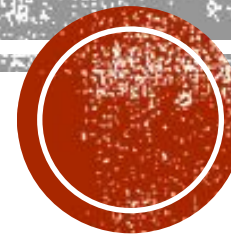


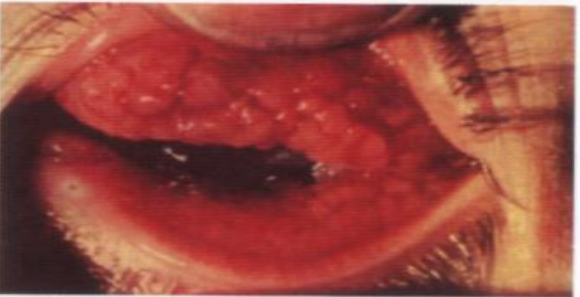
ТРАХОМА

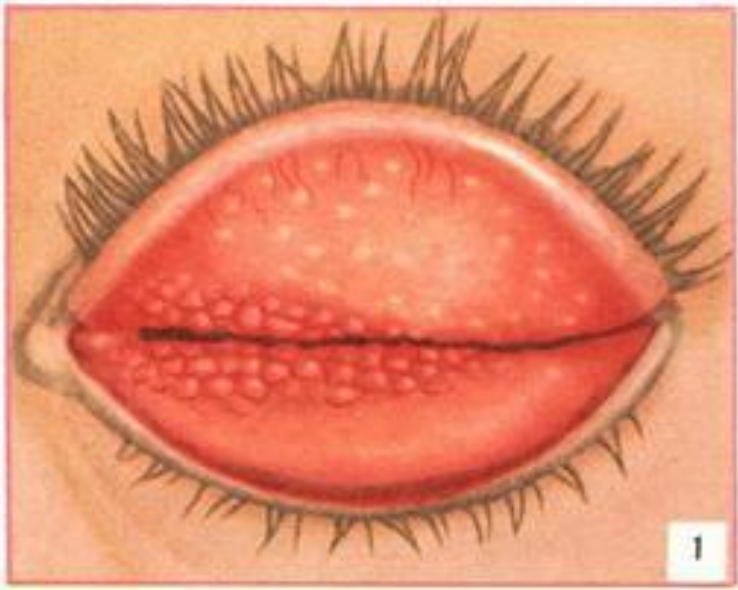
Підготувала : студентка 4 мед.ф-ту,9 групи,Грицаюк О.
П.



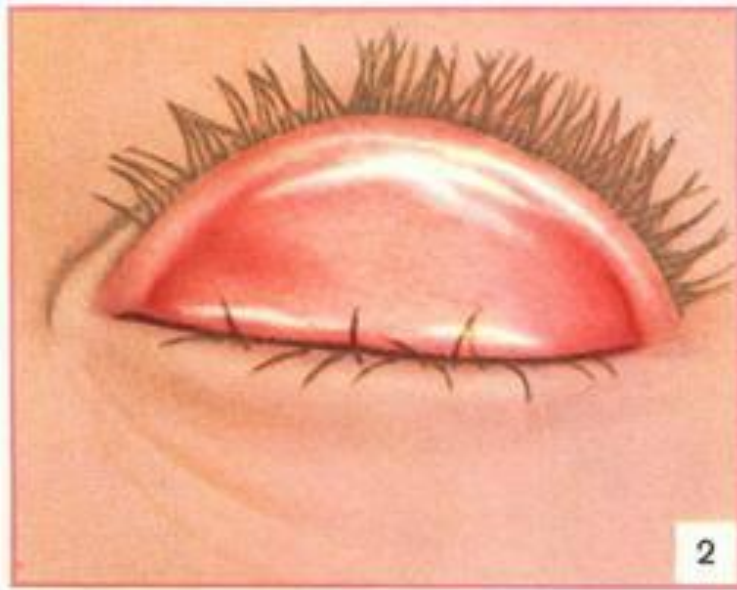
ТРАХОМА

- хронічний кератокон'юнктивіт, викликаний *Chlamydia trachomatis*.
- характеризується дифузною інфільтрацією підслизової тк., появою фолікулів і розростанням сосочків на кон'юнктиві з подальшим їх рубцюванням, запаленням рогівки (паннусом), а в пізніх стадіях - деформацією повік.
- має 4 стадії клінічного перебігу.

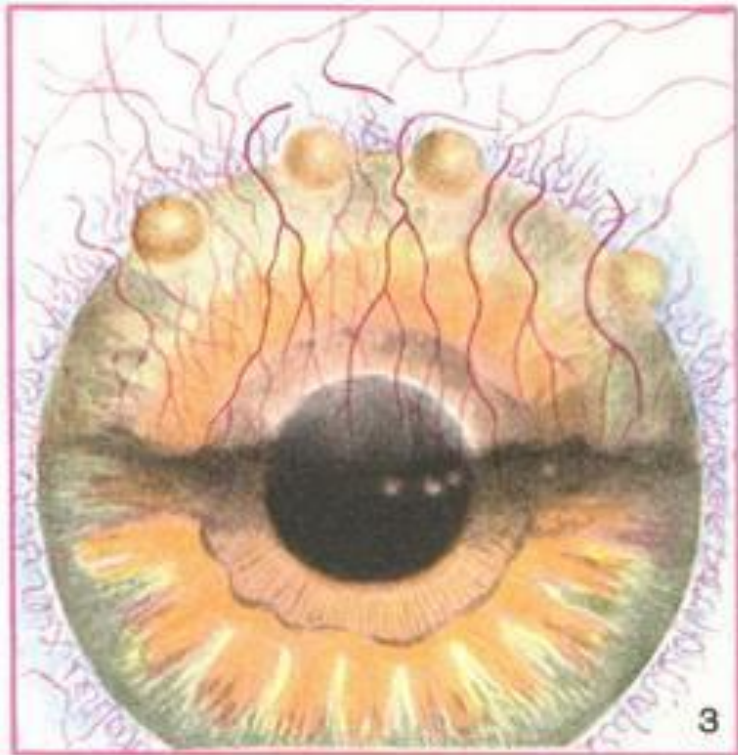




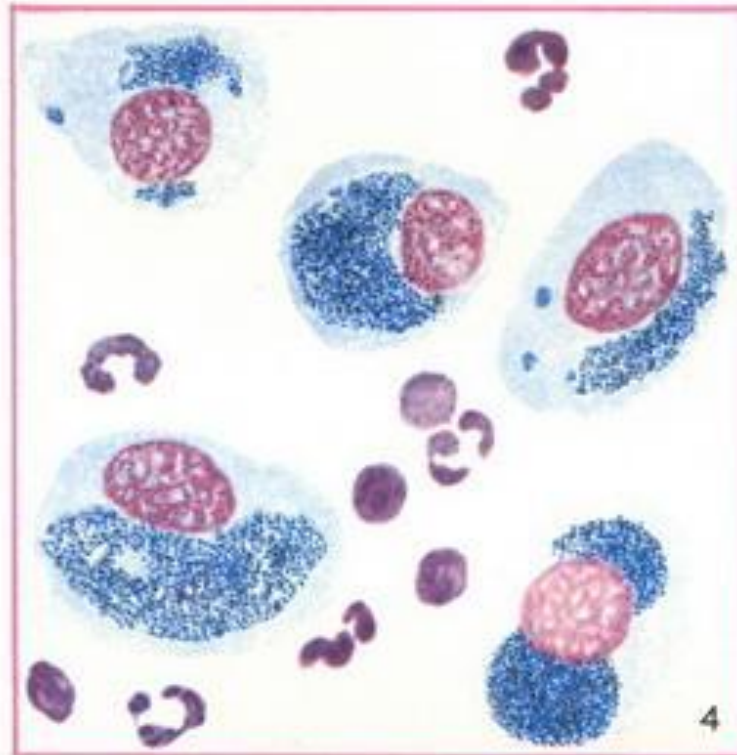
1



2



3



4

Рис.1 – трахома І стадії
Рис.2 – трахома ІІІ стадії
із заворотом і трихіазом
нижньої повіки
Рис.3 – паннус із
«очками» Бонне в
лімбальній області
Рис.4 –
внутрішньоклітинні
включення Провачека –
Хальберштедтера при
трахомі



ТРАХОМА І СТАДІЇ



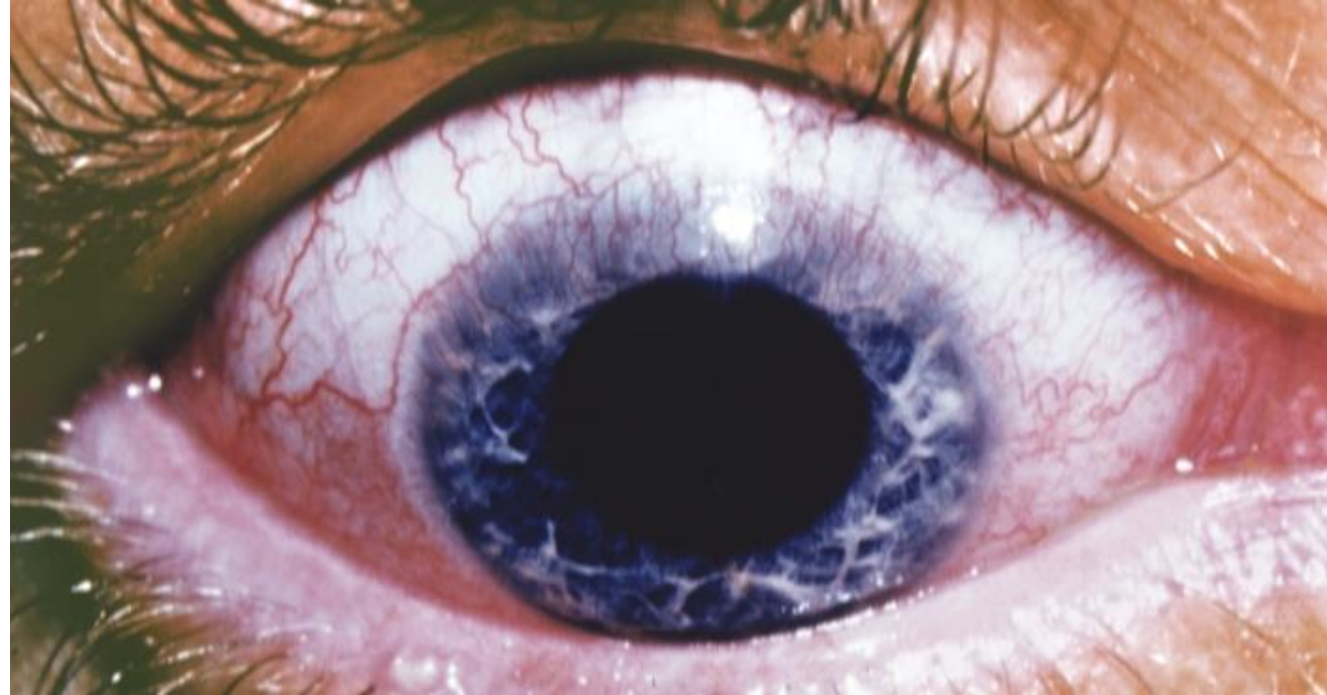
- гіперемія та набряк кон'юнктиви повік, перехідних складок і очного яблука
- поява фолікулів на кон'юнктиві верхніх хрящів котрі мають вигляд мутних зерен
- розвиток трахоматозного птозу



ТРАХОМА II СТАДІЇ



- велика кількість фолікулів
- папілярна гіперплазія
- гіперемія і набряк кон'юнктиви, посилення інфільтрації
- початок рубцювання фолікулів
- виражене ураження рогівки (паннус)



Кровоносні судини проростають у рогівку в ділянці верхньої частини лімба (трахоматозний паннус)



ТРАХОМА ІІІ СТАДІЇ



-зменшення інфільтрації
і гіперемії кон'юнктиви
-рубцювання фолікулів



Внутрішня
поверхня
повіки:
Ділянки
інфільтрац
ії і
фолікули
чергуютьс
я з
рубцями.



ТРАХОМА ІV СТАДІЇ



- зникають набряк і гіперемія кон'юнктиви
- рубцювання білого відтінку
- помутніння та спорожнілі судини у верхньому сегменті рогівки

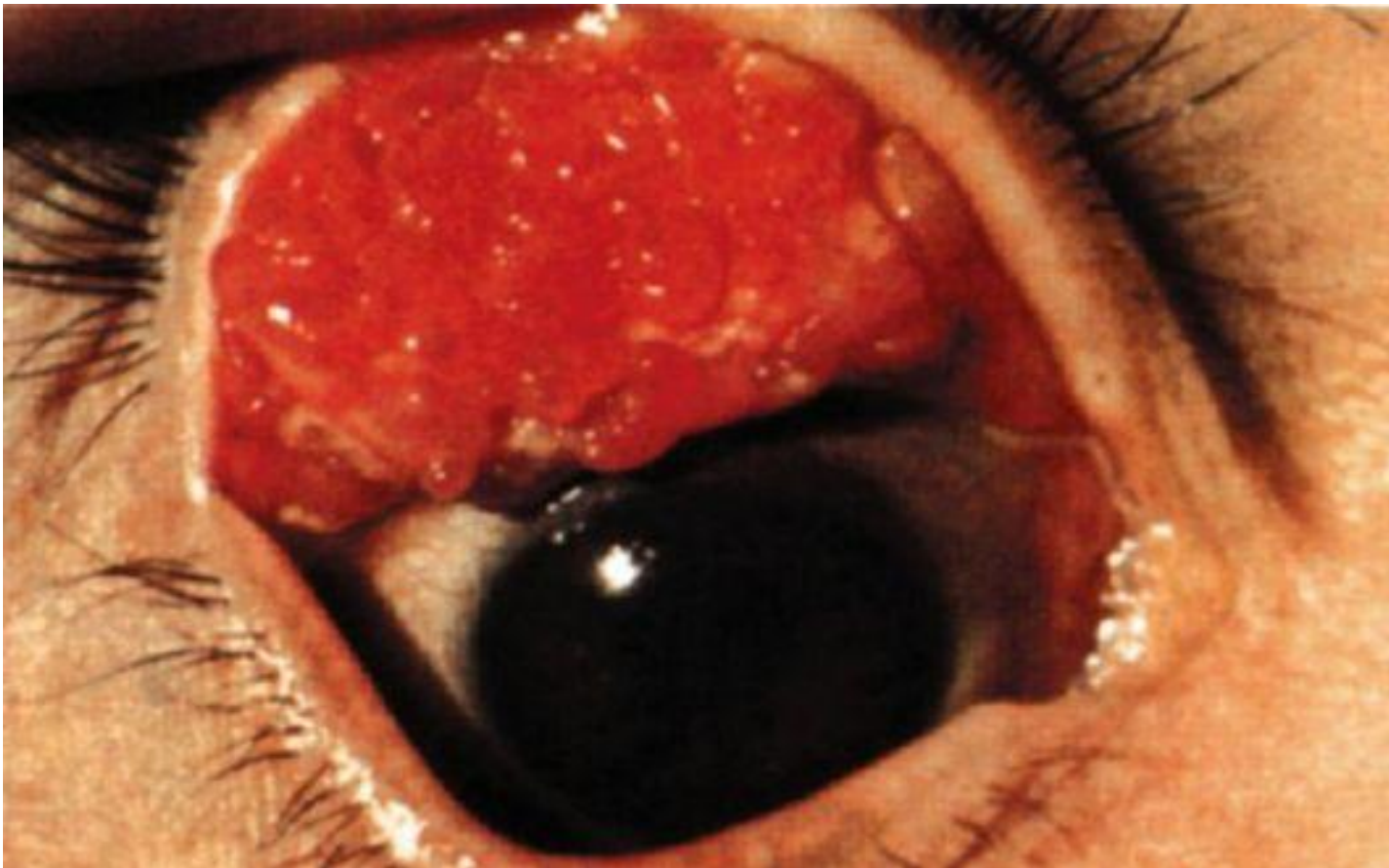


Вн.поверхня верхньої повіки: кон'юнктива майже повністю заміщена сполучною тканиною, має белесувате забарвлення



ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА

- Із **весняним кон'юнктивітом** (кон'юнктивальна форма весняного катару)



Кон'юнктива верхньої повіки бліда, з молочним відтінком, покрита крупними сосочковими розростаннями, що нагадують «бруківку» [«бульжну мостову»]. Має сезонний характер (весна).
Скарги на світлобоязнь, слезотечу, відчуття стороннього тіла, зуд в очах.



- Труднощі у постановці діагнозу трахоми виникають лише у початковій стадії, коли вона має схожість із іншими **фолікулярними кон'юнктивітами**, а її характерні ознаки (рубці на кон'юнктиві і паннус) ще не з'явилися.



Фолікуляроз



**Аденовірусний гострий кон'
юнктивіт,
стадія набряку**



Лікування

Хламідії чутливі до антибіотиків – тетрациклін, еритроміцин, фторхінолони (окацин) і макроліди (азитроміцин). Застосовують очні краплі окацин (0,3%), за повіки закладають 1% тетрациклінову або 1% еритроміцинову мазь 2 р. в день протягом декількох тижнів до півроку.

- Для підвищення ефективності лікування застосовують експресію (роздавлення) фолікулів спеціальними пінцетами (пінцет





**Дякую за
увагу**