

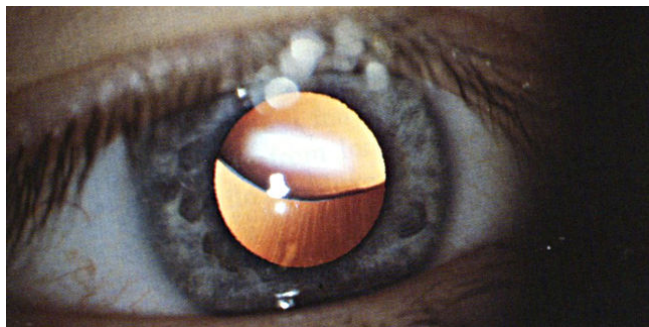
Вывих и подвывих хрусталика

Оба состояния могут быть как врожденными, так и приобретенными. Генетически обусловленная слабость связочного аппарата хрусталика встречается при таких врожденных заболеваниях как синдром Марфана, синдром Марчезани, гомоцистинурия и т.д.

Приобретенный вывих или подвывих хрусталика могут встречаться при различных травмах глазного яблока, патологических изменениях в

цинновых связках, при глаукоме, при миопии высокой степени, а также при псевдоэкзофалиативном синдроме.

Симптомом является наличие иридодонеза (дрожание радужки).



Вывих - это полный отрыв хрусталика от цинновых связок и дислокация его в переднюю камеру или же в стекловидное тело.

Подвывих - частичный отрыв цинновой связки.



**ВЫВИХ
ХРУСТАЛИКА**



**ПОДВЫВИХ
ХРУСТАЛИКА**

Классификация подвывиха хрусталика

1-я степень - волокна в цинновой связке частично сохранены и равномерно распределены. Хрусталик не смещается. Пациенты жалобы не предъявляют. При объективном осмотре выявляется иридодонез.

2-я степень - неполный разрыв цинновых связок, за счет которого хрусталик смещается в сторону не разорванных волокон. Объективно может виднеться край хрусталика в зависимости от силы разрыва.

Передняя камера неравномерной глубины; иридодонез и факодонез. Остроты зрения снижается и появляется монокулярная диплопия.

3-я степень - характеризуется полным разрывом цинновых связок, больше половины окружности хрусталика, хрусталик смещается за оптическую ось. Объективно - иридолиз. Острота зрения сильно снижается, но может корректироваться как при афакии.

Классификация вывиха хрусталика

- в переднюю камеру
- В стекловидное тело

Лечение

Заключается в хирургическом удалении дислоцированного хрусталика.