



Организация офтальмологической помощи

Раздел медицины, изучающий этиологию, патогенез и клиническую картину нарушений зрения и болезней глаза, называют офтальмологией (от греч. *ophthalmos* - глаз и *logos* - наука). Врачей этой специальности называют офтальмологами.





Московская глазная больница



Петербургская медико-хирургическая академия

Основная структура офтальмологической службы:

- 1) амбулаторно-поликлиническая (участковая) - догоспитальный этап;
- 2) стационарная (экстренная и плановая) - госпитальный этап.

Уровни оказания первичной специализированной офтальмологической помощи в регионах РФ

- Районный уровень
- Городской уровень
- Межрайонный и республиканский (областной) уровни
- Федеральный уровень

Анатомия органа зрения

Придаточный аппарат глаза состоит из:

-Орбита

-Веки

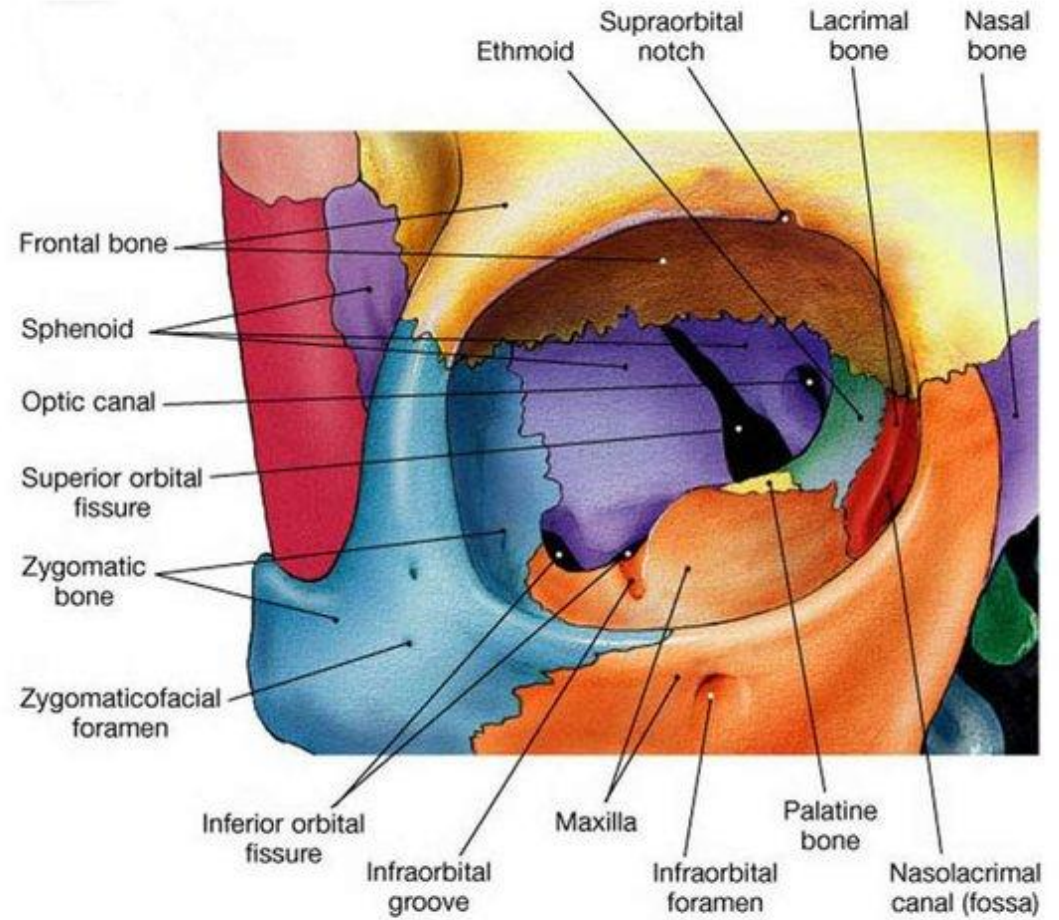
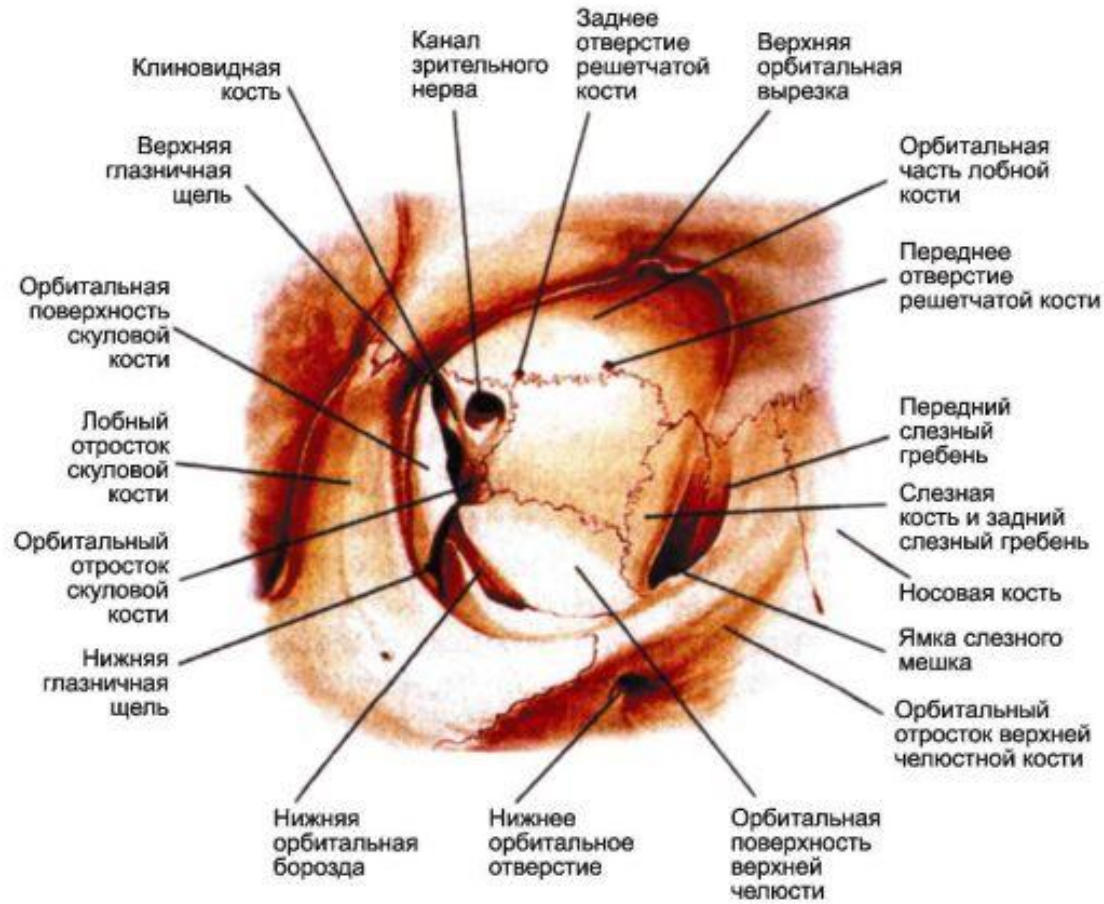
-Слезный аппарат

-Конъюнктивя век и глазного яблока

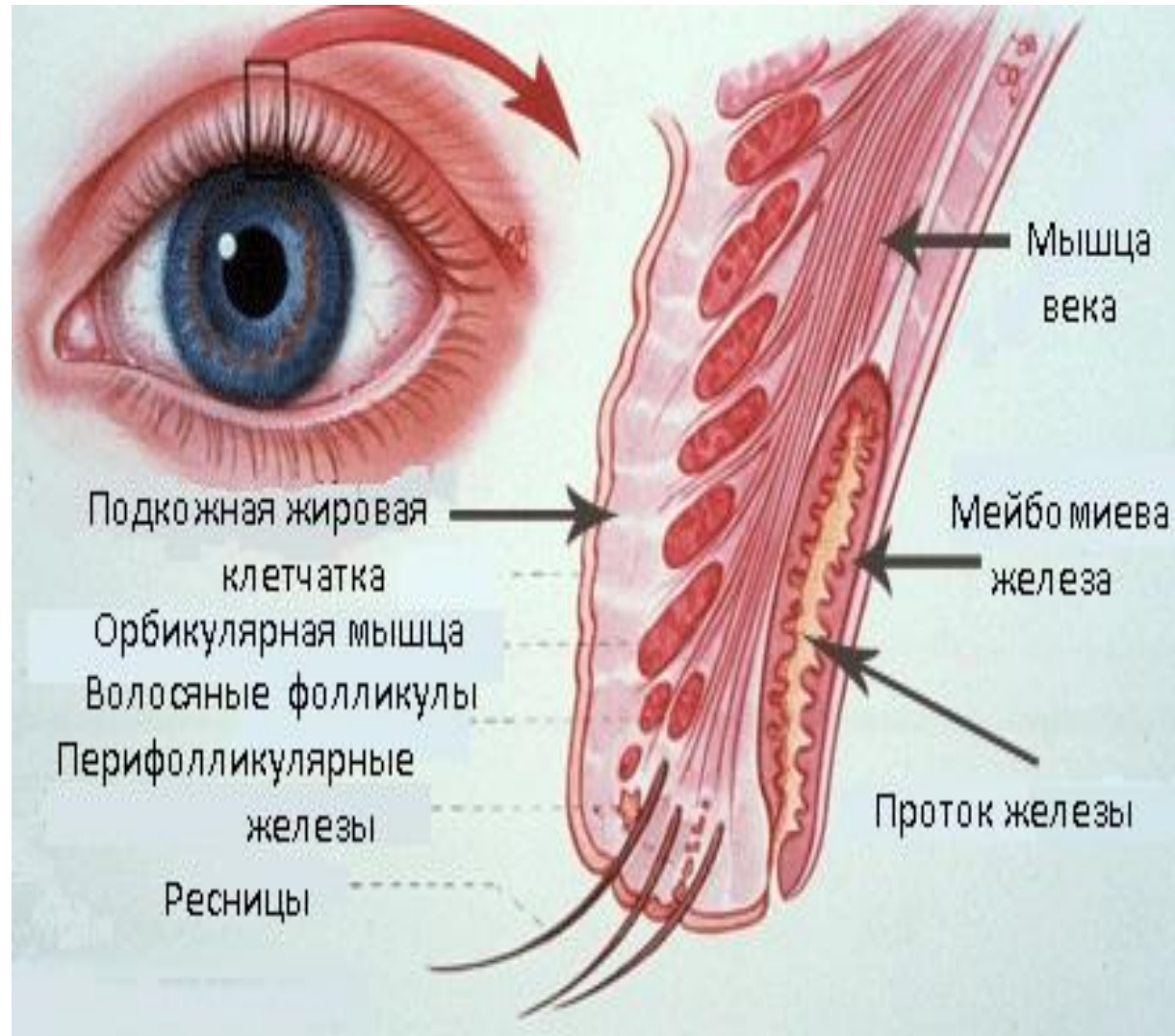
-Глазодвигательные мышцы



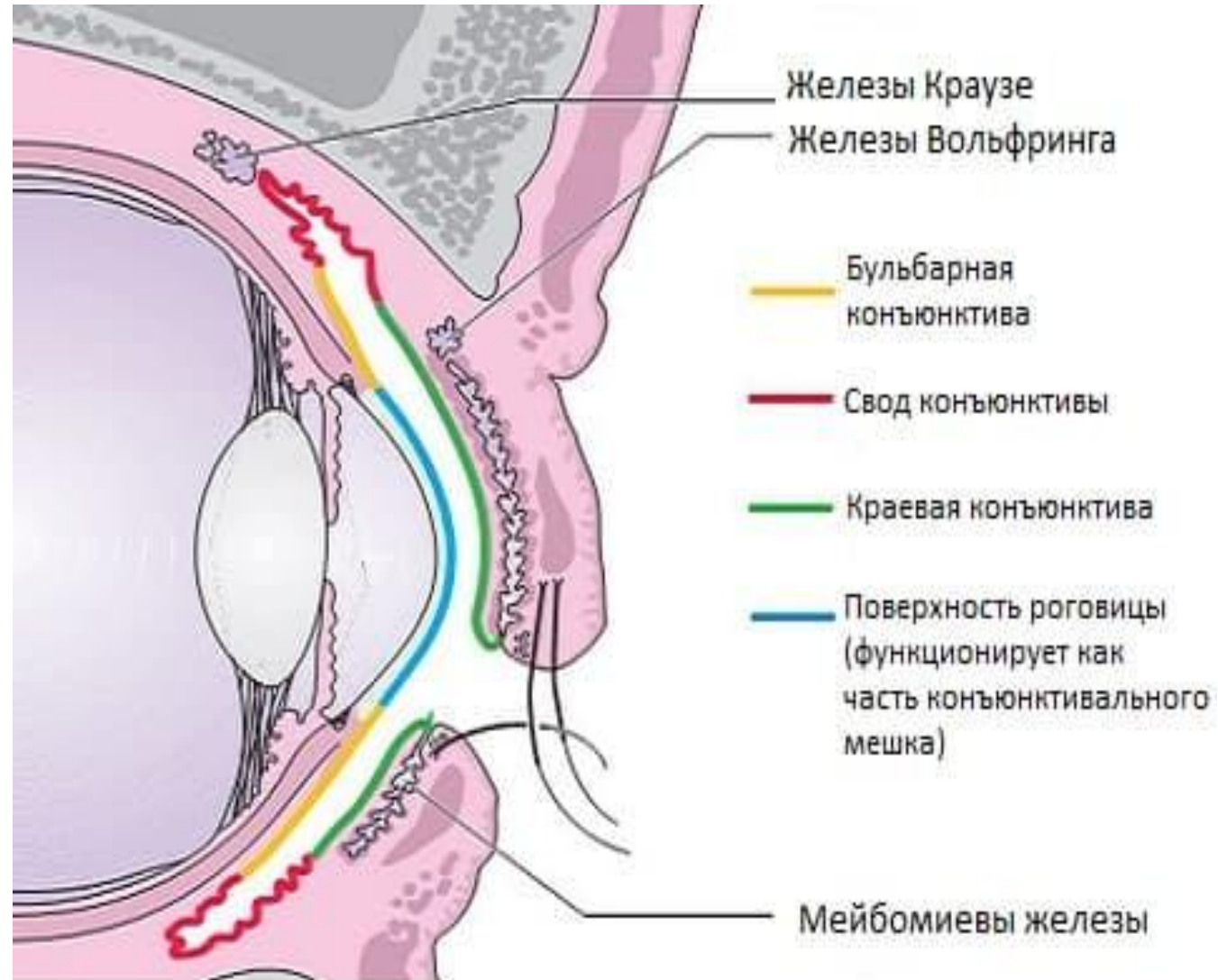
ГЛАЗНИЦА (ОРБИТА)



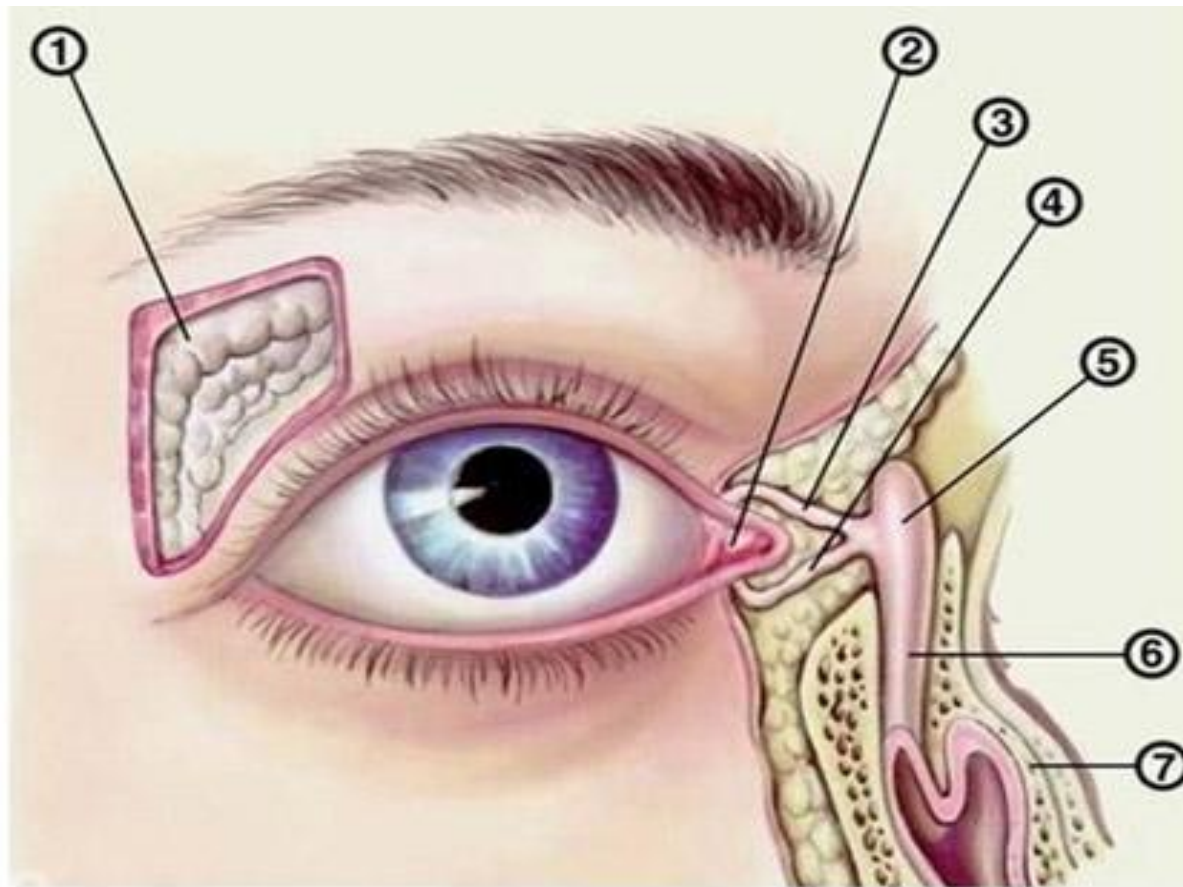
Веки



Конъюнктива



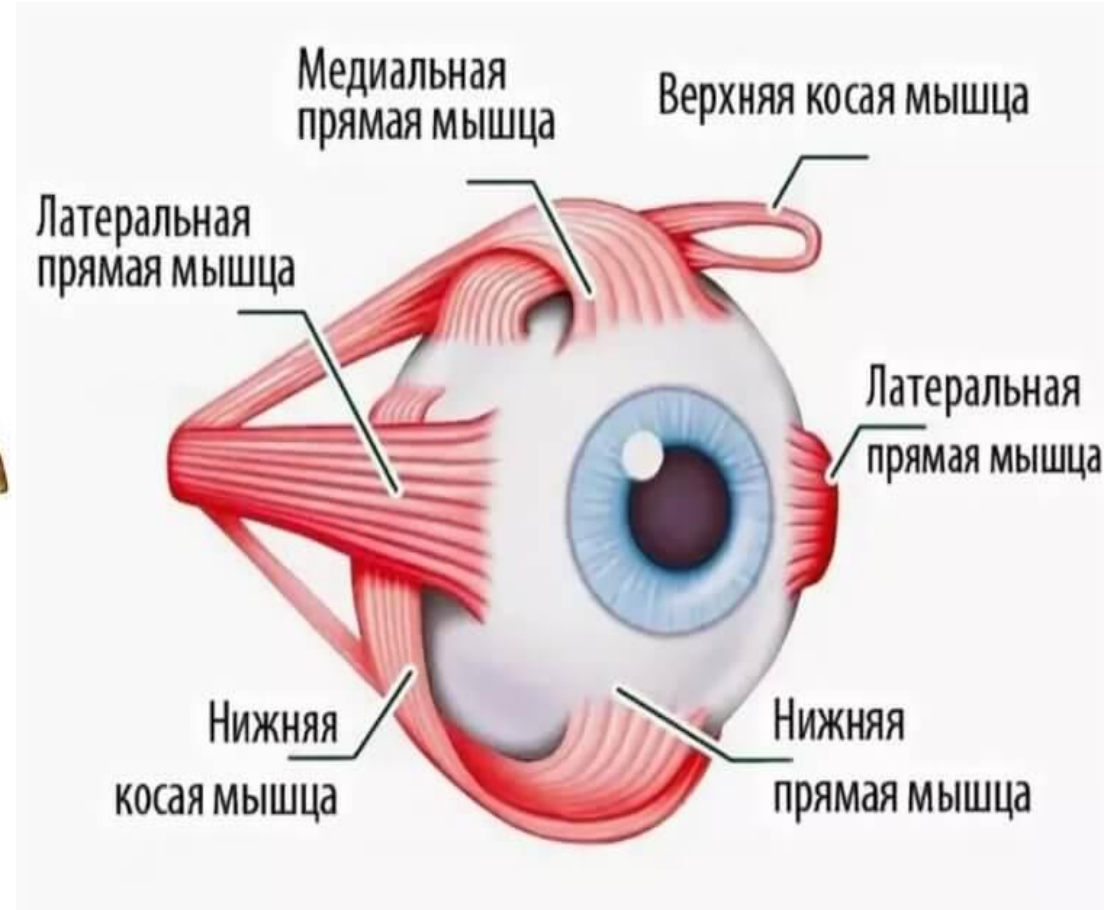
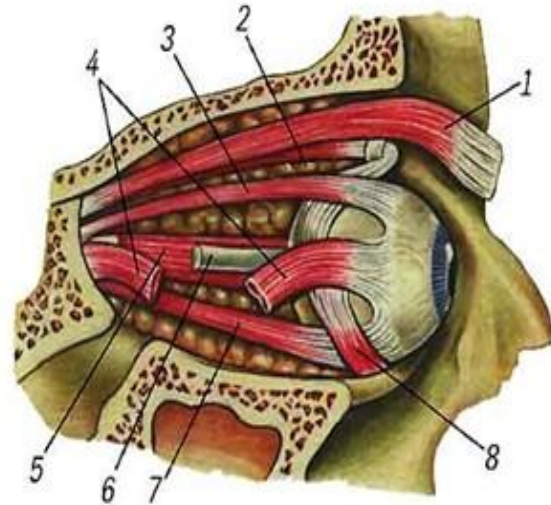
Слезный аппарат



1 – слезная железа; 2- слезное озеро;
3,4 – слезные канальцы; 5 – слезный мешок;
6 – слезно-носовой проток; 7 – носовая раковина

Мышцы глаза

- 1 - мышца, поднимающая верхнее веко
- 2 - верхняя косая мышца
- 3 - верхняя прямая мышца
- 4 - наружная прямая мышца
- 5 - внутренняя прямая мышца
- 6 - зрительный нерв
- 7 - нижняя прямая мышца
- 8 - нижняя косая мышца



Нарушения зрения

Принято различать три основных группы нарушения зрения:

- Врождённые (патологии возникают вследствие неправильного внутриутробного развития);
- Наследственные (заболевания передаются от родителей к детям или через поколение и обусловлены генетической природой);
- Приобретённые (нарушения зрения возникают в течение жизни в результате травм, заболеваний и воздействия неблагоприятных внешних факторов).

Факторы, провоцирующие ухудшение зрения:

- тяжелые физические нагрузки;
- умственное перенапряжение;
- длительная и чрезмерная зрительная работа (чтение, работа за компьютером);
- вредные привычки (курение и алкоголизм);
- воздействие частых стрессов;
- неправильное и несбалансированное питание;
- нарушение гигиены зрения (плохое освещение, зрительные раздражители, чтение и работа в неправильном положении);
- несоблюдение назначений и рекомендаций офтальмолога (отказ от ношения очков, несоблюдение зрительного режима);
- инфекционные и воспалительные заболевания глаз (конъюнктивит, кератит, увеит);
- токсические отравления организма;
- воздействие яркого света и ультрафиолета;
- общие хронические заболевания организма (сердечно-сосудистые, инфекционные и аутоиммунные);
- травмы глаз, лица и черепа;
- нарушение мозгового кровообращения;
- возрастные изменения.

Обследование

В процессе обследования осматриваются:

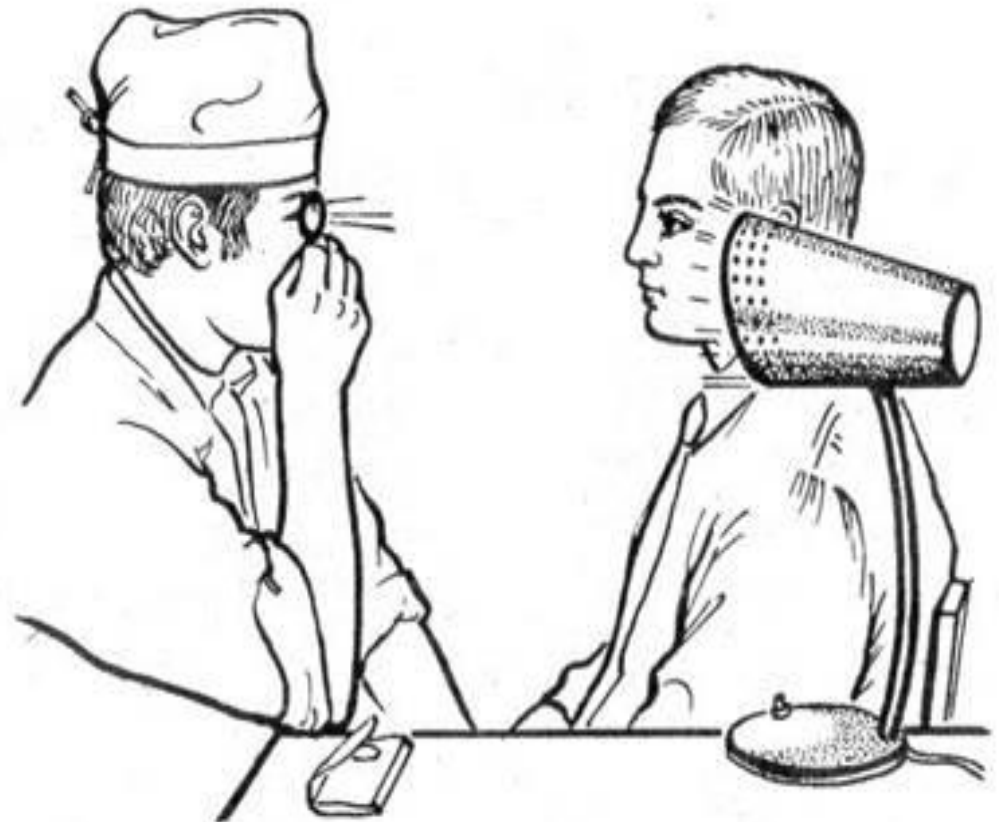
- веки;
- конъюнктива век и глазного яблока;
- слезные органы;
- положение глазного яблока в орбите, объем его движений;
- роговица;
- склера;
- передняя камера;
- радужная оболочка;
- зрачок;
- цилиарное тело;
- хрусталик, стекловидное тело;
- глазное дно;
- внутриглазное давление оценивается пальпаторно.

Методы обследования

- Исследование век, конъюнктивы и глазного яблока методом фокального (бокового) освещения.



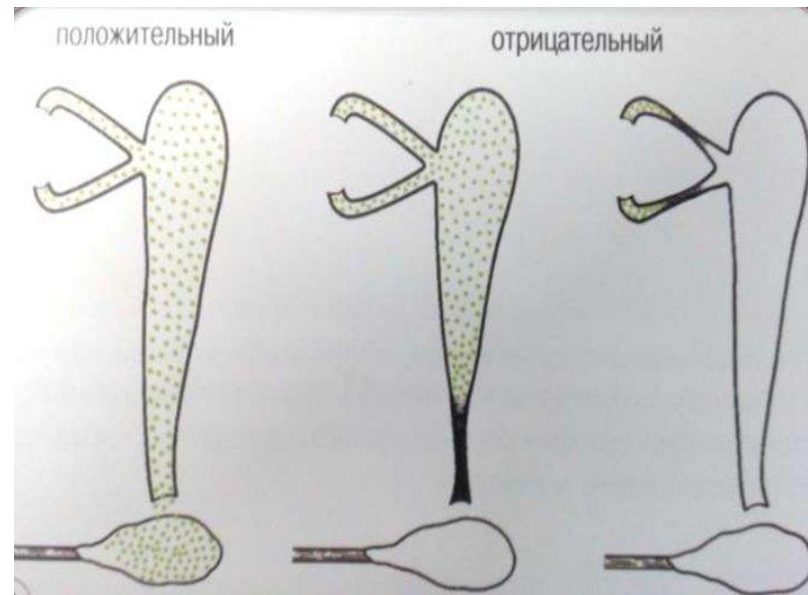
- Исследование оптических сред глаза в проходящем свете



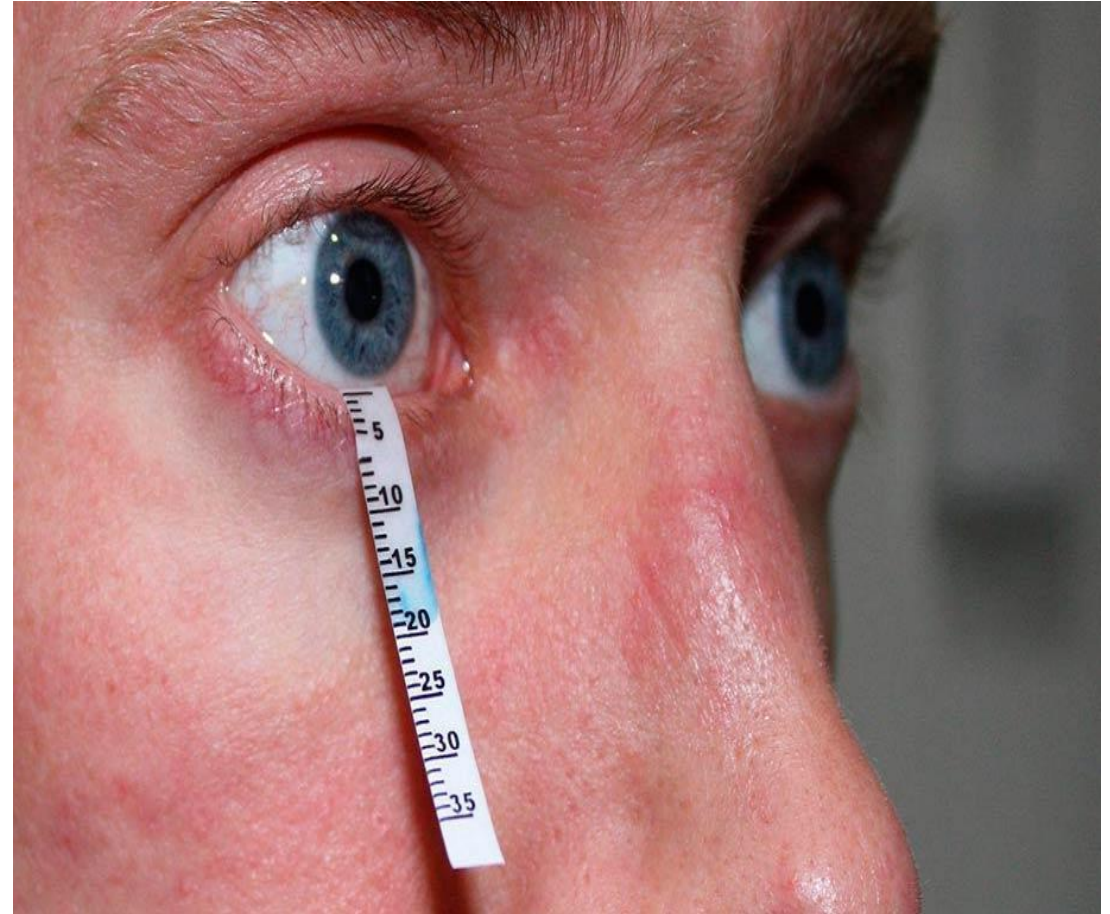
Оценка функционального состояния слёзного аппарата глаза



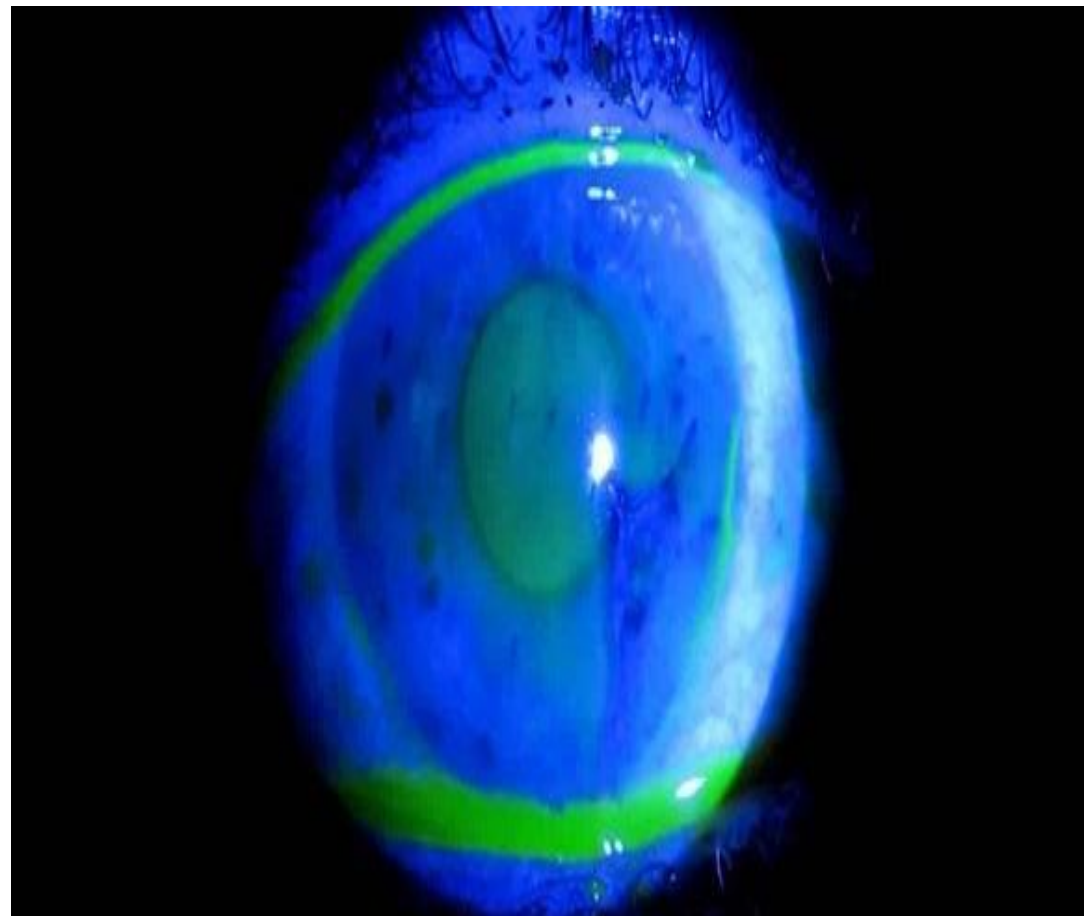
- Цветная слёзно-носовая проба Веста



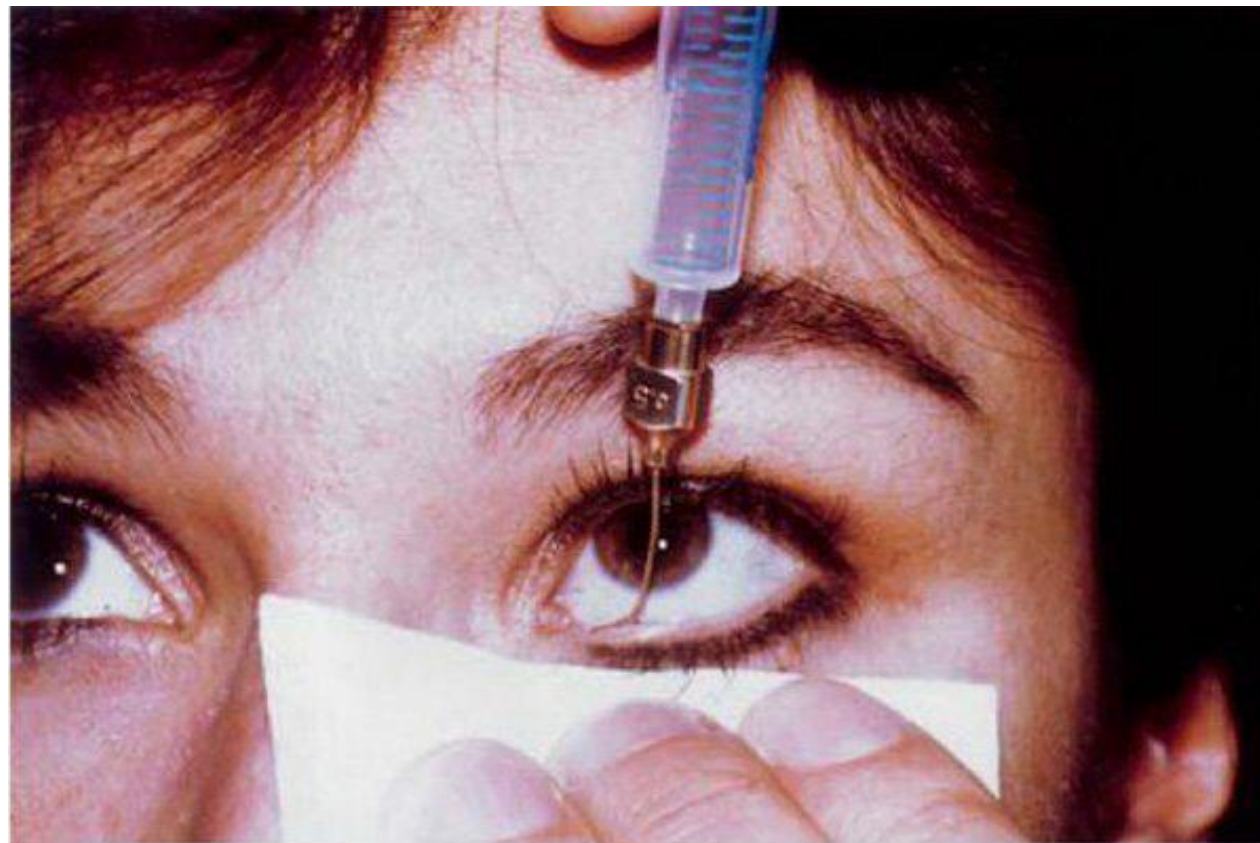
- Определение показателей общей слёзопродукции - проба Ширмера



- Проба Норна



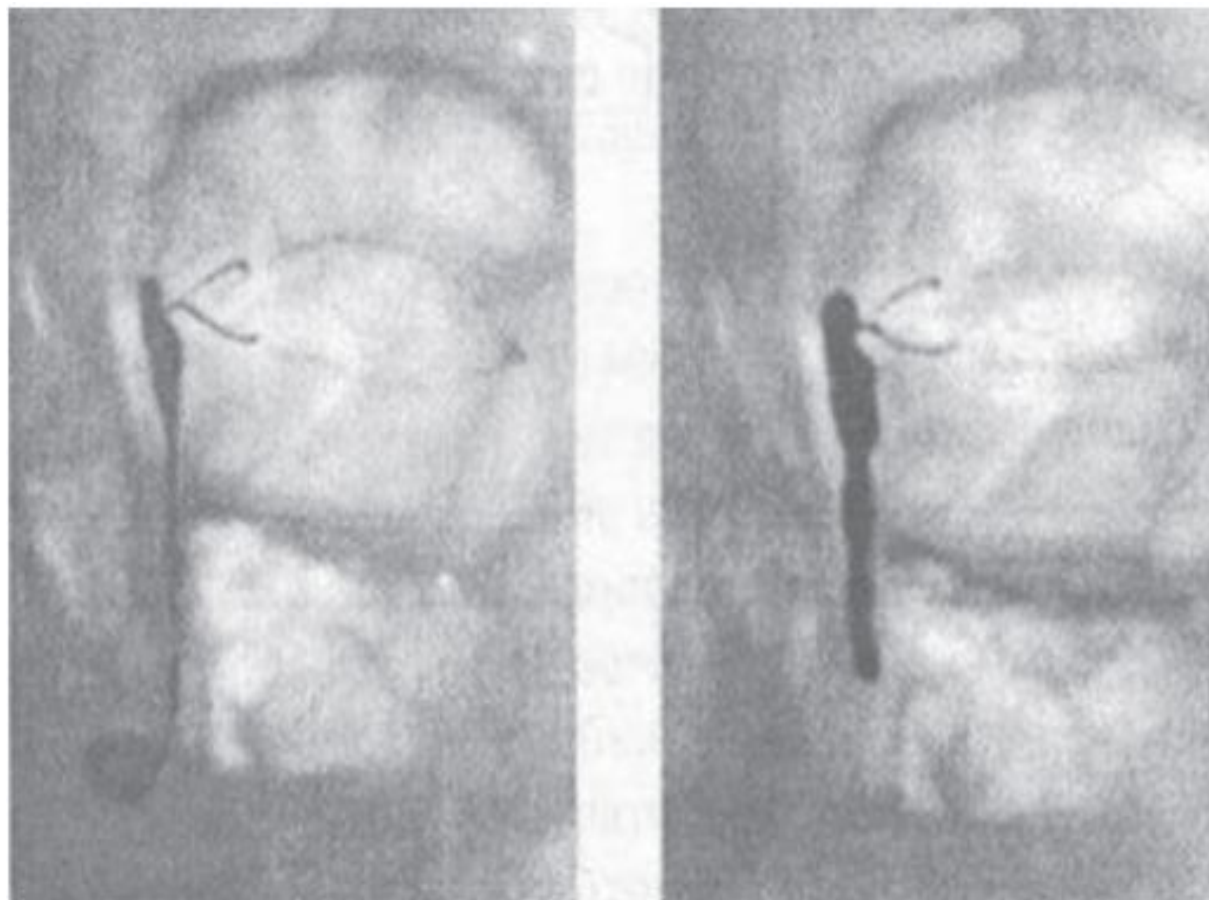
- Промывание слёзных путей



- Зондирование слёзных путей



- Рентгенография слезных путей



Лечение

- Туалет глаз
- Промывание конъюнктивального мешка
- Закапывание глазных лекарственных плёнок
- Закладывание глазных капель на ватке
- Засыпание порошка в конъюнктивальный мешок
- Введение лекарств под конъюнктиву
- Новокаиновые блокады
- Массаж век

Профилактика

- полноценный сон;
- правильное питание с достаточным содержанием полезных веществ, каротина, микроэлементов, полезных для зрения витаминов А, Е, D;
- профилактика застойных процессов в шейном и грудном отделе позвоночника, нарушений мозгового кровообращения и повышение артериального давления;
- исключение вредных привычек (курение, алкоголь, наркотики);
- разумная физическая активность, занятия спортом, прогулки на свежем воздухе;
- профилактика и лечение общих заболеваний организма, провоцирующих нарушение функции глаз (гипертония, инфекции, сахарный диабет, патология мозгового кровообращения);
- ограничение стрессов, переохлаждений, травм и других вредных факторов, способных привести к ухудшению зрения.