

ЗАСТІЙНИЙ ДИСК

Любченко Н.М., студ. 5-го курсу

Науковий керівник - асист. Басанец С.Н.

*СумДУ, медичний інститут, кафедра ортопедії, травматології
і невідкладних станів, курс офтальмології*

Уперше термін увів Греффе в 1861 році. Застійний диск – це незапальний набряк зорового нерва, обумовлений внутрічерепною гіпертензією. Виділяють: щирий набряк, обумовлений внутрічерепною гіпертензією, що супроводжує, підвищена проникність судин зорового нерва, ускладнений. На різні етапи зорово-нервового шляху впливає патологічне вогнище. Патогенез по Троні. Механізми виникнення: 1. запальні. 2. венозне порушення кровообігу по зоровому нерві. 3. продовження набряку мозку. 4. транспортне Шмитта-Манса. Патоморфологія: незапальний набряк зорового нерва, викликає розширення периваскулярних просторів. Волокна роздавлюються трансудатом рідини, що пропотіла, з'являються крововиливи та патологічні вогнища на сітківці. Картина застійного диска по Троні. 1 стадія: початковий застійний диск, з'являється крайовий набряк ДЗН. Диск червонясто-пофарбований, крововиливу ще немає. 2. Розвитий застій. Збільшується набряк, виявляється розширення вен. Перший крововилив центральних відділів збільшується проміненція ДЗН у склоподібне тіло. 3. Різко виражений застій ДЗН різко збільшений у розмірах. Різка проміненція. Багато крововиливів. В центрі перші білісваті вологі вогнища.