

Seminarski rad iz Oftamologije
GLAUKOM

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

Glaukom ili zelena očna mrena, (od grč. glaukos = zelen). Glaukom je bolest oka koja se prepoznava na osnovi povišenog intraokularnog tlaka (normalna vrijednost očnog tlaka iznosi 12 - 22 mmHg), promijenjenog izgleda papile vidnog živca, tj. ekskavaciji (udubljenju) papile te oštećenje vidne oštrine i vidnog polja.

Glaukom je drugi po učestalosti uzrok sljepoće kod ljudi iznad 40 godina. Javlja se u svim dobnim skupinama , uključujući i djecu , ali najviše u starijih osoba.

Glaukom se razvija kad je stvaranje očne vodice povećano ili je njeno otjecanje otežano. Tada dolazi do porasta očnog tlaka, do pritiska na živčana vlakna i krvne žile optičkog živca i do njihovog oštećenja i uništenja. Postupno se prekida prijenos vizualne poruke do mozga, a rezultat je oštećenje vida i na kraju sljepoća. Glaukom je bolest koja se ne može izliječiti, ali zahvaljujući ranom otkrivanju bolesti i odgovarajućem liječenju može se spriječiti gubitak vida i kontrolirati tijek bolesti.

Očna vodica je bistra bezbojna tekućina koja ispunjava stražnju i prednju očnu sobicu. Očnu vodicu proizvode nastavci cilijarnog tijela procesima ultrafiltracije i aktivne sekrecije i izlučuju je u stražnju očnu sobicu. Očna vodica cirkulira između leće i šarenice kroz zjenicu u prednju očnu sobicu. Iz prednje očne sobice očna vodica odlazi na dva načina: trabekularno i uveoskleralno. Trabekularno otjecanje očne vodice podrazumijeva prolazak očne vodice kroz trabekularnu mrežu, Schlemmov kanal, kolektorske kanaliće, episkleralne vene, prednje cilijarne vene do sistemske cirkulacije. Uveoskleralnim otjecanjem očna vodica ulazi u tkivne prostore cilijarnog mišića i u suprakorioidalni prostor do bjeloočnice i uvealnih krvnih žila.

Faktori rizika za nastanak glaukoma:

- starija životna dob
- oboljeli od glaukoma u obitelji
- arterijska hipertenzija, diabetes melitus
- kratkovidnost
- preboljela ozljeda oka

Osobe s obiteljskom povijesti glaukoma imaju 6% više šansi razviti bolest. Iako je povišen očni tlak jedini važniji faktor rizika za glaukom, povišen očni tlak ne znači nužno i bolest. Neke osobe s povišenim očnom tlakom nemaju promjene na očnom živcu, dok neke osobe s normalnim i niskim vrijednostima očnog tlaka razvijaju glaukom.

VRSTE GLAUKOMA

- Primarni glaukom
- Sekundarni glaukom
- Prirođeni (kongenitalni) glaukom

Glaukome možemo podijeliti u različite skupine: mehanička podjela (glaukom otvorenog kuta i glaukom zatvorenog kuta), prema dobi glaukome dijelimo na (kongenitalni- prisutan pri rođenju, infatilni- razvija se prije druge godine života, juvenilni- nakon druge godine života i glaukom odrasle dobi) te podjela prema visini očnog tlaka (glaukom niskog, normalnog i visokog tlaka).

Primarni glaukom

Kod primarnog glaukoma postoji povećanje očnog tlaka koji se ne može dovesti ni u kakvu vezu s nekom očnom ili općom bolesti. Prema izgledu kuta prednje očne sobice (prostor u oku između rožnice i šarenice) primarni glaukom se dijeli na:

- Primarni glaukom širokog (otvorenog) kuta
- Primarni glaukom uskog (zatvorenog) kuta

Primarni glaukom otvorenog kuta kronična je i podmukla bolest koja napada oba oka. Simptomi se dugo ne pojavljuju, a tegobe (glavobolje) su nejasne. Na vanjskom dijelu oka ne vide se promjene. Iz nepoznatog razloga s godinama povećava otpor otjecanju očne vodice i očni tlak konstantno raste. Porast očnog tlaka je umjeren u početku, a kasnije može doseći visoke vrijednosti (60mmHg). S vremenom stradava očni živac i udubljuje se papila vidnog živca. Ispadi vidnog polja se pojavljuju vrlo rano, ispadi se šire od periferije prema središtu pa bolesnici imaju suženo vidno polje; gledaju kao kroz tunel. Završetak procesa je sljepilo. Od ove bolesti boluje oko 2% osoba starijih od 40 godina, a zahvaća podjednako oba spola. Neke sustavne bolesti, npr. Hipertenzija i dijabetes dodatni su rizični čimbenici za pogoršanje prognoze, a osobito su ugrožene osobe kojima članovi obitelji imaju glaukom. Ispadi vidnog polja se ne mogu liječiti. Liječenjem se postiže normalizacija očnog tlaka i eventualno sprječavanje daljnjeg propadanja vidnih funkcija.

Primarni glaukom zatvorenog kuta, javlja se zastoj pri otjecanju očne vodice zbog mehaničkog bloka (opstrukcije) trabekuluma, odnosno sobičnog kuta šareničnim tkivom. Zapreka otjecanju očne vodice može biti akutna, intermitentna i kronična. Akutna manifestacija je vrlo burna, za razliku od kroničnog glaukoma i zahtjeva hitnu intervenciju. Akutno je zatvaranje kuta obično je posljedica papilarnog bloka kada naglo dolazi do prekidanja normalnog protoka očne vodice iz stražnje prema prednjoj sobici oka i odvodnom trabekularnom sustavu. Ukoliko se kut prednje sobice potpuno zatvori, razvije se napad akutnog glaukoma. Na izgled zdrav čovjek postaje težak bolesnik, s jakim bolovima u jednom oku i licu, pojavom duginih boja oko izvora svjetlosti, glavoboljom, mučninom i povraćanjem. Vid jako slabi. Očni tlak raste i do 80mmHg, oko je crveno, i tvrdo kao kamen. Ukoliko se očni tlak ne snizi unutar nekoliko sati pomoću lijekova ili operativnog zahvata može doći do ozbiljnih i trajnih oštećenja vida. Glaukomski napadaji mogu biti slabiji i češće se ponavljati. Kronični glaukom zatvorenog kuta obično nastaje kao posljedica priraslica u kutu prednje sobice. Očni je tlak stalno povišen, razvija se udubljenje i propadanje papile očnog živca s ispadima vidnog polja te konačno nastaje sljepoća.

Sekundarni glaukom

Sekundarni glaukom je povišenje očnog tlaka koje nastaje u tijeku neke druge očne bolesti ili je posljedica te bolesti kao npr. upale, ozljede, oštećenja i pomaci leće u oku, krvožilne bolesti oka, dijabetes, tumori oka.

Kongenitalni glaukom

Kongenitalni glaukom je posljedica poremećenog razvoja komoričnog kuta u kojem se u fetalnom životu nalazi mezodermalno tkivo. Zaostalo embrionalno tkivo sprečava normalnu drenažu očne vodice sa posljedicama intraokularnog tlaka i promjenama struktura oka. Osnovna podjela kongenitalnog glaukoma je na primarni kongenitalni glaukom i na kongenitalni glaukom udružen s nasljednim anomalijama. Primarni kongenitalni glaukom predstavlja izoliranu anomaliju trabekularnog sustava bez vidljivih abnormalnosti rožnice ili šarenice. Osnovne značajke kongenitalnog glaukoma su fotofobija, buftalmus i pojačano suženje kao posljedica tlakom izazvanog povećanja očne jabučice i rožnice.

Apsolutni glaukom

Apsolutni glaukom znači slijepo oko, tj. potpuni gubitak vida, a posljedica je bilo kojeg oblika glaukoma.

**---- OSTATAK 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 NA LINKU **IZRADA RADOVA**. PITANJA I ODGOVORE MOŽETE DOBITI NA NAŠEM **FORUMU** ILI NA

maturskiradovi.net@gmail.com