

«Астана Медициналық Университеті» АҚ

Презентация

Тақырыбы: Дерматоздардағы көздің зақымдалуы



Орындаған: Өмірбекова А.
Ж

Топ 719 ЖТД

Жоспар:

- Қасаң қабықтың дерматиті:
- Қасаң қабықтағы контактты дерматит
- Қасаң қабықтағы атопиялық дерматит
- Қасаң қабықтағы себореялық дерматит
- Қасаң қабықтағы розацеа
- Сыртқы және ішкі ячмень
- Көздегі және көздің қасаң қабағындағы псориаз

Қасаң қабықтың КОНТАКТТЫ дерматиті



Қасаң қабықтың жұқа болуына байланысты аллергияларға және сыртқы тітіркендіргіштерге, түрлі химиялық заттардың әсеріне қарсы туындаған терінің қабынулық процессі.

Қасаң қабықтағы контактты дерматиттің себептері:

- Шаң
 - Кірпікке күтім жасауға арналған инструменттер және аппликаторлар
 - Декоративті косметика, бет кремдері, спрейлер (консерванттар, формальдегид)
 - Сусабындар (кокомидопропилбетаин)
 - Шашқа арналған бояулар (парафенилендиамин)
 - Офтальмологиялық ерітінділер (антибиотиктер, жергілікті бета-блокаторлар)
- **Симптомдары:**
 - Аллергиялық реакцияда-күйдіру сезімі(жжение);
 - Тітіркендіретін контактты дерматитте- күйдіру сезімі немесе теріні инемен сұққан секілді (покалывания)
 - Қышу және бөртпе – аллергиямен контакттан кейін 1-2 күн ішінде дамиды.
 - **Жоғарғы және төменгі қабақта – тері эритематозды, кеуіп-қабыршақтанған, көбінесе ісінумен.**

Қасаң қабықтағы атопиялық дерматит



- Себептері:
- Генетикалық, экологиялық факторлар
- Аллергендер, химиялық заттар
- Кейбір азық-түлік түрлері
- Эмоциональді стресс

Симптомдары:

- Қышу
- Ісіну
- Эритема
- Лихенизация
- Аздар кеуіп, қабыршақтанған
- **Созылмалы атопиялық дерматитте:**
- Периорбитальды қараю – «аллергиялық көгеру»
- Кератоконус –көздің мүйізді қабығының жұқаруы
- Алдыңғы субкапсулярлы катаракта



Емі

- Оральды **антигистаминді препараттар** (гидроксизин немесе доксепин)
- Жұмсартатын жергілікті заттар және аз дозада қысқа курсты **кортикостероидтар** (терінің барьерлік функциясын қалыпқа келтіру)

Қасаң қабықтағы себореялық дерматит



- Malassezia туыстастығының шартты-патогенді липофильді саңырауқұлағының әсерінен болатын қабынулық ауру.

Симптомдары:

- Жоғарғы және төменгі қасаң қабықта – сарғыш майлы немесе ақшыл жіңішке шөгінділермен (чешуйки) жіңішке эритематозды бляшкалар болады.
- Сирек қышу
- Қабыршақтану
- Бұл симптомдар тек қасаң қабықта емес, бүкіл май бездеріне бай аймақтарда (бастың шашты бөлігінде, қаста, мұрын-ерін қатпарында, қолтықстында, шапта) кездеседі.

Емі:

- Аз дозадағы қысқа әсерлі кортикостероидтар
- Кератолитикалық агенттер – салицил қышқылы

Розацеа



- Көбінесе ересектерде кездесетін созылмалы ауру.

Симптомдары

- Гиперемия
- Эритема
- Телеангиэктазия
- **Қасаң қабықта
безеулік бөртпе
пайда болады, кейін
периорбитальды
ісіну және эритема,
шеттерінде
телеангиэктазия.
Кейінірек қалыңдап,
біркелкі емес
болады.**



Емі

- Қасаң қабақтың гигиенасы (жылы компресстер 5-10 мин, массаж)
- Жүйелік тетрациклиндер
- Жергілікті метронидозол немесе 15% азелаин қышқылы
- Кейде асқынуда - кортикостероидтар

Сыртқы ячмень

- Кірпік фолликулаларына және Цейс бездеріне стафилококкты инфекцияның таралуынан болатын жедел іріңді қабыну болып табылады.
- **Себептері:**
 - Стафилококктар
 - Организм әлсіздігі
 - Витамин жеткіліксіздігі
 - Суық тию
 - Қант диабеті



Симптомдары:

- Қасаң қабықтың сыртқы шетінде гипермия
- Ауырсынумен ісіну және тығыздалу, кейде көз алмасында болады.
- 2-3 күндері тығыздану басылып, орнында ірің түзіледі
- Ал ячмень ұшы сарғыш түсте болады.
- 3-4 күндері ячмень ұшынан ірің шығып, өлген тіндер көрінеді.
- Осыдан кейін қабынулық процесс ақырындап азаяды.
- Ісіну мен қызару 5-7 күндері кетеді.

Ішкі ячмень

- Мейбомий бездерінің жедел-іріңді қабынуы.



Емі

- Конъюнктивальді мешокқа сульфаниламидтер және антибиотиктерді x 6-8 рет/күніне тамызу керек.
- Тығыздалу сатысында- күнде 70 % спиртпен сүртіледі.УФЧ және құрғақ жылу.
- Дене температурасының жоғарылауымен жүрсе-антибиотикотерапия.

Көздегі псориаз - ксероз

- Себептері:
- Иммунитет әлсіздігі
- Бұрын ауыр вирусты және стрептококкты инфекциямен ауыруы.
- Тұқымқуалаушылы қ.



Симптомдары:

- Көздің шырышты қабатында тамырлық сеточкалар пайда болады, ауыр жағдайда көз алмасы түгелімен қызарып тұрады.
- Жарыққа өте сезімтал.
- Көз алмасын қозғалтқанда ауырсыну.
- Жас ағудың күшеюі және дискомфорт.
- Көздің бұлыңғырланып, заттарды дұрыс көрмеуі, көрудің төмендеуі.
- Конъюнктива беткейінде пленка түзілуі.

Емі:

- Жергілікті заттар қолдануға болмайды.
- Медикаментозды:
- Кортикостероидтар- кортизон немесе гидрокортизон(дәрігердің ұсынысымен ғана).
- Антибиотикотерапия - ішке

Назар аударғандарыңызға
рахмет!!!

Сұрақтар

- 1.Көздің толық көрмей қалу қаупі бар дерматоздың түрі?
- 2.Эритематозды бляшкалар қандай дерматитке тән?
- 3.Цейс бездерінің қабынулық ауруы қалай аталады?
- 4.Кератоконус және периорбитальды қараю симптомдары қандай дерматитте кездеседі?
- 5.Меймобий бездері қандай дерматитте жүреді?
- 6.Розацеа симптомдарын атаңыз?