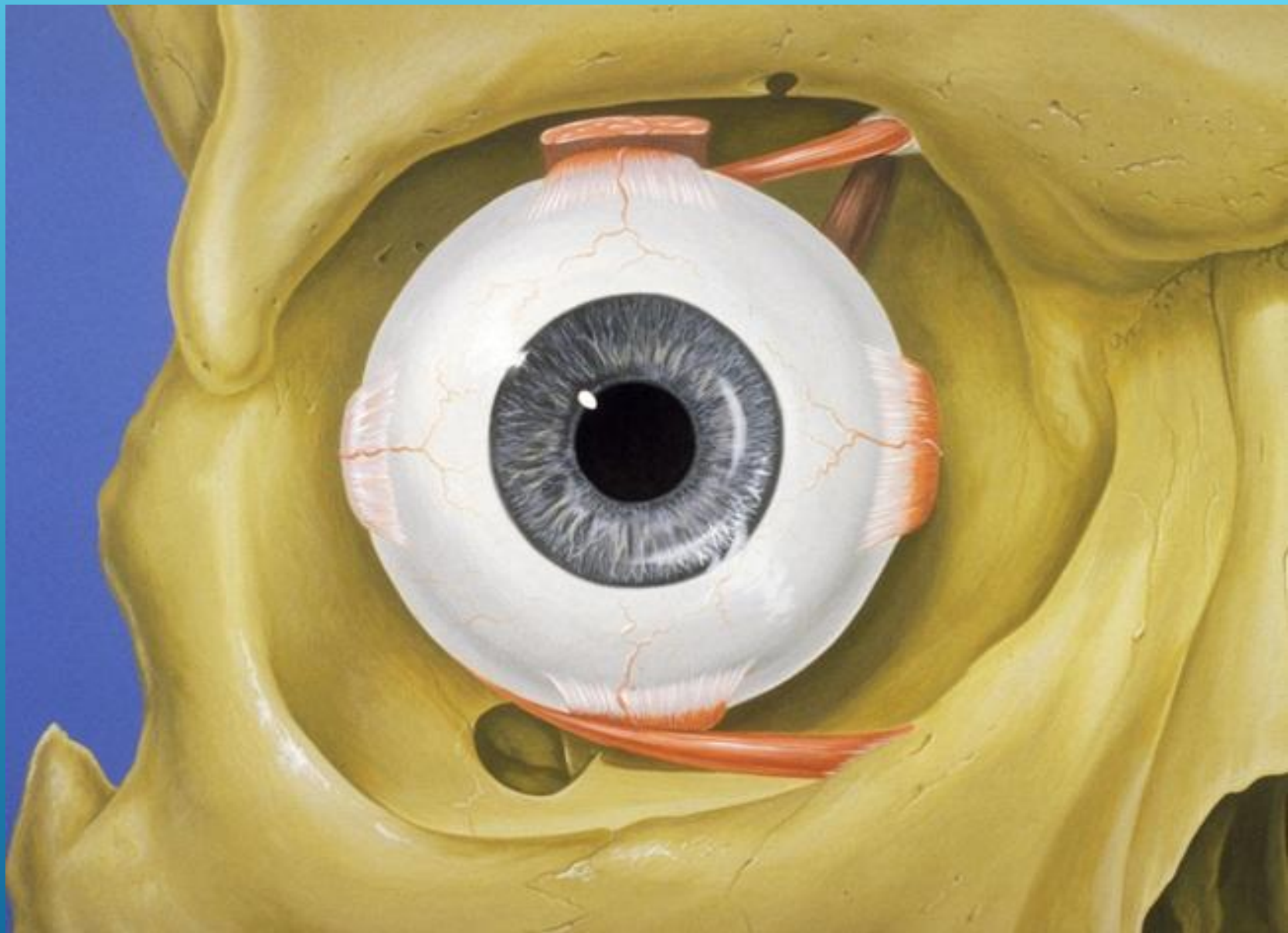


ГЛАЗНИЦА (ORBITA)

- ▶ Глазницы или костные орбиты представляют собой два костных углубления, которые имеют вид пустых четырехугольных тетраэдров.




- ▶ Верхушка глазницы устремлена назад, к мозгу, а широкая основа обращена к лицу и является входным отверстием. Глазница содержит в себе глазное яблоко. У ребенка она имеет меньший размер, чем у взрослых людей. Обычно ширина глазницы равна 4 см, а глубина не более 5 см. Это важно учитывать при инструментальном осмотре в случае травмирования глаз, а также при инъекционных введениях во внутрь глазницы.

ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ГЛАЗНИЦЫ

- ▶ обеспечение защиты мягких глазных тканей от неблагоприятных факторов внешней среды.
- ▶ предотвращение диссеминации воспалительных процессов.

Что содержит глазница

- ▶ непосредственно глазное яблоко.
 - ▶ сосуды.
 - ▶ связки.
 - ▶ мышечные волокна.
 - ▶ нервные окончания.
 - ▶ жировую клетчатку.
- 
- A decorative graphic consisting of several parallel white lines of varying lengths and orientations, located in the bottom right corner of the slide.

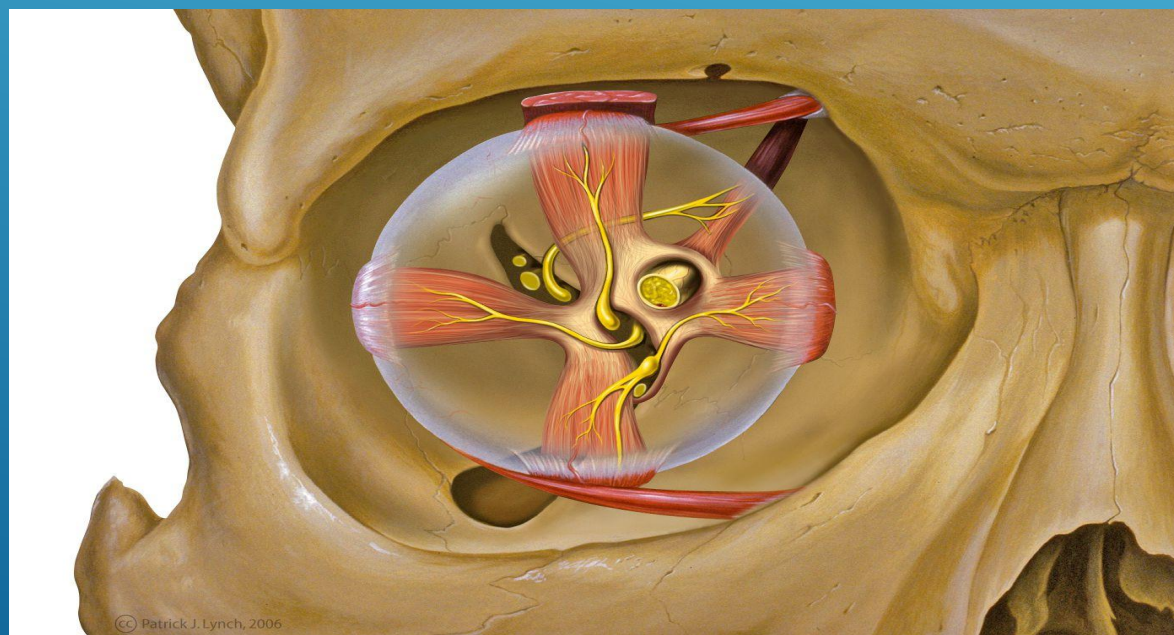
СТРОЕНИЕ ГЛАЗНИЦЫ

- ▶ Четыре стенки ограничивают глазницу и формируют ее внешний вид. Это нижняя, верхняя, латеральная и медиальная перегородки. Все они выстланы надкостницей и крепко связаны друг с другом, но каждая из них имеет свои характерные черты:

- ▶ Крыша (верхняя стенка) глазницы сформирована глазничной частью лобной и малым крылом клиновидной кости

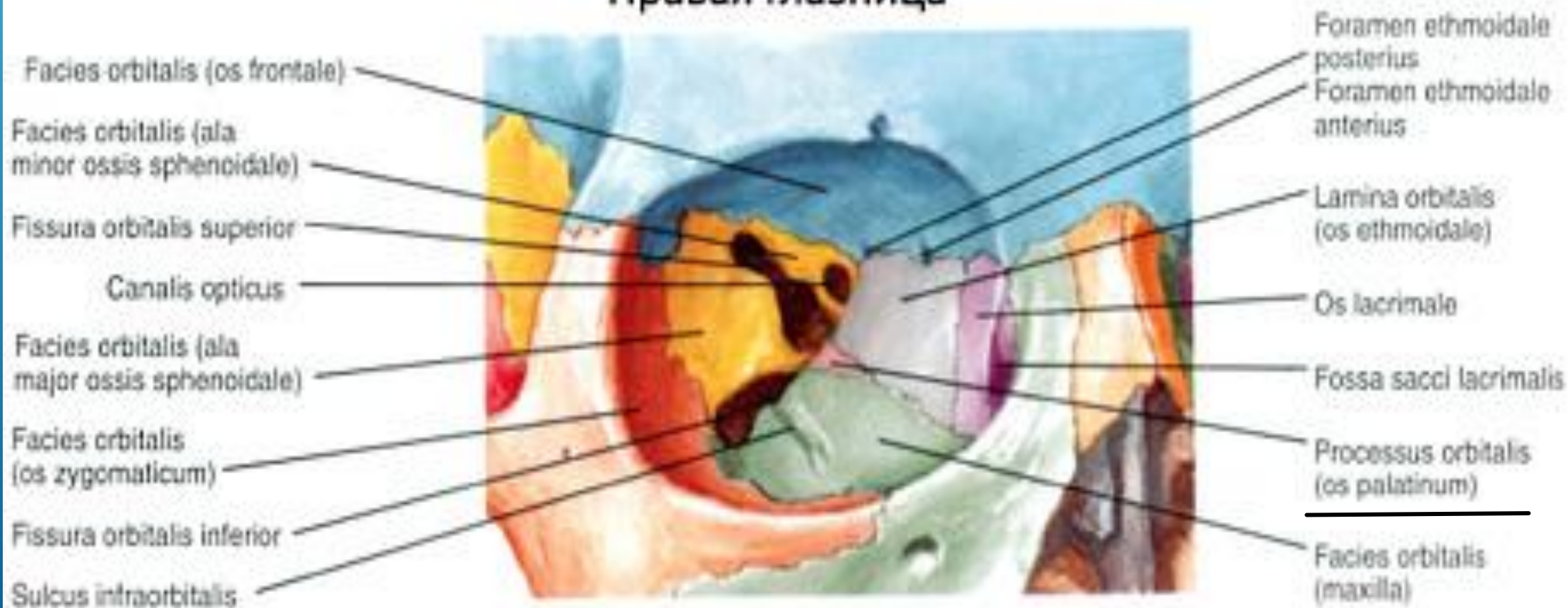


- ▶ В верхнем сегменте имеется ряд отверстий, через которые в область глаза проникают сосуды, железы и нервы и углублений, куда крепятся связочный аппарат и мышцы. Так, слезная железа крепится около скуловой зоны лобной кости.



- ▶ **дно (нижняя стенка)** — глазничной поверхностью верхней челюсти, скуловой кости и глазничным отростком перпендикулярной пластинки небной кости

Правая глазница



- ▶ Это самый не прочный тип кости, поэтому именно в этом месте вероятно появление трещин и сколов. Решетчатая кость часто травмируется, даже при тупых повреждениях глаза. При этом частым явлением бывает эмфизема – проникновение атмосферного воздуха внутрь полости глазницы и чаще тканей века. Характерными признаками является сильная опухоль и специфический хруст при пальпации. Воспаления в этой части орбиты также очень опасны, особенно если они возникают в районе решетчатой выемки. Отсюда инфекция может распространиться в пространство глазницы и далее в головной мозг, что представляет серьезную угрозу для здоровья.

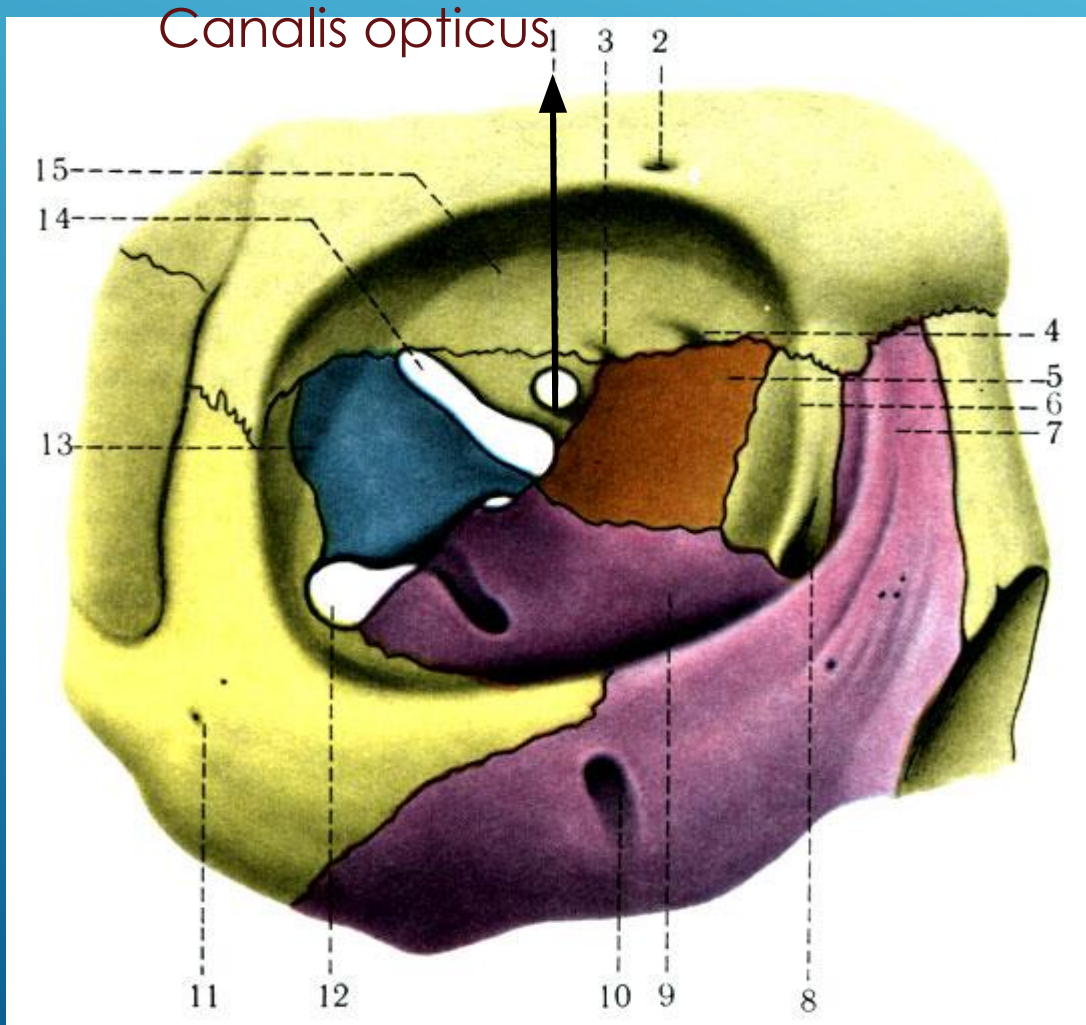
- ▶ **латеральная стенка (наиболее толстая и прочная)** — глазничными поверхностями большого крыла клиновидной кости, лобного отростка скуловой кости и частью скулового отростка лобной кости



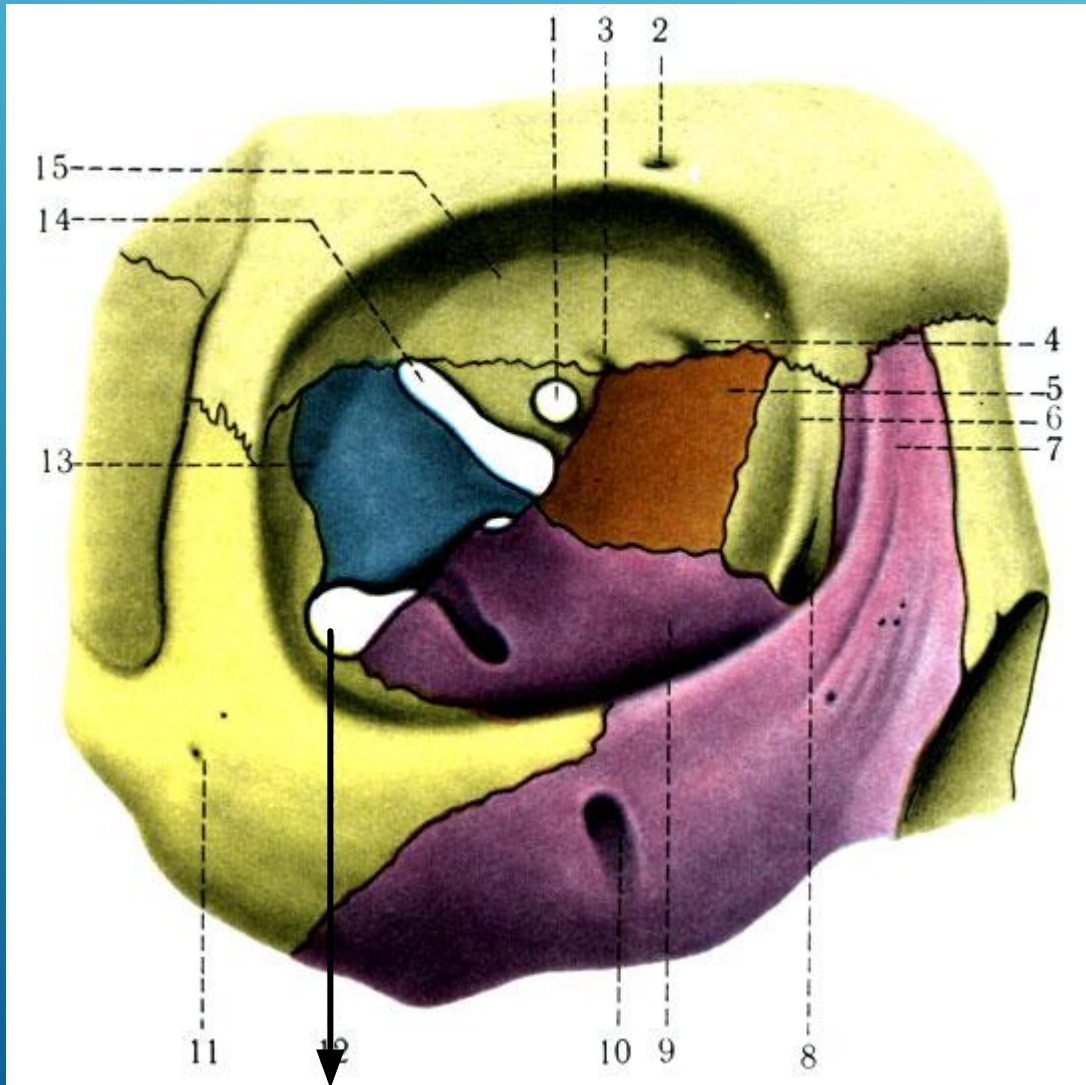
- ▶ **МЕДИАЛЬНАЯ** — глазничной пластинкой решётчатой кости, лобным отростком верхней челюсти, слёзной костью, телом клиновидной кости и (частично) лобной костью.



СООБЩЕНИЕ С ПОЛОСТЯМИ ЧЕРЕПА

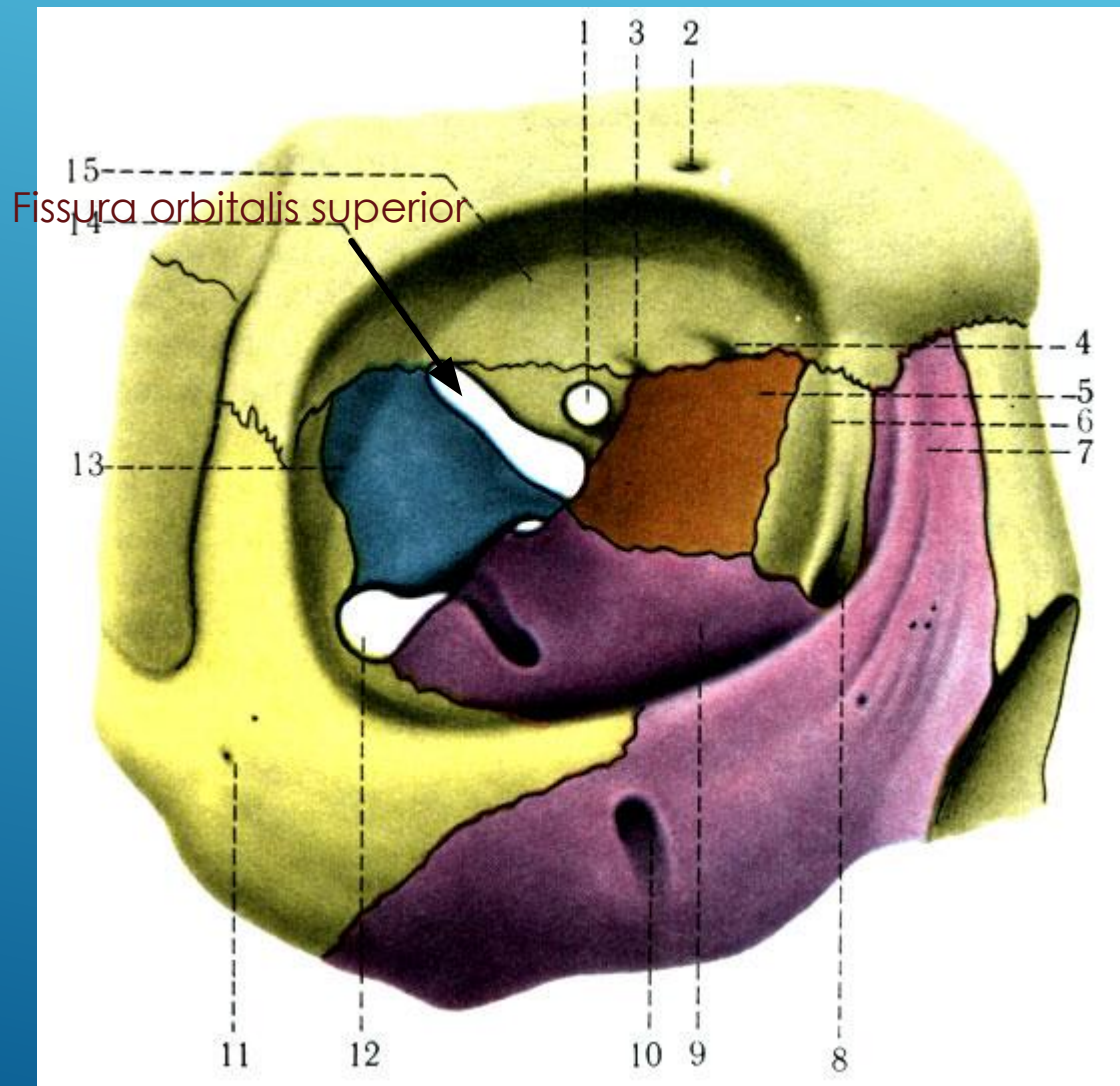


- ▶ В области вершины орбиты находится зрительное отверстие (начало зрительного канала, ведущего в полость черепа), через которое проходят зрительный нерв и глазничная артерия.



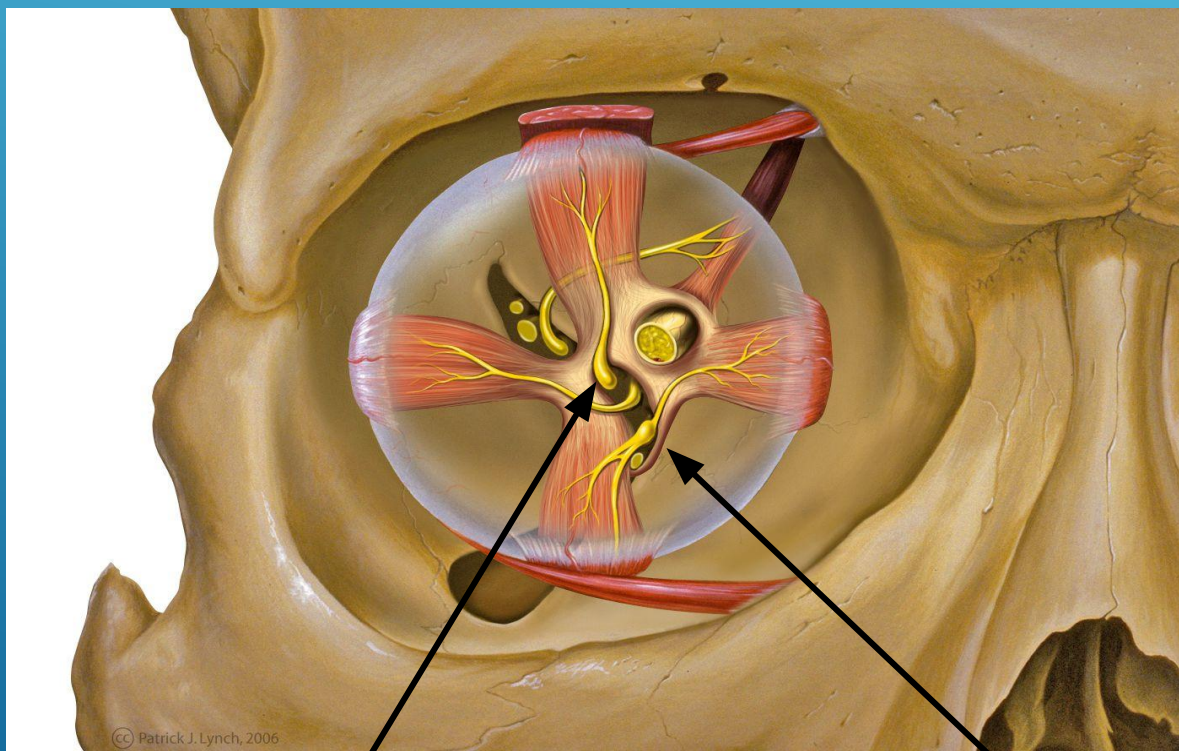
Fissura orbitalis inferior

- ▶ Нижняя глазничная щель находится между латеральной и нижней стенками орбиты и ведёт в крыловидно-нёбную и подвисочную ямки. Через неё из орбиты выходит одна из двух ветвей нижней глазничной вены (вторая впадает в верхнюю глазничную вену), анастомозирующая с крыловидным венозным сплетением, а также входят нижнеглазничные нерв и артерия, скуловой нерв и глазничные ветви крылонёбного узла.



- ▶ Через верхнюю глазничную щель, ведущую в среднюю черепную ямку, проходят глазодвигательный (лат. *n. oculomotorius*), отводящий (лат. *n. abducens*) и блоковидный (лат. *n. trochlearis*) нервы, а также первая ветвь тройничного нерва (лат. *r. ophthalmicus n. trigemini*). Здесь же проходит верхняя глазничная вена, являющаяся основным венозным коллектором глазницы

ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫЙ (ЛАТ. *N. OCULOMOTORIUS*)



n. Oculomotorius ramus superior

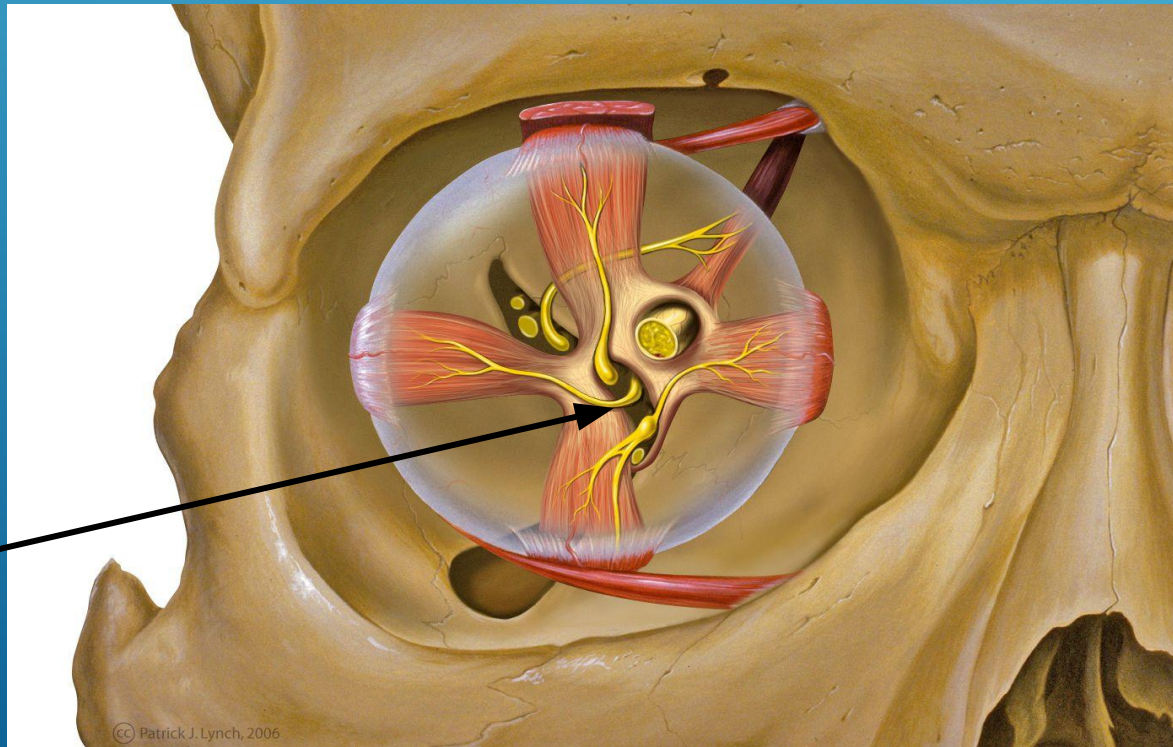
n. Oculomotorius ramus inferior

- ▶ Ещё до входа в глазницу *n. oculomotorius* делится на две ветви — верхнюю и нижнюю.
- ▶ Верхняя ветвь (лат. *ramus superior*) идёт по латеральной поверхности зрительного нерва (лат. *n. opticus*), разделяется на две ветви, которые подходят к мышце, поднимающей верхнее веко (лат. *m. levator palpebrae superioris*) и к верхней прямой мышце (лат. *m. rectus superior*)
- ▶ Нижняя ветвь (лат. *ramus inferior*) более мощная, вначале, как и *r. superior*, залегает снаружи от *n. opticus*. *R. inferior* в глазнице делится на 3 ветви, из которых внутренняя подходит к медиальной прямой мышце (лат. *m. rectus medialis*), средняя, наиболее короткая, иннервирует нижнюю прямую мышцу (лат. *m. rectus inferior*) и наружная, самая длинная, проходит вдоль нижней прямой мышце (лат. *m. rectus inferior*) к нижней косой мышце (лат. *m. obliquus inferior*). От последней ветви отходит лат. *radix oculomotoria* (парасимпатический), направляющийся к ресничному узлу

ОТВОДЯЩИЙ (ЛАТ. N. ABDUCENS)

- ▶ Выйдя из синуса, он входит в верхнюю глазничную щель в глазницу, где прободает общее сухожильное кольцо, ложится под глазодвигательный нерв и подходит к m.rectus lateralis, которую и иннервирует.

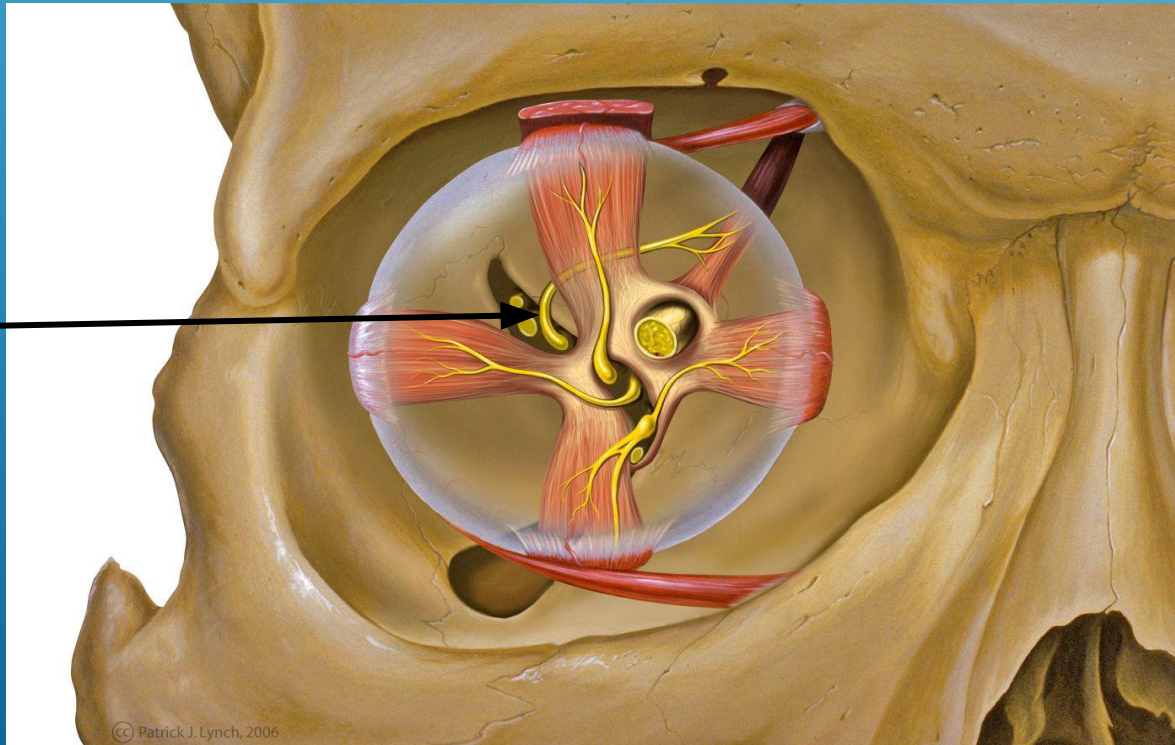
n. abducens



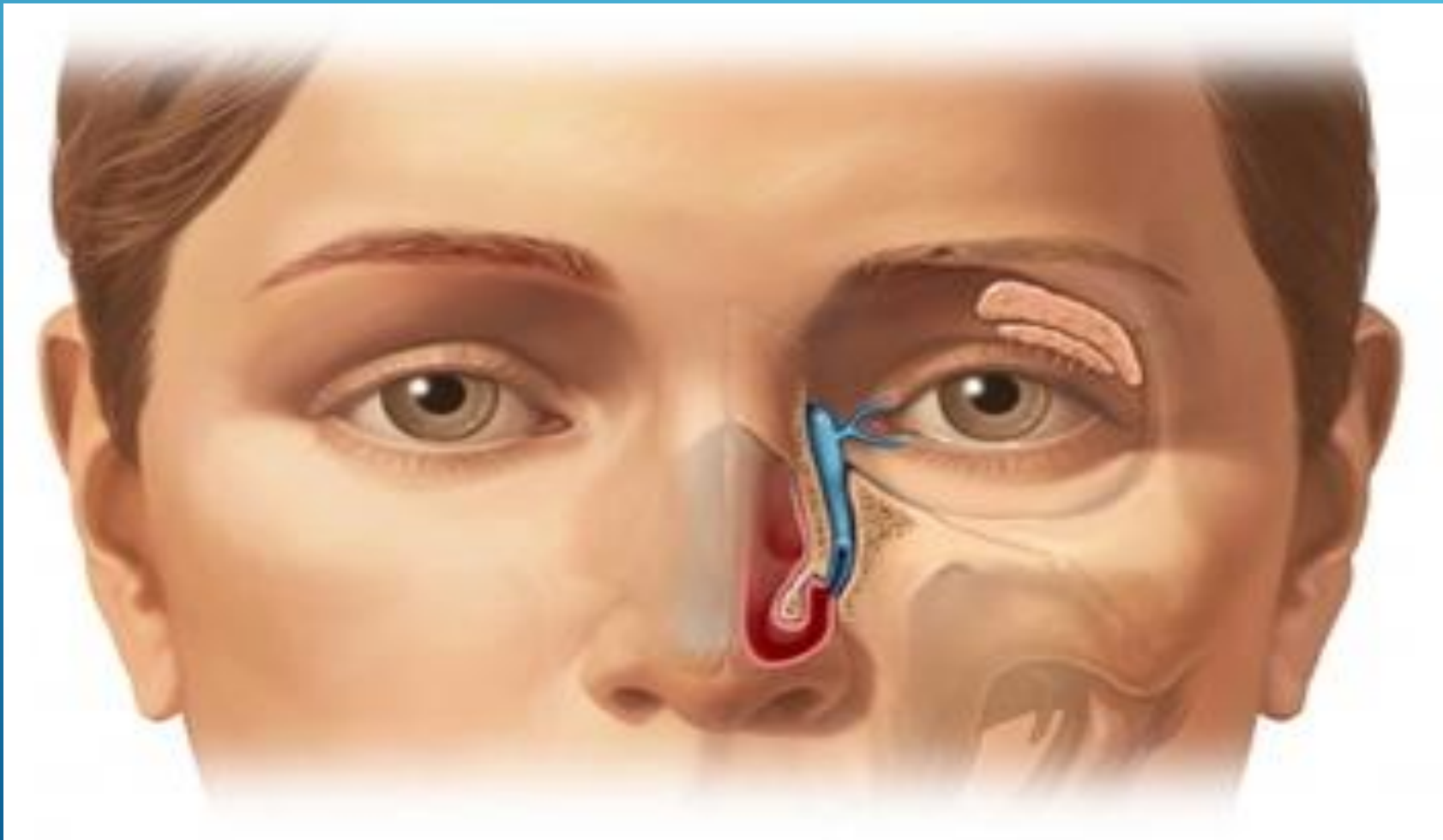
БЛОКОВИДНЫЙ (ЛАТ. *N. TROCHLEARIS*)

IV пара черепных нервов, иннервирует верхнюю косую мышцу (лат. *m. obliquus superior*), которая поворачивает глазное яблоко кнаружи и вниз.

n. trochlearis



- ▶ В передних отделах медиальной стенки располагается ямка слёзного мешка, продолжающаяся книзу носослёзным каналом, идущим в ПОЛОСТЬ НОСА.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

