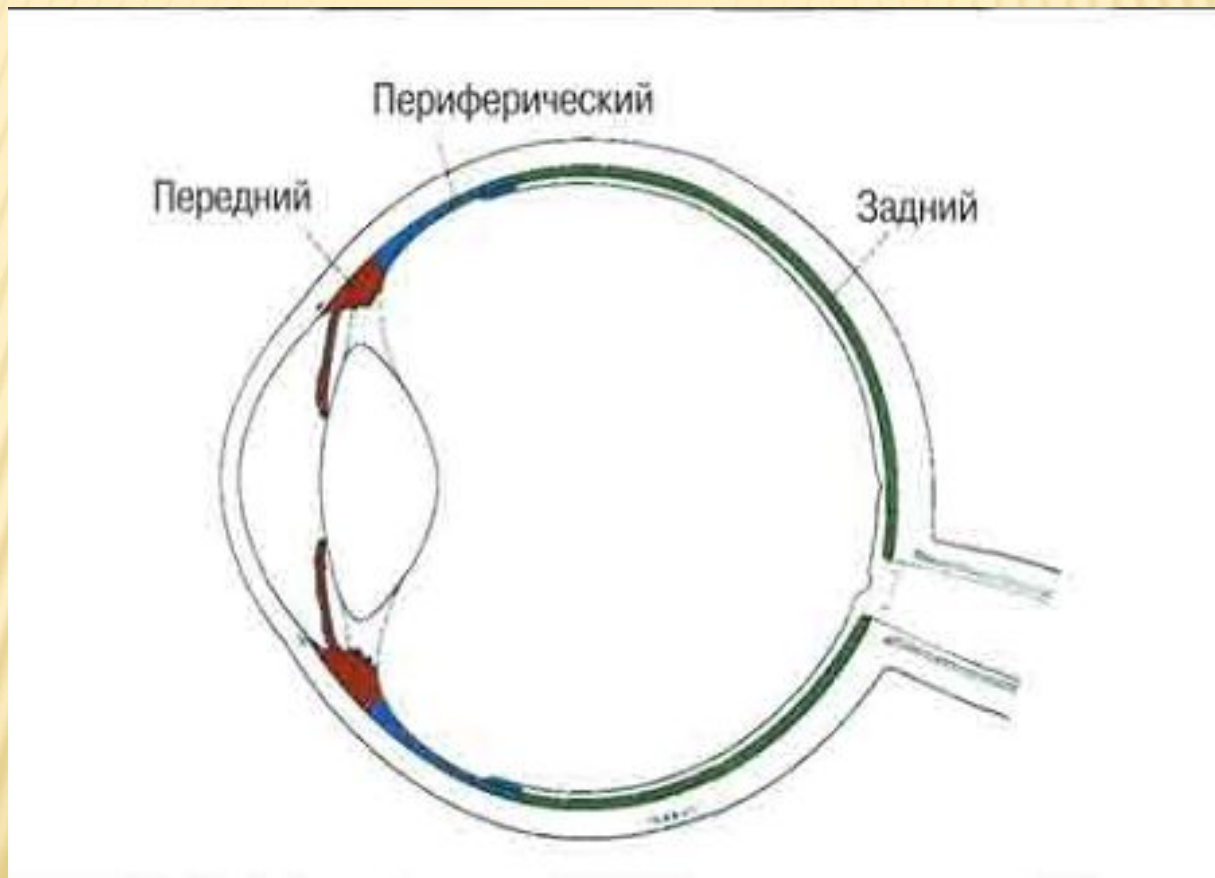


УВЕИТЫ

КЛАССИФИКАЦИЯ (ПО АНАТОМИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ)

- Передние (ирит, иридоциклит)
- Промежуточные (парспланит) или периферические
- Задние (хориоретинит, нейроретинит)
- Панувеит

КЛАССИФИКАЦИЯ (ПО АНАТОМИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ)



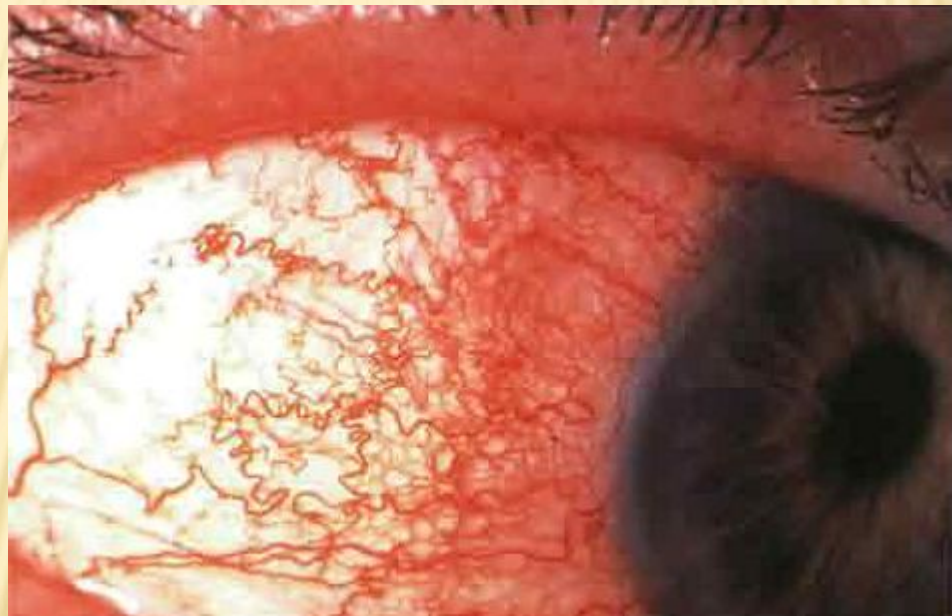
КЛАССИФИКАЦИЯ ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ

- Острые – бурные симптомы впервые в жизни и продолжительностью до 3 месяцев
- Хронические – стертое течение, длительность более 3 месяцев, тем не менее с периодами обострения и ремиссии

КЛАССИФИКАЦИЯ ПО ЭТИОЛОГИИ

- Увеиты при системных заболеваниях (саркоидоз)
- Инфекционные, вызванные бактериями (туберкулез), вирусами (герпес), грибами (кандидоз)
- Инвазийные: протозойная инвазия (токсоплазмоз), нематодная инвазия (токсокароз)
- Идиопатические специфические – синдром Фукса
- Идиопатические неспецифические – 25%, т.е. все остальное

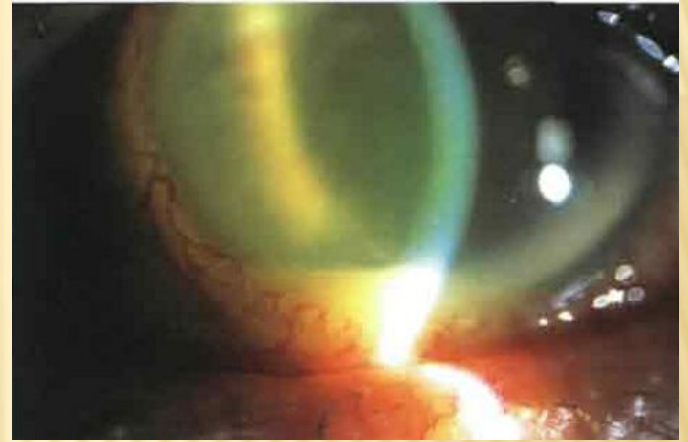
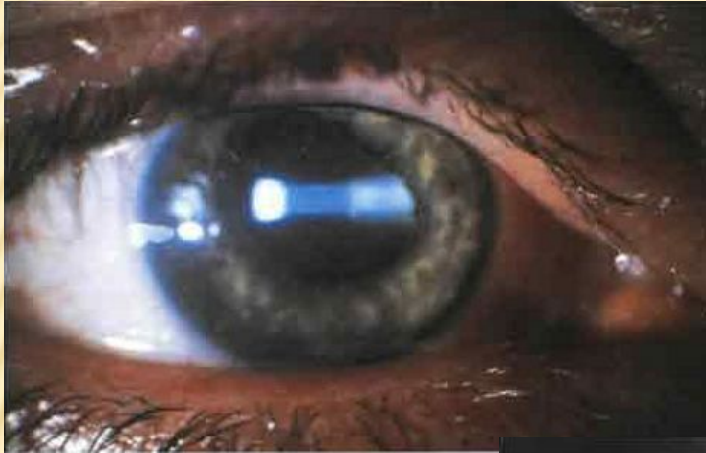
ПЕРЕДНИЕ УВЕИТЫ, ИНЪЕКЦИЯ



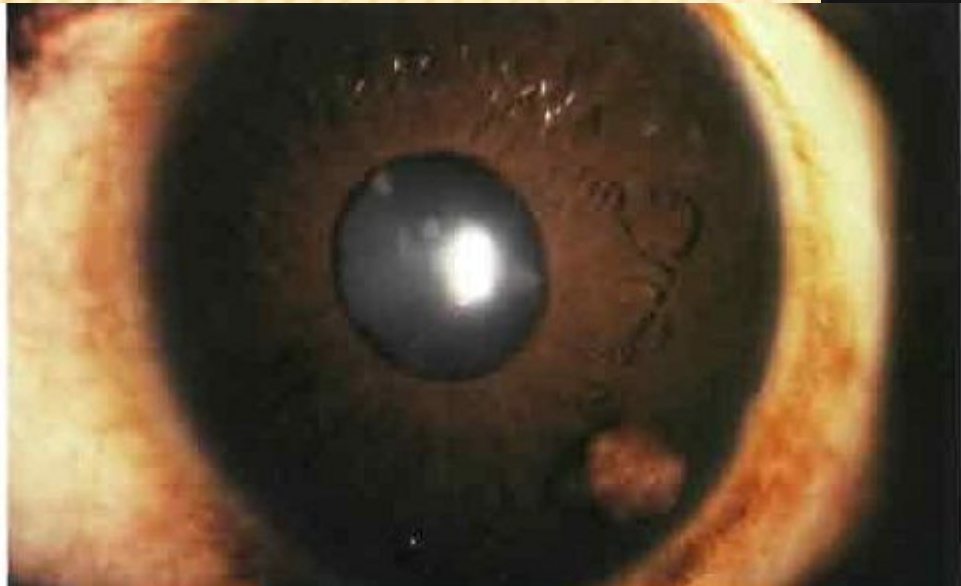
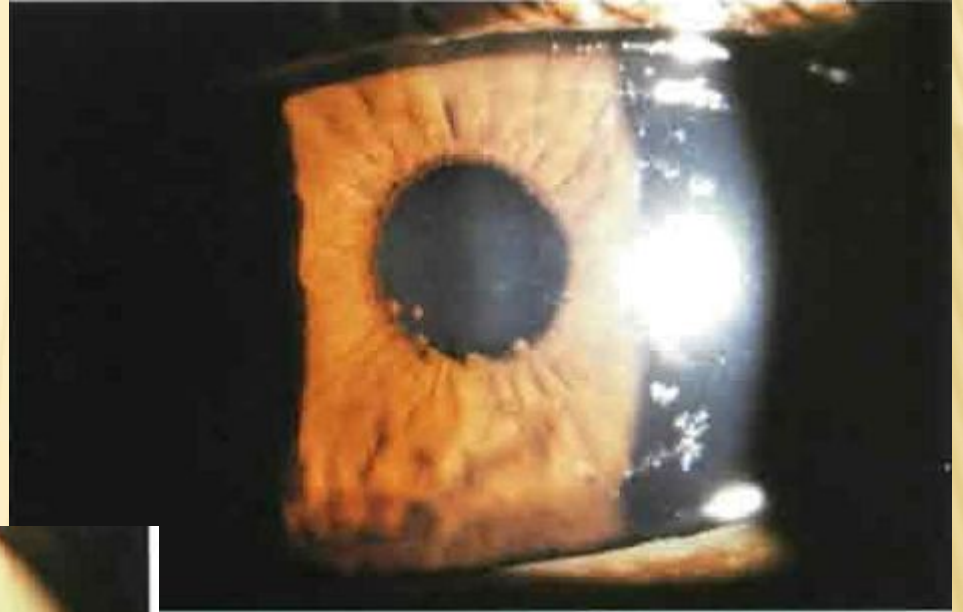
ПЕРЕДНИЕ УВЕИТЫ, ПРЕЦИПИТАТЫ



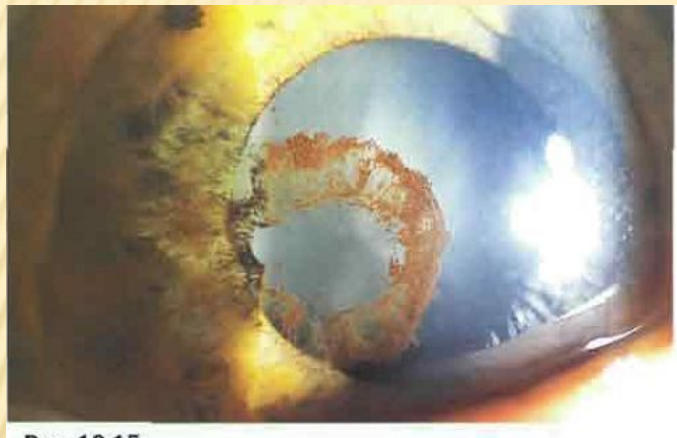
ПЕРЕДНИЕ УВЕИТЫ, ЭКССУДАТИВНАЯ РЕАКЦИЯ



ПЕРЕДНИЕ УВЕИТЫ, ГРАНУЛЕМАТОЗНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ



ЗАДНИЕ СИНЕХИИ И БОМБАЖ



ПЕРЕДНИЙ УВЕИТ (ИРИТ) БЕЗ ГИПОПИОНА

- Дексаметазон 0,1% каждый час 7 дней, далее отменяем до: каждые 2 часа еще 14 дней, 4 раза в день - 14 дней, 3 раза в день 14 дней, 2 раза в день 14 дней, 1 раз в день 14 дней.
- Мидриатики короткого действия до 2 недель

ПЕРЕДНИЙ УВЕИТ С ГИПОПИОНОМ

- Дексаметазон 0,1% каждый час 7-14 дней, далее отменяем до: каждые 2 часа еще 1 месяц, 4 раза в день - 1 месяц, 3 раза в день 1 месяц, 2 раза в день 1 месяц, 1 раз в день 1 месяц.
- Мидриатики короткого действия до 2 недель

ПЕРЕДНИЙ УВЕИТ С ГИПОПИОНОМ

- Инъекции в субтеноново пространство
 1. Дексазон 2 мг 1 раз в день
 2. Бетаметазон 0,5 мг 1 раз в 10 дней
 3. Триамцинолон 20 мг 1 раз в 3-4 месяца

При использовании «2,3» кратность инстилляций можно уменьшить до 4 раз в день, но отмена по прежней схеме (1 закапывание в месяц)

ПЕРЕДНИЙ УВЕИТ С ГИПОПИОНОМ

- Возможно применение преднизолона 1 мг\кг\сутки 7 дней с последующей отменой в течении 7 дней! И продолжением частых инстилляций (4 раза в день)...
- Для профилактики рецидивов – триамцинолон в субтеноново пространство 1 раз в 3 месяца!!!, возвратных увеитов – медленная отмена дексаметазона!!!

ПЕРЕДНИЙ УВЕИТ С ГИПОПИОНОМ

- Стероиды внутрь сразу!!! При:
 1. Двусторонний увеит
 2. Тяжелый увеит с гипопионом
 3. Сочетание с периферическим увеитом и некоторыми формами задних увеитов
- При неэффективности стероидов – это инфекционный процесс или паранеопластический процесс!!!

НПВС

- Возможно применение местное и системное при кистовидном макулярном отеке связанном с передним увеитом или для уменьшения болевого синдрома системно!!
- 1. Акьюлар (кеторолак) по 1 капле 2-4 раза в день (1 месяц)
- 2. Неванак по 1 капле 2-4 раза в день (1 месяц)
- 3. Индометацин по 50 мг 3 раза в день (10-21 день)

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ УВЕИТ



ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ УВЕИТ



ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ УВЕИТ

- Витреит
- Периферический флебит
- Экссудат в виде снежных хлопьев

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ УВЕИТ

□ Осложнения:

1. Кистовидный макулярный отек
2. Эпиретинальный глиоз
3. Тракционная отслойка сетчатки
4. Осложненная катаракта

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ УВЕИТ

□ Лечение:

1. Субтеноновая инъекция триамцинолона 1 раз в 3 месяца, бетаметазона 1 раз в 10-14 дней
2. Стероиды внутрь...как аналог...при невозможности выполнить или недостаточной эффективности «1»
3. Криотерапия – при стихании воспаления
4. Витрэктомия при обширных геморрагиях, эпиретинальных мембранах и отслойке сетчатки.