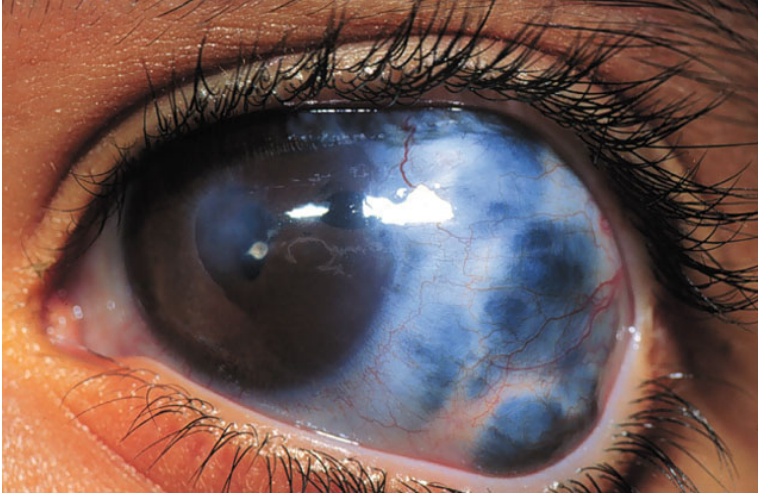


Нарушение развития и аномалии склеры

Такой симптом как синюшность склеры может встречаться при таких состояниях как кератоконус, кератоглобус. А также при наследственных заболеваниях, таких как синдром Марфана, синдром Тернера. При этих состояниях сохраняется прозрачность склеры, характерная для внутриутробного развития.



Склерозектазия - выпуклость склеры.

Стафилома склеры - истончение склеры и просвечивание подлежащего сосудистого слоя.



Стафилома склеры

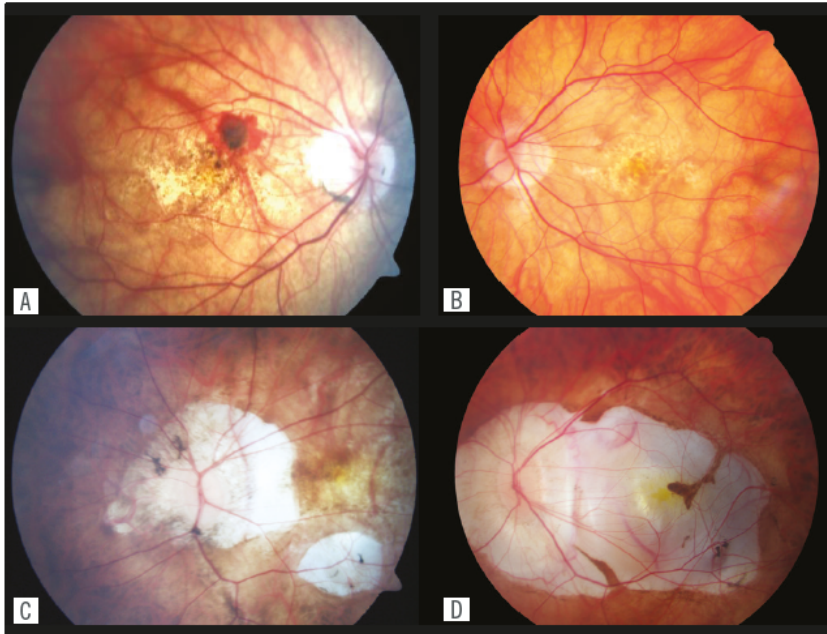
Дегенерации и возрастные изменения

Атрофические изменения склеры у пожилых людей, могут проявляться синюшностью (просвечивание сосуда хориоидеи) и не являются патологическими изменениями.

В местах прикрепления мышц могут образоваться сенильные гиалиновые бляшки. Лечение при этом состоянии не требуется.

При врожденной глаукоме, хронических увеитах, склеритах, травматических поражениях склеры, дегенеративной миопии, а также при хирургических вмешательствах может развиваться склерэктазия или стафилома склеры.

Задняя стафилома, может развиваться при миопии высокой степени, представляет собой выпячивание заднего полюса глазного яблока с выраженными хориоретинальными изменениями.

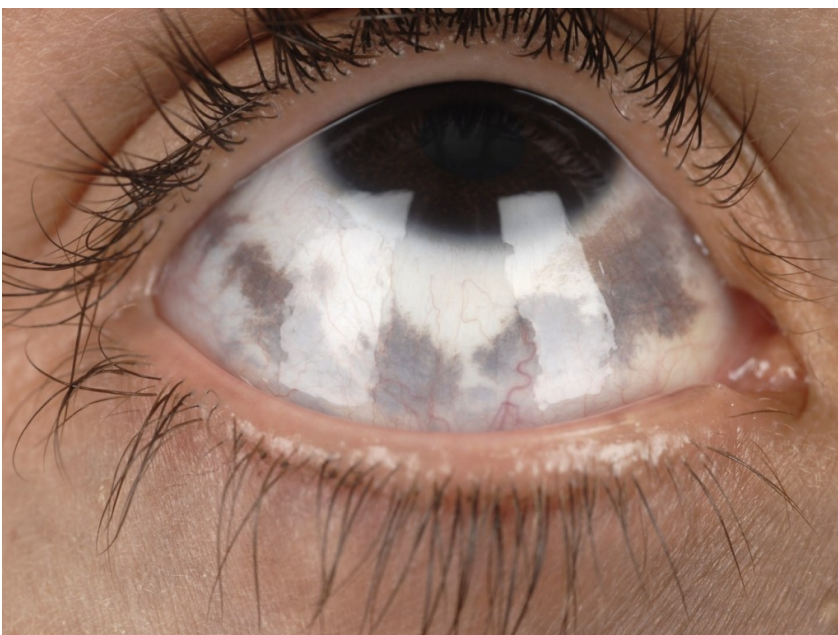


Миопическая стафилома склеры

Опухоли

Первичными опухолями склеры являются: фибромы, фибросаркома, гемангиома, эпидермоид, нейрофиброма, швананома.

Пигментные пятна хорошо видны у людей с темной радужкой, представляет собой эписклеральное скопление увеальных меланоцитов. Пигментные пятна не являются патологией.



Пигментные пятна