

Заболевания сосудистого тракта

Выполнила ординатор кафедры
офтальмологии с курсом ПО им. проф.
М.А. Дмитриева Кропп А.А.

Анатомические особенности строения сосудистого тракта

Сосудистый тракт

радужка

цилиарное
тело

хориоидея

роль диафрагмы;
Ультрафильтрация
и отток ВГЖ;
поддержание
постоянства
температуры
ВГЖ

выработка ВГЖ;
аккомодация

трофическая

Клинически в сосудистой оболочке выделяют 2 отдела

Сосудистый тракт

```
graph TD; A[Сосудистый тракт] --> B[Передний отдел]; A --> C[Задний отдел];
```

Передний отдел

(радужка, цилиарное тело – кровоснабжаются передними и задними длинными цилиарными артериями)

Задний отдел

(хориоидея – кровоснабжается задними короткими цилиарными артериями)

Актуальность проблемы увеитов

- ◆ Распространенность – составляют 15 – 20% случаев среди больных с воспалительными заболеваниями глаз
- ◆ Чаще страдают лица молодого трудоспособного возраста
- ◆ Полиэтиологичное заболевание, может принимать хронический рецидивирующий характер, что обуславливает трудности его диагностики и лечения
- ◆ Приводит к снижению зрения, в тяжелых случаях – вплоть до потери органа

Классификация:

- 1. По локализации процесса:**
 - а) передние – ирит, циклит, иридоциклит;
 - б) задние – хориоидит, хориоретинит
- 2. По морфологической картине:**
 - а) грануломатозные (метастатические, гематогенные);
 - б) агрануломатозные (токсико-аллергические)
- 3. По характеру течения:**
 - а) острые;
 - б) хронические

Классификация:

4. По клинической картине:

а) передние увеиты

- серозные;
- фибринозно-пластические;
- гнойные;
- геморрагические;
- экссудативные

б) задние увеиты

- центральные;
- периферические

Увеиты – полиэтиологичное заболевание

Клиника иридоциклитов:

◆ Жалобы:

на снижение остроты зрения, боль в глазу, которая имеет ночной характер, слезотечение, светобоязнь, покраснение глаза.

Клиника иридоциклитов:

◆ Объективные данные:

1. Выраженная цилиарная болезненность;
2. Перикорнеальная или смешанная инъекция,
3. Отек эндотелия роговицы,
4. Преципитаты на задней поверхности роговицы,
5. Опалесцирующая влага передней камеры,

Клиника иридоциклитов:

6. Появление в ней гнойного, геморрагического экссудата,
7. Изменение цвета и рисунка радужки,
8. Сужение зрачка,
9. Формирование задних синехий,
10. Экссудация в стекловидное тело.

Клинические формы иридоциклитов

- ◆ серозный,
- ◆ фибринозно-пластический,
- ◆ гнойный,
- ◆ геморрагический,
- ◆ экссудативный

Спасибо за внимание!

Рецензия на презентацию по офтальмологии ординатора Кропп А.А. на тему: «заболевания сосудистого тракта»

- ◆ Работа Кропп А.А. посвящена актуальной теме заболевания сосудистого тракта. Современные методы лечения позволяют решить множество проблем. Однако важно помнить, что легче предупредить глазные болезни и что лечение глаз с запущенным заболеванием – более трудоемкая задача и не всегда позволяет достичь хороших результатов. И каждый должен понимать, как важно оберегать и сохранить зрение.
- ◆ Презентация, сформулированная на основе анализа материала, обоснована, обладает важным теоретическим значением. Текст написан хорошим литературным языком, проиллюстрирован и оформлен. Таким образом, презентация Кропп А.А. «заболевания сосудистого тракта» полностью отвечает требованиям, предъявляемым к данному виду работ, а сама работа может быть использована в методической практике.

заведующая кафедрой офтальмологии с курсом ПО им.
проф. М.А. Дмитриева д.м.н., проф. Козина Е.В.