

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

Кафедра хирургических болезней, эндоскопии, офтальмологии и НПР

Заведующий кафедрой: д.м.н, Аутлев Казбек Меджидович
Презентация на тему:

«Прямая офтальмоскопия»

Выполнили: студентки 456 группы

Клокова М.А

Тарасенко Д.С

Проверила: д.м.н Пономарева Мария Николаевна

Тюмень, 2019

Офтальмоскопия — осмотр глазного дна с помощью специальных инструментов:

офтальмоскопа или фундус-линзы



Офтальмоскопия входит в стандартный осмотр врача офтальмолога и является одним из важнейших методов диагностики заболеваний глаз.

Исследование позволяет оценить:

- сетчатку,
- диск зрительного нерва,
- сосуды глазного дна.

Определить различную патологию:

- места разрывов сетчатки и их количество;
- выявить истонченные участки, которые могут привести к возникновению новых очагов болезни.

Помимо глазных заболеваний, офтальмоскопия помогает в диагностике таких патологий, как гипертония, диабет и многих других, так как именно при этом исследовании можно визуально оценить состояние сосудов человека.

Подготовка к офтальмоскопии

При выполнении обследования не требуется специфической подготовки.

Но для тщательного осмотра требуется максимальное расширение.

Для этого в глаза закапывается раствор тропикамида, через 20-25 минут можно приступать к осмотру.

Использование дополнительных препаратов позволяет расширить зрачок и облегчить процесс.

Офтальмоскопия глазного дна выполняется в затемненном помещении. Осмотр начинают с исследования в проходящем свете.

При освещении зрачка он приобретает красный цвет.

Красный цвет зрачка во время офтальмоскопии обусловлен отражением лучей от наполненных кровью сосудов собственно сосудистой оболочки (хориоидеи).

Когда на пути световых лучей, отраженных от глазного дна, имеются непрозрачные включения, то они задерживают лучи и дают черные пятна.

Это касается помутнений как в роговице, передней камере, так и в хрусталике или в стекловидном теле.

Исследование проходящим светом позволяет получить лишь отражение от глазного дна.

Для того, чтобы рассмотреть детали сетчатки, зрительного нерва и хориоидеи, нужно применить офтальмоскопию в обратном или прямом виде.

Прямая офтальмоскопия

Офтальмоскопия с помощью офтальмоскопа без лупы, дающая прямое увеличенное (в среднем в 16–20 раз) изображение глазного дна. При прямой офтальмоскопии служит непосредственно оптическая система глаза — роговица и хрусталик.

На результаты исследования влияют прозрачность оптических сред и наличие нарушений рефракции.

Обследующий придвигается с офтальмоскопом как можно ближе к глазу больного и смотрит через зрачок. Осмотр лучше производить через широкий зрачок.

Правый глаз больного осматривают правым глазом, левый – левым



При офтальмоскопии оценивают следующие структуры глазного дна:

- Диск зрительного нерва
- Ход и калибр сосудов
- Состояние сетчатки в макулярной зоне и на периферии.

В норме: Диск зрительного нерва округлый или овальный, бледно-розовый, расположен вровень с сетчаткой, физиологическая экскавация (углубление в центре) составляет до 0,3.

С середины диска выходят сосуды, дихотомично делятся на ветви и распространяются по сетчатке.

Спасибо

©IFRA.ru

за внимание!