

МОМЕНТЫ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ®



THE VISION CARE
INSTITUTE®
of
Johnson & Johnson VISION CARE COMPANIES

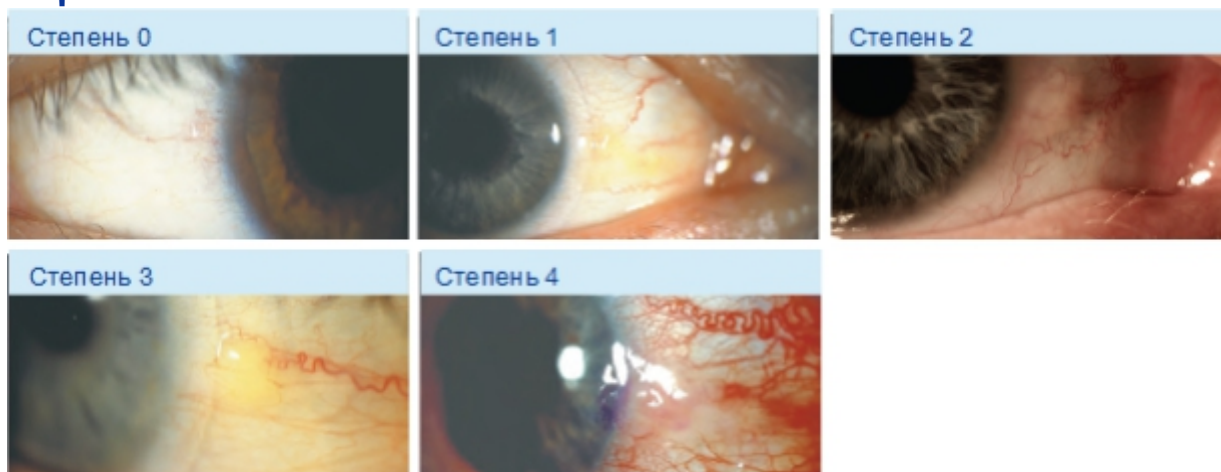
Тактика ведения пациентов при выявлении пингвекулы

ЧТО НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ

Осмотр на щелевой лампе:

1. Диффузное освещение 2. Среднее увеличение (16x) 3. Прямое освещение

ОЦЕНКА:



Степень 0: изменений нет

Степень 1: слегка приподнятый участок / образование на конъюнктиве величиной < 0,5 мм

Степень 2: слегка приподнятый участок / образование величиной 0,5 - 2,5 мм

Степень 3: приподнятый участок / новообразование на конъюнктиве желтоватого цвета

Степень 4: выраженное новообразование на конъюнктиве

Локализация: верхняя, назальная, темпоральная

Частота возникновения:

Неизвестна, увеличивается с возрастом

Не связана с ношением КЛ, хотя может усиливаться при механическом раздражении краем линзы

Этиология:

Дистрофия субэпителиального коллагена, часто с кальцификацией, связана с избыточным воздействием жаркого, сухого воздуха, ветра и УФ-излучения

Симптомы:

Обычно отсутствуют, однако может возникать сухость и дискомфорт при ношении КЛ

Признаки:

- Приподнятое желтоватое образование на бульбарной конъюнктиве (с назальной или темпоральной стороны у лимба)
- Распространение на роговицу приводит к возникновению птеригиума

МОМЕНТЫ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ®



THE VISION CARE INSTITUTE®

of Johnson & Johnson VISION CARE COMPANIES

Тактика ведения пациентов при выявлении пингвекулы

ЧТО РЕКОМЕНДОВАТЬ ПАЦИЕНТАМ

Рекомендации:

- Не является противопоказанием для ношения КЛ
- Необходимо избегать механического раздражения, приводящего к дискомфорту
- Возможно использование инстилляций лубрикантов
- Защита от УФ-излучения с помощью очков облегчающего типа для предотвращения дальнейшего прогрессирования



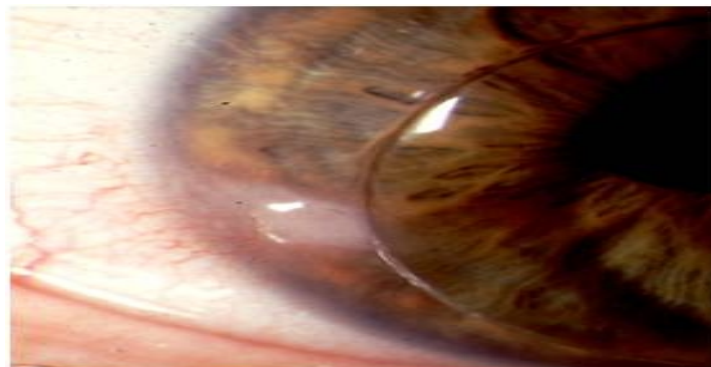
Прогноз:

- Обычно остается без изменений. Контактные линзы при правильном подборе не вызывают прогрессирования
- При воспалении может потребоваться медикаментозная терапия

Дифференциальный диагноз:



Птеригиум



Фликтена - это хронический воспалительный процесс, который приводит к появлению возвышающегося полупрозрачного очага поражения эпителия у лимба с гиперемией конъюнктивы, окрашиванием роговицы и неоваскуляризацией; возникает в результате аллергического ответа или из-за особенностей дизайна жестких контактных линз (также известно, как лимбальный кератит с васкуляризацией, ЛКВ)

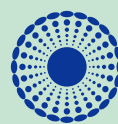
Эта серия МОМЕНТОВ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ® составлена по материалам Руководства по контактной коррекции зрения /A Handbook of Contact Lens Management (3е издание), опубликованного THE VISION CARE INSTITUTE®

УЗНАТЬ БОЛЬШЕ

- Перейдите по ссылке чтобы посмотреть наше обучающее видео о методиках осмотра на щелевой лампе с использованием диффузного освещения
- Перейдите по ссылке, чтобы ознакомиться с нашим руководством по кумулятивному эффекту воздействия УФ-излучения на глаза
- Перейдите по ссылке, чтобы узнать больше о способах защиты глаз от УФ-излучения
- Перейдите по ссылке, чтобы перейти к списку рекомендуемой литературы и литературным источникам

НОВЫЕ СЕРИИ МОМЕНТОВ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ®

МОМЕНТЫ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ®

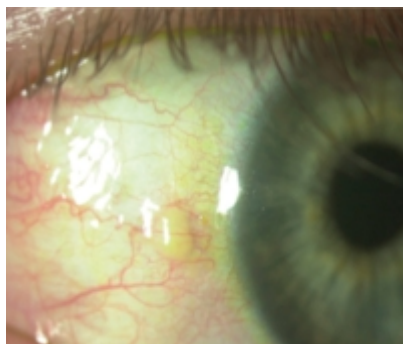


THE VISION CARE INSTITUTE®

Johnson & Johnson VISION CARE COMPANIES

Тактика ведения пациентов при выявлении пингвекулы

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ



Пациент А.В, 38 лет, работает ландшафтным дизайнером. Носит однодневные гидрогелевые линзы только во время занятий спортом и других активностей. Пациент пользуется линзами уже 10 лет.

На работе он много времени проводит на открытом воздухе. Пациент обратился к специалисту для плановой ежегодной проверки и не сообщает ни о каких проблемах с линзами.

В контактных линзах, которые он носит на данный момент, нет УФ-фильтра.

Вопросы:

1. Какую методику осмотра с помощью щелевой лампы Вы бы использовали для оценки бульбарной конъюнктивы у этого пациента?

- | | |
|-----------------------|--|
| A. Скользящий луч | B. Диффузное освещение, среднее увеличение |
| C. Большое увеличение | D. Непрямое освещение |

2. Какая, по Вашему мнению, в данном случае стадия пингвекулы?

- | | |
|-------------|-------------|
| A. 1 стадия | B. 2 стадия |
| C. 3 стадия | D. 4 стадия |

3. Какие из следующих факторов окружающей среды связаны с этим заболеванием?

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| A. Офисы с кондиционированием воздуха | B. Высокий уровень УФ-излучения |
| C. Холодный климат | D. Высокая влажность |

4. Какие из следующих рекомендаций наиболее приемлемы?

- | | |
|--|--|
| A. Перевод пациента на контактные линзы с УФ-фильтром | B. Рекомендации по ношению шляпы с широкими полями |
| C. Рекомендации по ношению солнцезащитных очков облегающего типа | D. Все вышеперечисленное |

Правильные ответы:

- В - Используйте диффузное освещение (справа), среднее увеличение и прямое освещение для осмотра бульбарной конъюнктивы.
- С - При осмотре бульбарной конъюнктивы на щелевой лампе визуализируется приподнятое образование желтого цвета возле лимба.
- В - Пингвекула может возникать при высоких уровнях УФ-излучения, а также при воздействии жаркого, сухого климата и ветра.
- Д - Облегающие солнцезащитные очки и контактные линзы с УФ-фильтром плюс шляпа с широкими полями может позволить защитить глаза от воздействия УФ-лучей*

*ношение контактных линз с УФ-фильтром НЕ заменяет другие средства защиты от УФ излучения, такие как солнцезащитные очки с УФ-фильтром, так как контактные линзы не прикрывают полностью глаз и окружающую область.

