

Očesno zakotje tvori: trak ciliamika, cedilce, zadebelitev endotela roženice, schlemov kanal za cedilcem.

Sprednji prekat: je prostor med sprednjo površino leče, šarenice ter roženico.

Zadnji prekat, prostor med ciliarnikom, steklovino in zadnjo površino šarenice.

Zdravila za midriazo: midriatiki širijo zenico (atropin, scopolamin, homatropin, tropikamid, phenvlephrin, links glaucosan).

Zdravila za miozo: miotiki ožijo zenico (pilocarpin, mioza po 10 min.

Parasimpatikometik, trajanje mioze 8 ur).

Kaj oživčuje premo (notr. miš): n. oculomotorius

Koliko je star otrok ko delajo teste za škiljenje: 31.

1. Koli ko ovojnica in prostorov ima zrklo:

- A) 6 ovojnic, 3 prostore
- B) 3 ovojnice, 3 prostore
- C) 4 ovojnice, 4 prostore

2. Kako se imenujejo ovojnice:

- A) zunanja plast, srednja plast, notranja plast
- B) tunica fibrosa, tunica vasculosa, tunica nevrosa
- C) žilnica, mrežnica, tenonijeva ovojnica
- D) pravilna sta odgovora a in b

3. Iz česa je zgarjena uvea:

- A) plasti čutnih celic
- B) vidnega pigmenta in ciliamika
- C) žilnice, šarenice in ciliamika

4. Venozno kri odvajajo iz očesa:

- A) 4 vortikozne vene
- B) 5 vortikoznih ven
- C) 7 vortikoznih ven

5. Kateri je senzibilizirani živec zrkla

- A) n. Facialis
- B) n. Trigemini
- C) n. Oculomotorius

6. Kai spada k horneriemu sindromu

- A) ekzoftalmus, mioza, keratitis sicca
- B) enoftalmus, mioza, ptoza
- C) vnetje roženice, široka zenica

7. Pomen schlemovega kanala je:

- A) tvorba prekatne vodke
- B) kanal za oskrbo zrkla s krvjo
- C) kanal za odtekanje venozne krvi iz zrkla
- D) obroč v beločnici za odtekanje prekatne vodke
- E) odtočni kanal za solze

8. Mišice trepalnic oživčuje:

- A) okulomotorni živec
- B) obrazni živec
- C) vidni živec
- D) nazociliarni živec
- E) pravilna sta odgovora a in b

9. Prirojene nepravilnosti trepalnic so:

- A) kolobom trepalnice
- B) hordeolum
- C) ptoza
- D) epikantus
- E) ektropium

10. Pri vnetju solzne žleze je prisotna:

- A) boleča, nabrekli, rdečina v notranjem očesnem kotu
- B) boleča oteklina zgornje trepalnice, ki je lokasto povešana v zunanji tretjini
- C) vnetna sprememba na trepalnici z oteklino in gnojnim vhom ob izvodu meibomove žleze

11. Katere komplikacije povzroči sioegrenov sindrom

A) izsušitev veznice in roženice zaradi zmanjšane izločanja solz

B) oteklino solzne žleze

C) stalno povečano solzenje

12. Izločanje solz merimo z:

A) fluorescenskim testom

B) schirmerjevim testom

C) bengal-rose testom

D) merjenjem časa natrganja filma solz na roženici

E) pravilna sta odgovora a,d

F) pravilni so vsi odgovori

13. Koniunktivalna injekcija ie prisotna pri:

A) vnetju veznice

B) vnetju roženice

C) vnetju šarenice

D) pravilna sta odgovora a, b

E) pravilni so vsi odgovori

14. Pterigii ie:

A) tumorska rast na veznici

B) degenerativna trikoma duplikatura veznice

C) kronično vnetje episklere

15. Erozija roženice pomeni:

A) odrgnino roženičnega epitela

B) vnetni infiltrat v roženici

C) penetrantno poškodbo zrkla

D) novonastale žile na robu roženice

16. Vzroki za nastanek ulkus serpensis so:

A) okužba s pnevmokoki

B) zapora solznih poti

C) okužba z virusi

D) okužba z gljivicami

E) pravilni so vsi odgovori

F) pravilna sta odgovora a in b

17. Kaj so zadnje sinehije:

A) nevrološka reakcija zenice

B) splitven sprednji prekat

C) zlepljenje šarenice in sprednje lečne ovojnice

D) zlepljenje šarenice in zadnje stene roženice

18. Midriaza pomeni:

A) ozko zenico

B) razokroženo zenico

C) široko zenico

D) neenakomerno široki zenici

19. Siva mrena ie lahko

A) prirojena

B) posledica delovanja sevanj

C) posledica metabolnih obolenj

D) posledica poškodbe očesa

E) posledica kroničnega iridociiklitisa

G) pravilni so odgovori a,d,e

H) pravilni so vsi odgovori

20. Najpogostejši vzrok za poslabšanje centralnega vida v strosti ie

A) starostna degeneracija slepe pege

B) skalitev leče ?

C) periferni odstop steklovine

D) zvišan krvni pritisk

E) pravilna sta odgovora a, b

F) pravilna sta odgovora b,d

Diferencialna dg. rdečega očesa: konjunktivitis, skleritis, keratitis, iritis, ak. glavkom, vezn. krvavitev.

Posledice retrobularnega nevritisa: ie vnetje očesnega živca, poslabšan vid, ne loči rdeče in zelene, lahko tudi izguba vida.

Kaj oživčuje m. sphincter pupillae: parasimpatično nitje, ki stimulira oženje zenice.

Kaj oživčuje krožno očesno miš. N. facialis.

Benigni tu trepalnic: ksantelazma, fibrom, nevrofibrom, aterom, milia, dermoidna cista, bradavica, hiprekeratoza (cornu cutaneum), papilom, hemangiom, retencijske ciste molovih znojnic, nevus.

Funkcija solz: vlaženje, izpiranje tujega telesa iz očesa, dezinfekcij sko in antiseptično, izraz emotivnih sprememb.

Kje se nahaja solzna žleza: zunanji zgornji del orbite.

Th akutnega glavkoma: usmerjena v čim hitrejšo prekinitev napada, dokončno th in zaščito drugega očesa; holinergične kapljice (pilo), betablokatorji (metablen, timolol, levobunolol, betaksolol), inhibitorji karboanhidraze (peros ali paranteralno, trusopt, diamox), pri visokem pritisku nad 50 dodamo manitol.

Znaki akutnega glavkoma: močna bol. ki seva v okolico očesa, se razvije v glavobol, mavrični kolobarji okrog luči in slab meglen vid, edem roženice, > iop, slabo počutje, bruha, meningealni znaki. **Ks:** >iop, široka, toga zenica, edem roženičnega epitela, razširjene episkleralne in veznične žile, plitki sprednji prekat, edem papile in zapora mrežničnih žil.

Op th glavkoma: filtracijske op: trabekulektomija, drugi op. **Posegi:** sklerotomija, goniotomija in trabekulotomija.

Kaj spada med glavkome z zaprtim zakotjem: primarni angularni s pupilarnim blokom, sekundarni angularni s pupilarnim blokom, primarni angularni brez pupilarnega bloka, sekundarni angularni brez pupilarnega bloka.

Dacrvoadentitis, vnetje solzne žleze spremembe: akutno: boleče otekanje trepalnic z rdečino, očesna reža se spremeni v obliko parafrakta, vnete preaurikularne bezgavke, , lahko je samostojno ali v okviru inf.b.(mumps, ošpice). Lahko se razširi v okolico. Th: vroče, vlažne obloge, ant. mazila, sistemsko ant.

Kronično: z nebolečo oteklino trepalnice, brez rdečine, rob v obliki parafrakta, izloč. solz je zmanjšano (tbc)

Perustio (kavsoma) poškodbe s kemikalijami, kemične poškodbe.

Funkcija šlemovega kanala: odtekanje prekatne vodke v episkleralne vene.

Sestava sprednje plasti roženice: endotel, descemetova membrana, stroma (substantia propria corneae), bowmanova membrana, veslojni epitel, solzni film.

Kaj vse potrebujemo pri odstranitvi tujka iz roženice: biomikroskop, lokalna anestezija, po odstranitvi damo akroplegik in antibiotično mazilo, oko pokrijemo, lokalno damo analgetik.

Anomalije bočenosti roženice: keratoconus, keratoglobus.

Debelina in premeri roženice: centralno 0.5 mm, limbus corneae 0.67 mm, vodoravni premer 11-12 mm, navpični 10-11 mm.

Prehranjevanje roženice: absorpcija iz prekatne vodke skozi endotel, prehod kisika iz solz skozi epitel, difuzija iz žil na robu roženice.

Povzroč. virusnih keratitsov: v. herpes simplex.

Virusni keratitis: primarni dendritični keratitis: virusna inf. je omejena na epitel, subjektivne težave solzenje, fotofobija, **th:** odstranitev herpesnih virusov.

Povzročitelj bakt. keratitsov: stafilok. auerus, streptok. Pneumonie, pseudomonas eruginosa enterobakt. Proteus, klebsiela.

Ulcus serpens corneae: predispozicijski dejavniki: travma roženičnega epitela, **klinična slika:** simptomi rdečega očesa, ciliaraa, konjunktivalna injekcija, hemoza veznice, subjektivni **simptomi:** solzenje, bolečina s fotofobijo in blefarospazmom in poslabšanje vida. **th:** ant. lokalno, gtt, mazilo, midriatiki, subkonjunktivalne inj. ant, prebrizgavanje solzevoda.

Perimetrija: preiskava vidnega polja.

Krvavitev pod veznico: hvposphagma, posledica poškodbe ali tujka, nastopi spontano ali zaradi napora v zgor. delu telesa sudilatio?

Sestava zunanje trepalnice: **sprednji list:** kožno miš. plast, se sestoji iz kože s kožnimi adneksi in krožna miš. za zapiranje (m. orbicularis-oživčuje jo n. facialis, 7 mož.ž.) in odpiranje-m.dvigovalka veke (m. levator-oživčuje jo n. oculomotorius)

Sestava notranjega lista trepal. Tarsus in m. dvigovalka (m. tarsalis mueller-oživčuje jo n. svmpaticus)

Kje se nahaja solzni mešiček: leži ob kosti v fosi lacrimalis solzne kosti.

Kje se nahaja cedilnik: v očesnem zakotju.

Kje se nahaja prekatna vodka: v sprednjem in zadnjem oč. prekatu.

Kje nastaja prekatna vodka: v epitelijskih celicah ciliarnika.

Travmatska hidema: krvavitev v sprednji prekat, lahko povzroči top udarec.

Siogrenov sv: atrofija solzne in parotidne žleze in revmat. artritis.

Oživčenje zenice: avtonomno živčevje, simpatično nitje (vratni segment ob a. carotis interna-nn ciliaris do širilke zenice, paraš. Poteka v centrifugalnem in centripetalnem loku.

Hiazma: križišče vidnih živcev, ki prihajajo iz 1. in d. očesa in se združujejo v vidne povezke.

Ectropium: izvihanje spod. roba trepalnic: starostno ali po poškodbi (opekline, brazgotina), 4 oblike: senilni, mehanični, cikatrialni, paralitični (logophth)

Entropium; uvihanje trepalnice, vejice pri mežikanju in zapiranju očesa drgnejo po veznici in roženici, mežikanje je zelo boleče in spominja na tujek v očesu, draženje povzroča solzenje, veznične žile se raširijo, oko postane rdeče, nastane krč krožne mišice (blepharospasmus), **th:** op. Sekundarno inf. Preprečujemo s kapanjem antibiotičnih kapljic ali mazil.

Ksantelazma:benigni tu trepalnic, lokalna lipidoza:v podkožju se zrašča tkivo z veliko maščobe in holesterola, **th:** op, pri manjših spremembah tudi laserska th.

Testi izločanja solz: schimerjev test, trganje filma solz.

Sindrom suhega očesa: vzroki: zmanjšano izločanje solz pri: sy sjogren, uporaba zdravil, ki zmanjšajo izločanje solz: atropin, antihistaminiki, adstringensi, diuretiki, betablokatorji, carapresan, nikotin, oralna zaščitna sredstva, adrenalin, kortikosteroidi; visoka starost, kronične b; brazgotine veznice po opeklinah, trahomu, eritema exudativum; nepopolno zapiranje vek (logophthalmus); okvara sekretornega živčnega nitja (pareza facialis); xerophthalmia pri avitaminozi a; familiarna disfunkcija solzne žleze (sv riley day), **th:** umetne solze, bromelinski preparati za povečano izločanje solz, operativna zapora solznih luknjic, mehke silikonske kontaktne leče, solze morajo biti ker preko njih poteka izmenjava metabolitov roženice.**znaki:** občutek peska in rezanja v očeh, da so oči suhe, svetloba moti, blefarospazem, veznica pordela, zmanjšan meniskus solz, defekti roženice (keratitis filiformis), motna roženica, vid se poslabša.

Ptervgium:degeneracija veznice, ki zraste kot kožna guba, ki raste v notranjost roženice oz. proti centru. Nastopi okvara vida. **Th:** op.

Scleritis: vnetje beločnice, močne bolečine v globini, enostransko ali obojestransko, poslabšan vid, oko se solzi, bolnika moti svetloba; sprednji scleritis: lividno rahlo dvignjeno mesto na beločnici; difuzna oblika: rdeče zrklo nekrotizirajoča oblika: stanj sanje sklere in stafiloma sklere, komplikacija revmatoidnega artritisa in putike; posteriomni skleritis:lahko nastopi lokalni serozni odstop mrežnice, žilnice, edem papile vidnega živca, spremembe v žilnici ali makuli. Pogost pri revmatoidnem artritisu ali vaskulitisu. Th: zdravimo osnovno bolezen: peroralna antirevmatika, pri težjih oblikah kortikosteroide, če je po vnetju obsežno stanjšanje beločnice op.

Episcieritis: simplex: pri mladih ljudeh, blage bolečine v očeh, solzenje, bleščavost, enostransko ali obojestransko, omejeno ali difuzno vnetje; nodularna oblika: episklera je vneta, z razširjenimi žilami in grčasto dvignjena, **th:** kortikosteroidne kapljice in indometacin lokalno ter antirevmatiki peroralno. Zapleti: spredni uveitis, keratitis.

Iritis in irido cvclitis: anteriomi uveitis (iritis, irido cvclitis), **znaki:** rdeče oko, bolečina, fotofobija, solzenje in poslabšanje vida.

Komplikacije irido cvclitisa: katarakta, glavkom, kronični edem makule.

Spremembe vida pri akutnem iritisu: oslabitev vida, pešanje vida, oko se solzi, bleščavost, prekatna vodka je motna.

Ovojnice zrkla: tunica fibrosa (sclera-belo, cornea-rože). tunica vasculosa uvea (chorioidea, corpus ciliare, iris), tunica interna tunica nevrosa (retina).

Sestava uvee: iris (šarenica), corpus ciliare (ciliarnik, žarkovnik), chorioidea (žilnica).

Zgradba šarenice: sprednji list (stroma) bogato vaskularizirano vezivno tkivo z mastociti, makrofagi, limfociti, fibroblasti, malanociti in osnovno glikoproteinsko snovjo, št. živčni končiči, zadnji list (pars iridica retinae) m. Sphincter pupillae, m. Dilator pupillae, pigmentni epitel

Vnetje meibomove žleze: kaj je in povzročitelji: hordeolum internum (notranji ječmen), akutno gnojno vnetje, stafilokoki ali streptokoki.

Halicii-chalasion.kronično vnetje meibomove žleze.

Th poškodb z lugi in kislinami: olajšati bol.(lokalni anestetik: tetracain, pantocain), odstraniti ali razrečiti koncentrirano kemično snov z izpiranjem, po izpiranju nabrizgamo v oko pol amp. Vit. C, vkapamo midriatik (1% scopolamin), očesno mazilo, oko pokrijemo.

Kaj se nahaja v spred, in zad. prekatu: prekatna vodka (humeus aqueus).

Katarakta:siva mrena, skalitev leče, lahko je prirojena juvenilna, starostna (kortikalna, jedrna).

Vzroki katarakte:poškodba (udarecali penetrantna poškod.), Posledica ionizirajočega sevanja, ir sevanja (steklarji), metabolne motnje (komplicirana katarakta), po op. Sive mreene (sekundarna kat)

Zapora a. centralis retinae: oslepitev če ni ukrepanja v 2 urah.

Krvavitve v steklovini:ie brez žil in živcev in je odvisna od okolnega tkiva. Daje s svojo elastičnostjo oporo mrežnici. S starostjo se razvodeni in izgublja varovalno funkcijo.

