

# Οφθαλμολογία

## Ενότητα 4η

Κεφάλαιο 4ο - Δεξιότητες 28-33

- Επιπεφυκίτιδες
- Όγκοι επιπεφυκότα
- Δ/Δ κριτήρια



# Άδειες Χρήσης

- Το παρόν εκπαιδευτικό υλικό υπόκειται σε άδειες χρήσης Creative Commons.
- Για εκπαιδευτικό υλικό, όπως εικόνες, που υπόκειται σε άλλου τύπου άδειας χρήσης, η άδεια χρήσης αναφέρεται ρητώς.



# Χρηματοδότηση

- Το παρόν εκπαιδευτικό υλικό έχει αναπτυχθεί στα πλαίσια του εκπαιδευτικού έργου του διδάσκοντα.
- Το έργο "Άνοικτά Ακαδημαϊκά Μαθήματα στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης" έχει χρηματοδοτήσει μόνο τη αναδιαμόρφωση του εκπαιδευτικού υλικού.
- Το έργο υλοποιείται στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος "Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση" και συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και από εθνικούς πόρους.



# Περιεχόμενα ενότητας

---

ΘΔ 28: Συμπτωματολογία επιπεφυκίτιδας

Αλλεργικές επιπεφυκίτιδες

Μικροβιακές επιπεφυκίτιδες

Ιογενείς επιπεφυκίτιδες

Υποτροπιάζουσες επιπεφυκίτιδες

ΘΔ 29: Αίτια επιπεφυκίτιδας

ΘΔ 30: Γονορροϊκή επιπεφυκίτιδα

Επιδημική κερατοεπιπεφυκίτιδα



# Περιεχόμενα ενότητας

ΘΔ 31: Αντιβιοτικά κολλύρια

ΘΔ 32: Δ/Δ κριτήρια

Υπόσφαγμα

Σκληρίτιδα

Κερατίτιδα

Ιρίτιδα

Οξύ Γλαύκωμα

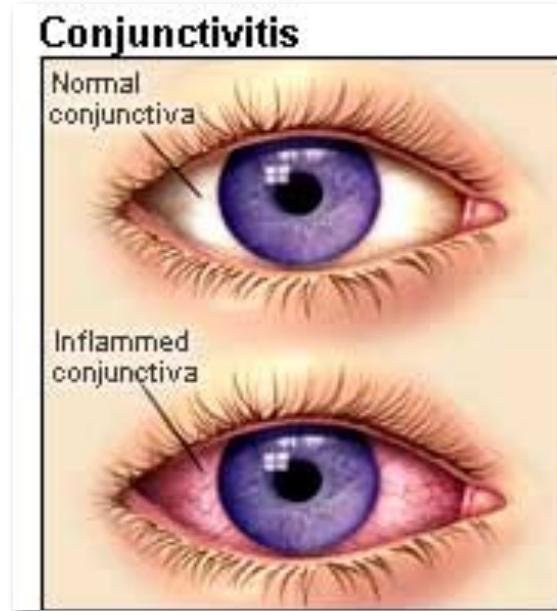
ΘΔ 33: Όγκοι επιπεφυκότα



# ΘΔ 28 : Συμπτωματολογία επιπεφυκίτιδας

Εξαρτάται από την αιτιολογία !!!

- Είδη επιπεφυκίτιδας
  - Λοιμώδης
    - Μικροβιακή
    - Ιογενής
  - Αλλεργική
  - Τοξική (από ερεθισμούς)



- Κοινά συμπτώματα → Ερυθρότητα, Οίδημα, Άλγος



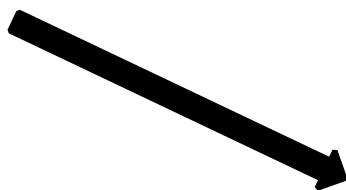
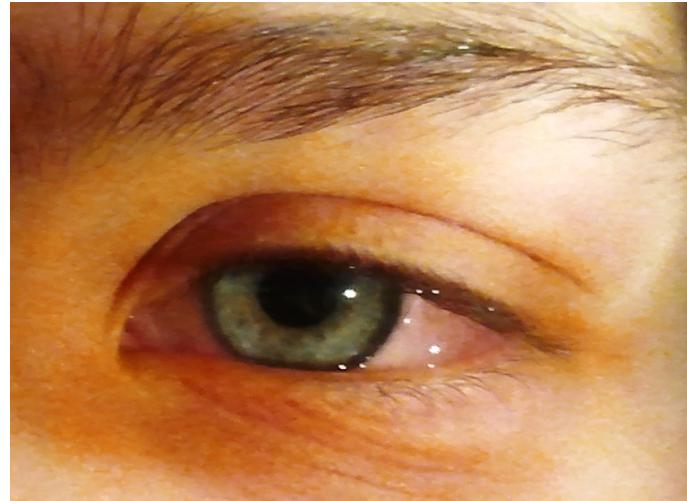
# ΘΔ 28: Συμπτωματολογία επιπεφυκίτιδας

- Συχνή συμμετοχή
  - Βλεφάρων → **Βλεφαρίτιδα**
  - Κερατοειδούς → **Κερατίτιδα**
- Οι **χρόνιες** επιπεφυκίτιδες:
  - Εμπίπτουν στο σ. ξηρού οφθαλμού.
  - Επιδεινώνονται με ξηρότητα - υπεριώδη ακτινοβολία.
  - Συνοδεύονται από βλεννώδεις εκκρίσεις.
  - Αφήνουν ανεπιρέαστη την οπτική οξύτητα.



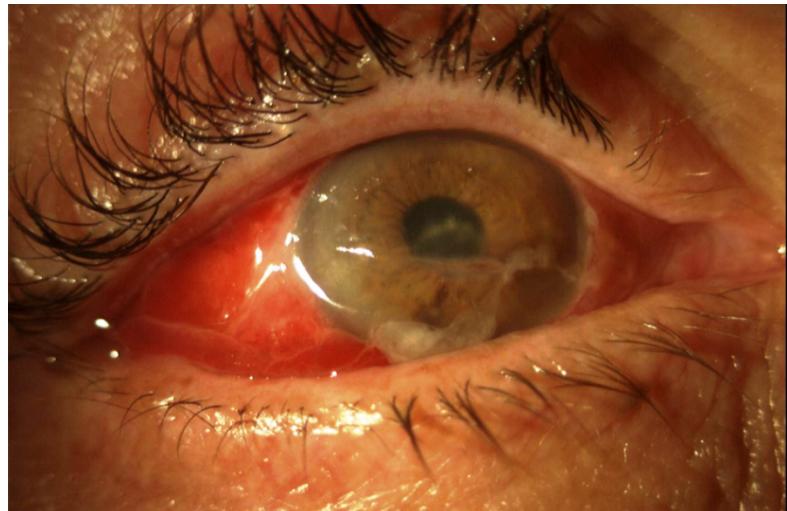
# Αλλεργικές επιπεφυκίτιδες

- Κνησμός
- Υδαρείς-Βλεννώδεις εκκρίσεις
- Θηλές ταρσικού επιπεφυκότα
- Εποχιακή έξαρση
- Νεαρά άτομα



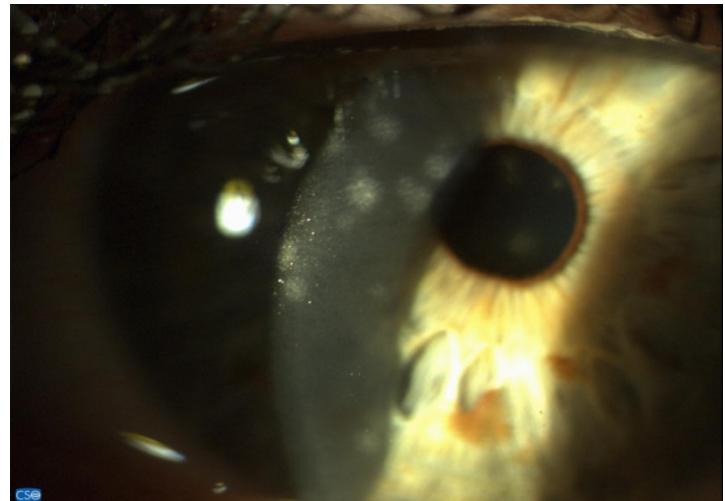
# Μικροβιακές επιπεφυκίτιδες

- Βλεννώδεις-πυσώδεις εκκρίσεις
- Οπτική οξύτητα 
- Κολλημένες βλεφαρίδες
- Συνήθως ετερόπλευρη
- Αντιβιοτικά κολλύρια  
(χλωραμφενικόλη/αμινογλυκοσίδες)



# Ιογενείς επιπεφυκίτιδες

- Επιδημική (αδενοιός)
- Προσβολή κερατοειδούς  
  
Άλγος/φωτοφοβία/θάμβος
- Έντονη δακρύροια
- Προσβολή 2<sup>ου</sup> οφθαλμού μετά από 3-4 ημέρες ηπιότερη



# Υποτροπιάζουσες επιπεφυκίτιδες

Ετερόπλευρη



Πιθανή συσχέτιση με χρόνια  
Δακρυοκυστίτιδα



Αμφοτερόπλευρη



Πιθανή συσχέτιση με χρόνια  
Βλεφαρίτιδα



# ΘΔ 29 : Αίτια επιπεφυκίτιδας

## Οξείας

- Λοιμώδη:
  - μικρόβια, συχνότερα μικρής και σπανιότερα μεγάλης τοξικότητας
  - ιοί (ιδίως αδενοϊοί) με επιδημική επίπτωση, συχνότερα το χειμώνα,
  - χλαμύδια, συχνότερα στο τέλος του καλοκαιριού, μιμούνται αλλεργική επιπεφυκίτιδα
- Αλλεργικά:
  - αλλεργίες κατά την άνοιξη ή την περίοδο ανθοφορίας

## Χρόνιας

- Φυσικά:
  - Ξηρός οφθαλμός, Ξηρασία, υπεριώδης ακτινοβολία
  - Διαθλαστικές ανωμαλίες (υπερμετρωπία, αστιγματισμός, πρεσβυωπία)
- Λοιμώδη:
  - παράγοντες τοπικής επινέμεσης (χρόνια βλεφαρίτις, δακρυοκυστίτις)



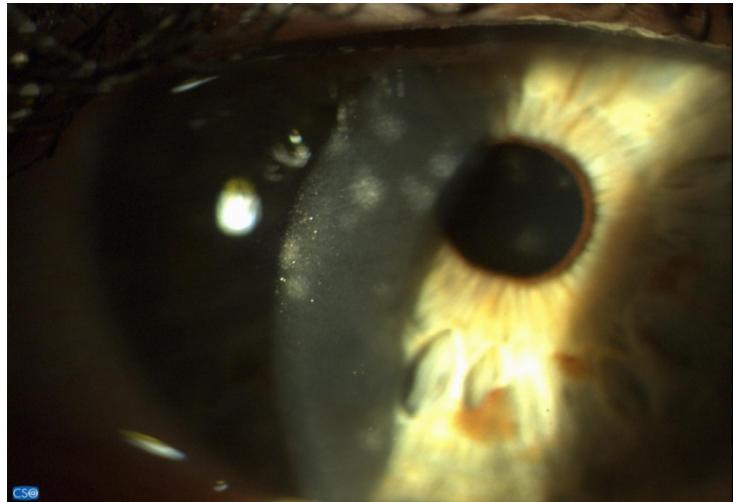
# ΘΔ 30 : Γονορροϊκή επιπεφυκίτιδα

- Νεογνά.
- 1-3 ημέρες postnatal.
- Αμφοτερόπλευρη.
- Σπάνια λόγω καλής πρόληψης.
- Μετάδοση από το μητρικό κόλπο.
- Θεραπεία με πενικιλλινούχα κολλύρια.



# Επιδημική κερατοεπιπεφυκίτιδα

- Μετάδοση → άμεση ή έμμεση επαφή.
- Περίοδος επώασης 3-7 ημέρες.
- Διάρκεια  $\geq 2$  εβδομάδες.
- Έντονη δακρύρροια.
- Προσβολή 2<sup>ου</sup> οφθαλμού μετά από 3-4 ημέρες ηπιότερη.
- Ψηλαφητό πρωτιαίο γάγγλιο.
- Συμπτωματική θεραπεία και αποχή από την εργασία για περιορισμό της διασποράς.



# ΘΔ 31 : Αντιβιοτικά κολλύρια

- 1<sup>η</sup> επιλογή:

- **Τομπραμυκίνη** (πρώτη επιλογή σε παιδιά)
- **Γενταμυκίνη**
- **Χλωραμφενικόλη** (αποφεύγεται σε παιδιά)



- 2<sup>η</sup> επιλογή:

- **Κινολόνες** (1-2 στ. ανά 3-6 ώρες)



- Η θεραπεία τουλάχιστον

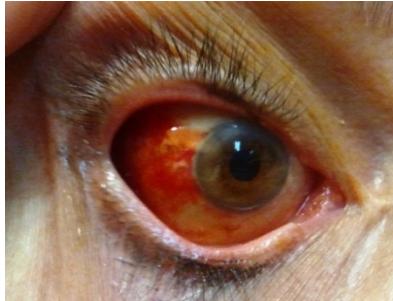
για **5-7 ημέρες.**

- **Προσοχή:** Κάθε οξεία επιπεφυκίτιδα δεν είναι μικροβιακής αιτιολογίας.



# ΘΔ 32 : Δ/Δ κριτήρια

- Ο φοιτητής πρέπει να αναφέρει τα διαφοροδιαγνωστικά κριτήρια από:
  - i. Υπόσφαγμα
  - ii. Επιπεφυκίτιδα
  - iii. Σκληρίτιδα
  - iv. Κερατίτιδα
  - v. Ιρίτιδα
  - vi. Οξύ γλαύκωμα



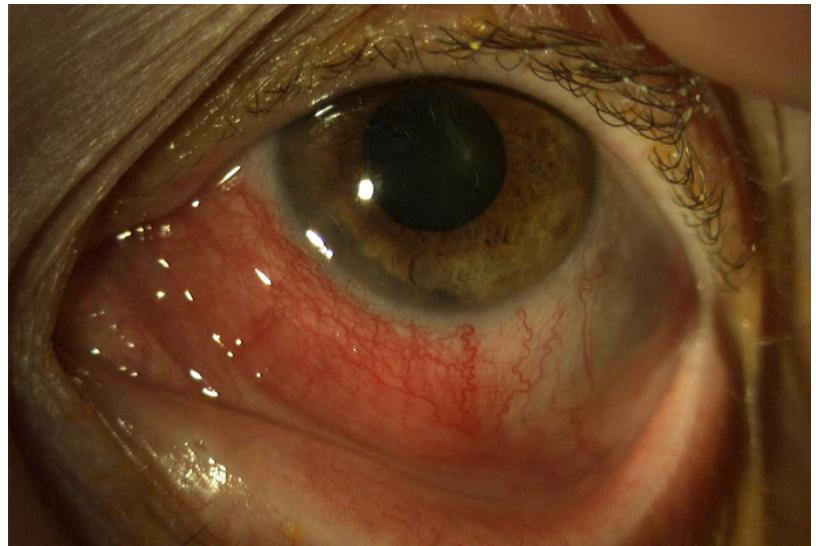
# Υπόσφαγμα

- Αιμορραγία με γεωγραφική εξάπλωση υπό τον επιπεφυκότα.
- Ανώδυνο.
- Όραση κφ.
- Ιστορικό: Ουδέν ή Υπέρταση, Διαβήτης.



# Σκληρίτιδα

- Ερυθρότης κατά το σημείο της προσβολής.
- Πόνος βαθύς, επιδεινώνεται κατά την ψηλάφηση της βλάβης.
- Όραση κφ.
- Αυτοάνοσο νόσομα που προσβάλλει το συνδετικό ιστό.



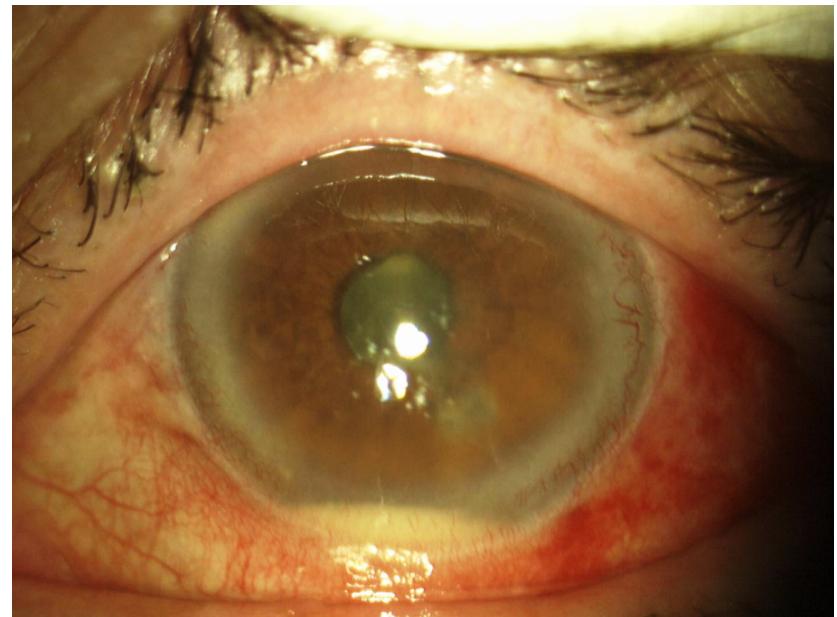
# Κερατίτιδα

- Πόνος ταχύς επιδεινώνεται κατά το βλεφαρισμό.
- Θάμβος/φωτοφοβία.
- Εκκρίσεις υποδηλώνουν έλκος του κερατοειδούς.
- Ερυθρότης επιφανειακή και περικεράτιος ένεσις.
- Αίτια: Φακοί επαφής, τραύμα, ανοσοκαταστολή.



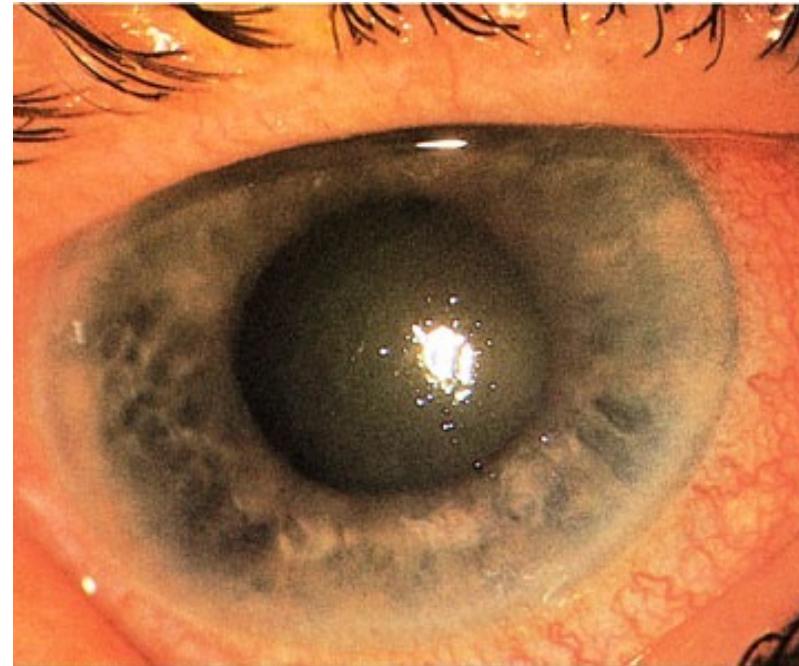
# Ιρίτιδα

- Ερυθρότης επιφανειακή,  
κυρίως όμως περικεράτιος  
ένεσις.
- Φωτοφοβία: το φως  
προκαλεί μύση και βραδύ  
πόνο.
- Εξωγενής ή ενδογενής  
αιτιολογία.
- Θάμβος/φωτοφοβία.



# Οξύ Γλαύκωμα

- Βραδύς πόνος με ακτινοβολία στον κόγχο.
- Θολός κερατοειδής.
- Κόρη σε μέση μυδρίαση.
- Θάμβος/φωτοφοβία.

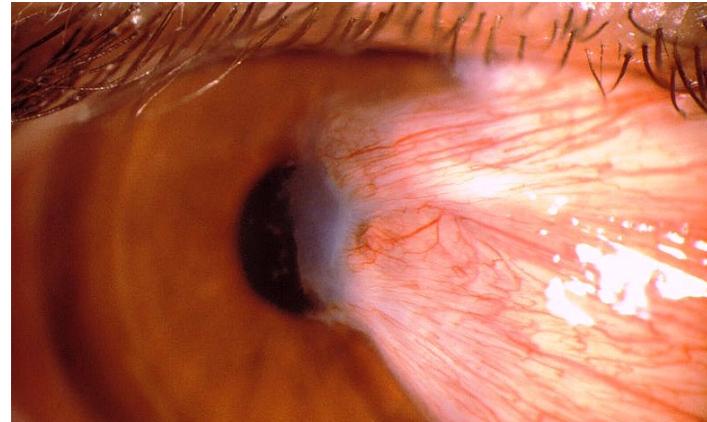


# ΘΔ 33 : Όγκοι επιπεφυκότα

- Καλούθεις/εκφυλιστικοί

- Πτερύγιο

τριγωνική επικάλυψη του  
ρινικού κερατοειδούς από  
επιπεφυκότα.



- Στεάτιο

λευκοκοίτρινες εναποθέσεις στον  
επιπεφυκότα σε μικρή απόσταση  
από το σκληροκερατοειδικό  
όριο.



- Δ/Δ από σπίλους, θηλώματα και  
κακούθεις (εκ πλακωδών  
κυττάρων, μελάνωμα).



# Ηλεκτρονικές Παραπομπές 4ου Κεφαλαίου

1. <http://emedicine.medscape.com/article/797874-overview>  
Άρθρο του Medscape για τις αιτίες και την αντιμετώπιση της οξείας επιπεφυκίτιδας
2. <http://emedicine.medscape.com/article/1191730-overview>  
Βακτηριακή επιπεφυκίτιδα
3. <http://emedicine.medscape.com/article/1191370-overview>  
Ιογενής επιπεφυκίτιδα
4. <http://emedicine.medscape.com/article/1191467-overview>  
Αλλεργική επιπεφυκίτιδα
5. <http://webeye.ophth.uiowa.edu/eyeforum/cases/68-Adult-Chlamydial-Conjunctivitis-Red-Eyes-Chronic.htm>  
Επιπεφυκίτιδα από χλαμύδια

# Ηλεκτρονικές Παραπομπές 4ου Κεφαλαίου

6. <http://www.aafp.org/afp/2010/0115/p137.html>

Διαφορική διάγνωση επιπεφυκίτιδας

7. <http://emedicine.medscape.com/article/1192190-overview>

Νεογνική επιπεφυκίτιδα

8. <http://www.aoa.org/documents/CPG-11.pdf>

Guidelines για την αντιμετώπιση διαφόρων ειδών επιπεφυκίτιδας

9. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2776793/>

Evidence based θεραπεία λοιμώδους επιπεφυκίτιδας

10. <http://emedicine.medscape.com/article/1192527-overview>

Άρθρο του Medscape για το πτερύγιο



# Σημείωμα Αναφοράς

---

Copyright Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης,  
Δημητράκος Σταύρος. "Οφθαλμολογία. Δεξιότητες 28-33".  
Έκδοση: 1.0. Θεσσαλονίκη 2015. Διαθέσιμο από τη δικτυακή  
διεύθυνση: <http://eclass.auth.gr/courses/OCRS267/index.php>



# Σημείωμα Αδειοδότησης

Το παρόν υλικό διατίθεται με τους όρους της άδειας χρήσης Creative Commons Αναφορά - Παρόμοια Διανομή [1] ή μεταγενέστερη, Διεθνής Έκδοση. Εξαιρούνται τα αυτοτελή έργα τρίτων π.χ. φωτογραφίες, διαγράμματα κ.λ.π., τα οποία εμπεριέχονται σε αυτό και τα οποία αναφέρονται μαζί με τους όρους χρήσης τους στο "Σημείωμα Χρήσης Έργων Τρίτων".



Ο δικαιούχος μπορεί να παρέχει στον αδειοδόχο ξεχωριστή άδεια να χρησιμοποιεί το έργο για εμπορική χρήση, εφόσον αυτό του ζητηθεί.

[1] <http://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>

# Διατήρηση Σημειωμάτων

- Οποιαδήποτε αναπαραγωγή ή διασκευή του υλικού θα πρέπει να συμπεριλαμβάνει:
  - το Σημείωμα Αναφοράς
  - το Σημείωμα Αδειοδότησης
  - τη δήλωση Διατήρησης Σημειωμάτων
  - το Σημείωμα Χρήσης Έργων Τρίτων (εφόσον υπάρχει) μαζί με τους συνοδευόμενους υπερσυνδέσμους.





ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΑΝΟΙΚΤΑ  
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ  
ΜΑΘΗΜΑΤΑ



# Τέλος ενότητας

Ηλεκτρονική επιμέλεια: Αργύριος Τζαμάλης, MD, PhD, MA, FEBO  
Επεξεργασία διαφανειών: Τσιάντου Ελένη

Θεσσαλονίκη, Μάιος 2015

