

Орбита, анатомические особенности

Форма усеченной четырехгранной пирамиды, обращенной вершиной в сторону черепа под углом 45° к сагиттальной плоскости.

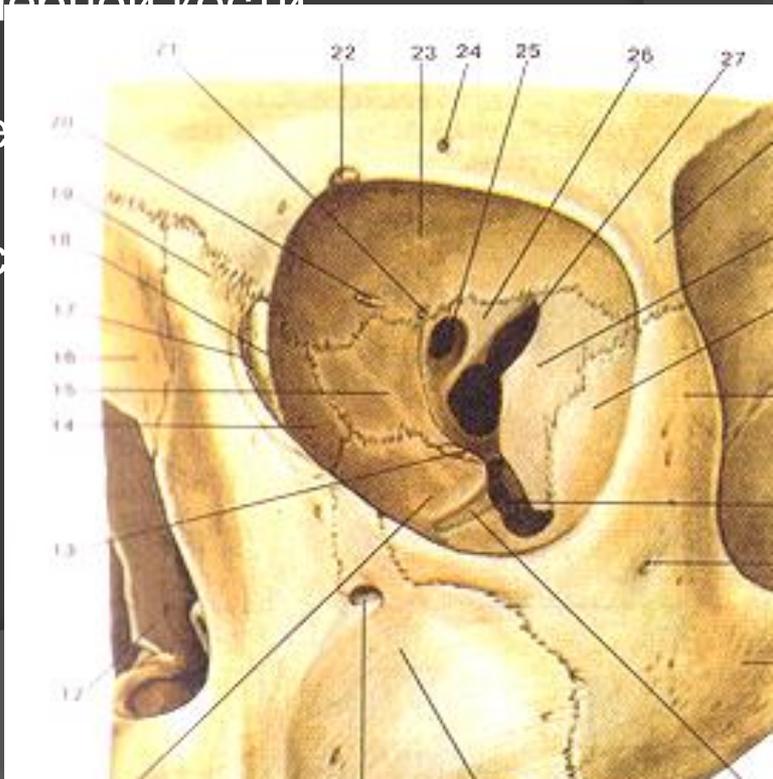
Глубина глазницы 4-5 см,



3.5. Глазница (правая).

Стенки глазницы:

1. Верхняя (2): орбитальная часть лобной кости и малое крыло клиновидной кости
2. Наружная (3): скуловая, часть лобной кости и большое крыло клиновидной кости
3. Нижняя (3): глазничная поверхность верхней челюсти, скуловая кость и глазничный отросток небной кости
4. Внутренняя (7 костей): слезная кость с задним слезным гребнем, лобный отросток верхней челюсти, орбитальная пластинка решетчатой кости, тело клиновидной кости, лобная кость, часть верхней челюсти, небная кость.



Топография стенок глазницы

Верхняя стенка глазницы граничит с передней черепной ямкой.

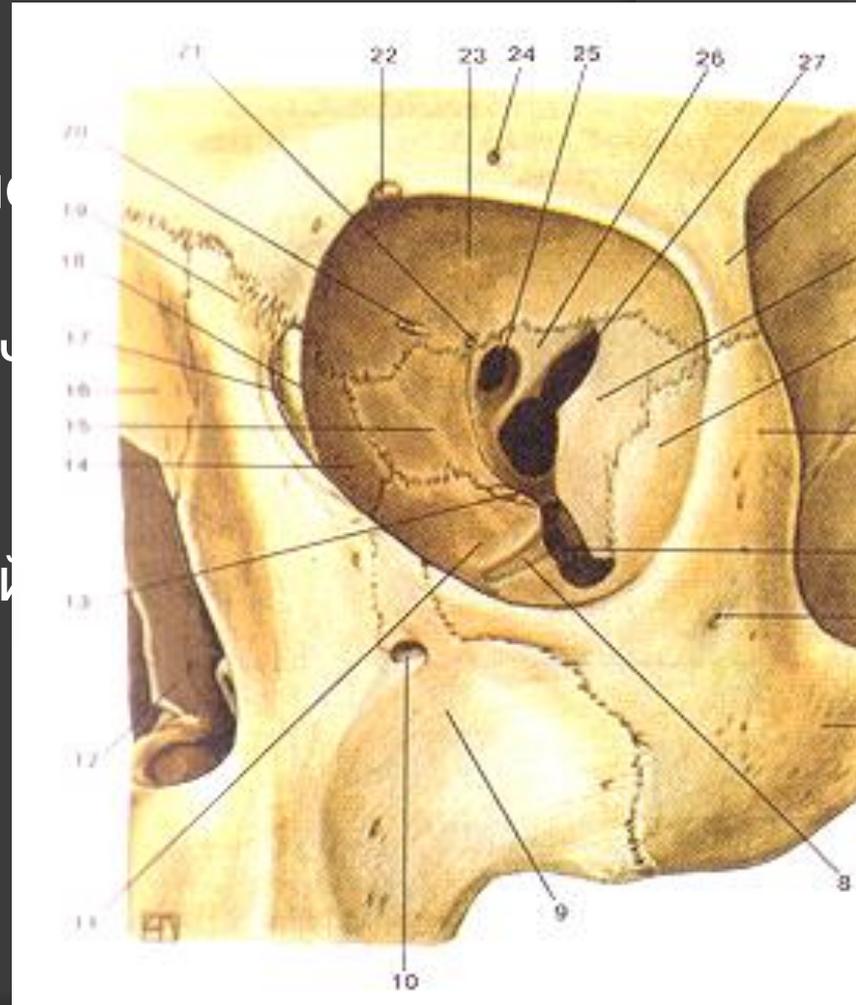
Наружная стенка отделяет содержимое глазницы от височной ямки.

Внутренняя стенка глазницы граничит с решетчатой пазухой.

Нижняя стенка глазницы является одновременно и верхней стенкой верхнечелюстной пазухи.

Соединяет полость глазницы со средней черепной ямкой.

Через канал в глазницу входят:
зрительный нерв (*n. opticus*)
глазная артерия (*a. ophthalmica*).



Топография глазницы

Верхняя глазничная щель (*fissura orbitalis superior*)

Образована: тело и крылья клиновидной кости, соединяет глазницу со средней черепной ямкой.

Проходят:

- глазной нерв (V пара) (*n. ophthalmicus*);
- глазодвигательный (III пара) (*n. oculomotorius*);
- блоковый (IV пара) (*n. trochlearis*);
- отводящий (VI пара) (*n. abducens*);
- верхняя глазная вена.

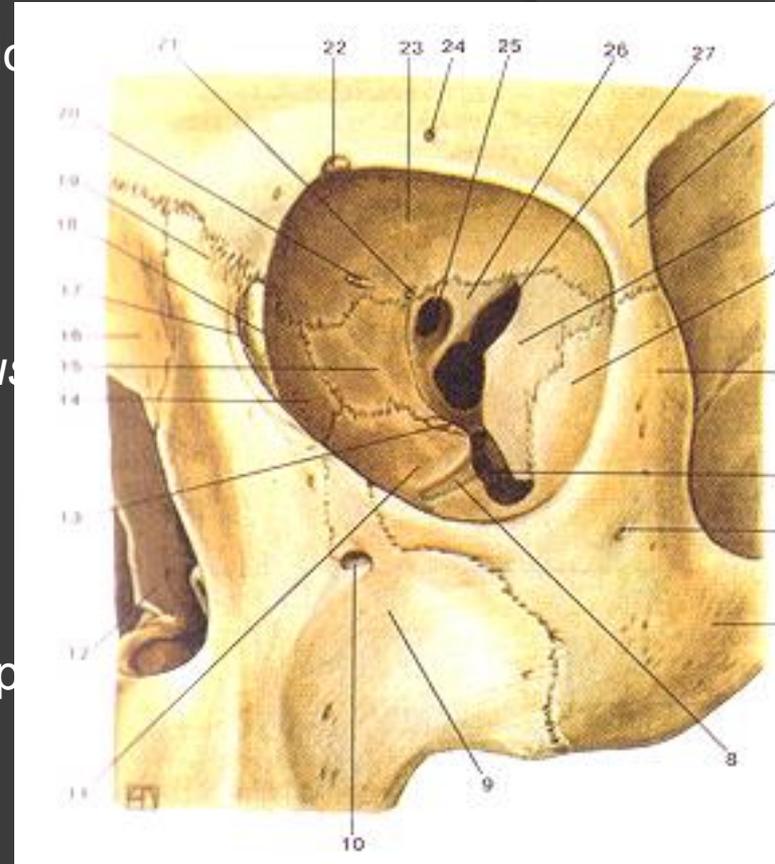
Синдром верхней глазничной щели:

полная офтальмоплегия (обездвиженность + мидриаз),
опущение (птоз) верхнего века,
снижение тактильной чувствительности роговицы
верхнего века,

расширение вен сетчатки,

хемоз,

экзофтальм.



Топография глазницы

Нижняя глазничная щель (*fissura orbitalis inferior*).

Образована нижним краем большого крыла клиновидной кости и телом верхней челюсти.

Соединяет глазницу с крылонебной (в задней половине) и височной ямками.

Входят:

нижнеглазничные нерв и артерия (*n. a. infraorbitalis*),

скуловой нерв (*n. zygomaticus*),

глазничные ветви крылонебного узла (*ganglion pterygopalatinum*).

Выходит нижняя глазная вена.

Кровоснабжение глазного яблока

В орбите глазная артерия отдает ветви:

1. Слезная артерия
2. Центральная артерия сетчатки
3. Мышечные артерии
4. Решетчатые артерии
5. Надглазничная артерия
6. Задние короткие цилиарные артерии
7. Задние длинные цилиарные артерии

Главный коллектор крови, оттекающей от гл. яблока и орбиты - **верхняя глазная вена.**

Синдром верхней глазничной щели

Причины:

- ❖ Опухоли головного мозга, расположенные в области глазницы;
- ❖ Арахноидиты – воспалительные заболевания паутинной оболочки головного мозга;
- ❖ Менингиты в зоне верхней глазничной щели;
- ❖ Травматические повреждения орбиты



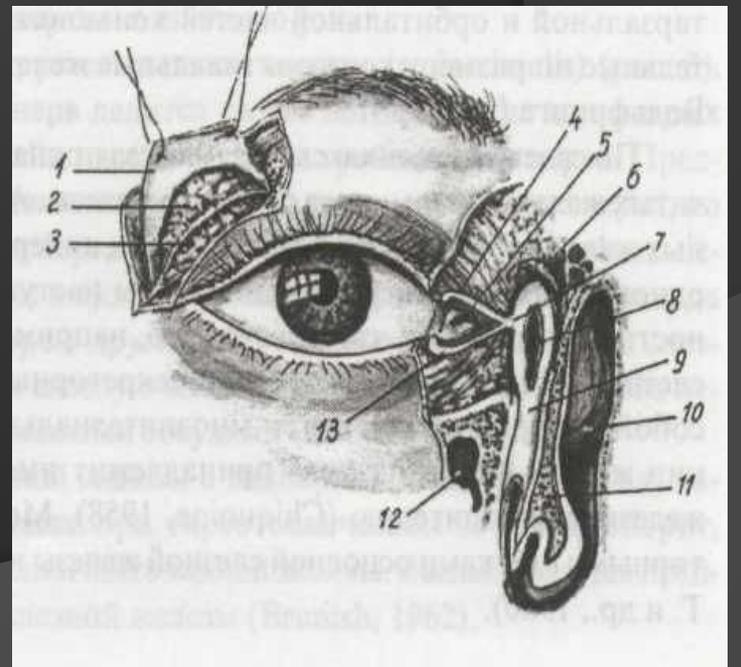
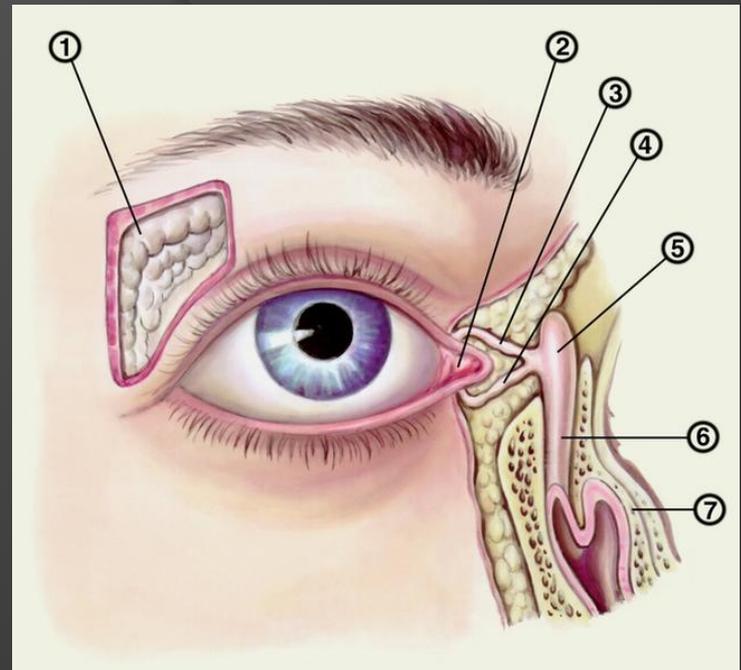
Клиника:

- ❖ Птоз.
- ❖ Офтальмоплегия
- ❖ Уменьшение тактильной чувствительности кожи век и роговицы.
- ❖ Мидриаз.
- ❖ Расширение вен сетчатки.
- ❖ Вялотекущее воспаление роговицы, которое развивается при поражении тройничного нерва – нейропаралитический кератит.
- ❖ Экзофтальм.

Слезный аппарат

Слезные органы подразделяются на два самостоятельных отдела:

- слезопродуцирующий (слезная железа и добавочные слезные железы)
- слезоотводящий (слезные точки, каналы, слезный мешок и носослезный проток).



Строение и функции слезопродуцирующего отдела

Кровоснабжение: слезная артерия (*a. Lacrimalis*).

Оттекает кровь по слезной вене (*v. lacrimalis*),
которая впадает в верхнеглазничную вену (*v. ophthalmica superior*).

Иннервация слезных желез:

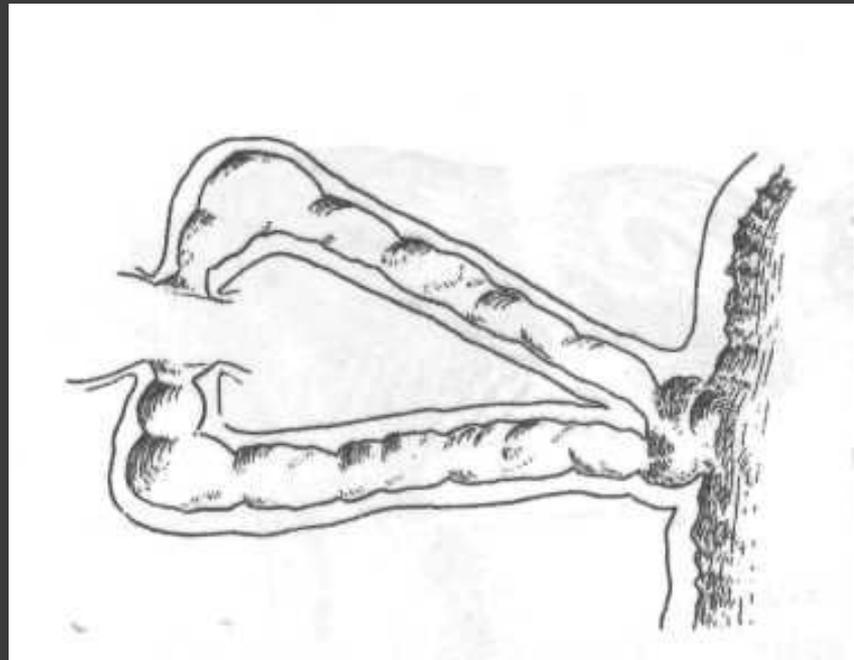
n. lacrimalis (V пара) – секреторная

n. simpaticus – симпатическая

n. facialis – чувствительная

Строение слезоотводящих путей

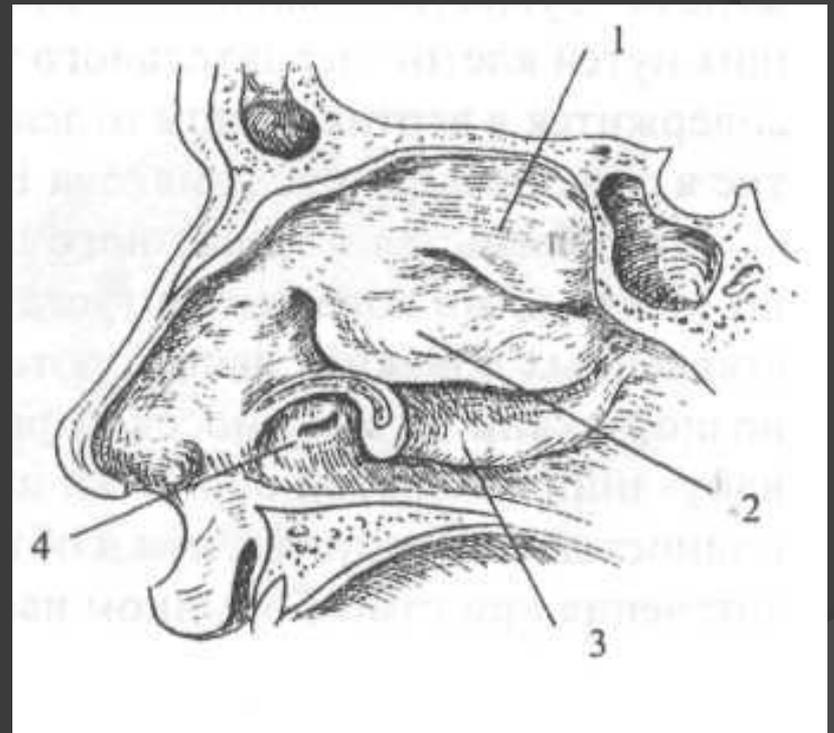
По ходу канальцев, преимущественно на задней и нижней стенке, нередко встречаются поперечные складки и ямки слизистой.



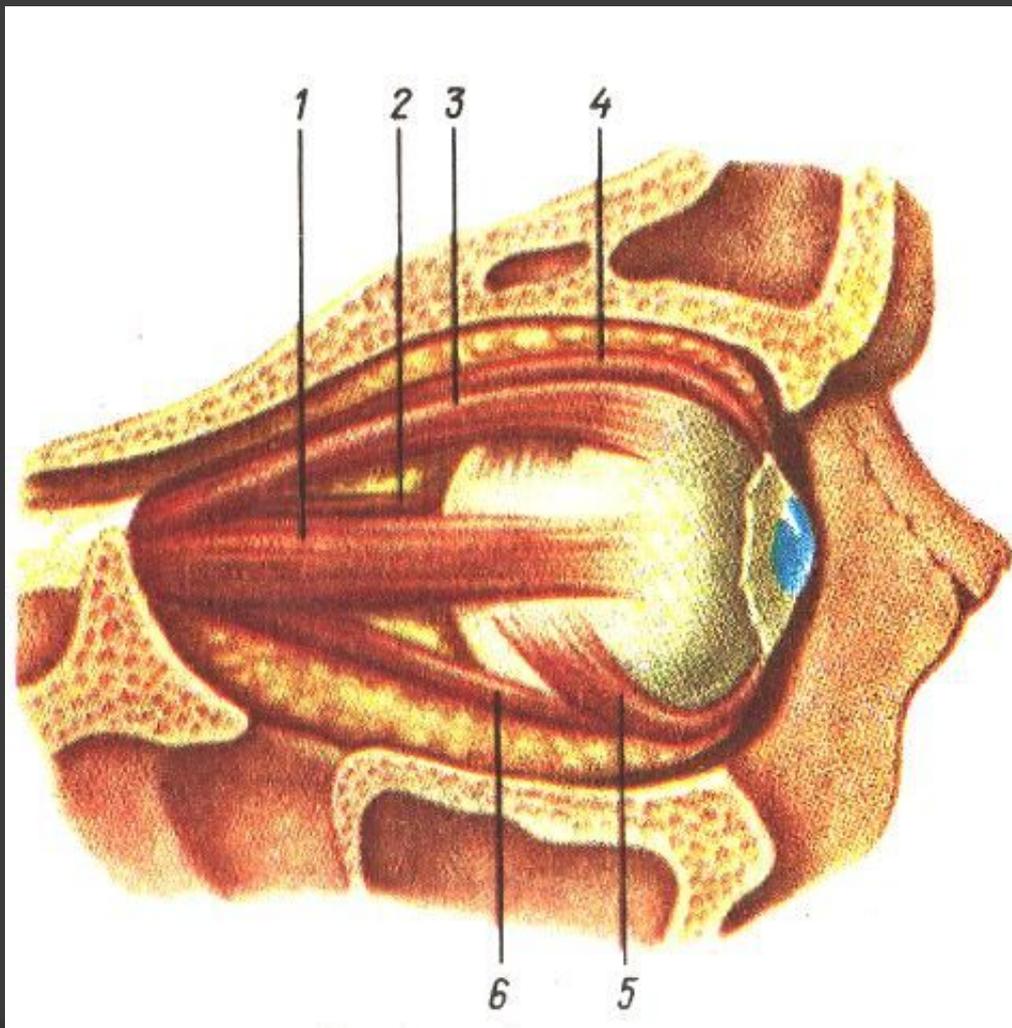
Строение слезоотводящих путей

Выходное отверстие слезно-носового протока.

- 1 - верхняя раковина;
- 2 - средняя раковина;
- 3 - нижняя раковина;
- 4 - устье слезно-носового протока



Экстраокулярные мышцы



ПРЯМЫЕ:

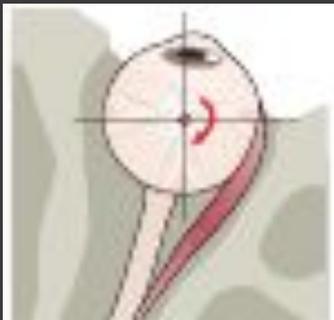
- 1) латеральная;
- 2) медиальная;
- 3) верхняя;
- 6) нижняя;

КОСЫЕ:

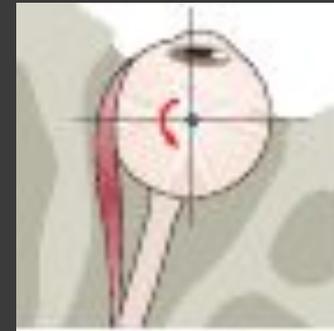
- 4) верхняя;
- 5) нижняя

Экстраокулярные мышцы

Наружная прямая – отводит
(отводящий нерв, n.
abducens)

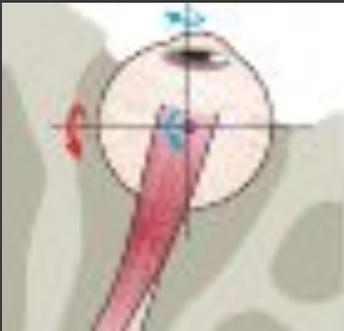


Медиальная прямая –
приводит
(глазодвигательный нерв, n.
oculomotorius)

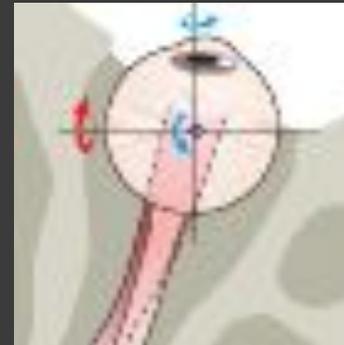


Экстраокулярные мышцы

Верхняя прямая – поднимает
кверху и приводит
(глазодвигательный нерв, n.
oculomotorius)

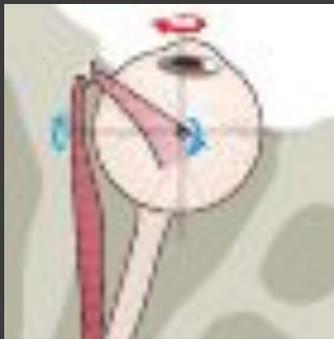


Нижняя прямая – опускает
книзу и приводит
(глазодвигательный нерв, n.
oculomotorius)

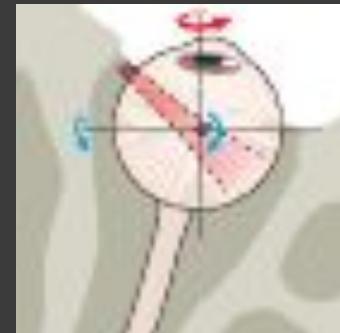


Экстраокулярные мышцы

Верхняя косая – опускает
книзу и отводит (блоковый
нерв, n. trochlearis)



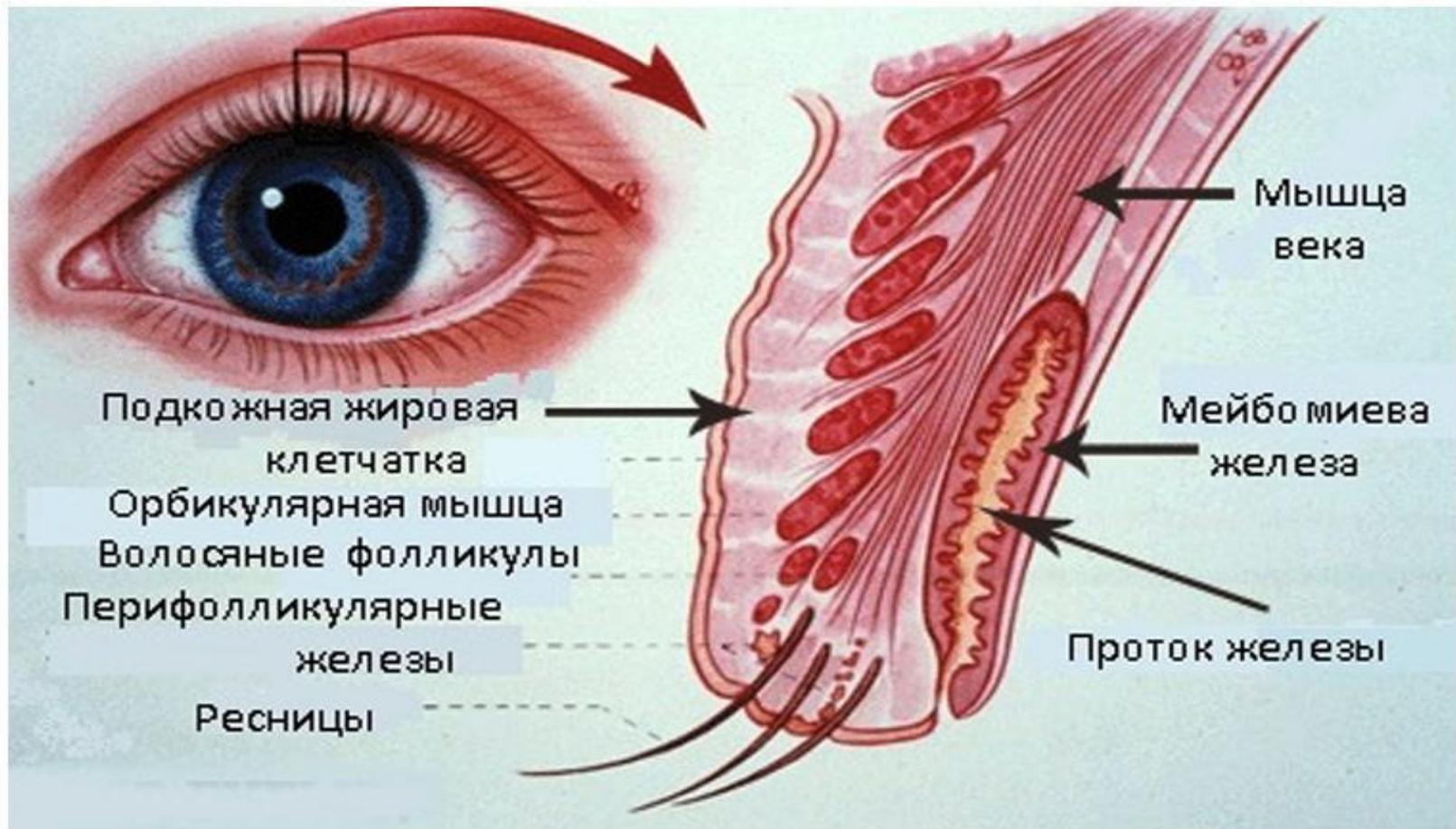
Нижняя косая – поднимает
кверху и отводит
(глазодвигательный нерв, n.
oculomotorius)



Интраокулярные мышцы

- ⦿ Мышцы радужки
 - Радиальные мышцы (дилататоры)
 - Круговая мышца (сфинктер)
- ⦿ Цилиарная мышца

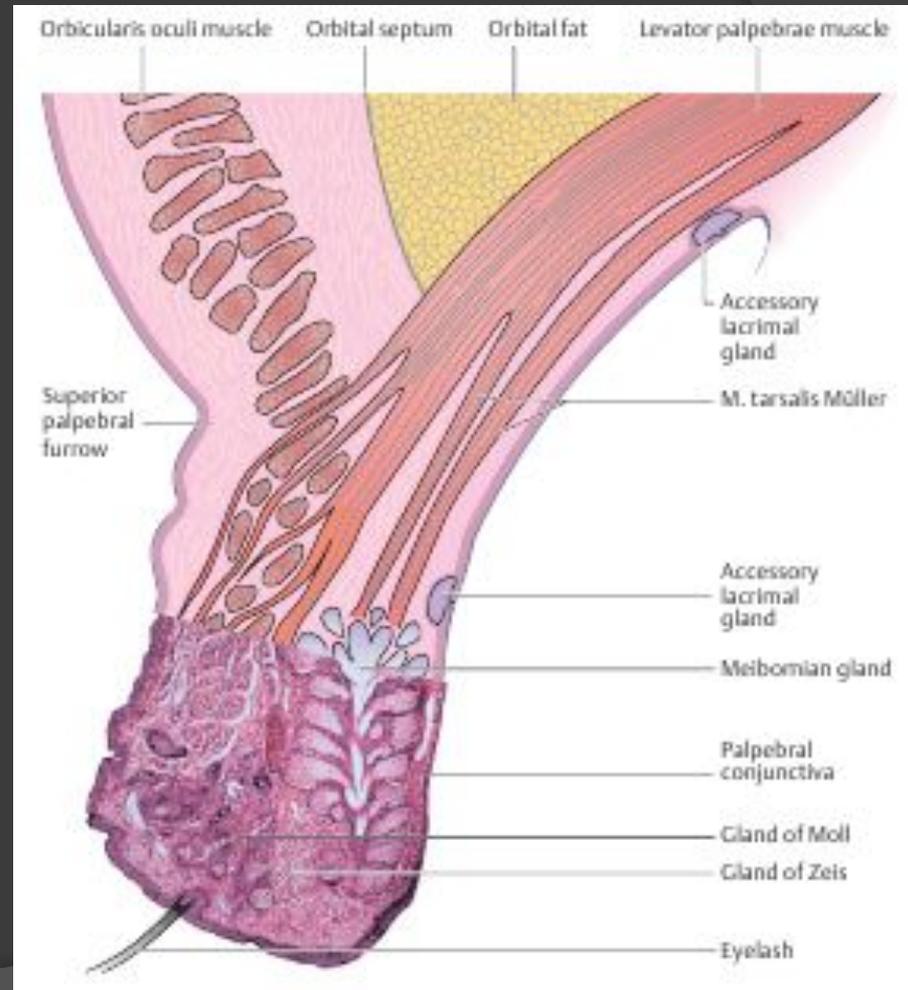
Веки



Железы века

Железы Цейса и Молля располагаются в фолликулах ресниц, обеспечивают секрецию липидов (1-я) и потоотделение (2-я).

Мейбомиевы железы расположены в хряще века, обеспечивают секрецию липидов.



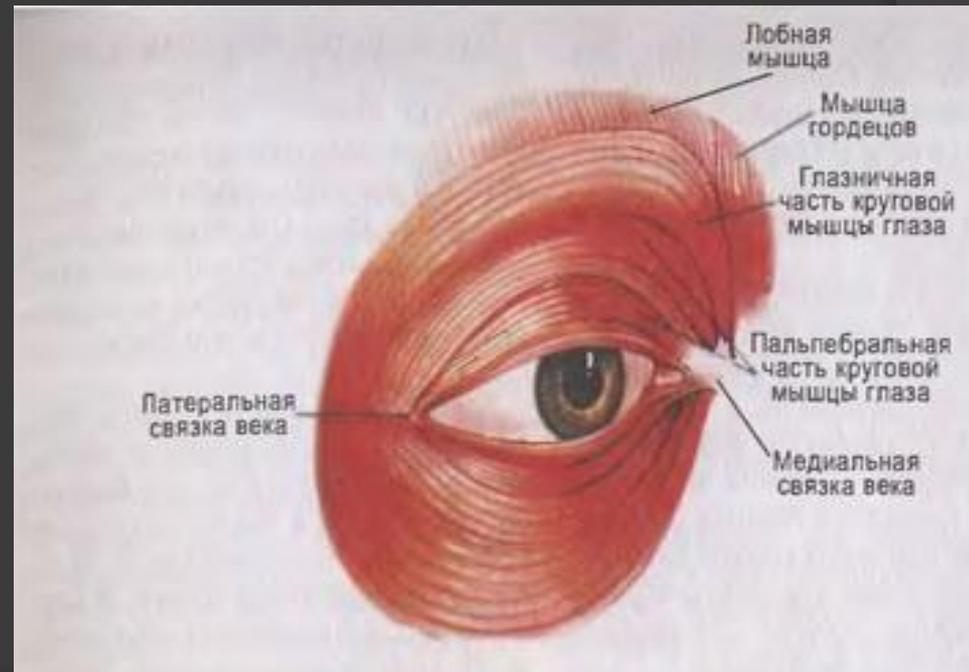
Мышцы век

M. orbicularis oculi – круговая мышца глаза.

Различают части:

- ✓ орбитальную,
- ✓ пальпебральную,

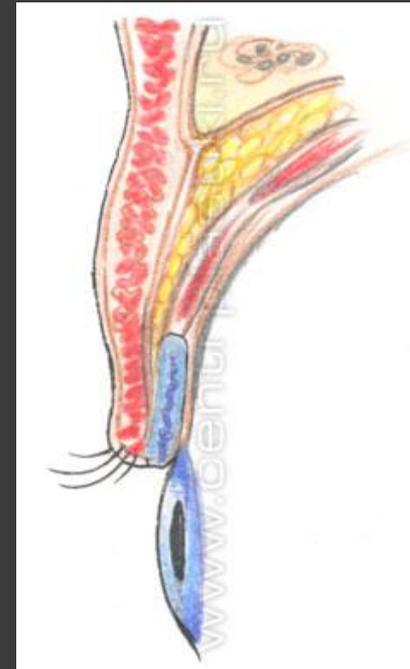
Иннервация:
лицевой нерв



M. levator palpebrae – мышца, поднимающая верхнее веко.

Начинается у верхней стенке орбиты и
оканчивается 3 порциями:
поверхностная (к коже века),
средняя (к хрящу верхнего века),
глубокая (к верхнему своду
конъюнктивы).

Иннервация: поверхностная и глубокая
порции – глазодвигательный нерв



Кровоснабжение век:

- ✓ ветви глазной артерии
(слезная артерия,
передняя решетчатая артерия)
- ✓ лицевая артерия,
- ✓ верхнечелюстная артерия

Иннервация:

- ✓ тройничный нерв,
- ✓ лицевой нерв,
- ✓ симпатические нервы