

Дифференциальный диагноз в офтальмологии

Селезнев А.В.

Способы диагностики

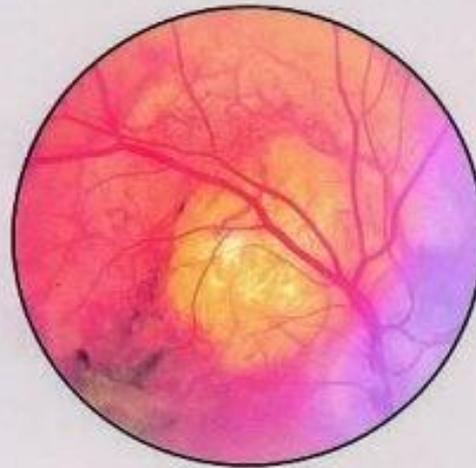
- диагноз прямой или по аналогии;
- синтетический, или полный, диагноз (diagnosis morbi et aegroti);
- диагноз путем наблюдения (diagnosis ex observatione);
- диагноз по лечебному эффекту (diagnosis ex juvantibus);
- дифференциальный диагноз.

Дифференциальный диагноз

- Повышает точность диагноза до 96 – 98 %;
- Позволяет исключить наиболее серьезные нозологии;
- Требует тонкого знания патологии (?!?);
- Не противоречит методологии диагностики в целом.

Доступная литература

Differential Diagnosis in
Ophthalmology
Stephen A. Vernon

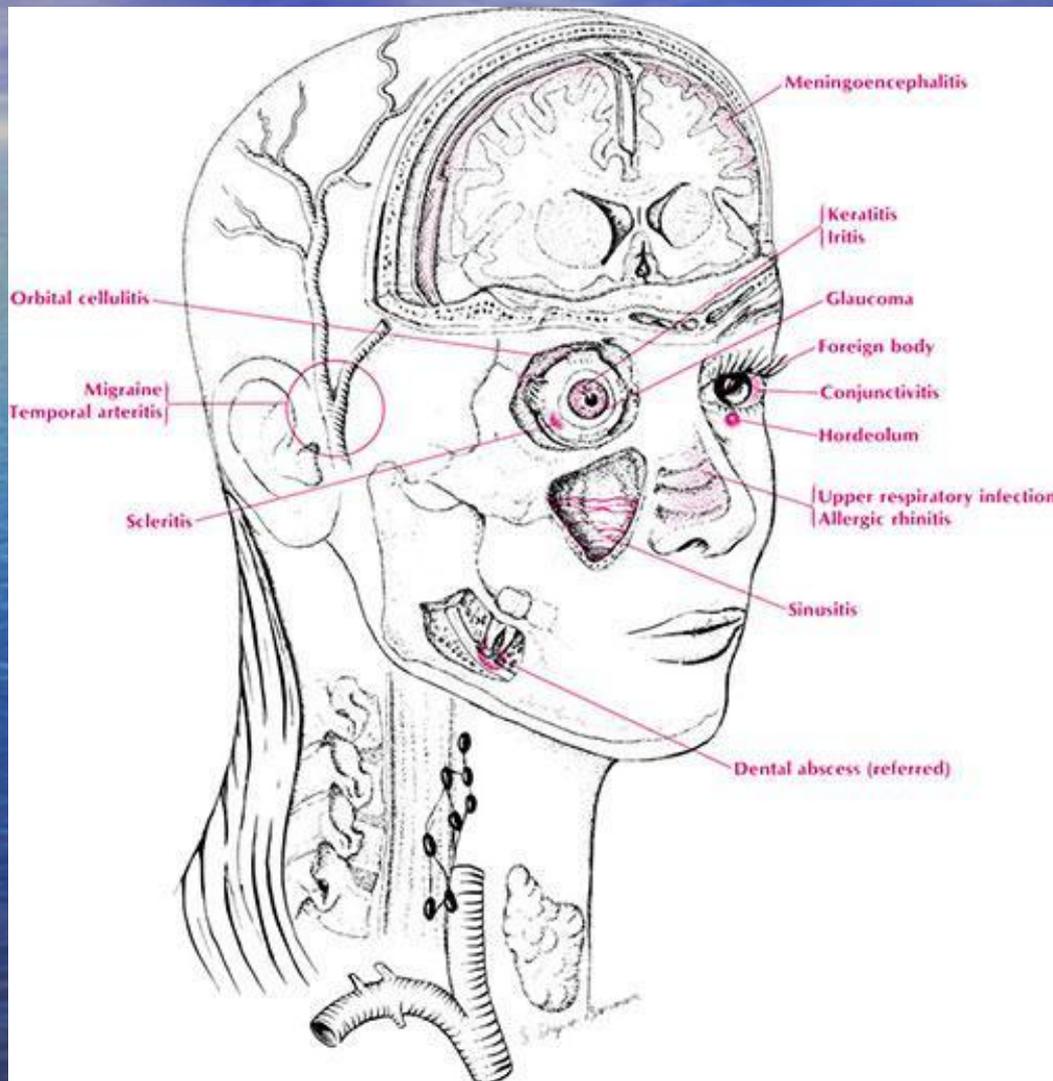


MANSON
PUBLISHING

Окулярная и/или периокулярная боль

- «Глазные» причины («первичная боль»)
 1. Острый приступ глаукомы
 2. Терминальная болящая глаукома
 3. Увеит
 4. Ретробульбарный неврит
 5. Спазм аккомодации (ПИНА)
 6. Рецидивирующая эрозия
 7. Дакриоаденит
 8. Эписклерит, склерит
 9. Астигматизм
- Прочие причины («вторичная боль»)
 1. Глазная мигрень
 2. Кластерная глазная боль
 3. Интоксикация
 4. Невралгия тройничного нерва
 5. НЦД (ВСД, АЦД)
 6. Гайморит
 7. Головная боль напряжения
 8. Herpes Zoster

Причины окулярной боли



Инъекция глазного яблока

- Отсутствует (симметрия)
- Присутствует (симметрия)
- Присутствует (асимметрия)

Отсутствует (симметрия)

1. Ретробульбарный неврит
2. Спазм аккомодации (ПИНА)
3. Невралгия тройничного нерва
4. Астигматизм

Пальпация триггерных точек

- Болезненность в области выхода надглазничного нерва
1. Тригеминальная невралгия
- Нет болезненности
1. Ретробульбарный неврит
 2. Спазм аккомодации (ПИНА)
 3. Астигматизм

Клинический пример



От редакции

Инстилляциѧ холиноблокаторов

- Боль уменьшается
 - Острота зрения увеличивается
 - 1. Спазм аккомодации (ПИНА)
 - Без эффекта
 - 1. Ретробульбарный неврит
 - 2. Астигматизм
- «Тонкая»
дифференцировка
- Очковая коррекция,
проба с
диафрагмой 1-3 мм

Присутствует

- Симметрия
 1. Интоксикация
 2. НЦД (ВСД, АЦД)
 3. Гайморит
 4. Головная боль напряжения
 5. ПИНА(?)
- Асимметрия
 1. Глазная мигрень
 2. Кластерная глазная боль
 3. Острый приступ глаукомы
 4. Терминальная болящая глаукома
 5. Увеит
 6. Herpes Zoster
 7. Рецидивирующая эрозия
 8. Дакриоаденит
 9. Эписклерит (склерит)

Наличие гипертермической реакции

- Есть
- 1. ОРВИ
- 2. Гайморит (синусит)

Тонкая дифференцировка:

1. Рентген придаточных пазух носа, консультация ЛОР - врача

- Нет
- 1. НЦД (ВСД, АЦД)
- 2. Головная боль напряжения
- 3. ПИНА(?)

Тонкая дифференцировка:

1. Время появления боли
 - С утра – НЦД
 - После работы – головная боль напряжения, ПИНА

Уровень ВГД (пальпаторно)

- Повышено (асимметрия)

1. Острый приступ глаукомы
2. Терминальная болящая глаукома
3. Увеит

Понижено (асимметрия)

1. Увеит

Зрачок

- Мидриаз (асимметрия)
 1. Острый приступ глаукомы
 2. Терминальная болящая глаукома
- Миоз
 1. Увеит (склерит)

Тонкая дифференцировка

1. Тест Вургафта
2. Анамнез

Клинические примеры



Уровень ВГД (пальпаторно)

- Норма (симметрия)
 1. Глазная мигрень
 2. Кластерная глазная боль
 3. Увеит
 4. Herpes Zoster
 5. Рецидивирующая эрозия
 6. Дакриоаденит
 7. Эписклерит (склерит)

Зрачок

- Миоз (асимметрия)
1. Увеит (склерит)

- Мидриаз (асимметрия)
1. Кластерная мигрень
 2. Глазная мигрень

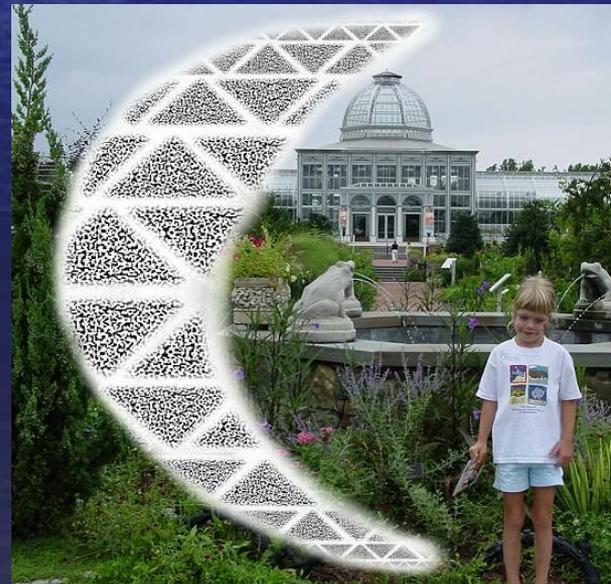
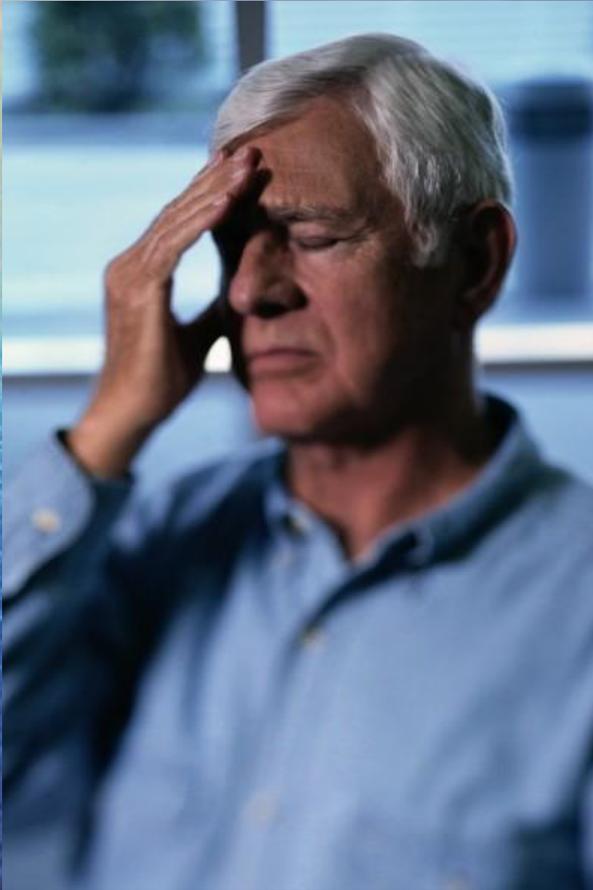
Тонкая дифференцировка:

- «Аура»

Симметрия

1. Herpes Zoster
2. Рецидивирующая эрозия
3. Дакриоаденит
4. Эписклерит

Клинические примеры



Вовлечение периокулярных тканей

- Отсутствует

1. Рецидивирующая эрозия
2. Эписклерит

Тонкая
дифференцировка:

- Секторальность
инъекции
(эписклерит)

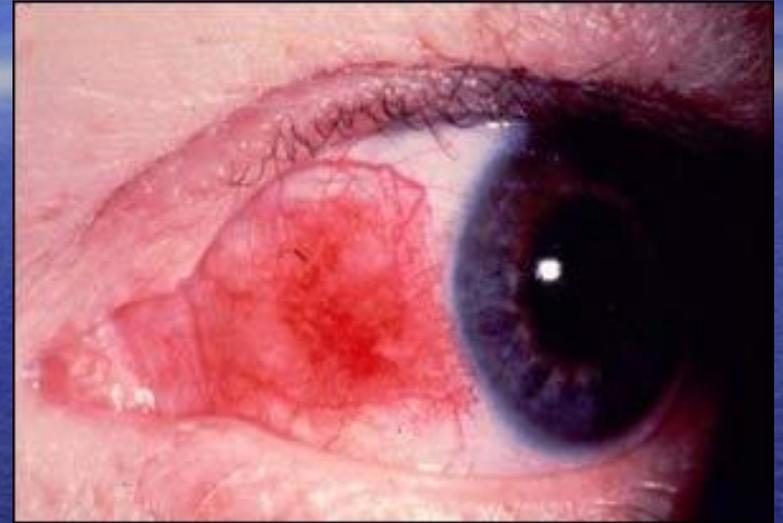
- Присутствует

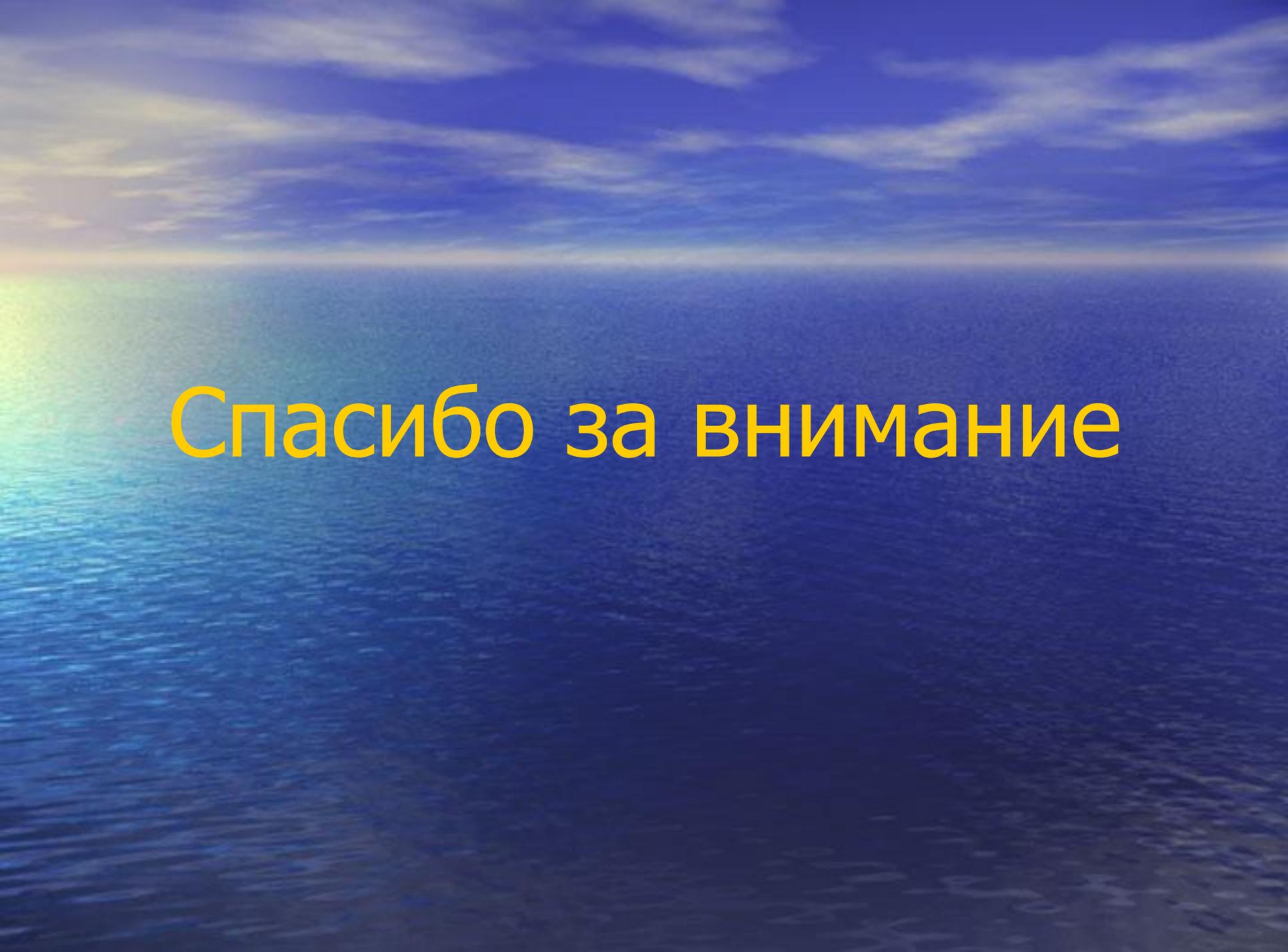
1. Дакриоаденит
2. Herpes Zoster

Тонкая
дифференцировка:

- Сыпь (везикуло-
пустуллезная) -
Herpes Zoster

Клинические примеры



A wide-angle photograph of a vast, deep blue ocean under a clear sky. The sun is low on the horizon to the left, creating a bright, shimmering reflection on the water's surface. The sky is a deep blue with some light, wispy clouds. The overall mood is peaceful and expansive.

Спасибо за внимание