



# Klinická stupnice a návod ke klinickému hodnocení

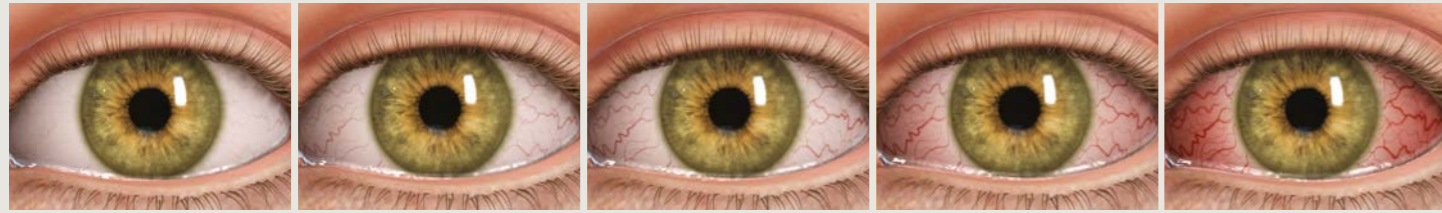
Adaptace Efronovy stupnice pro hodnocení komplikací  
souvisejících s nošením kontaktních čoček

Johnson & Johnson

NORMÁLNÍ – UDŽET		HRANIČNÍ – MONITOROVAT		ABNORMÁLNÍ – LÉČIT
------------------	--	------------------------	--	--------------------

0 Normální	01 Stopové	02 Mírné	03 Střední	04 Závažné
---------------	---------------	-------------	---------------	---------------

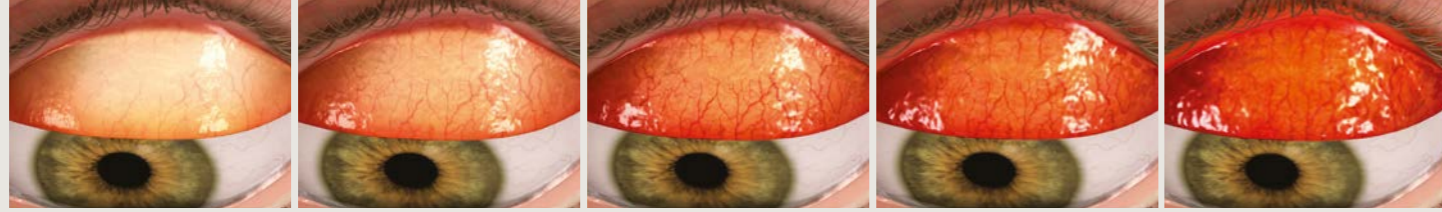
Spojivkové zarudnutí



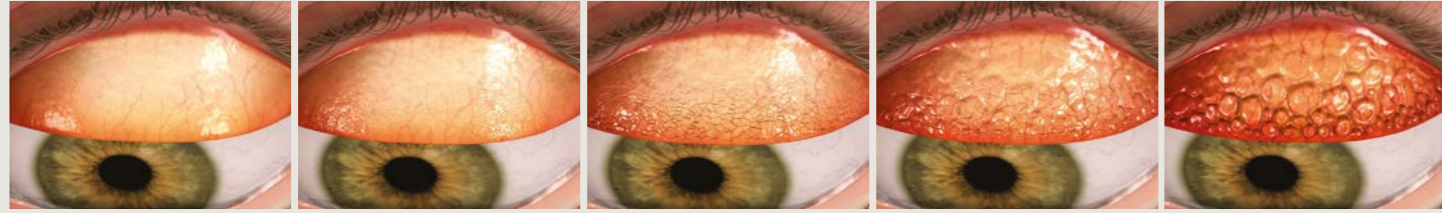
Limbální zarudnutí



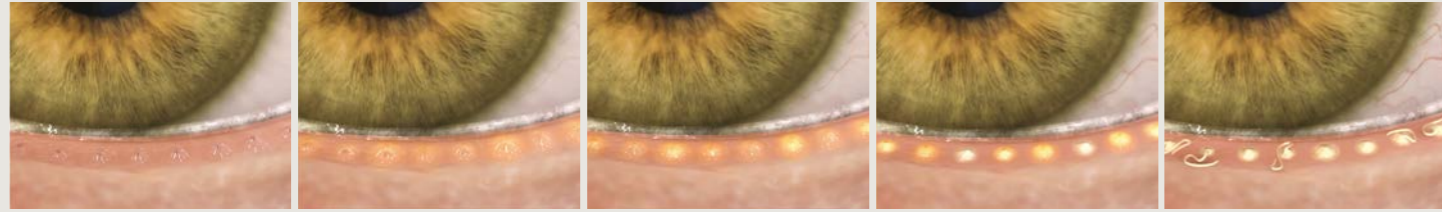
Zčervenání tarzální spojivky



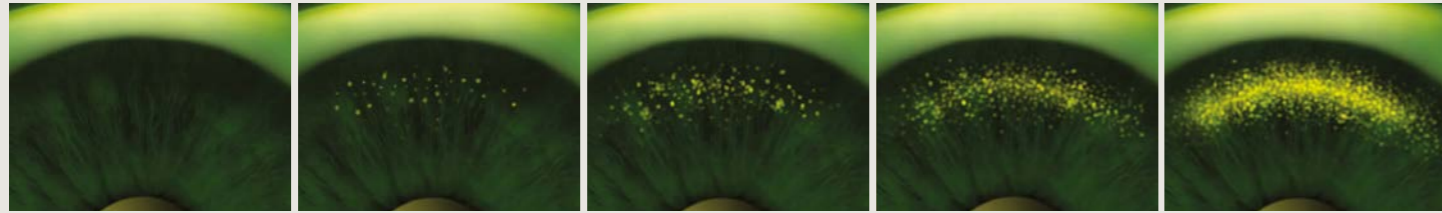
Zhrubění tarzální spojivky



Dysfunkce Meibomské žlázy



Barvení rohovky (fluorescein)



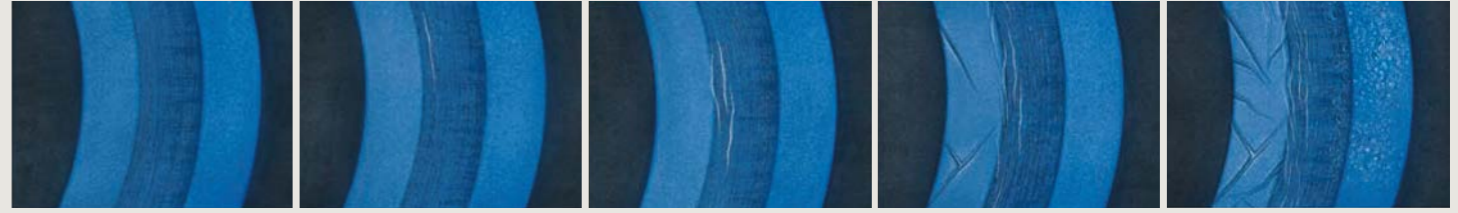
Barvení spojivky



NORMÁLNÍ – UDŽET		HRANIČNÍ – MONITOROVAT		ABNORMÁLNÍ – LÉČIT
------------------	--	------------------------	--	--------------------

0 Normální	01 Stopové	02 Mírné	03 Střední	04 Závažné
---------------	---------------	-------------	---------------	---------------

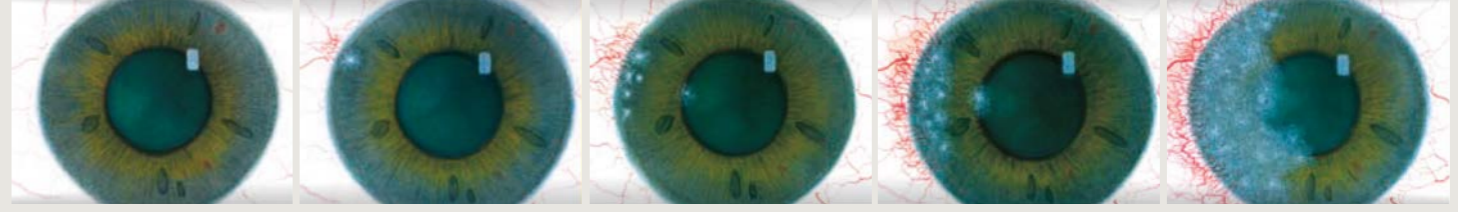
Edém rohovky



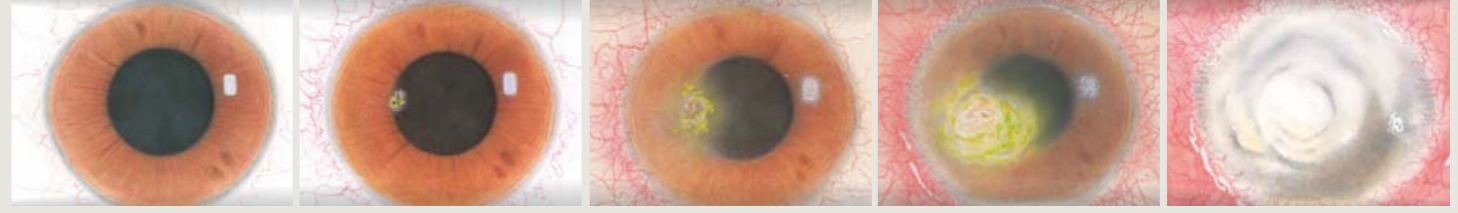
Epiteliální mikrocysty



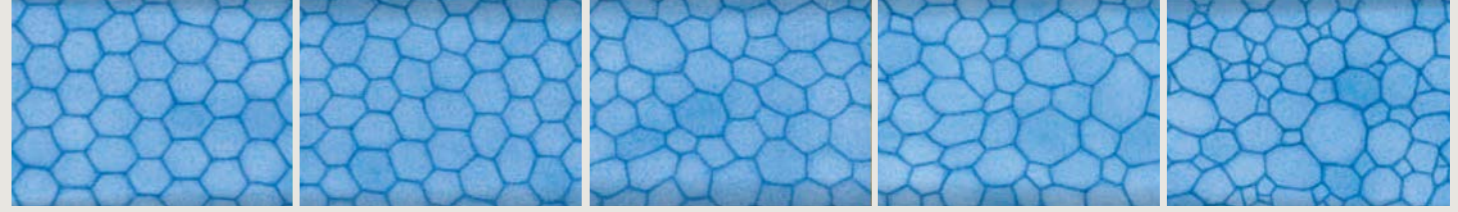
Rohovkové infiltráty



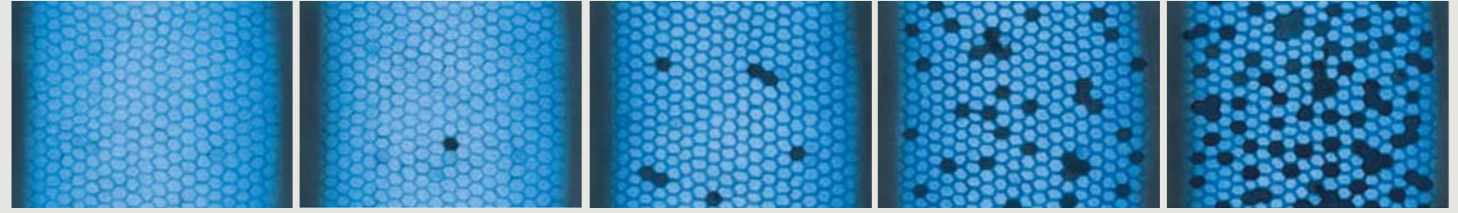
Rohovkový vřed



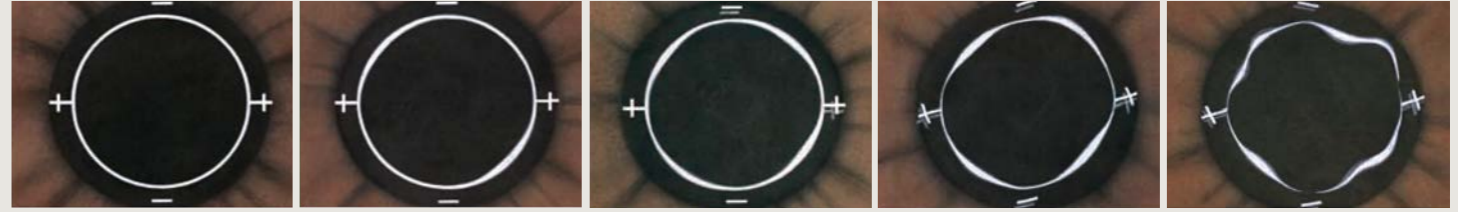
Endoteliální polymegatismus



Endoteliální puchýřky

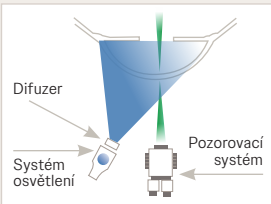
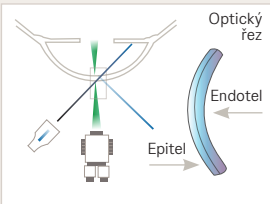
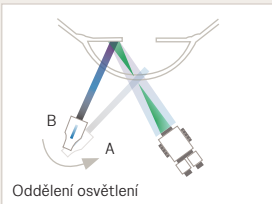
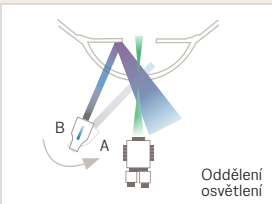
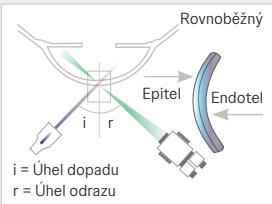
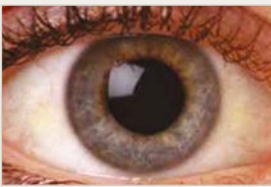
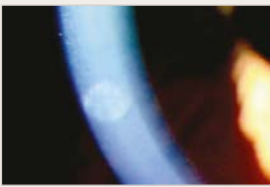
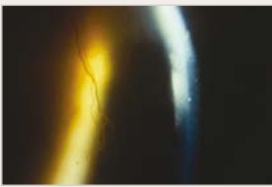
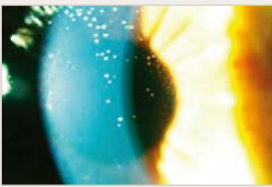
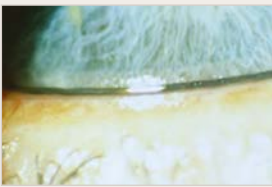


Distorze rohovky



# Návod ke klinickému hodnocení

## Techniky osvětlení pomocí štěrbinové lampy

Difúzní	Přímé fokální	Přímé zadní	Nepřímé zadní	Zrcadlový odraz
 <p>Přehled víček, řas, povrchu oka</p>	 <p>Detailní pohled a lokalizace neprůhledných nebo průsvitných předmětů</p>	 <p>Detailní pohled na průhledné, průsvitné nebo lomivé předměty</p>	 <p>Detailní pohled na průhledné, průsvitné nebo lomivé předměty</p>	 <p>Endotel a pravidelnost, hladkost plochých povrchů</p>
 <p>Čiré, klidné oko</p>	 <p>Subepiteliální jizva</p>	 <p>Krevní cévy</p>	 <p>Mucinové usazeniny</p>	 <p>Slzný meniskus</p>

## Posouzení víček a zobrazení pomocí fluoresceinu

### Zóny pro hodnocení barvení<sup>1</sup>



\* Oblasti rohovky  
‡ Oblasti spojivky

### Zóny pro vyhodnocení stavu víčka<sup>2</sup>



	Fluorescein sodný	Lisaminová zeleň	Bengálská červeň
<b>Hlavní účely použití</b>	Stabilita slz, neporušenost rohovky a spojivky, zhrubění víčka	Neporušenost spojivky a rohovky, vyhodnocení suchého oka	Neporušenost spojivky a rohovky, vyhodnocení suchého oka
<b>Poznámky</b>	Použijte kobaltové (modré) světlo a žlutý filtr předsazený před mikroskop	Použijte bílé světlo a případně červený filtr	Použijte bílé světlo (lisaminová zeleň), je-li dostupná, nezpůsobuje štípání spojované s bengálskou červí



Fluorescein osvětlený Kobaltovým (modrým) světlem



Sytě žlutý filtr předsazený před mikroskop



Lepší viditelnost barvení a slz



Lisaminová zeleň



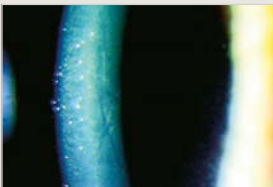



Bengálská červeň

## Zánět rohovky v porovnání s infekcí rohovky<sup>3</sup>

	Zánět	Mikrobiální keratitida
<b>Bolest</b>	Mírná	Střední až silná
<b>Místo</b>	Obvykle na okraji	Často ve středu
<b>Rozsah barvení v poměru k velikosti defektu</b>	< 1 : 1	Okolo 1 : 1
<b>Reakce v přední komoře</b>	Obvykle žádná či mírná	Buňky a/nebo hypopyon
<b>Překrvení</b>	Lokalizované, mírné až střední	Celkové, střední až silné
<b>Vzhled infiltrátů</b>	Často více než jeden, menší, kulaté nebo oválné, šedo-bílé, průsvitné	Obvykle jeden, nepravidelného tvaru, velikosti > 1 – 1,5 mm, žluto-bílý, neprůsvitný
<b>Otok víčka</b>	Vzácný	Běžný
<b>Výskyt</b>	Až 15 %	0,04 % (DW) 0,2 % (EW)
<b>Léčba</b>	Sledovat, steroidy, nesteroidní protizánětlivé léky (NSAID), kombinovaná léčba nebo léky proti bolesti (v případě potřeby)	Proti-infekční léky, často se zesílenou účinností

## Příznaky nedostatku kyslíku

Limbus	Epitel
 <p>Přeplnění limbu cévami a neovaskularizace</p>	 <p>Epiteliální mikrocyty</p>
Stroma	Endotel
 <p>Stromální přehyby</p>	 <p>Endoteliální polymegatismus</p>

1. Lemp MA. Report of the National Eye Institute/Industry workshop on clinical trials in dry eyes. Contact Lens Assoc Ophthal J 1995, 21(4):221-232. 2. Allansmith MR, Korb DR, Greiner JV et al. Giant papillary conjunctivitis in contact lens wearers. Am J Ophthalmol 1977 83:697-708. 3. Aasuri MK, Venkata N, Kumar VM. Differential diagnosis of microbial keratitis and contact lens peripheral ulcer. Eye Contact Lens 2003 29(1S):S60-62. Fotografie poskytl THE VISION CARE INSTITUTE, Gary Andraso, OD a Thomas Quinn, OD. Všechny fotografie jsou použity se svolením. DŮLEŽITÁ POZNÁMKA: Tato stupnice byla odvozena od stupnice vytvořené profesorem Nathanem Efronem s jeho dovolením. Převzato z dodatku ke knize Contact Lens Practice, 2. vydání, kterou napsal Nathan Efron a vydala společnost Butterworth-Heinemann, 2010, ISBN 978-0-7506-8869-7. Tato stupnice je poskytnuta jako vzdělávací pomůcka, kterou můžete využít v rámci vyhodnocování stavu vašeho pacienta. Tyto materiály nejsou určeny jako lékařská nebo optometrická rada a nepředstavují lékařskou radu. 2024PP08601