

מבחן שלב ב' ברפואת עיניים

בהצלחה

שאלה גדולה

בת 55, ללא רקע עיני.

תלונה עיקרית: בחודשים האחרונים עין ימין הופכת אדומה ומעט רגישה,

כפל ראייה

סיסטמית: השמנת יתר ואוסטאורתריטיס

- תארו את התמונה.

- מה תרצו לשאול?

- תארו את הבדיקה הפיזיקלית.

חדות הראיה BE 6/6

IOP: 29/11

RAPD שלילי, ראיית צבעים מלאה, שדה מלא בקונפרונטציה

הרטל (110) = 25/18, ימין בהיפוגלובוס של 2 מ"מ

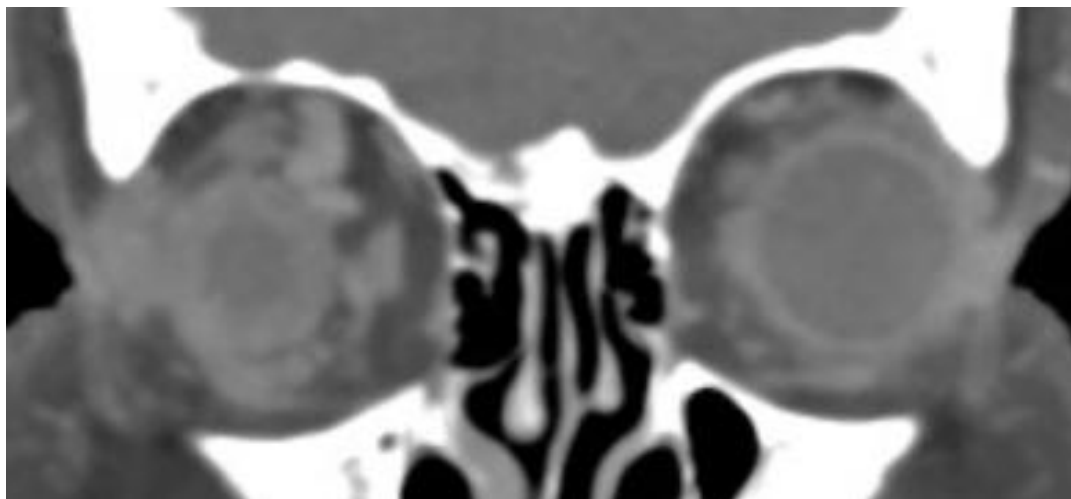
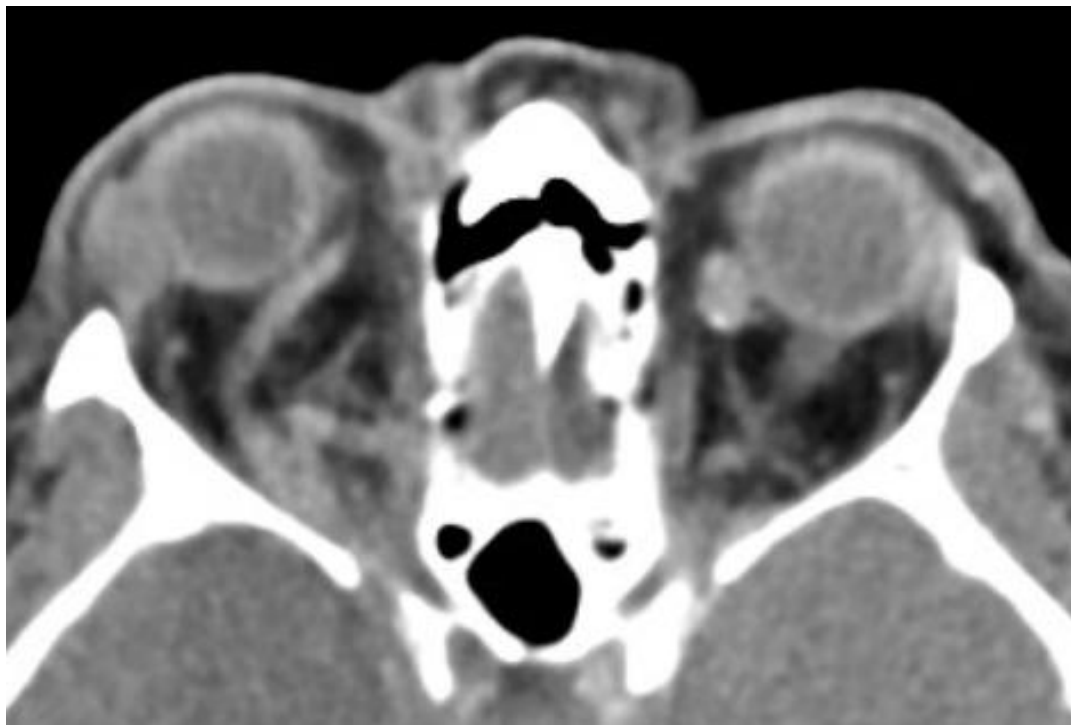
תנועות עיניים: הגבלת עין ימין בכיוון סופרו-נזאלי

מימין: גודש לחמיתי, מעט כימוזיס, פונדוס תקין

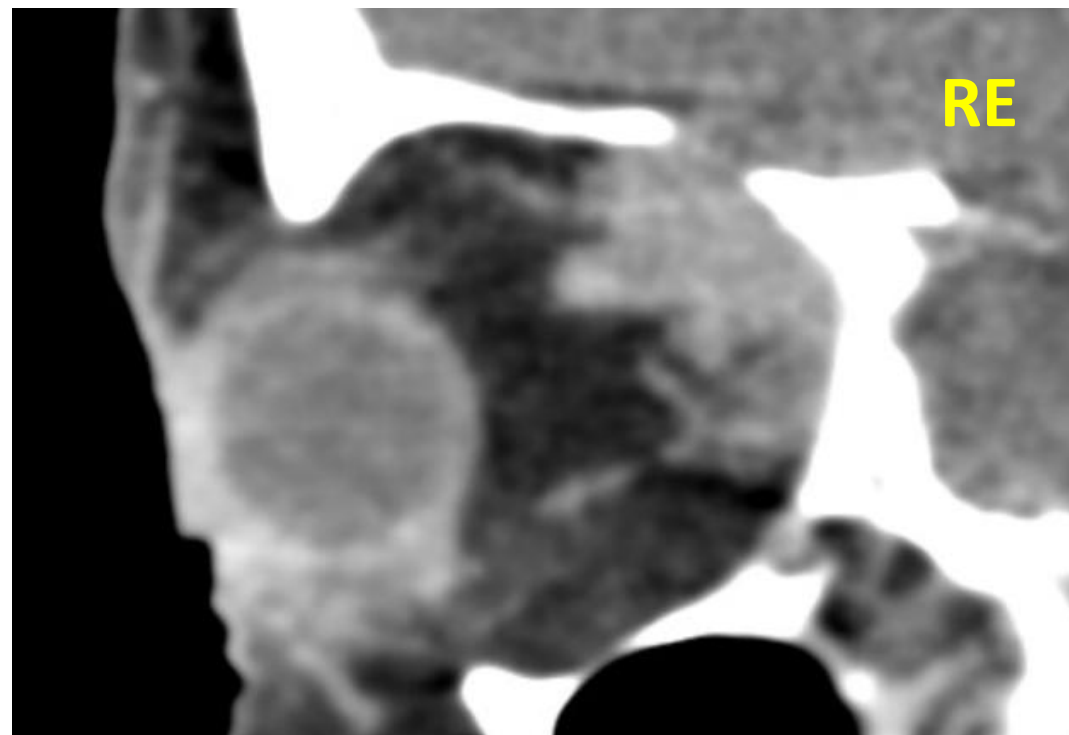
משמאל: מקטע קדמי תקין, פונדוס תקין

- כיצד מכונה המנח בצילום בבדיקה?

- כיצד תתקדמו?



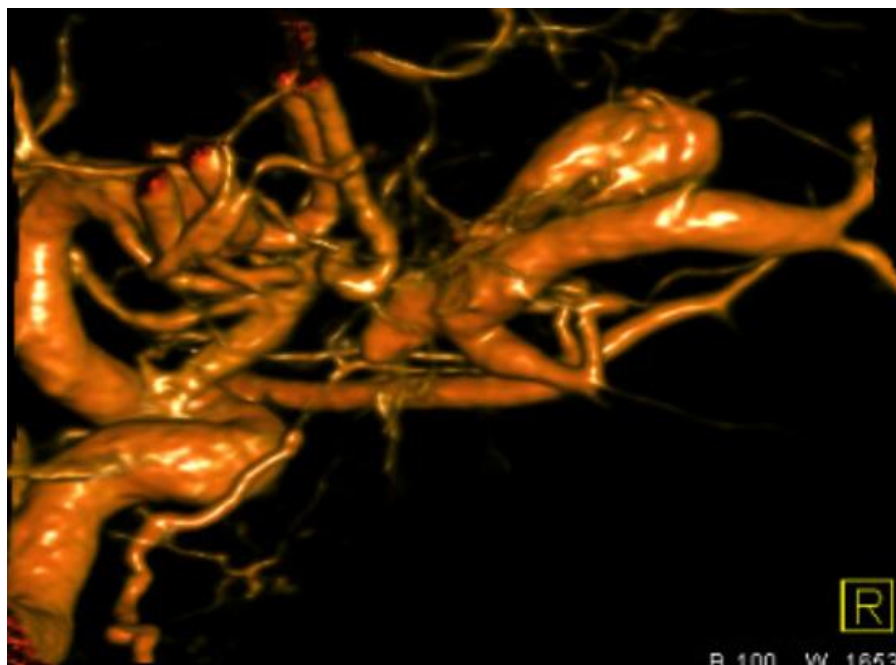
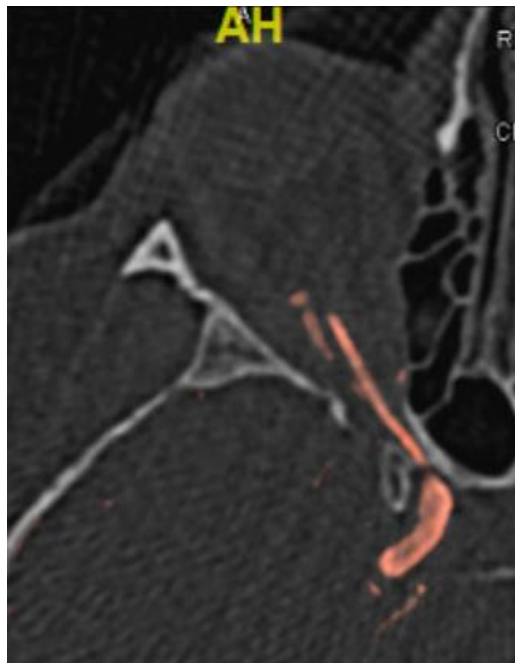
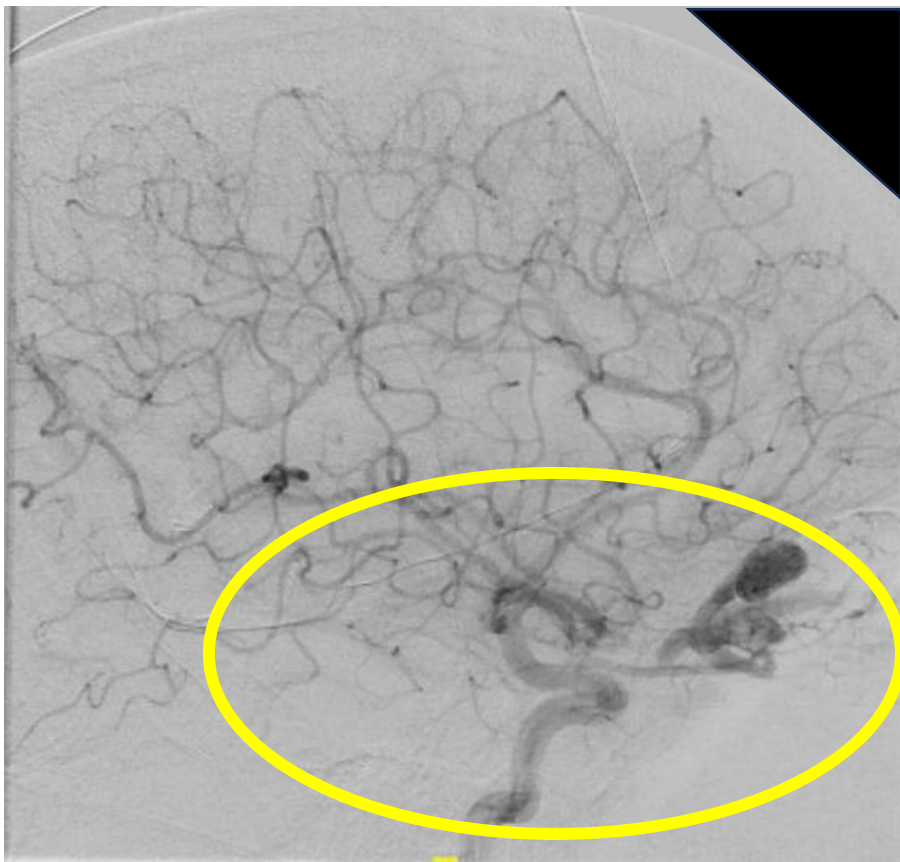
- תארו את ההדמיות
- מה האבחנה המבדלת?
- כיצד תתקדמו?

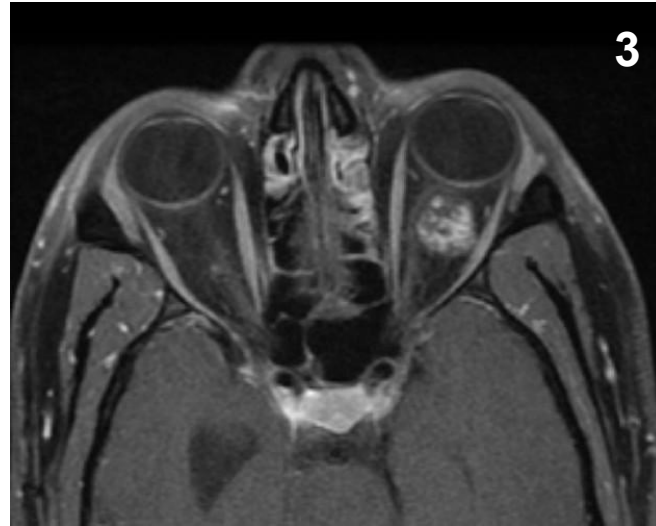


• מה שמות ההדמיות?

• תארו את המבנים הנראים

בהדמיות

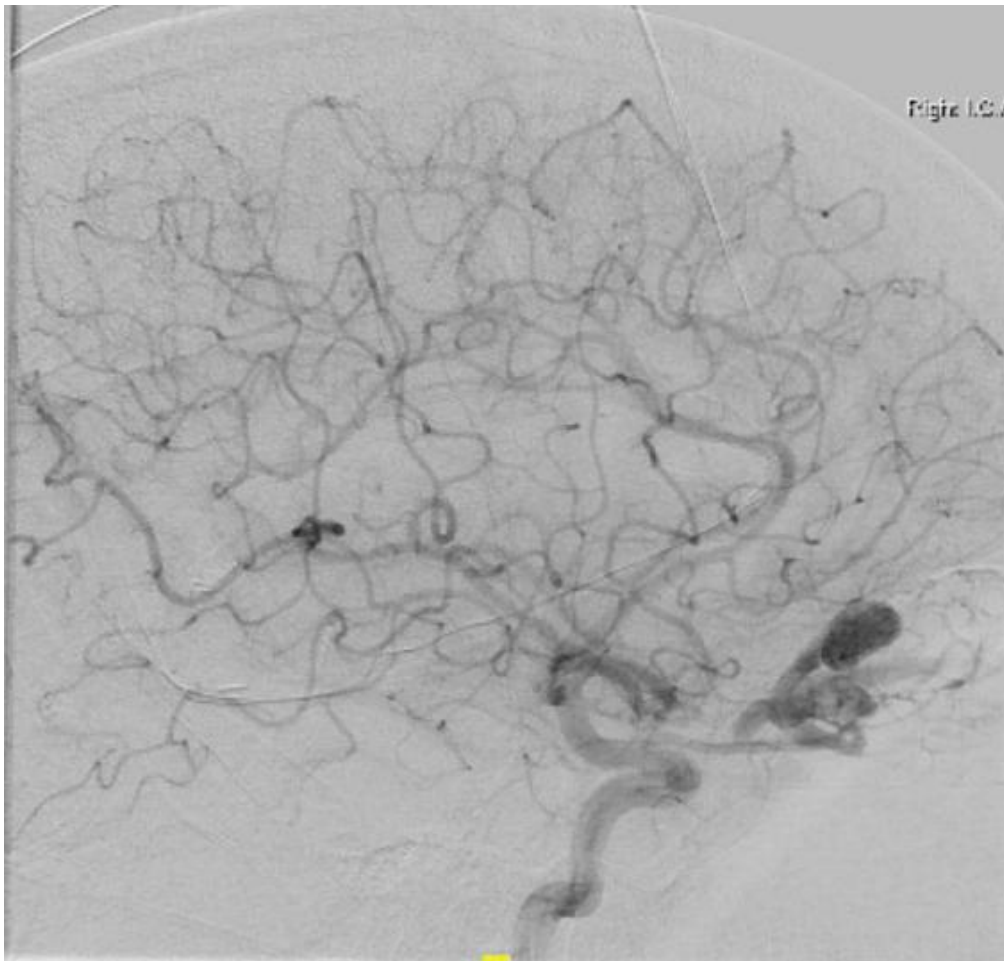




- אילו אנומליות וסקולריות אתם מכירים בארובה?
- איזו נפוצה בילדים וכיצד ניתן לטפל בה?
- איזו עשויה לגדול בעת זיהום בדרכי הנשימה העליונות וכיצד ניתן לטפל בה?
- מי הנפוצה ביותר במבוגרים וכיצד ניתן לטפל בה?
- אילו כוללות חיבור ישיר בין עורק לוריד וכיצד ניתן לטפל בהן?
ללחוץ על העכבר
- פרטו את הפתולוגיות בתמונות

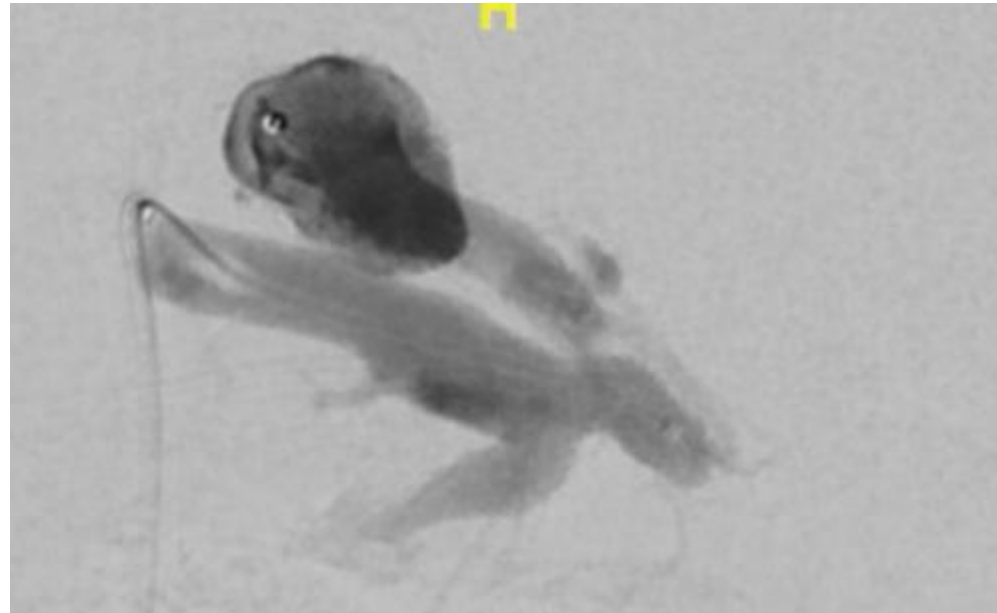
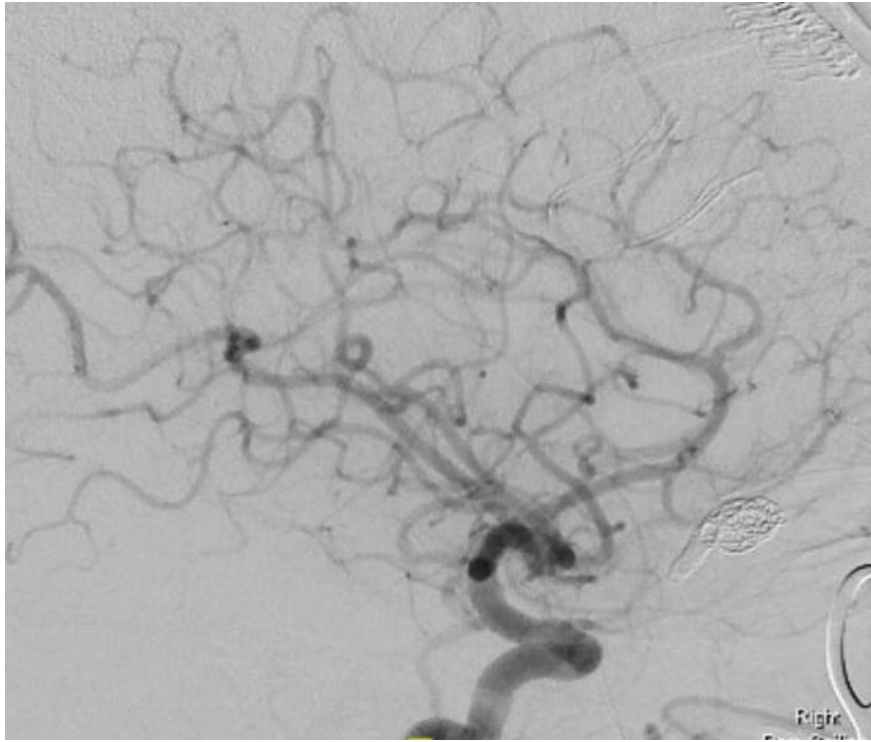
הרדיולוגים הפולשניים לא מצליחים לגשת
לחיבור הפתולוגי בצינתור טרנס-עורי.

• כיצד יכולים לעזור רופאי העיניים?



מה הניתוח המתואר בתמונה?

• תארו את שלבי הניתוח.



• תארו את ההדמיות.

• מה ניתן להזריק בצנטר כדי לסגור את

המלפורמציה?

לאחר מעקב ממושך, העין מלבינה והלחץ

יורד אך העין עדיין בולטת.

• מה ניתן

לשקול?

שאלה קטנה

בת 56, ללא רקע עיני

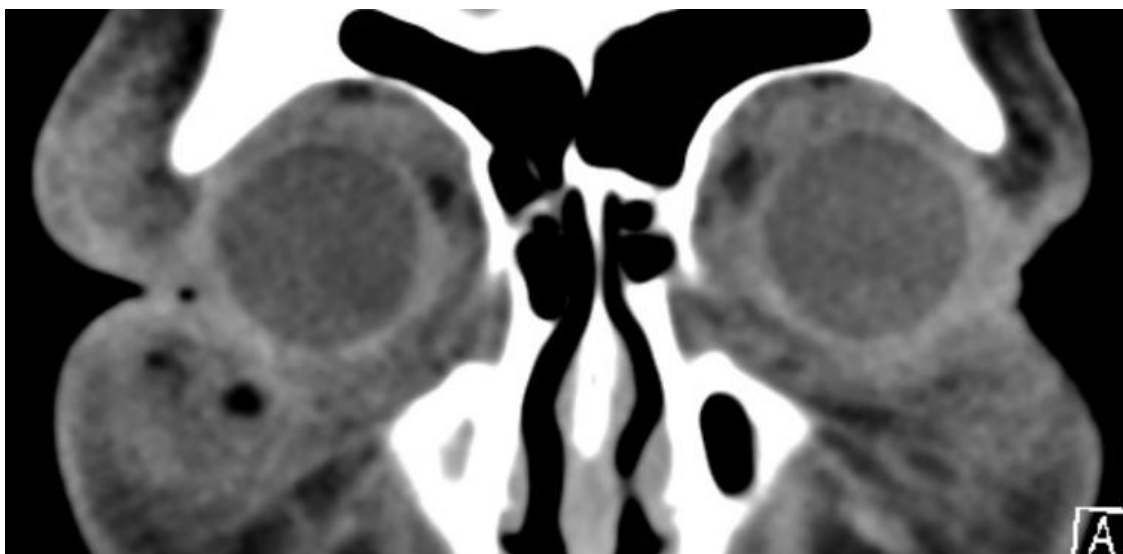
לפני חודש עברה בלפרופלסטיה עליונה ותחתונה ברוסיה.

בימים האחרונים נפיחות וכאבים סביב עין ימין ותחת הגבה

ברקע סיסטמי: השמנת יתר ואוסטאורתרטיס

- תארו את התמונה.

- תארו את הבדיקה הפיזיקלית.



ללחץ על העכבר

ללא שיפור אחרי 48 שעות+.

בבדיקה קולקציה תחת הגבה.

• תארו את ההדמיה.

• מה הצעד הבא?

בבדיקה:

14/14 = IOP ,BE 6/6

תנועות עיניים מלאות וללא בלט עין,

תפקודי עצב ראייה תקינים

ממצא מרכזי של נפיחות אודם חום

ורגישות תחת הגבה ומעל העפעפיים

מימין.

מקטעים קדמיים ואחוריים תקינים.

• מה האבחנה?

• מה הטיפול הראשוני?

- מהי הסיבה הנפוצה
לפריאורביטל צלוליטיס
במבוגרים? ומהו החיידק הנפוץ
אצלם?
- איזה חיידק הופך לנפוץ
בקהילה, ויש לקחתו בחשבון
במיוחד במקרים של אבצס תחת
הגבה?

אחרי שבועיים, שיפור חלקי בלבד

בתרבית:

Mycobacterium Chelonae

- האם תוצאת התרבית סבירה?

- האם / כיצד יש לשנות את ניהול

- המקרה בשל תוצאת התרבית?

סיום הבחינה