



Данный слайд содержит не самые приятные изображения! Прошу убрать от экрана слабонервных, беременных женщин и маленьких детей! Также прошу доесть вашу еду, иначе может пропасть аппетит!

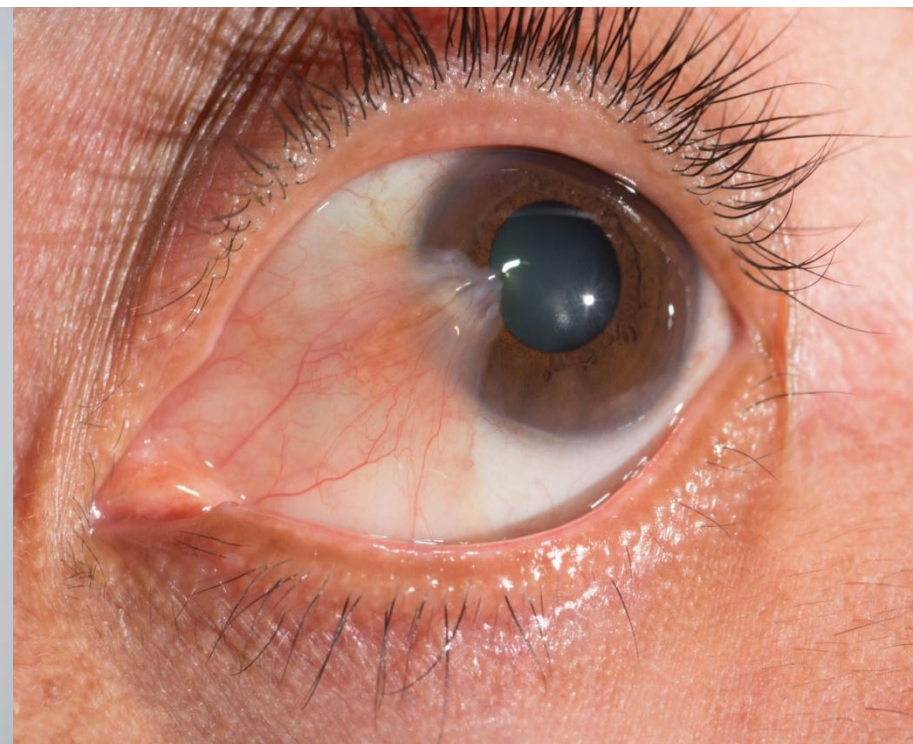
Заболевания глаз у человека.



Выполнил работу студент группы 0СД2
Вороной Александр

Болезни конъюнктивы

Конъюнктивa представляет собой плотную прозрачную оболочку, покрывающую глаз снаружи. Конъюнктивa продуцирует слизистый секрет и слезную жидкость для увлажнения, защиты и комфорта глаз.



Конъюнктивит

Возникает из-за аллергического или инфекционного воспаления конъюнктивы. У взрослых людей более, чем в 80 % случаев конъюнктивит провоцирует аденовирусная инфекция. В детском возрасте подобная форма заболевания встречается одинаково часто с бактериальной его разновидностью.

Симптомы аллергического конъюнктивита:

Небольшой отек на обеих веках;

Покраснение;

Сильный зуд;

Боязнь света;

Слезоточивость.



Вирусная форма заболевания связана с поражением верхних дыхательных путей. Появляется в одно время с болью в горле и другими симптомами простуды. Для этой формы характерно начало протекания только на одном глазу. По прошествии времени воспаление переходит и на другой глаз.

Симптоматика:

Сильное покраснение конъюнктивы;

Резь в глазах;

Светобоязнь;

Непроизвольные спазмы круговой мышцы глаза;

Течение гноя.



Вирусная форма заболевания связана с поражением верхних дыхательных путей. Главным симптомом бактериального конъюнктивита становятся вязкие гнойные выделения. Характерно слипание век после сна. В случае с поражением глаз хламидиями заболевание может протекать без покраснения и выделений. Человек может лишь постоянно ощущать присутствие в глазу инородного предмета.

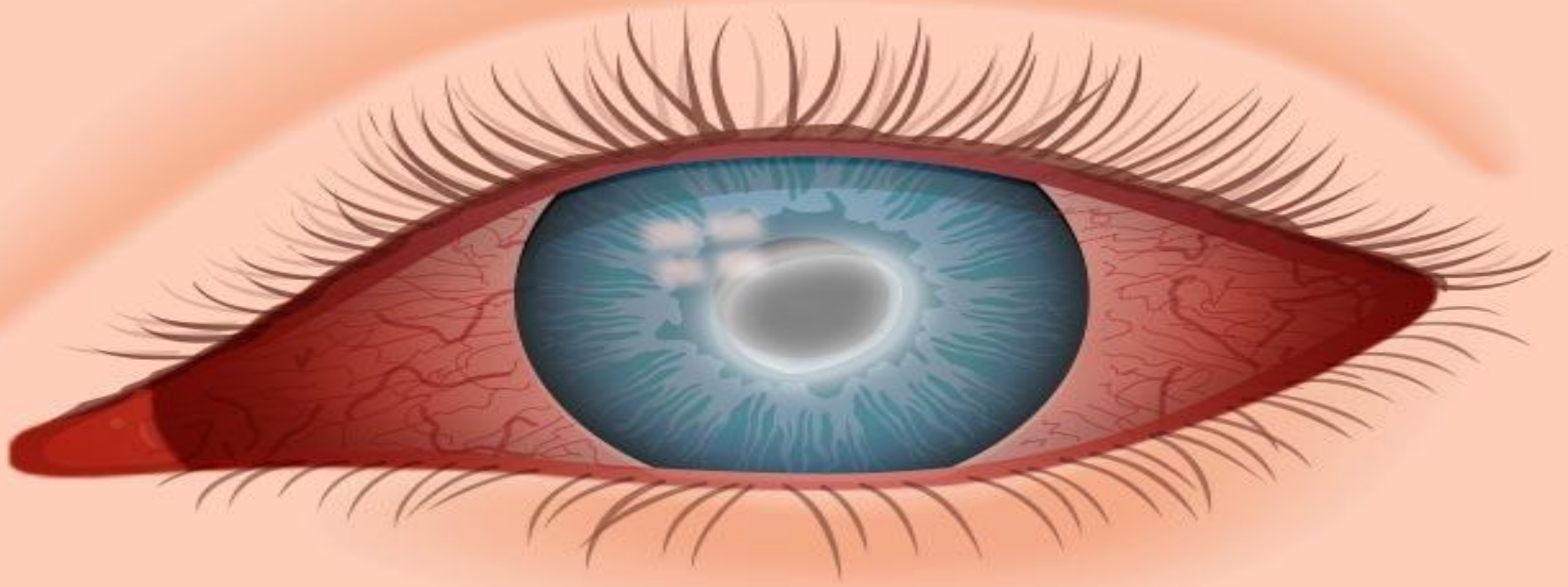
Другие признаки бактериального заражения:

Повышенная сухость глаз;

Сухость кожи вокруг глаз;

Резь и боль;

Поражение только одного глаза с возможным переходом на другой по прошествии времени.



Сухой кератит называют также синдромом сухого глаза. Заболевание развивается в случае пониженной выработки слез. Наиболее подвержены женщины в период менопаузы и пожилые люди обоих полов. Другими причинами могут являться химический ожог конъюнктивы, постоянное ношение контактных линз, недавнее проведение лазерной коррекции зрения. К сухому кератиту приводят травмы и некоторые патологии глазного яблока: экзофтальм, птоз, блефарит. Часто возникает у людей, занимающихся работой с компьютерами.

Симптомы заболевания:

Чувство раздражения глаз;

Ощущение песка;

Зуд, жжение;

Боль;

Чувство давления в глазах;

Покраснение;

Ощущение стянутости век;

Лискомфорт на ярком свету

Трахома. Заболевание инфекционной природы вызывают бактерии хламидии — облигатные внутриклеточные паразиты. Поражению подвергаются конъюнктива и роговица. Возбудитель размножается в клетках эпителия. Исходом болезни может стать образование рубцов на оболочке глаза и полная слепота. В большинстве случаев поражается оба глаза.

Симптомы:

- Покраснение конъюнктивы;
- Раздражение вокруг глаз;
- Гнойное отделяемое;
- Появление фолликулов на веках;
- Слияние фолликулов;
- Белесый вид конъюнктивы;
- Появление рубцов звездчатого типа на конъюнктиве.

Для лечения применяют слабые растворы эритромицина, тетрацилина, мазь или раствор этазола, другие антибиотические препараты. При деформации и помутнении роговицы назначают проведение операции. Недостаточное или несвоевременное лечение приводит к появлению язв, синдрому сухого глаза, аномальному росту ресниц.





Блефарит

Воспалительное заболевание век с большим числом разновидностей, возбудителем которого служат бактерии золотистого стафилококка. Поражает детей и взрослых.

Для каждого вида характерны отдельные симптомы:

Чешуйчатый — утолщение края век, образование чешуек из клеток эпителия;

Язвенный — гнойное воспаление волосяных мешочков, язвы по краю века;

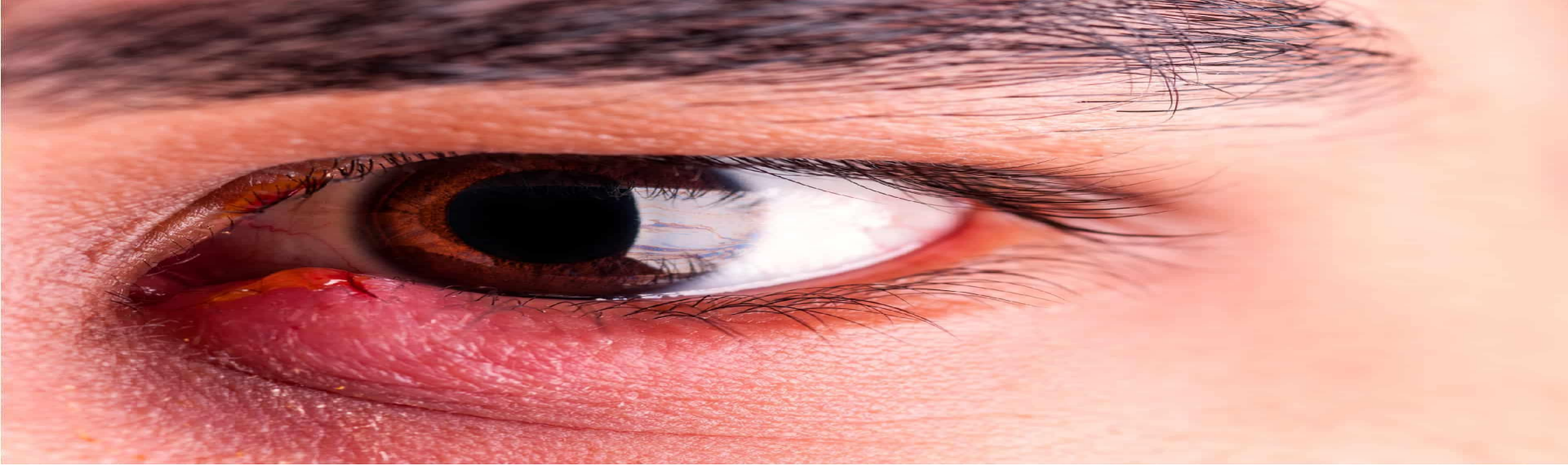
Мейбомиевый — излишнее образование и плохое выведение секрета мейбомиевой железы;

Ангулярный — поражение уголков глаз;

Краевой переднего края — поражение ресничного края век;

Задний краевой — воспаление мейбомиевых желез с поражением конъюнктивы и роговицы.

Виновником развития блефарита могут быть инфекции, аллергия, недостаток питательных веществ в организме, патологии зрения. В развитии заболевания большую роль играют негативные факторы: ветер, пыль, задымленный воздух. Почти всегда блефаритом заражаются люди с низким иммунитетом.



Ячмень

Острое заболевание воспалительного характера, которому подвергается волосяной мешочек или сальная железа. При внутреннем ячмене воспаление развивается в одной из долек мейбомиевой железы.

Основные симптомы:

Воспаленное веко;

Покраснение;

Ощущение инородного предмета;

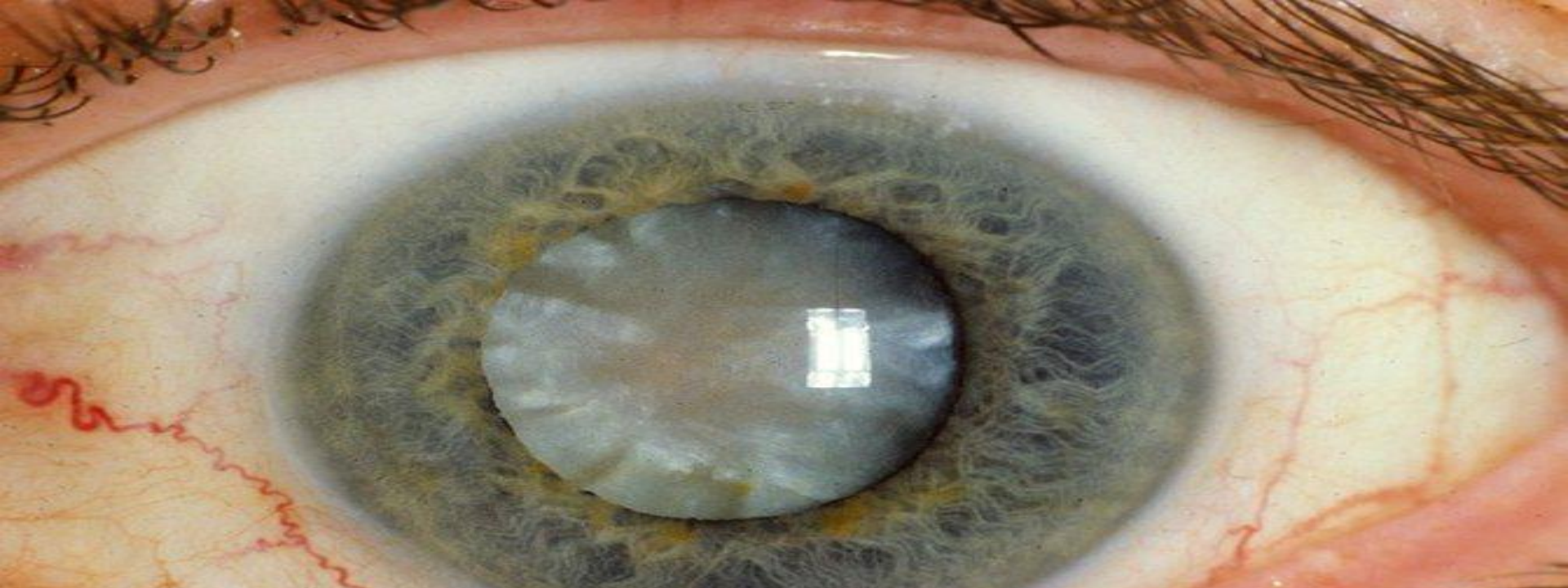
Образование болезненной припухлости с желтоватой головкой через 2-3 дня.

Причиной болезни становится поражение золотистым стафилококком. Спровоцировать патологию может простудное заболевание, переохлаждение организма, сниженный иммунитет. В редких случаях одновременно образуется несколько ячменей.

При тяжелом протекании болезни возможно повышение температуры, головные боли, увеличение лимфоузлов. При самостоятельном повреждении верхушки и выдавливании гнойного содержимого возникает опасность распространения инфекции. В этом случае возможно развитие менингита, обширного гнойного воспаления мягких тканей.

Фактором риска служат другие заболевания век, а также наличие эндокринных нарушений в организме.

Для лечения применяют антибиотики, кортикостероиды в виде глазных капель и мази. Для профилактики распространения инфекции необходимо соблюдение правил личной гигиены.



Отслоение сетчатки

При ряде глазных патологий или в результате травмы сетчатая оболочка глаза отделяется от сосудистой. В этом случае диагностируют отслойку сетчатки. Последствием становится резкое снижение зрения.

Признаки отслоения:

Внезапное появление пелены перед глазами;

Вспышки света;

Выпадение участков зрения;

Ощущение искаженных предметов.

В диагностике используют комплекс мер. Обычно проверяют:

Остроту зрения;

Внутриглазное давление;

Дисфункции центрального и периферического зрения;

Жизнеспособность нервных клеток;

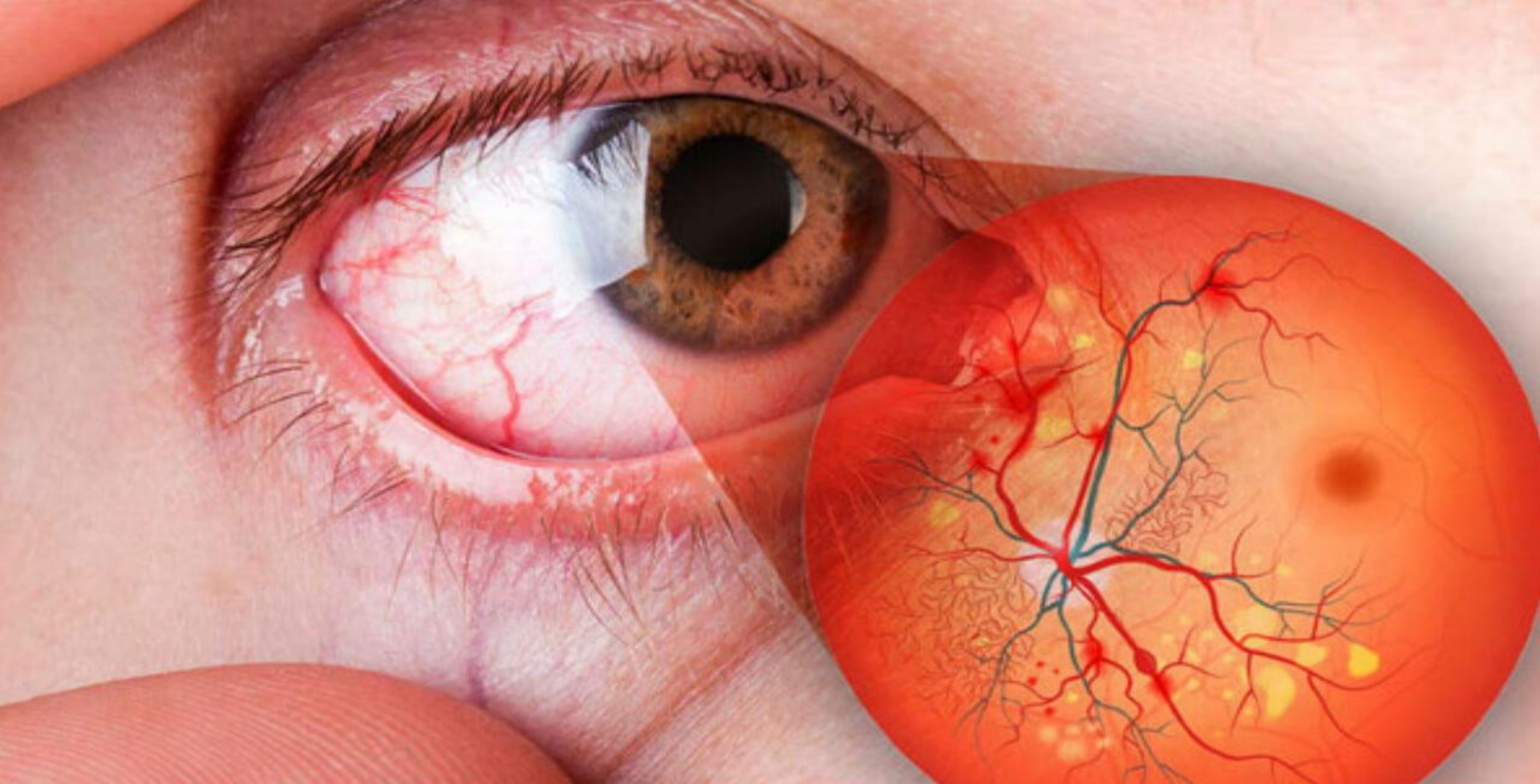
Возможные места разрывов;

Истонченные участки;

Состояние стекловидного тела;

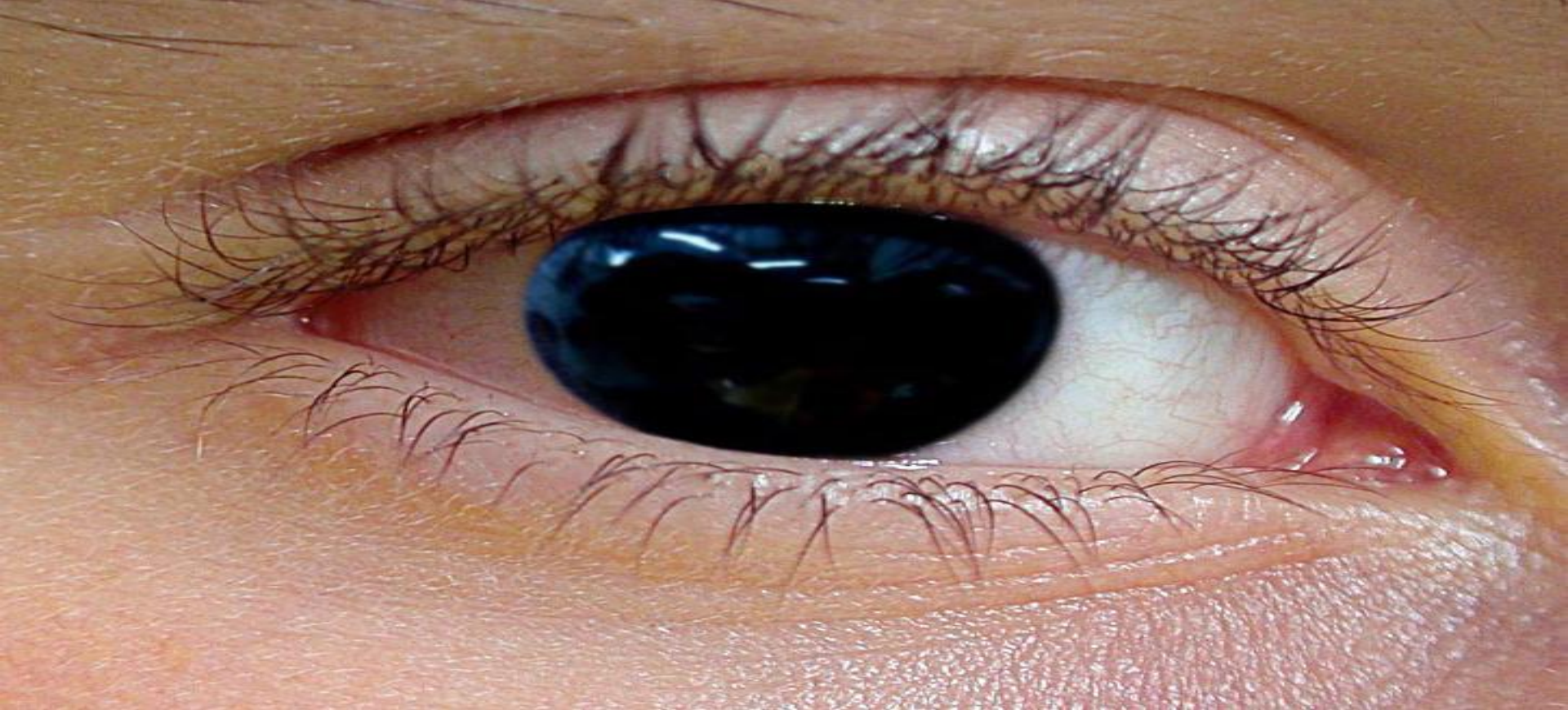
Область и площадь отслоения.

При хирургической операции обнаруженный разрыв закрывают наиболее подходящим методом: при помощи локального, кругового пломбирования или лазерной коагуляции. После восстановления герметичности проводят реабилитационную терапию.



Ретинопатия

Сосудистые нарушения, приводящие к расстройству кровоснабжения и поражениям сетчатки глаза. Состояние часто бывает проявлением осложнений при сахарном диабете, гипертонии. В ряде случаев протекает как воспалительная реакция в ответ на обменные нарушения. Прогрессирование поражения способно привести к потере зрения. Ретинопатия может развиваться и у сильно недоношенных детей. Причинами становятся малая степень созревания плода, длительность пребывания в кувезе, сопутствующие патологии. У недоношенных детей болезнь протекает с изменениями сосудов сетчатки и стекловидного тела, помутнением хрусталика, развитием внутриглазного давления, снижением зрения.



Аниридия

В результате проникающих ранений или по врожденным причинам у человека может отсутствовать радужная оболочка глаза. Генетическое нарушение часто бывает связано с другими патологиями развития органов зрения. В этом случае характерно выраженное снижение остроты зрения без возможности коррекции.

Другие признаки:

Светобоязнь;

Непроизвольные движения глаз;

Наличие глаукомы.

Лечение направлено на облегчение симптомов. Рекомендуется постоянное ношение солнцезащитных очков. В ряде случаев назначается офтальмологическая пластическая операция.

Катаракта

Заболевание связано с помутнением хрусталика, причиной которого становится патологическое изменение свойств белка глаз.

Провоцирующие факторы:

Пожилой или старческий возраст;

Неблагоприятная экология;

Прием сильнодействующих лекарственных средств;

Травмы глаз;

Заболевания органов зрения;

Хронические инфекции.

К основным симптомам относятся:

Снижение зрения;

Помутнение хрусталика на периферии или в центре;

Появление или усиление близорукости;

Изменение цвета хрусталика на белесый, сероватый или желтоватый;

Нарушения цветовосприятия;

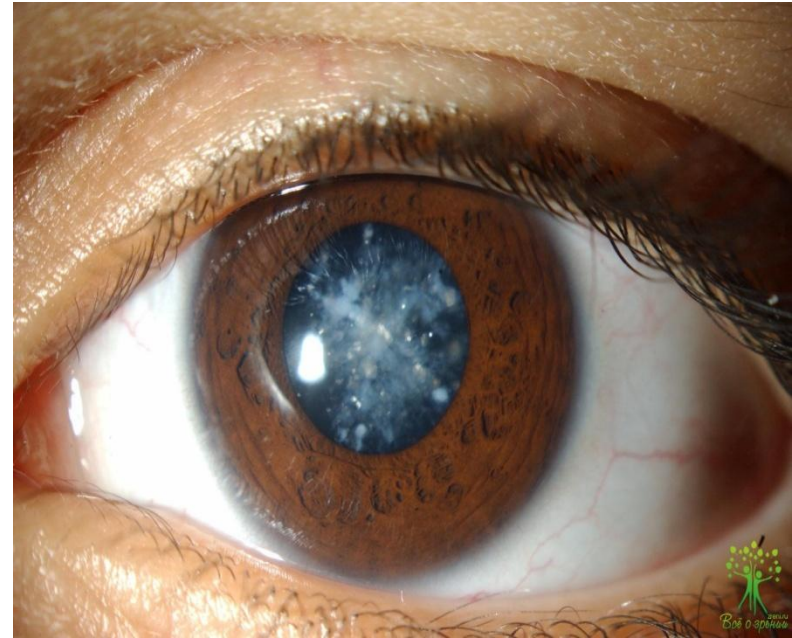
Плохая переносимость яркого освещения;

Ощущение штрихов и всполохов в поле зрения;

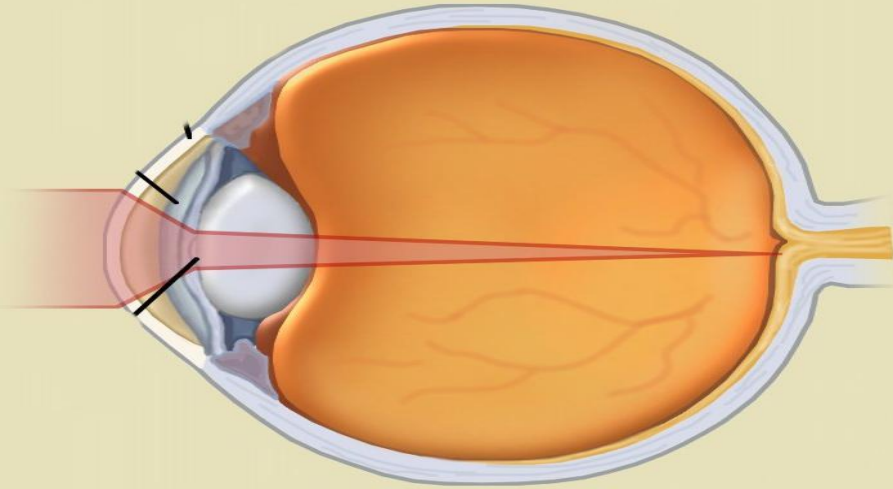
Утомляемость обоих глаз.

Катаракта может не доставлять беспокойства, если она развивается в периферической части хрусталика. Тогда проблему обнаруживают случайно, на очередном осмотре офтальмолога. Наихудший вариант для качества зрения — расположение катаракты по центру хрусталика.

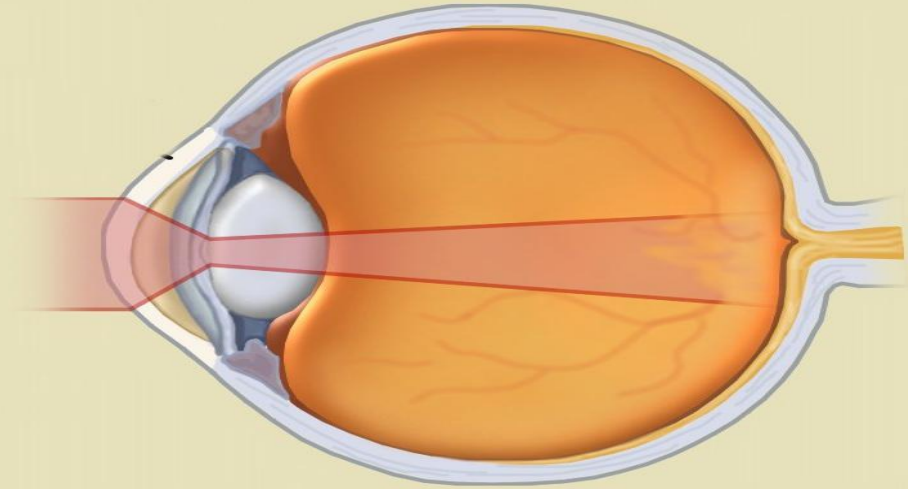
Проблема может быть врожденной и развиваться в результате внутриутробных инфекций, расстройств метаболизма у женщины в период вынашивания. Спровоцировать развитие катаракты у плода может прием матерью глюкокортикостероидов, ее болезни центральной нервной системы, дерматологические заболевания.



Нормальный глаз



Астигматизм



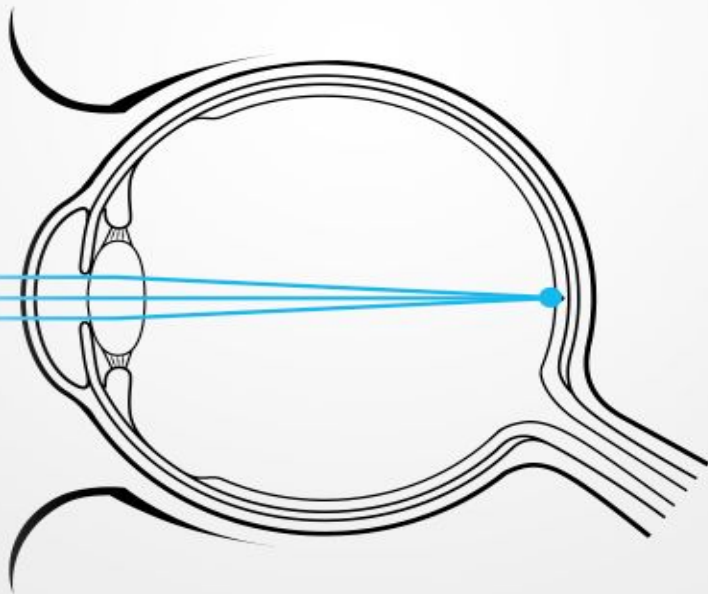
Астигматизм – это патология зрения, возникающая в результате нарушения строения хрусталика (реже роговицы), деформация его формы, заключающаяся в расфокусировании оптических лучей, проходящих через среды глаза. В результате изображение не точно падает на сетчатку, и дает искажения. Часто астигматизм сочетается с нарушениями зрения в виде близорукости или дальнозоркости.

Астигматизм по происхождению бывает врожденного, наследственного характера и приобретенного.

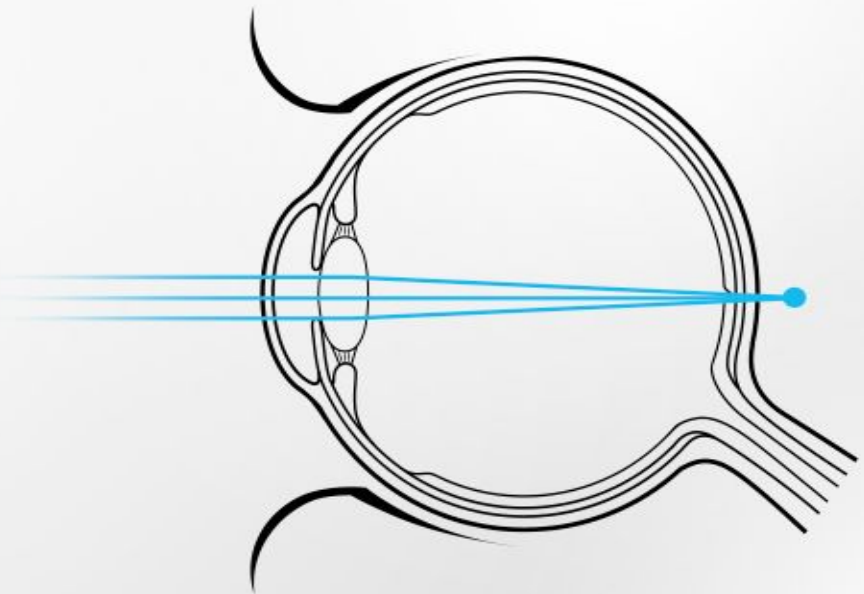
При врожденном астигматизме играют роль:
неравномерное давление век на глазной аппарат,
нарушение работы глазодвигательных мышц,
нарушение формирования костей глазницы.

Приобретенный астигматизм возникает в результате:
рубцов на роговице,
травм глаза,
операций на глазах,
дистрофии роговицы,
помутнения роговицы,
[кератита](#) (воспалительный процесс роговицы).

Норма



Дальнозоркость



3z.ru

Гиперметропия (в непрофессиональной среде чаще употребляют термин «дальнозоркость») – один из видов клинической рефракции органа зрения, при котором световые лучи, попадающие в глаз, находящийся в состоянии покоя аккомодации, фокусируются за сетчаткой.

Причиной гиперметропии может быть как относительно плоская кривизна роговицы, так и ее комбинация с недостаточной преломляющей силой хрусталика, повышенной плотностью хрусталика, короткой передне-задней осью глазного яблока или отклонением от среднестатистических величин оптических показателей глаза.

Наследственность играет роль в возникновении большинства случаев аномалий рефракции, включая и гиперметропию. Наряду с этим свое влияние на ее развитие и степень оказывают факторы окружающей среды, однако, по всей вероятности, менее существенное, чем при миопии.

Спасибо за
внимание!
Простите за
испорченный
аппетит.

