

Ошский государственный университет  
Центр последипломного и непрерывного медицинского  
образования  
Отдел программ хирургических специальностей

# Тема: Острый приступ глаукомы

Выполнила: Курбанбаева Самара  
Офт(0)-1-20

Наставник: Мамадинова Гулайым Мамадиновна

# Содержание:

- 1) Определение. Причины.
- 2) Клиника. Диагностика.
- 3) Неотложная помощь.
- 4) Профилактика
- 5) Лечение

# ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Острый приступ глаукомы – это чрезвычайно опасное, экстренное состояние, которое вызывается внезапным подъемом уровня внутриглазного давления до (50-70 мм.рт.ст и более)



# Этиология

Основная причина приступа – внезапное повышение внутриглазного давления. В норме этот показатель не превышает 9-22 мм.рт.ст., а во время приступа оно резко повышается до 70-100 мм.рт.ст. Угол передней камеры полностью закрывается, отток внутриглазной жидкости прекращается, резко снижается острота зрения.



# предвестники приступа

Внезапно приступ развивается лишь у 1 больного закрытоугольной глаукомой из 20. В остальных случаях приступу предшествуют «предвестники»:

- затуманивание зрения;
- появление радужных кругов вокруг источника света;
- кратковременная потеря зрения.

Эти явления возникают при эмоциональном возбуждении, при длительном нахождении в темноте, в бане (сауне) и исчезают самостоятельно.

# Симптомы глаукомы



Сильная головная боль



Боль в глазу



Нечеткость изображения



Тошнота и рвота

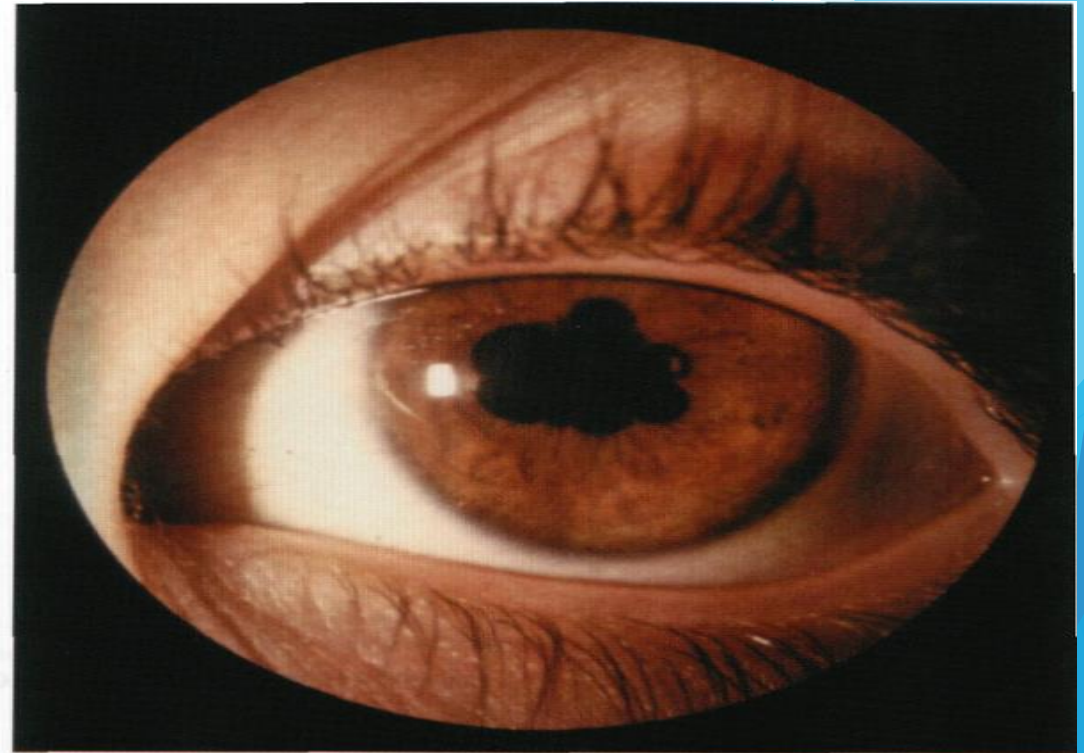


Покраснение глаз



“Радужные круги”

# Клиническая картина и Дифференциальная диагностика



Иридоциклит. Зрачок звездчатой формы.

# Дифференциальная диагностика острого приступа глаукомы

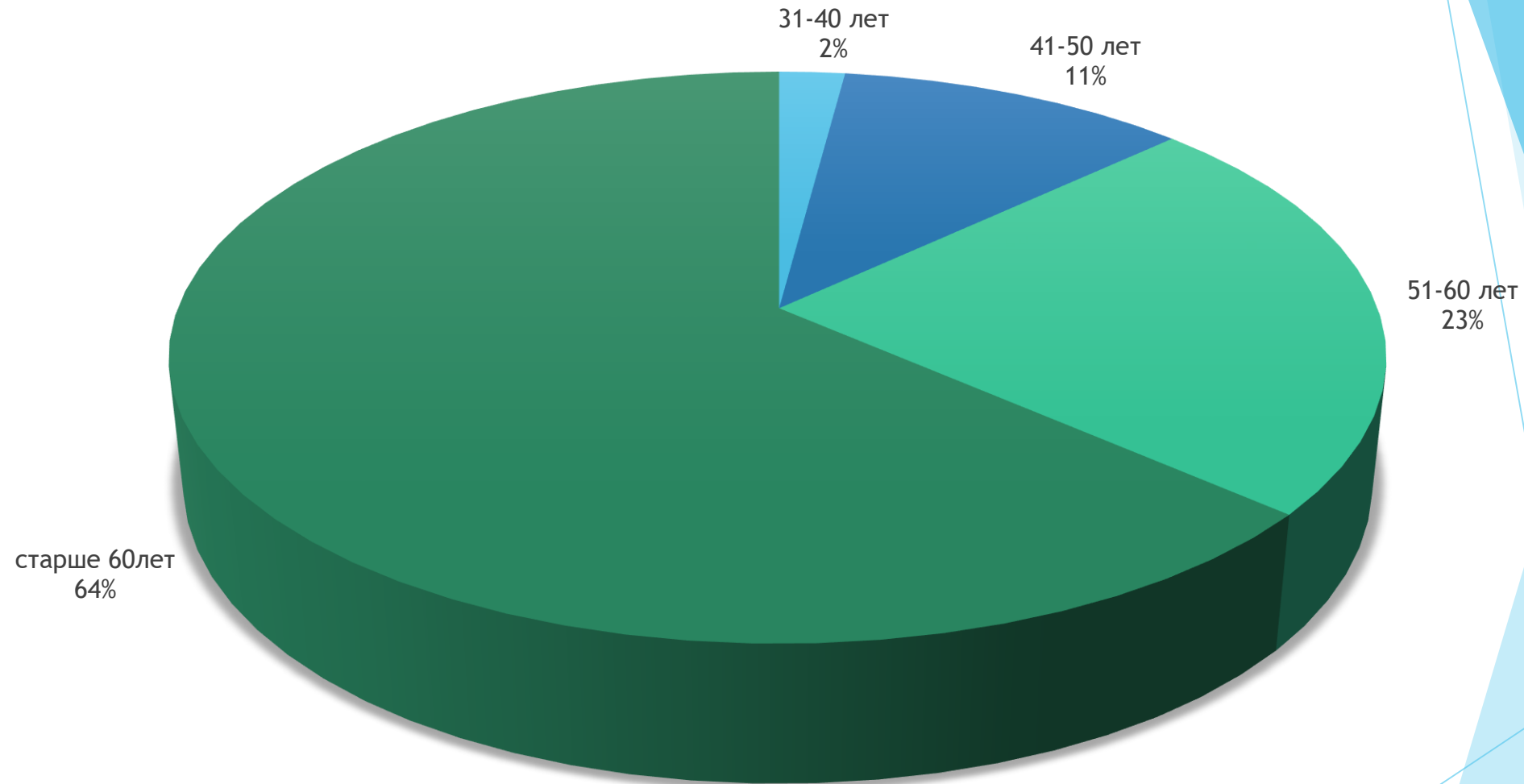
Клинический признак	Острый иридоциклит	Острый приступ глаукомы
Боль	Боль в глазном яблоке, усиливающаяся при пальпации	Очень сильная с иррадиацией в висок, затылок, в ряде случаев – боли в области сердца, животе
Начало	Обычно постепенное, иногда острое	Внезапное, связано с провоцирующими факторами (медикаментозное расширение зрачка, стресс, темнота)
Инъекция	Перикорнеальная или смешанная	Застойная
Среды	Преципитаты, экссудация во влаге передней камеры	Отек роговицы, влага передней камеры прозрачная
Глубина передней камеры	Средней глубины	Мелкая или отсутствует
Радужка	Отек стромы, изменения цвета	Может быть секторальная атрофия, небольшой отек стромы
Зрачок	Миоз, изменение формы (задние синехии), реакция на свет ослаблена	Мидриаз, на свет не реагирует
ВГД	Нормальное или пониженное	Высокое



# Глаукома за 2022 год



## По возрасту



■ 31-40 лет ■ 41-50 лет ■ 51-60 лет ■ старше 60 лет



**БЕЙТАП БАЯНЫ № 4 471\_2023**  
История болезни

Келген күнү / убагы 02.03.2023 11:05:09  
Дата / время поступления Чыккан күнү / убагы 11.03.23 11:25  
Дата / время выписки

Бөлүмү Микрохирургия глаз палата № 6-2  
Спальня № палаты

Которулган бөлүмү  
Переведен в отделение

Жаткан күндөрү 9 к. д. к. и. е. Кандын тобу  
Проведено койка-дней

Группа крови Резус таандыгы (Rh)  
Резус-принадлежность

Дарынын терс таасирлери (нереже  
аналогтары) жок, бар болсо ачыкта  
дарынын атайын жана терс таасирге шунда  
название препарата, характер побочных эффектов

Побочные эффекты лекарств  
(интерференция) нет, да, если да,  
на что конкретно (днем)

1. Бейтаптын аты-жөнү Коргонбаева Миргул Абди-Маннабевна  
Ф.И.О. больноого

2. Жынысы А  
Пол

3. Туулган жылы, айы, күнү 01.04.1978  
Число, месяц, год рождения Жашы 44 жаш 11 ай  
Возраст

4. Камсыздандыруу аймагы  
Территория страхования

Социалдык коргоо кубулгунун номери 10104197800304  
Номер удостоверения социальной защиты

Жарандыгы Кыргызстан Паспорт КР серия № 0034786  
Гражданство

Бейтаптын категориясы 002 - индивидуальные предприниматели  
Категория пациента

Кубулгун номери  
Номер удостоверения

5. Туруктуу жашаган дареги шаар - кыштак (астына сыз)  
Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)

Ошская обл, Карасууский р-н, Отуз-Адыр а/О.Кызыл абад а 1 корпус 1 уй  
Сырттан келгендердин облусун, районун, жашаган жерин, туугандарынын даректерин жаз

Выписать адрес, указав для приезжих - область, район, нас. пункт, адрес родственников, № телефона  
0990008695 0990404341

6. Иштеген жери, кызматы д/ч  
Место работы, должность Студенттерге - окуу жайынын, окуучуларга - мектебинин, балдарга - балдар мекенинин атайын  
студенттер үчүн үчүзүмдү, для учащихся - место учебы, для детей - название детского учреждения

Майыптарга - майып болгон жылы, майыптык тобу, согуш ардагери майыбы - соба, жок (астын сыз)  
для инвалидов - год и группа инвалидности, ИСВ - да, нет (подчеркнуть)

7. Ооруну ким жөнөткөн  
Кем направлен больной Дарылоочу мекеменин аты / наименование лечебного учреждения

8. Ооруканага шашылыш түрдө ооруну башталышынан же кабылдоосунан кантип  
сааттан кийин жеткирилген. Пландуу түрдө жаткырылган (астын сыз)

Госпитализирован в больницу (вне плана) спустя... времени после несчастных случаев (ожог, электрического удара, отравления, обморожения, пневмония, ушиб, кровоизлияния, растяжения, болевых приступов и др. испытаний). Госпитализация в плановом порядке

9. Жөнөткөн мекеменин дарт аты (диагнозу)  
Диагноз направляющего учреждения

10. Келгендеги дарт аты  
Диагноз при поступлении

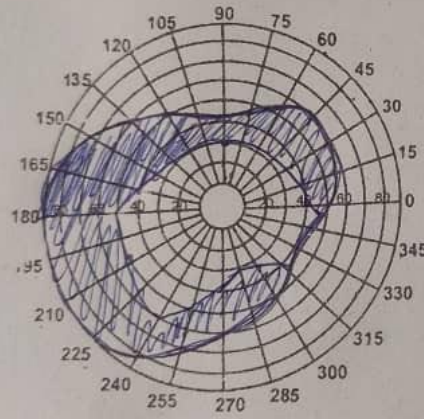
Такталган күнү 02.03.23 Дарыгер: Исakov M.  
Дата установления Врач

12 апреля 2023 г. 13:51

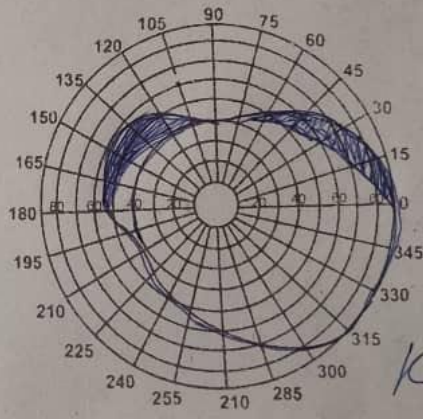
30

Получено в А/О

04.03.23



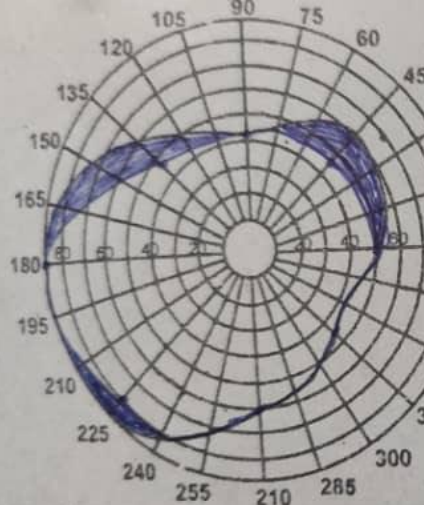
Правый глаз



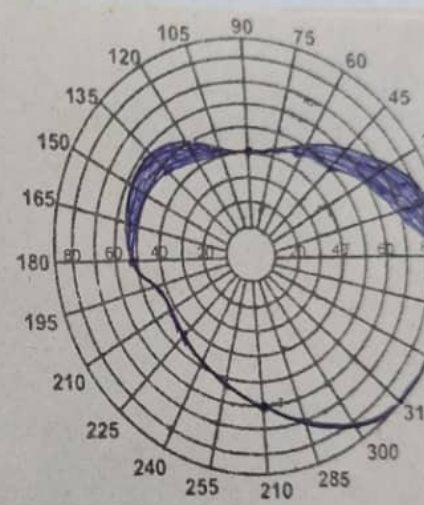
Левый глаз

Коргобаева  
М

09.03.23



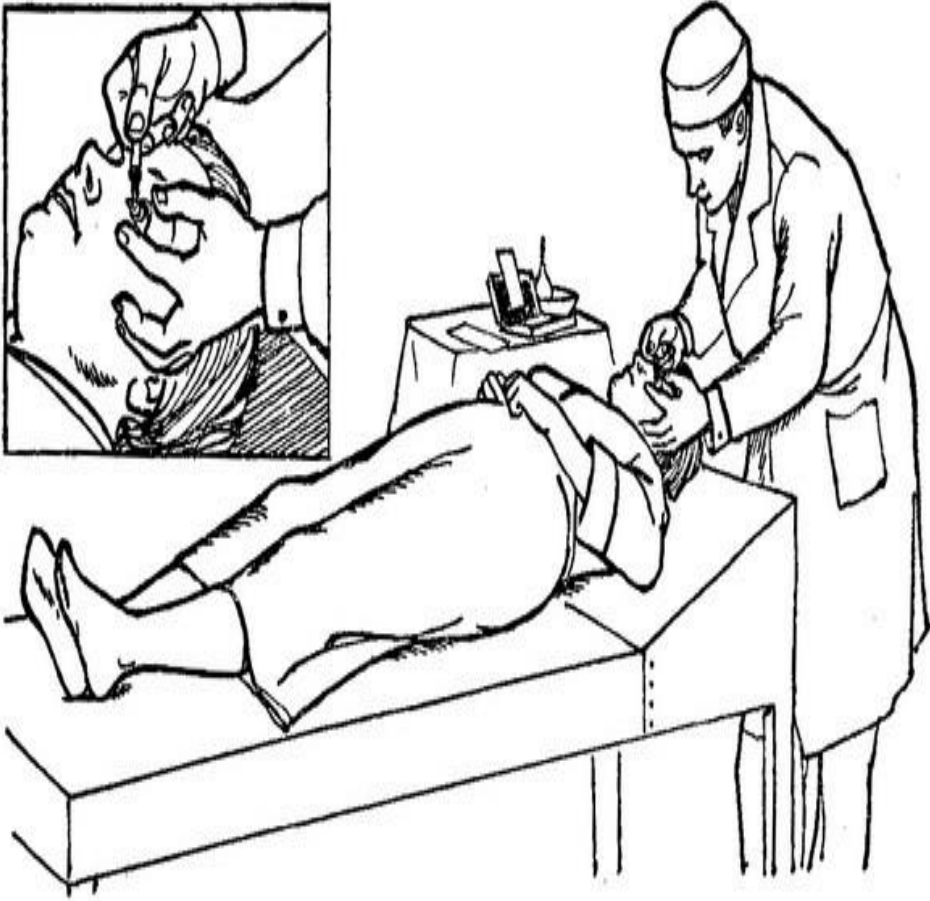
Правый глаз



Левый глаз

Коргобаева М.

# Диагностика



Проводятся следующие методы обследования:

- Общий осмотр глазного яблока;
- осмотр передней камеры;
- Визиометрия;
- Биомикроскопия;
- Тонометрия (измерение ВГД).

# Первая помощь

При купирование острого приступа глаукомы **вызов скорой помощи обязателен**. Но если до ее приезда не снизить внутриглазное давление, то глазу грозит безвозвратная потеря зрения.

- 1% р-р Пилокарпина закапывается раз в 15 минут в течение часа. Затем раз в час в течение сутки. Впоследствии до полной стабилизации препарат вводится до шести раз в день.
- Назначается Диакарб в таблетированной форме, до 0,5 г на приём. Два раза в день до нейтрализации приступа.

- Госпитализация необходима в случае неэффективности медикаментозного купирования приступа, на операционное лечение.
- Правильно оказанная первая помощь при остром приступе глаукомы способна сохранить человеку зрение. Главная ее цель - снижение внутриглазного давления.

# Профилактика

- Нельзя перенапрягаться. Ограничению подлежат как физические и психоэмоциональные нагрузки.
- Не держать голову наклоненной. Пациентам с глаукомой вредно заниматься деятельностью, которая требует длительного наклона головы вперед.
- Правильно питаться. Для профилактики глаукомы нужно включить в рацион сырые овощи, рыбу, фрукты, при этом сократив количество животных жиров и сахара.
- Потреблять умеренное количество воды. Ограничивать суточную норму воды или другой жидкости не стоит, если для этого нет предписаний врача. Отказываться от кофе или чая при глаукоме не всегда нужно, однако не стоит выпивать за раз больше одной чашки любой жидкости. Для подстраховки можно проверить реакцию на кофе: измерить давление до и после.
- Не отказываться от медикаментозного лечения.
- Избегать резкой смены освещения.
- Постоянно контролировать свое состояние. Даже при стабильном внутриглазном давлении нужно посещать врача минимум четыре раза в год.

Диета при глаукоме заключается в употреблении продуктов, содержащих витамины А, Е и С. Это обусловлено антиоксидантными свойствами этих веществ, а, как известно, именно действие свободных радикалов негативно сказывается на органах зрения.

Откуда взять витамины:

А: морковь, яблоки, картофель, свекла, капуста, салат, красный перец, бананы, цитрусовые, абрикосы;

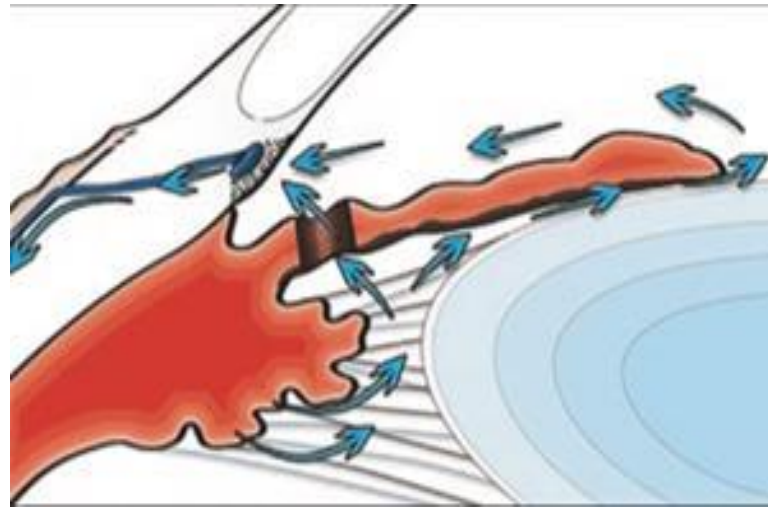
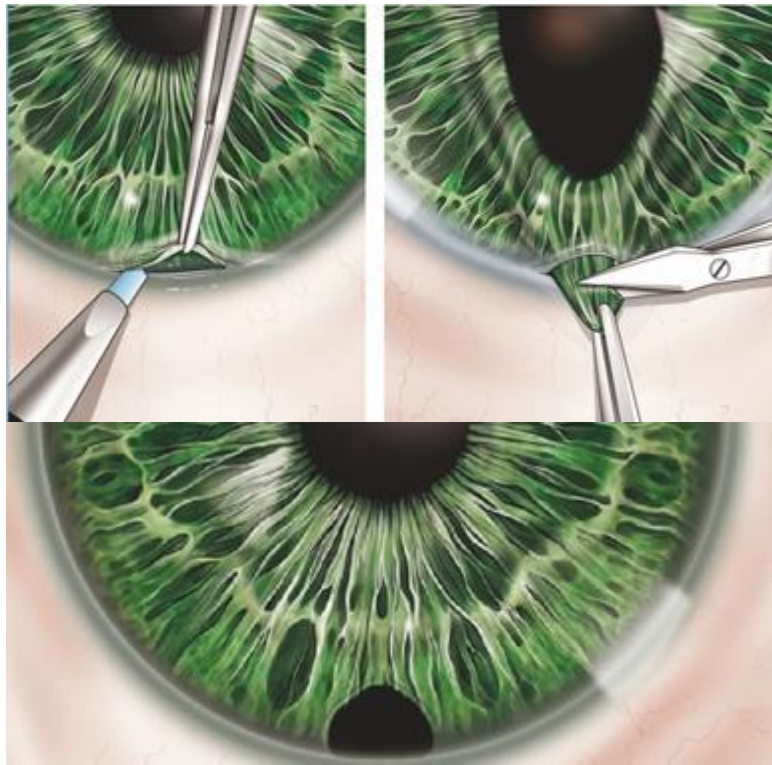
Е: морская рыба, птица, зелень, листовые овощи, растительные масла;

С: капуста, шпинат, красный перец, спаржа, помидоры, цитрусовые, клубника.

Дополнительно рекомендуется принимать витамины В1, В2, В6 и В12. Витамины группы В контролируют окисление, углеводный обмен и рост клеток. Они содержатся в орехах, злаках, молочных продуктах, мясе и рыбе.



# Оперативное лечение Иридэктомия-открывание УПК



Спасибо за внимание !

