

АО «Медицинский Университет Астана»

Кафедра офтальмологии

Глаукома

Выполнил: Намазбеков Э.

Группа 445 факультет «Общая Медицина»

Проверила:

Астана 2016 год

Определение

ГЛАУКОМА — это заболевание глаз, характеризующееся: постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления, характерными изменениями поля зрения, снижением остроты центрального зрения, экскавацией зрительного нерва и заканчивающееся слепотой при отсутствии рационального лечения

**3% БОЛЬНЫХ
ОБРАЩАЮТСЯ
НА ПРИЁМ**

**20% СЛЕПЫХ ТЕРЯЮТ
ЗРЕНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ
ГЛАУКОМЫ**

Этиология

Основная причина развития глаукомы – нарушение системы выведения внутриглазной жидкости. По характеру развития различают **первичную, вторичную и врожденную** глаукому.

В развитии первичной глаукомы имеют значения как местные, так и общие факторы. К местным факторам относятся изменения дренажной системы и микрососудов глаза, к общим - наследственная предрасположенность, нейроэндокринные и гемодинамические нарушения.

Классификация глауком

I. ПЕРВИЧНАЯ

1. ПО СОСТОЯНИЮ УГЛА ПЕРЕДНЕЙ КАМЕРЫ

- открытоугольная
- закрытоугольная
- смешанная

2. ПО СТАДИЯМ РАЗВИТИЯ

- начальная
- развитая
- далекозашедшая
- терминальная

3. ПО СОСТОЯНИЮ ВГД

- нормальное (до 27 мм)
- умеренно повышенное (28-32 мм)
- высокое (более 32 мм)

4. ПО ДИНАМИКЕ ЗРИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ

- стабилизированная
- нестабилизированная

II. ВТОРИЧНАЯ

III. ВРОЖДЁННАЯ

IV. ЮВЕНИЛЬНАЯ

Первичная глаукома

Открытоугольная глаукома характеризуется дистрофическими изменениями сетчатой ткани и каналов различной степени выраженности, блокадой шлеммова канала. К разновидностям открытоугольной глаукомы относятся пигментная, псевдоэкссфолиативная и глаукома с невысоким внутриглазным давлением.

Закрытоугольная глаукома характеризуется блокадой радужно-роговичного угла передней камеры корнем радужки, а также развитием спаек.

Разновидностями закрытоугольной глаукомы являются глаукома **со зрачковым блоком**, с **укорочением радужно-роговичного угла передней камеры**, с **плоской радужкой** и **витреохрусталиковым блоком**.

При смешанной форме глаукомы сочетаются признаки открытоугольной и закрытоугольной глаукомы.

Вторичная глаукома

Внутриутробная глаукома возникает в результате воздействия различных патологических факторов на глаз плода, что приводит к порокам развития переднего отдела глаза.

Повышение внутриглазного давления возникает из-за нарушения оттока внутриглазной жидкости вследствие закрытия радужно-роговичного угла передней камеры нерассосавшейся эмбриональной мезодермальной тканью. Реже причиной ретенции (образования закупорки) водянистой влаги могут быть переднее прикрепление радужки, а также внутрисклеральные изменения.

Вторичная глаукома при иридоциклитах и увеитах

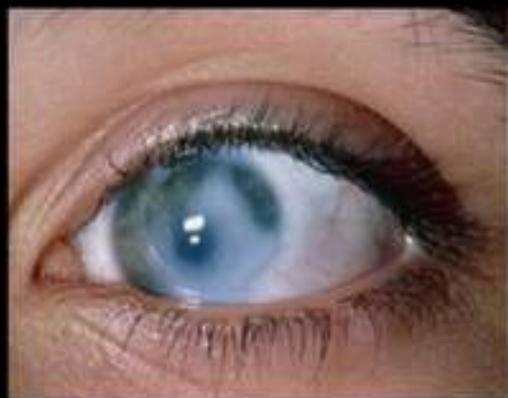
Причинами этого заболевания являются передние увеиты, протекающие в

Вторичная глаукома при нарушениях кровообращения в сосудах глаза, глазницы и внутриглазных кровоизлияниях

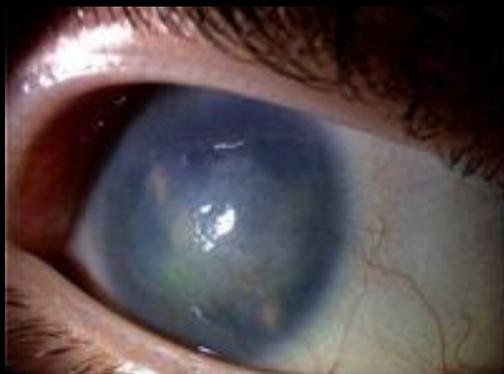
Причинами являются чаще всего тромбоз центральной вены сетчатки, реже - нарушения венозного кровообращения в орбите (воспалительные процессы, отечный экзофтальм и др.), нарушения венозного оттока в вортикозных и передних ресничных венах, внутриглазные кровоизлияния. остром периоде с накоплением жидкости в переднюю камеру глаза.



Вторичная глаукома



Закрытоугольная
глаукома



Открытоугольная глаукома

Диагностика

I. ЖАЛОБЫ

1. чувство давления в глазах
2. чувство "слезы", инородного тела
3. "черные мушки" перед глазами
4. фотопсии
5. более ранняя пресбиопия

II. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВГД

1. тонометрия по маклакову и суточная тонометрия
2. эластотонометрия
3. тонография
4. пальпаторно

III. ИССЛЕДОВАНИЕ УГЛА ПЕРЕДНЕЙ КАМЕРЫ

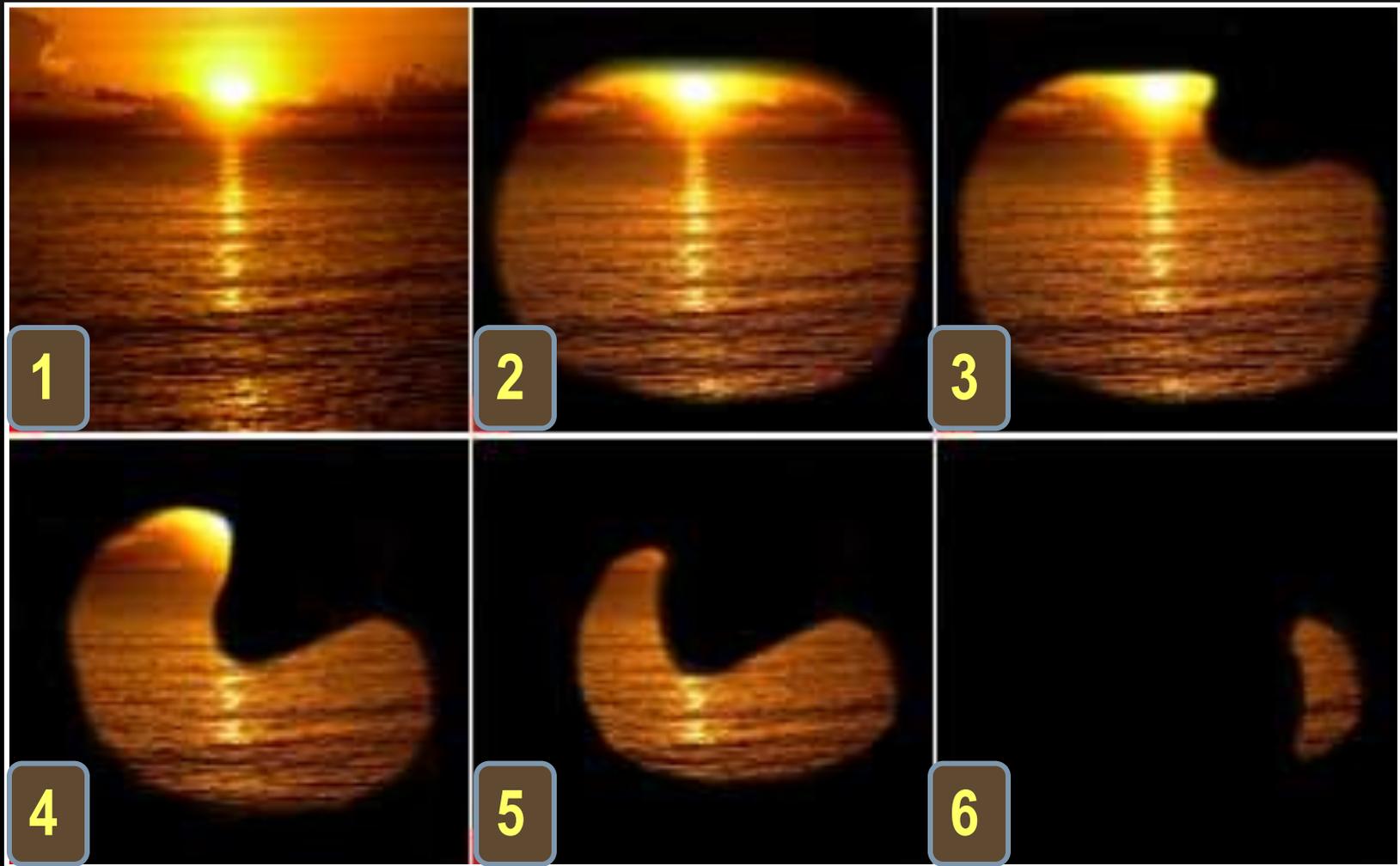
1. гониоскопия
2. метод вургафта

IV. ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРЕФЕРИЧЕСКОГО ЗРЕНИЯ

1. периметрия
2. кампиметрия

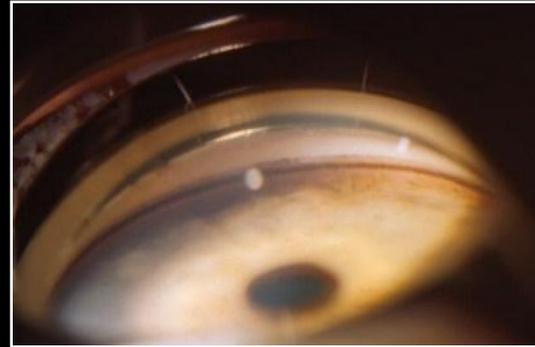
V. БИОМИКРОСКОПИЯ И ОФТАЛЬМОСКОПИЯ

Диагностика



**ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ВЫПАДЕНИЕ
ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ ПРИ ГЛАУКОМЕ.**

Диагностика

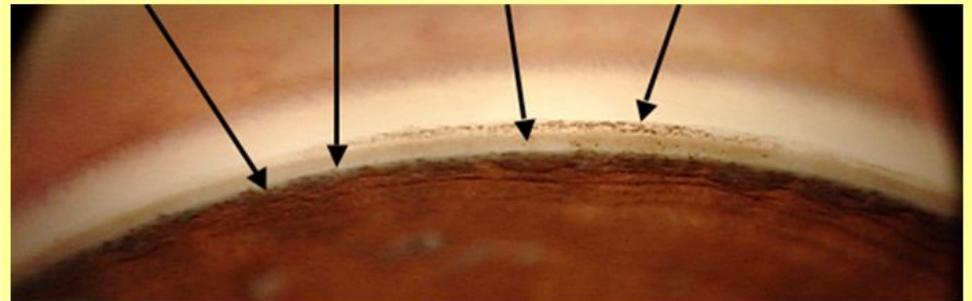


**РЕСНИЧНЫЙ
ПОЯСОК**

**ТРАБЕКУЛЯР-
НАЯ СЕТЬ**

**СКЛЕРАЛЬ-
НАЯ ШПОРА**

**ЛИНИЯ
ШВАЛЬБЕ**



Клиника

I. ОТКРЫТОУГОЛЬНАЯ ГЛАУКОМА

- 1. протекает незаметно**
- 2. внутриглазное давление повышено (не всегда)**
- 3. прогрессирующее сужение поля зрения**
- 4. экскавация диска зрительного нерва**
- 5. открытый угол передней камеры**
- 6. снижение центрального зрения**

II. ЗАКРЫТОУГОЛЬНАЯ ГЛАУКОМА

- 1. протекает приступообразно, глаз болит**
- 2. снижена чувствительность роговой оболочки**
- 3. отёк роговой оболочки**
- 4. застойная инъекция**
- 5. мелкая передняя камера**
- 6. угол передней камеры закрыт корнем радужки**
- 7. жалобы на радужные круги**

Лечение

I. ОТКРЫТОУГОЛЬНАЯ ГЛАУКОМА - МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

1. пилокарпин
2. β -блокаторы (тимолол, оптимол, арутимол)
3. траватан, ксалатан
4. азокс, тросопт
5. антиоксиданты
6. сосудорасширяющие препараты
7. тканевая терапия

- ЛАЗЕРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

II. ЗАКРЫТОУГОЛЬНАЯ ГЛАУКОМА
оперативное лечение: синустрабекулэктомия

Методы лазерного лечения глаукомы

- лазерная иридэктомия (ЛИЭ):
 - лазерная гониопластика
 - лазерный фотомидриаз (лазерная эукопия)
 - лазерная гониопунктура

 - лазерная трабекулопластика по Визу
 - лазерная гониотомия (при врождённой глаукоме) и
 - лазерный циклодиализ в процессе изучения
-

Приступ закрытоугольной глаукомы

I. ЖАЛОБЫ

1. иррадирующая головная боль
2. снижение остроты зрения
3. радужные круги при взгляде на источник света

II. ОБЪЕКТИВНО

1. застойная инъекция
2. отёк роговицы
3. мелкая передняя камера
4. широкий зрачок
5. вгд повышено до 40-50 мм. рт. ст.



III. ЛЕЧЕНИЕ: консервативное до 12-24 часов с момента приступа. если вгд не снижается — иридэктомия. в плановом порядке — трабекулэктомия.

Врождённая глаукома

I. ПРИЧИНЫ

1. мезодермальная ткань в уПК
2. нет дифференциации в уПК опознаваемых зон

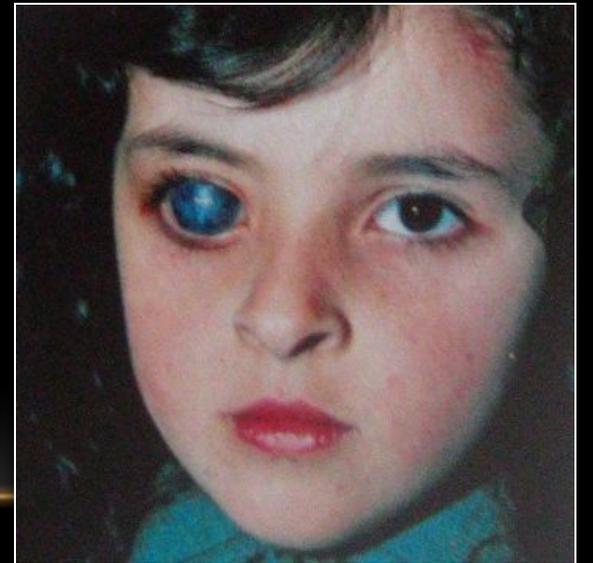
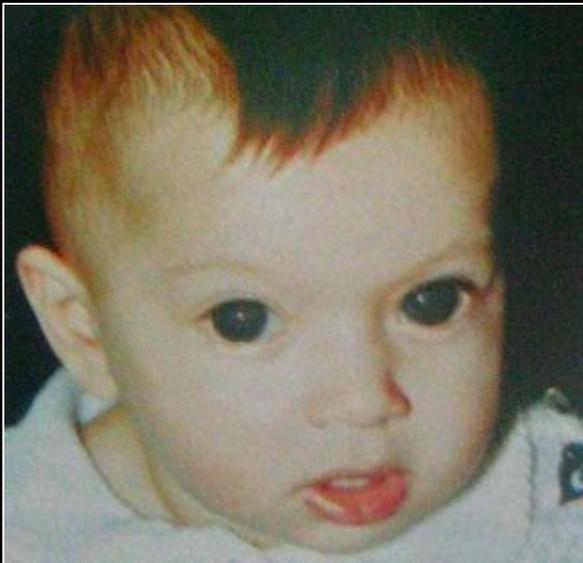
II. КЛАССИФИКАЦИЯ: стадии: (начальная, развитая, далекозашедшая, почти абсолютная, абсолютная)

III. ПРИЗНАКИ

1. увеличение диаметра роговицы более 9 мм
2. глубина передней камеры более 2 мм
3. расширение лимба и зрачка
4. увеличение анатомической оси глаза
5. нормальное или повышенное ВГД
6. побледнение диска зрительного нерва
7. мезодермальная ткань в уПК
8. слезотечение и помутнение роговицы

IV. ЛЕЧЕНИЕ: гониотомия, гониопунктура, синустрабекулэктомия или синустрабекулотомия

Врождённая глаукома



**Спасибо за
внимание!!!**

