

Казахстанско-Российский медицинский университет  
Кафедра офтальмологии с курсом хирургии


# Патология сосудистой оболочки глаза

Выполнил: интерн 6 курса  
Шмонин В.М.

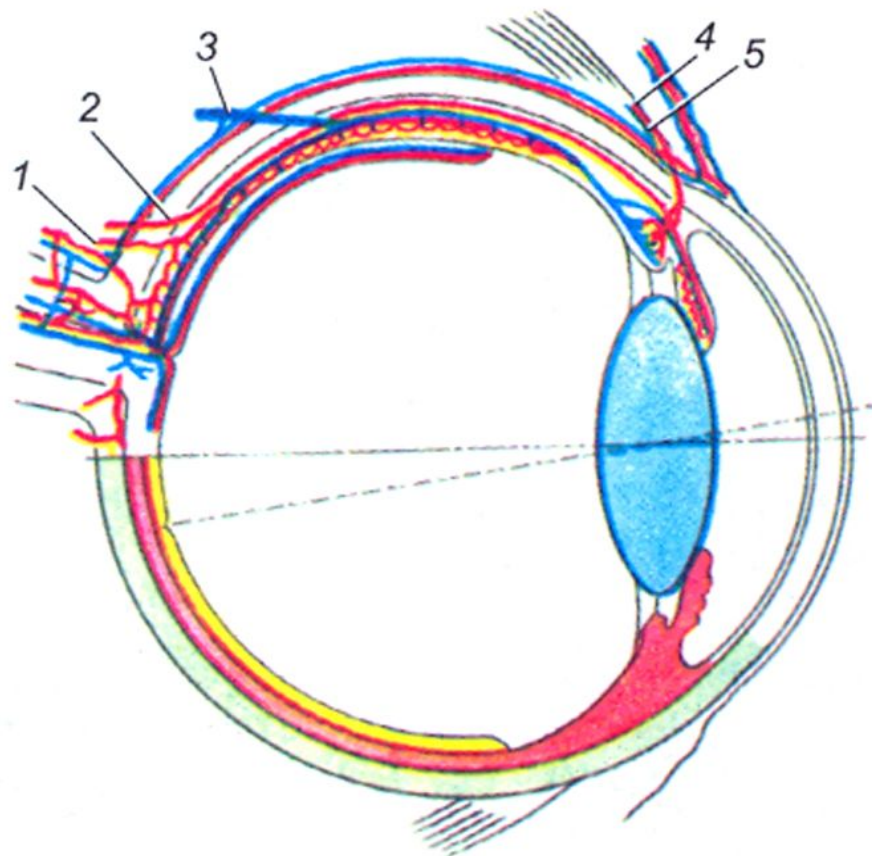
г. Алматы, 2019

# Воспалительные заболевания сосудистой оболочки (увеиты)

- ▶ Заболеваемость увеитами детей составляет **5-12%** в структуре общей глазной заболеваемости.
- ▶ Увеиты являются одной из частых причин слабовидения и слепоты (25%).
- ▶ Большая частота увеитов связана с выраженной разветвленностью кровеносных сосудов и связи с ЭТИМ замедленным током крови в сосудистой оболочке.

- 
- ▶ Все это благоприятствует задержке в нем микробов, вирусов и др. патологических агентов, которые при определенных условиях вызывают воспалительные процессы.

- ▶ Кровоснабжение собственно сосудистой оболочки осуществляется из задних коротких ресничных артерий, а радужки и цилиарного тела – из передних и задних длинных ресничных артерий.
- ▶ Это способствует тому, что передний и задний отделы сосудистой оболочки поражаются обычно раздельно.



Сосудистая система глаза (схема):  
1 — сетчатка; 2 — передняя ресничная вена;  
3 — вортикозная вена; 4 — задняя длинная рес-  
ничная артерия; 5 — задняя короткая ресничная  
артерия



- ▶ Это способствует тому, что передний и задний отделы сосудистой оболочки поражаются обычно раздельно.
- ▶ В связи с этим встречаются иридоциклиты или передние увеиты и хориоидиты или задние увеиты.



- ▶ Первенство в этиологии этих заболеваний принадлежит эндогенным увеитам
- ▶ Экзогенные увеиты являются вторичными и бывают лишь при прободных ранениях глаза, после операции и язв роговицы.

# По характеру процесса увейты целесообразно делить на:

- 1) серозные
- 2) фибринозные
- 3) гнойные
- 4) геморрагические
- 5) смешанные. Кроме того, их можно характеризовать как экссудативные и пролиферативные.



# Классификация иридоциклитов

- ▶ По клиническому проявлению они делятся на 2 большие группы:
  - 1) Диффузные
  - 2) Очаговые



В настоящее время единой классификации увеитов нет.

- ▶ В основе ранних классификаций увеитов лежал клинико-анатомический принцип и они делились на ириты, иридоциклиты, хориоидиты с выделением очаговых, диффузных и генерализованных форм.
- ▶ При этом учитывались этиология и течение заболевания (острое и хроническое).
- ▶ Это разделение используется как у нас, так и за рубежом.

- ▶ В 1956 г. А. С. Woods предложил руководствоваться анатомо-патогенетическим принципом, разделив на гранулематозные и негранулематозные, рассматривая первые как очаговые метастазы инфекционного агента в ткань увеа с перифокальным воспалением, а вторые – как токсико-аллергические.

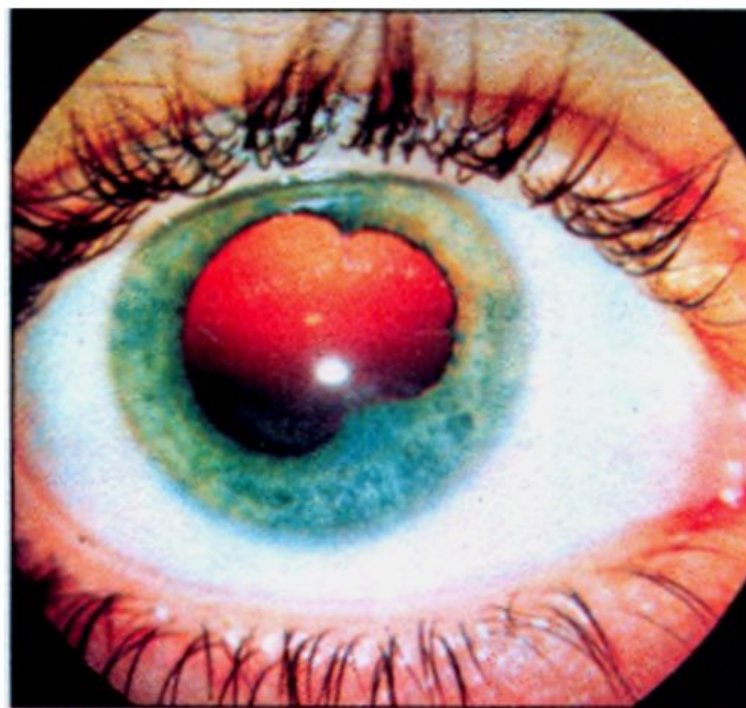
Согласно этиопатогенетической классификации (Н. С. Зайцева с соавт., 1974), выделяют:

- 1) Инфекционные и инфекционно-аллергические увеиты: а) вирусные;  
        б) бактериальные;  
        в) паразитарные;  
        г) грибковые.
- 2) Аллергические неинфекционные увеиты.
- 3) Увеиты при системных и синдромных заболеваниях.
- 4) Посттравматические увеиты.
- 5) Увеиты при других патологических состояниях: при нарушениях обмена и функций нейрогормональной системы, токсико-аллергические иридоциклиты.

# Диффузный иридоциклит встречается 4-х видов:

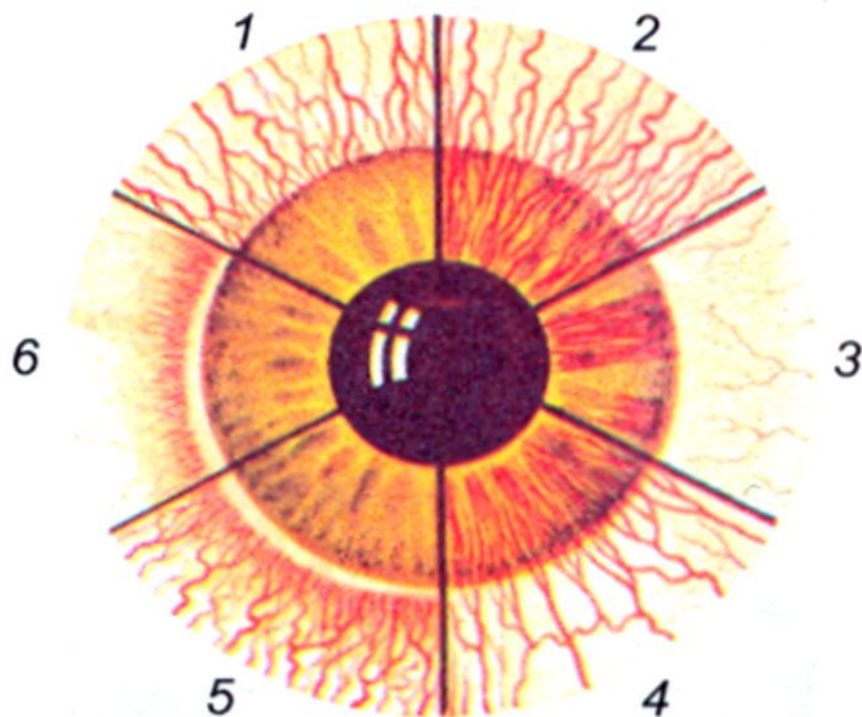
- ▶ 1) *iridocyclitis acuta* (острый) или пластический (или фибринозная форма иридоциклита).





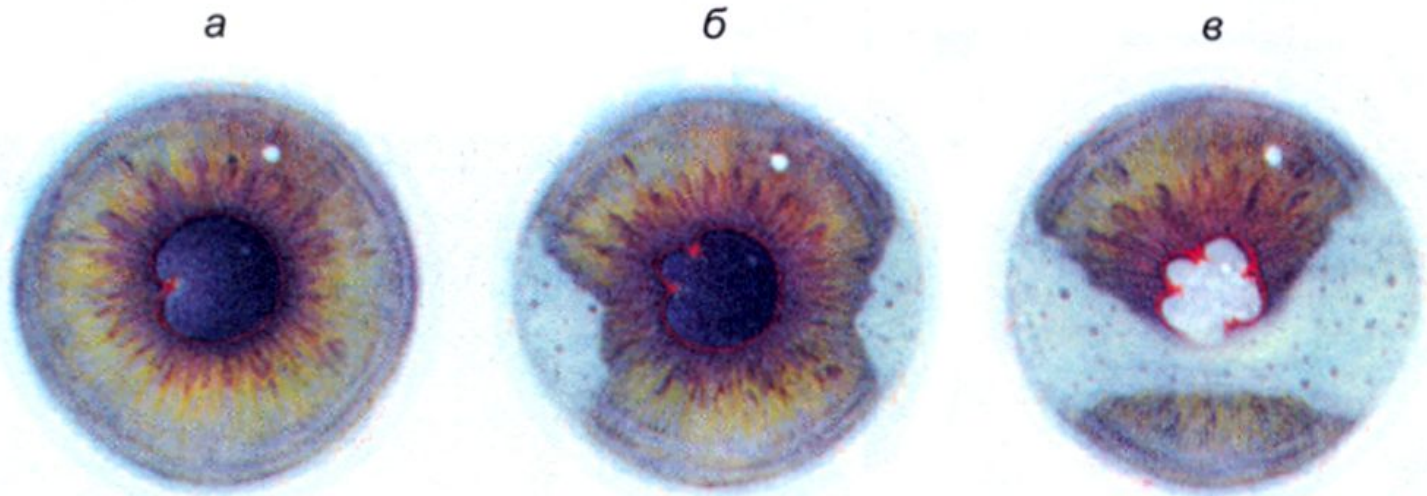
Иридоциклит. Зрачок медикаментозно расширен, неправильной формы из-за задних синехий на 12, 30, 3 и 5 ч. Наиболее мощная стромальная синехия на 5 ч окаймлена зоной сероватого экссудата на передней капсуле хрусталика. Рефлекс с глазного дна яркий





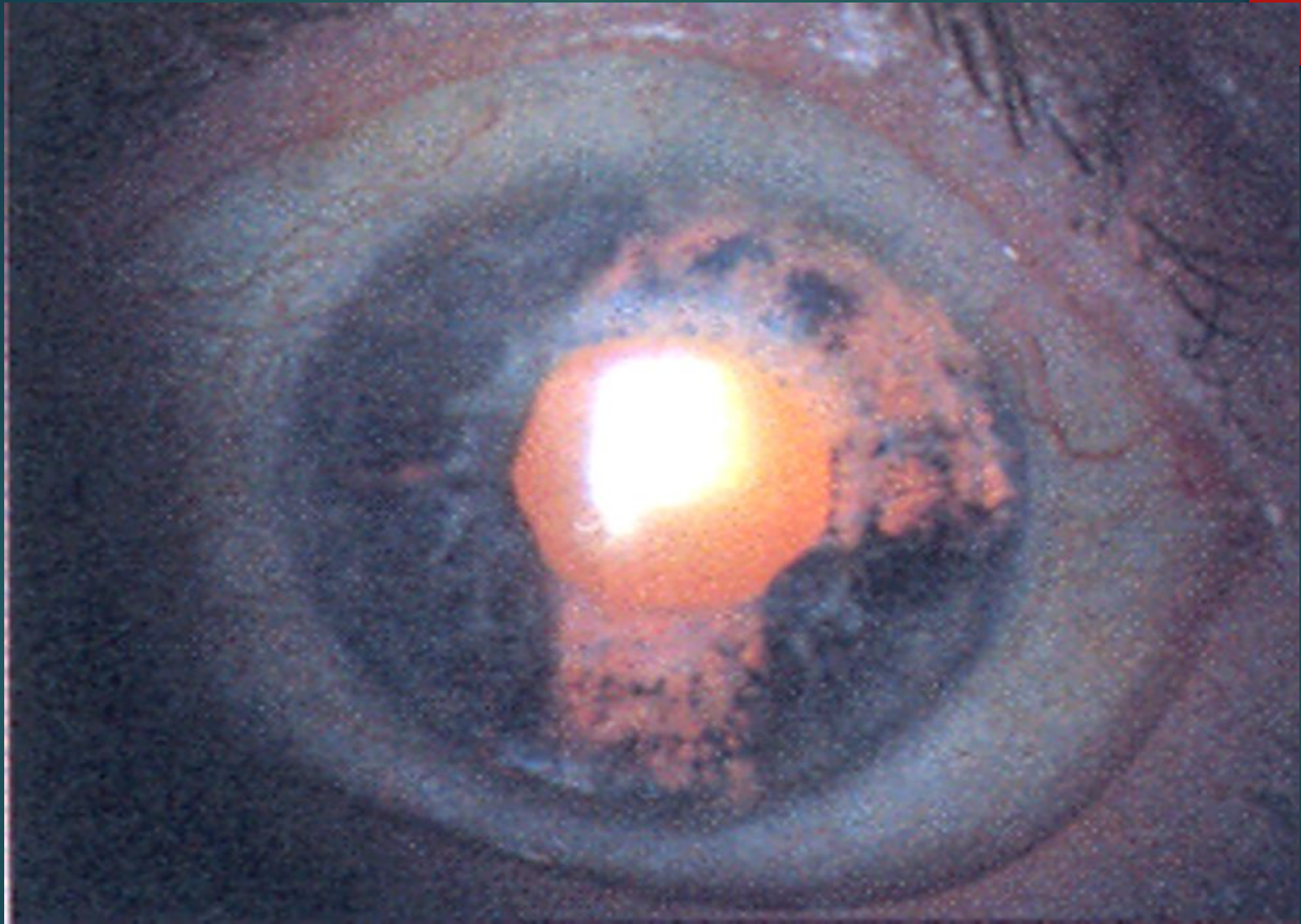
Виды инъекций переднего глаза:

1 — конъюнктивальная инъекция; 2 — смешанный тип васкуляризации роговицы; 3 — глубокая; 4 — поверхностная; 5 — смешанная; перикорнеальная инъекция



Прогрессирующие осложнения хронического переднего увеита, ассоциирующегося с юношеским хроническим артритом:

*а* – увеличение числа задних синехий и ранней дистрофии роговицы; *б* – задние синехии; *в* – интенсивная кератопатия и зрелая катаракта





# Ревматоидный увеит

- ▶ Одно из проявлений юношеского ревматоидного артрита.
- ▶ Частота от 5,5 до 17% (болезнь Стилла).
- ▶ Заболевание чаще встречается в возрасте до 3 лет. Реже 11-15 лет.

# Клиника

- ▶ Резкое снижение зрения.
- ▶ Чаще поражаются оба глаза.
- ▶ Определяют мелкие преципитаты.
- ▶ Деструкция и разжижение стекловидного тела.
- ▶ Позднее образуются задние спайки радужки, затем распад радужки, осложненная катаракта
- ▶ Триада – увеит, дистрофия роговицы, катаракта.

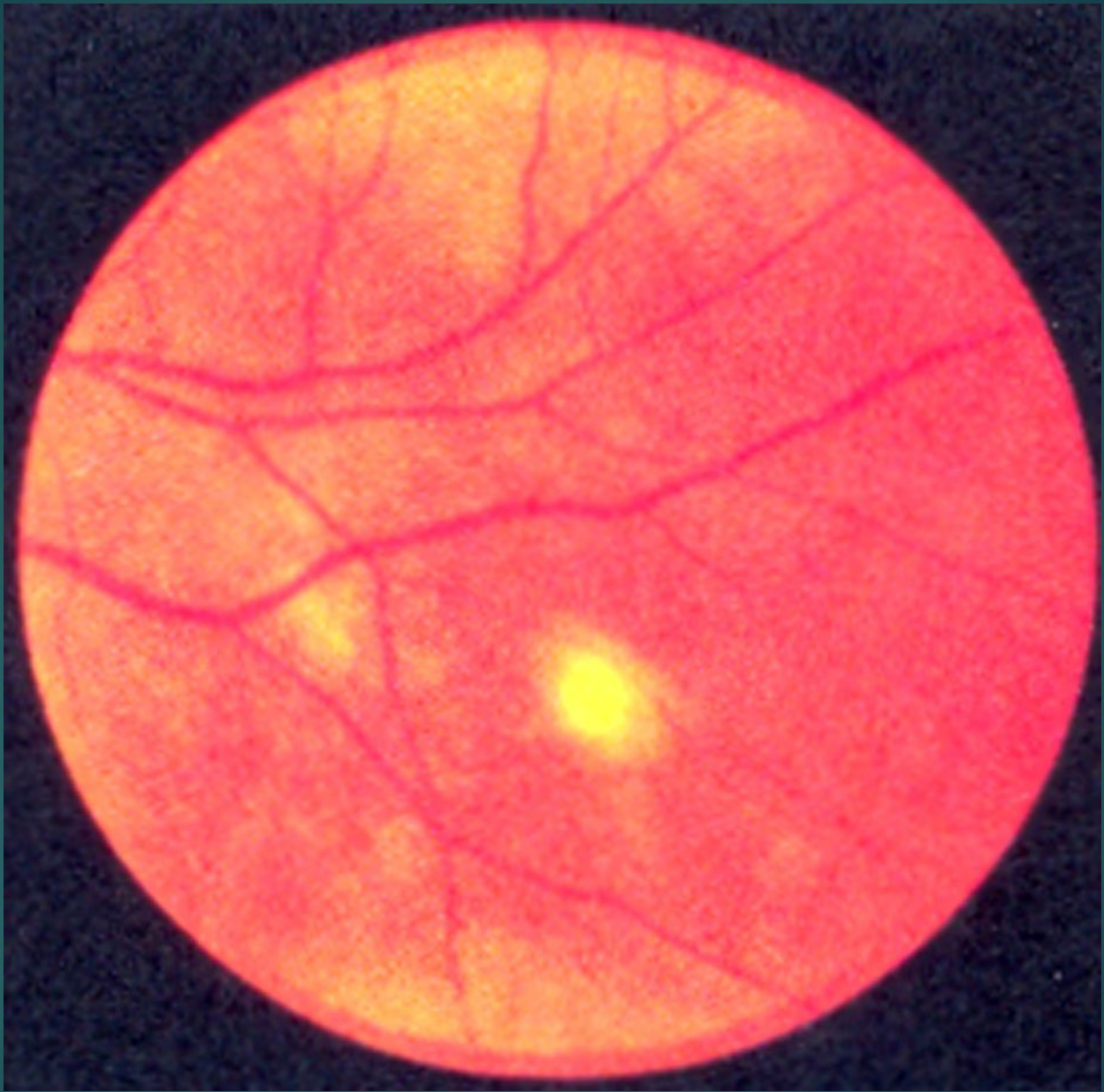


▶ 2) Iridocyclitis serosae.

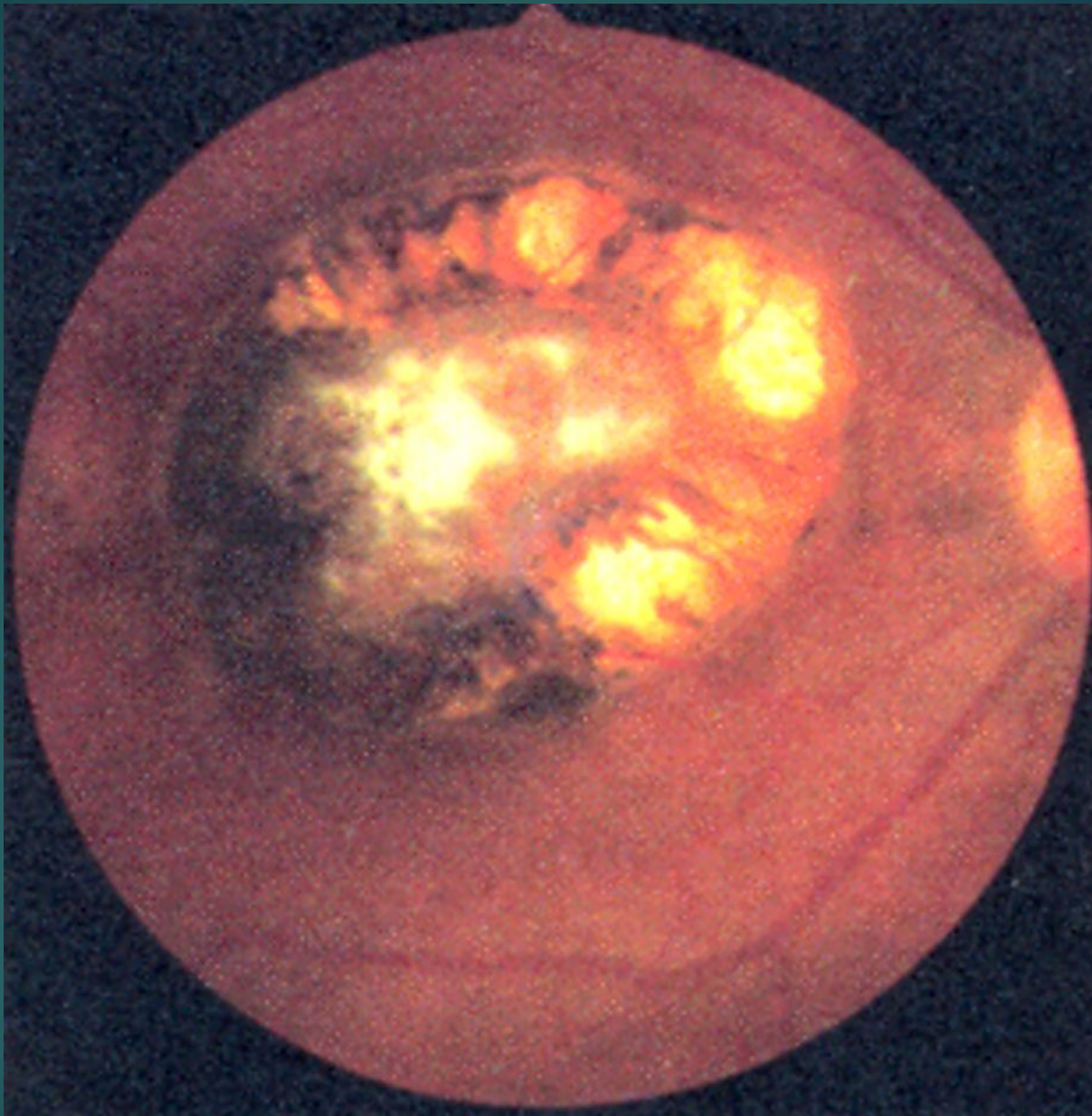
Это форма чаще  
хроническая.

Все симптомы острого  
иридоциклита  
выражены слабее.













- 
- ▶ Клиника приобретенного токсоплазмозного увеита в отличие от врожденного характеризуется развитием панuveита, изредка с явлениями конъюнктивита и кератита.



Для диагностики токсоплазмоза применяют целый ряд иммунологических лабораторных и лабораторно-клинических методов исследования:

- ▶ РСК,
- ▶ реакция флюоресцирующих антител,
- ▶ реакция непрямой гемагглютинации,
- ▶ реакция микропреципитации в агаре и др.


# Гнойные иридоциклиты или метастатический эндофтальмит (метастатическая офтальмия)

- ▶ Это заболевание чаще одного глаза, связанное с заносом микробов в сосудистую оболочку или сетчатку.



# Очаговые иридоциклиты

- ▶ 1) iridocyclitis tuberculosae – это метастаз, который может быть и в хориоидею.

- 
- ▶ В радужке видим серые бугорки,
  - ▶ атрофичная,
  - ▶ слегка расширены сосуды,
  - ▶ бугорки серого цвета, округлой формы, слегка возвышающиеся размером больше булавочной головки.



▶ 2) Iritis sifilitica.

Делят на а) иритис  
папулоза.

У детей редко, так как  
дети сифилисом не  
болеют.

# I стадия

- ▶ Серологические реакции положительные.
- ▶ Радужка атрофична, рубеоз.
- ▶ Появляются розоватого цвета бугорки с конопляное зерно больше в центре и в зрачковом крае.

## ▶ Iritis humoza

Появляются раздражение радужки, рубеоз, светобоязнь.

Гумма растет с угла ПК, имеет вид беловато-крошкообразный, быстро растет, прорастает роговицу и внутрь глаза и глаз погибает.