

Seminarski rad iz kolegija: Oftalmologija
Tema : Konjunktivitis
Glaukom

<http://www.MATURSKIRADOVI.NET/>

KONJUNKTIVITIS

Konjunktivitis ili upala očne spojnice vrlo je česta očna bolest. Prema jačini može varirati od lagane hiperemije do teških nekrotičnih oblika. Najčešći uzrok upalama spojnice razni su egzogeni čimbenici koji nepovoljno utječu na oko. Oni mogu biti fizički (toplina, propuh), kemijski (kiseline, lužine), bakterijski, virusni, alergijski i ostali. Često se upale spojnice pojavljuju zbog infekcije ili iritacije uz izraženu hiperemiju i mukopurulentni sadržaj. Najčešći uzročnici su piogeni koki, *Haemophilus influenzae*, *Haemophilus aegiptius*. Taj oblik nazivamo akutni kataralni konjunktivitis. Izraženi su subjektivni simptomi poput pečenja, žuljanja oka, te suzenja i fotofobije. Liječi se ispiranjem oka blagim sredstvima koje ne nadražuju oko. Kada se radi o poznatom uzročniku daju se antibiotičke kapi i mast na koje je uzročnik osjetljiv. Davanje antibiotika ne smije biti predugo jer prolongirana primjena antibiotika može produžiti konjunktivalnu iritaciju, hiperemiju te može pogodovati razvoju kroničnog konjunktivitisa. Kronični kataralni konjunktivitis najčešće nastaje nakon infekcije koja je neodgovarajuće ili nedovoljno dugo liječena, na alergijskoj osnovi, te zbog djelovanja različitih iritacijskih elementa (smog, prašina, duhanski dim, klor u bazenima, strana tijela, naprezanje očiju, metabolički poremećaji). Klinička slika oka može izgledati uredna ali pri pregledu donje vjeđe vidi se spojnična hiperemija. Često se u vanjskom i unutrašnjem očnom kutu nakuplja bijeli pjenušavi sekret. Bolesnici se žale na pojačano suzenje, pečenje i svrbež te osjećaj stranog tijela u očima. Očni kapci su teški, a vjeđe mogu biti ujutro zalipljene. Kod liječenja je vrlo bitno ukloniti uzročnika. U lokalnom liječenju daju se astringenti preparati koji također pospješuju protok limfe i sekreciju žlijezda koja je zbog dugotrajne upale poremećena. Kod lakših slučajeva daju se astringentne kapi (otopine borne kiseline 3%, cinkova sulfata 1%) dva do tri puta dnevno. U težim slučajevima može se tuširati spojnica 2%-tnom otopinom srebro-nitrata. Također, mogu se koristiti steroidne masti i kapi, ali ne kroz duže vrijeme.

Gonoroični konjunktivitis je akutni konjunktivitis koji najčešće zahvača oba oka. Uzročnik te bolesti je gonokok. Etiološki, riječ je o gonokoknoj infekciji kojom je inficirano novorođenče pri prolazu kroz porođajni kanal majke. Profilaksa koja se provodi u većini civiliziranih zemalja je uvelike smanjila pojavu te bolesti. Profilaksa se sastoji od redovitih pregleda i liječenja trudnica. Odmah po rođenju djeteta provodi se Credeova profilaksa, kojom se novorođenčetu ukapa u oči 1%-tna otopina srebro-nitrata. Razlikujemo dva tipa ove bolesti: kod odraslih i kod novorođenčadi. Odrasli se inficiraju prijenosom infekcije s urogenitalnog sustava (vlastitog i tuđeg), što može biti i profesionalna bolest liječnika, primalja, med. sestarsa. Bolest počinje crvenilom i kemozom spojnice, vjeđe postanu jako otečene i ne mogu se otvoriti te se stvara obilan gnojni sekret. Od komplikacija je moguća perforacija rožnice, endoftalmitis i ftizu (skvrčavanje očne jabučice). Kod odraslih je početak naglijji, ishod teži te se obično javlja na jednom oku. Liječi se opreznim ispiranjem oka topalom fiziološkom otopinom, a zatim se ukapava otopina penicilina.

Vernalni konjunktivitis je bolest koja se javlja u proljeće i ljeto kao alergijska reakcija, specifični alergen se ne zna ali se sumnja na pelud travu. Najčešće se javlja kod djece. Subjektivne smetnje su izražene u obliku jakog svrbeža, fotofobije, a na spojnici je moguć nitasti sekret. Simptomi se mogu povući spontano. Liječi se steroidima lokalno i sustavno, vazokonstriktorima, hladnim oblozima, boravkom u hladnim prostorijama, promjenom klime. Profilaksa kod ovog tipa konjunktivitisa je nošenje tamnih naočala.

Mukopurulentni konjunktivitis je najčešći oblik te bolesti. Spojnica je jarko crvene boje, sekrecija je u obliku pahuljica, a vjeđe su slijepljene. Uzročnici mogu biti razni

mikroorganizmi. Ovaj oblik često prati razne oblike zaraznih bolesti s eggantemima (ospice, šarlah). U liječenju se koristi sol acidi borici 3%-tni ili fiziološka otopina. Na temelju antibiograma daje se antibiotik. Najčešće u obliku kapljica daju se sulfonamidi, penicilin ali mogu biti potrebni i lijekovi kao što sustreptomicin, kloramfenikol. Lijek se primjenjuje uvečer u obliku masti što spriječava da se vjeđe slijeve. Upaljeno oko se ne zatvara tupferom da sekrecija može slobodno izlaziti.

Pseudomonas konjunktivitis je vrlo opasan oblik te bolesti. Uzročnik pseudomonas aeruginosa gotovo uvijek izaziva ulkuse na rožnici. Izvor infekcije često su nesterilne ili zagađene kapljice. U terapiji se koriste 0,3 % Gentamycin kapi.

Membranozni konjunktivitis izazivaju mnogi mikroorganizmi: pneumokok, streptokok, gonokok, proteus vulgaris... Imamo blaži i teži oblik. Kod blagog oblika postoji umjereni edem vjeđa koje su, kad se izvrnu, pokrivene sivo bijelim membranama koje se lako skidaju pri čemu podloga umjereno krvari. Ovaj konjunktivitis spada u rijetke oblike bakterijskog konjunktivitisa.

GLAUKOM

Glaukom ili zelena očna mrena bolest je koju karakterizira povremeno ili trajno povišenje očnog tlaka, oštećenje vidnog živca i propadanje vidnog polja, a kao posljedica bolesti može se javiti sljepoća. Kod zdravog oka stanice cilijarnog tijela neprestano izlučuju tekućinu koja vlaži očnu leću, šarenicu i rožnicu, a ima i metaboličku ulogu. Očna vodica otječe iz oka kroz komorični put. To je složena mreža tkiva na spoju šarenice i rožnice. U mnogim slučajevima oštećenje očnog živca nastaje zbog povećanog tlaka u oku, koji je rezultat nakupljanja očne vodice te nemogućnosti njezinog otjecanja. Oštećenje vidnog živca se može javiti i kod osoba koje nemaju povišen očni tlak. Glaukom ima tri osnovna oblika bolesti: primarni, sekundarni i kongenitalni. Primarni glaukom se dijeli na glaukom širokog (otvorenog) kuta i uskog (zatvorenog) kuta. Glaukom otvorenog kuta ili kronični glaukom predstavlja najčešći oblik ove bolesti, javlja se u više od 90% slučajeva, najčešće se javlja u srednjoj životnoj dobi te također može biti i genetski uvjetovan. Oštećenje očnog živca odvija se sporo i postupno. Prvo pogoda periferni vid, a s vremenom može dovesti i do sljepoće. Pretežno se javlja u oba oka isto vremeno, ali često je u jednom oku izraženiji nego u drugome. Centralni vid kojim se služimo kod čitanja i uočavanja detalja zahvaćen je tek na kraju, pa tako bolest može uznapredovati prije nego što se primjete bilo kakvi znaci oboljenja. Točan uzrok oštećenja očnog živca nije u potpunosti poznat. Očna vodica ne može normalno otijecati iz oka te se nakuplja u oku i uzrokuje povišen očni tlak.

Glaukom zatvorenog kuta predstavlja manje zastupljen oblik ove bolesti, pojavljuje se iznenada i s vrlo intenzivnom boli. Uglavnom se pojavljuje u jednom oku, ali kod 50% oboljelih bolest se razvije i u drugom oku unutar 5 godina. Ovaj oblik bolesti nastaje uslijed iznenadne blokade drenažnog kanala, najčešće korijenom šarenice. Zahtjeva hitnu liječničku pomoć, te ako se ne liječi unutar nekoliko dana može uzrokovati ireverzibilna oštećenja očnog živca.

Sekundarni glaukom većinom se javlja s nekim drugim poremećajima ili očnim bolestima, kao što su siva mrena, upala srednje očne ovojnica, tumor ili fizičke ozljede oka. Ovaj oblik se može pojaviti i nakon kirurškog zahvata na oku ili kao komplikacija dijabetesa. Lijekovi, poput kortikosteroida koji se dugo koriste u liječenju bolesti oka ili nekih drugih bolesti, također mogu uzrokovati glaukom.

**---- OSTAKA TEKSTA NIJE PRIKAZAN. CEO RAD MOŽETE
PREUZETI NA SAJTU WWW.MATURSKI.NET ----**

BESPLATNI GOTOVI SEMINARSKI, DIPLOMSKI I MATURSKI TEKST

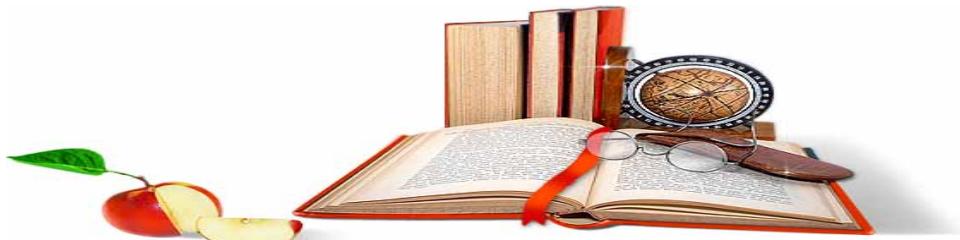
RAZMENA LINKOVA - RAZMENA RADOVA

RADOVI IZ SVIH OBLASTI, POWERPOINT PREZENTACIJE I DRUGI EDUKATIVNI MATERIJALI.

WWW.SEMINARSKIRAD.ORG

WWW.MAGISTARSKI.COM

WWW.MATURSKIRADOVI.NET



NA NAŠIM SAJTOVIMA MOŽETE PRONAĆI SVE, BILO DA JE TO **SEMINARSKI, DIPLOMSKI** ILI **MATURSKI** RAD, POWERPOINT PREZENTACIJA I DRUGI EDUKATIVNI MATERIJAL. ZA RAZLIKU OD OSTALIH MI VAM PRUŽAMO DA POGLEDATE SVAKI RAD, NJEGOV SADRŽAJ I PRVE TRI STRANE TAKO DA MOŽETE TAČNO DA ODABERETE ONO ŠTO VAM U POTPUNOSTI ODGOVARA. U BAZI SE NALAZE **GOTOVI SEMINARSKI, DIPLOMSKI I MATURSKI RADOVI** KOJE MOŽETE SKINUTI I UZ NJIHOVU POMOĆ NAPRAVITI JEDINSTVEN I UNIKATAN RAD. AKO U **BAZI** NE NAĐETE RAD KOJI VAM JE POTREBAN, U SVAKOM MOMENTU MOŽETE NARUČITI DA VAM SE IZRADI NOVI, UNIKATAN SEMINARSKI ILI NEKI DRUGI RAD RAD NA LINKU **IZRADA RADOVA**. PITANJA I ODGOVORE MOŽETE DOBITI NA NAŠEM **FORUMU** ILI NA

maturskiradovi.net@gmail.com