

Офтальмология - кейс 2

Materials for the selected specialty

Тип: Кейсы | Образование: Высшее образование | Специализация: Офтальмология | Записей: 1 | Кейс: 2 |
Вопросов: 12

Офтальмология - кейс 2

Образование: Высшее образование | Специализация: Офтальмология

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Мужчина в возрасте 41 года обратился к врачу-офтальмологу по месту жительства.

1.2. Жалобы

на снижение зрения на обоих глазах в течение 2-х недель. На правом глазу больше выражено снижение зрения. Головные боли, головокружение.

1.3. Анамнез заболевания

Около 3-х недель назад получил травму глаза в быту в виде ударов по лицу и голове, не обращался за медицинской помощью.

1.4. Анамнез жизни

Пациент злоупотребляет алкоголем. Находился на принудительном лечении 2 недели назад.

1.5. Объективный статус

ОУ: Придаточный аппарат без особенностей. Положение глаз правильное. Движения глазных яблок в полном объеме, конвергенция сохранена.

При биомикроскопии: конъюнктивa не изменена, роговица и влага передней камеры (средней глубины) прозрачны, радужка структурна, зрачковые фотореакции сохранены, хрусталик склерозирован.

При офтальмоскопии в условиях медикаментозного мидриаза: диск зрительного нерва проминирует в стекловидное тело, отечный, контуры ступенчаты, множественные геморрагии по ходу сосудистых аркад и юкстапапиллярно в виде мажков.

Visus OD = 0,1 не корригирует.

Visus OS = 0,4 sph 0,5 cyl 0 ax 0 с корр. 0,5.

1. План обследования

1. Вопрос

Данному пациенту после перенесенной травмы для исключения разрывов внутренних оболочек глаза в обязательном порядке необходимо произвести

1. определение уровня внутриглазного давления

2. биометрию

3. гониоскопию

4. кератометрию

Правильный ответ: определение уровня внутриглазного давления

Рекомендуется определение уровня ВГД всем пациентам как контактным, так и бесконтактным методами с целью выявления гипертензии и гипотонии.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Травма глаза закрытая, 2021 г.

Раздел 2.2. Физикальное обследование.

(1)

2. Вопрос

В качестве дополнительного метода исследования данному пациенту необходимо провести

1. тест Ширмера
- 2. компьютерную периметрию**
3. пахиметрию на Шаймпфлюг-камере
4. исследование диаметра роговицы

Правильный ответ: компьютерную периметрию

Рекомендуется проведение периметрии всем пациентам с целью анализа функционального состояния сетчатки и зрительного нерва.

Комментарии: Исследование поля зрения в составе комплексного обследования позволяет оценить выраженность уровня повреждения, а также функциональное состояние сетчатки и зрительного нерва. Во всех случаях отсутствия поля зрения показано исследование энтоптического феномена механофосфена (МФ).

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Травма глаза закрытая, 2021 г.

Раздел 2.2 Физикальное обследование.

(1)

3. Вопрос

Для определения состояния внутриглазных сред, сетчатки, сосудистой оболочки, положения хрусталика данному пациенту необходимо провести

- 1. ультразвуковое исследование глазного яблока в В-режиме**
2. критическую частоту слияния мельканий (ГЦ)
3. кератометрию
4. электроретинографию

Правильный ответ: ультразвуковое исследование глазного яблока в В-режиме

Рекомендуется всем пациентам с ЗТГ проведение УЗИ (ультразвуковое исследование глазного яблока) в случаях недостаточной прозрачности оптических сред с целью определения состояния внутриглазных сред, сетчатки, сосудистой оболочки, оценить степень гемофтальма, определить положение хрусталика или ИОЛ.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Травма глаза закрытая, 2021 г.

Раздел 2.4 Инструментальные диагностические исследования.

(1)

4. Вопрос

Для оценки степени поражения сетчатки и зрительного нерва данному пациенту необходимо провести

1. флюоресцентную ангиографию
2. конфокальную микроскопию
3. цветное доплеровское картирование сосудов глаза

4. оптическую когерентную томографию

Правильный ответ: оптическую когерентную томографию

Рекомендуется проведение исследования переднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора (оптическая когерентная томография, далее ОКТ.) всем пациентам с ЗТГ при прозрачных средах с целью диагностики и подтверждения субретинального кровоизлияния, отека сетчатки, макулярного разрыва с определением его размеров.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Травма глаза закрытая, 2021 г.

Раздел 2.4 Инструментальные диагностические исследования.

(1)

5. Вопрос

По данным анамнеза, характера полученной ранее травмы, для решения вопроса о тактике лечения данного пациента необходима совместная консультация с врачом

1. кардиологом
2. эндокринологом
3. педиатром

4. неврологом

Правильный ответ: неврологом

При обнаружении ранений других областей может возникнуть необходимость в консультации травматолога, хирурга, невролога.

Офтальмология / Аветисова С. Э. , Егорова Е. А. , Мошетовой Л. К. , Нероева В. В. , Тахчиди Х. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 904 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4449-8

(1)

6. Вопрос

С целью исключения повреждения костных стенок, зрительного нерва, а также повреждения фиброзной оболочки в заднем полюсе данному пациенту необходимо выполнить

1. реоэнцефалографию
2. рентгенографию органов грудной клетки

3. компьютерную томографию

4. ангиографию брахиоцефальных артерий

Правильный ответ: компьютерную томографию

Рекомендуется проведение компьютерной томографии (КТ) всем пациентам с ЗТГ с целью исключения повреждения костных стенок, зрительного нерва, а также повреждения фиброзной оболочки в заднем полюсе на предмет «немного» разрыва склеры пациентам с ЗТГ типа А и D.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Травма глаза закрытая, 2021 г.

Раздел 2.4 Инструментальные диагностические исследования.

(1)

2. Диагноз

7. Вопрос

В данной клинической ситуации на основании полученных результатов пациенту можно поставить диагноз OU

1. H48.8 Оптическая нейропатия

2. H47.1 Передняя ишемическая нейропатия

3. H34.8 Оклюзия артерий сетчатки

4. H34.8 Тромбоз вен сетчатки

Правильный ответ: H48.8 Оптическая нейропатия

Травматическая нейрооптикопатия (оптическая нейропатия) – это травматическое повреждение зрительного нерва.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Травма глаза закрытая, 2021 г.

(1)

(2)

3. Лечение

8. Вопрос

В целях своевременного оказания медицинской помощи и стабилизации зрительных функций у данного пациента необходимо провести

1. курс физиотерапевтического лечения

2. курс консервативного лечения

3. плановую реконструктивную хирургию

4. срочное хирургическое вмешательство

Правильный ответ: курс консервативного лечения

Рекомендуется назначение консервативной терапии всем пациентам при всех типах ЗТГ после госпитализации с целью купирования воспалительного процесса и восстановления функций.

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Травма глаза закрытая, 2021 г.

Раздел 3.1 Консервативное лечение.

(1)

4. Вариатив

9. Вопрос

Для контроля состояния зрительного нерва и сетчатки пациентам с закрытой травмой глаза рекомендовано

1. диспансерное наблюдение в течение 3-6 месяцев

2. проведение лазерного лечения

3. плановое хирургическое вмешательство

4. санаторно-курортное лечение

Правильный ответ: диспансерное наблюдение в течение 3-6 месяцев

Рекомендуется пациентам с ЗТГ 3, 4, 5 степени тяжести – диспансерное наблюдение в течение 3-6 месяцев; курсы комплексной терапии с целью профилактики атрофии зрительного нерва и прогрессирования дистрофических процессов в сетчатке и хориоидее [9].

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Травма глаза закрытая, 2021 г.

Раздел 4. Медицинская реабилитация, медицинские показания и противопоказания к применению методов реабилитации.

(1)

10. Вопрос

Для профилактики прогрессирования дистрофических процессов в сетчатке и хориоидее пациентам с закрытой травмой глаза необходимо проходить курсы ____ терапии

1. антиоксидантной

2. комплексной

3. антибактериальной

4. ферментной

Правильный ответ: комплексной

Рекомендуется пациентам с ЗТГ 3, 4, 5 степени тяжести – диспансерное наблюдение в течение 3-6 месяцев; курсы комплексной терапии с целью профилактики атрофии зрительного нерва и прогрессирования дистрофических процессов в сетчатке и хориоидее [9].

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Травма глаза закрытая, 2021 г.

Раздел 4. Медицинская реабилитация, медицинские показания и противопоказания к применению методов реабилитации.

(1)

11. Вопрос

В связи с поражением волокон зрительного нерва исходом заболевания является

1. формирование друз диска зрительного нерва

2. частичная атрофия зрительного нерва

3. вторичная глаукома

4. вторичная катаракта

Правильный ответ: частичная атрофия зрительного нерва

Рекомендуется пациентам с ЗТГ 3, 4, 5 степени тяжести – диспансерное наблюдение в течение 3-6 месяцев; курсы комплексной терапии с целью профилактики атрофии зрительного нерва и прогрессирования дистрофических процессов в сетчатке и хориоидее [9].

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Травма глаза закрытая, 2021 г.

Раздел 5. Профилактика и диспансерное наблюдение, медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики.

(1)

12. Вопрос

В целях купирования посттравматической офтальмогипертензии пациентам с закрытой травмой глаза рекомендовано проведение ____ терапии

1. противовоспалительной

2. гипотензивной

3. антирабической

4. восстановительной

Правильный ответ: гипотензивной

Рекомендуется гипотензивная терапия пациентам с ЗТГ типа А и D с целью купирования посттравматической офтальмогипертензии

Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Травма глаза закрытая, 2021 г.

Раздел 3.1 Консервативное лечение.

(1)