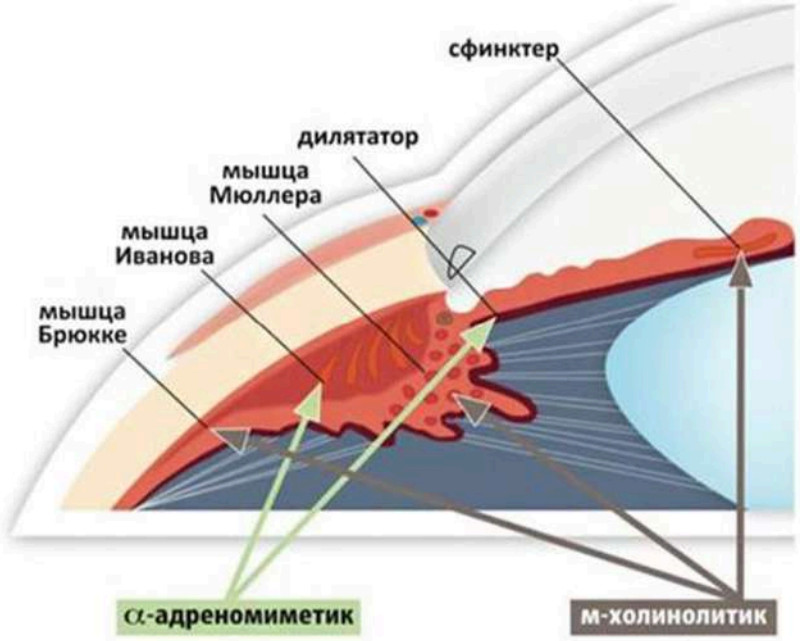
ОПТОМЕТРИЯ ОНЛАЙН



Локализация холинорецепторов и адренорецепторов

Холинорецепторы				
M1	M2	M3	Нг	Нм
ЦНС, вегетативные ганглии	Сердце	Круговая и цилиарная мышца глаза, гладкие мышцы внутренних органов , железы.	Ганглии , мозговое в-во надпочечников ,каротидные клубочки	Скелетные мышцы
Адренорецепторы				
α_1	α_2	β_1	β_2	β_3
Радиальная мышца глаза, сосуды гладкой мускулатуры органов , кожи ,почек ,вены , артериолы ,печень , миометрий	ЦНС , перефирические сосуды, Тромбоциты	Сердце, юкстагломерулярный аппарат почек , цилиарное тело глаз , тромбоциты	Гладкая мускулатура бронхов , печени, миометрий , коронарные сосуды.	Жировые клетки

ОПТОМЕТРИЯ ОНЛАЙН
ОПТОМЕТРИЯ ОНЛАЙН
ОПТОМЕТРИЯ ОНЛАЙН

Атропин (Atropm)

Мидриаз и циклоплегия достигают максимума через 30—40 мин после однократного закапывания и сохраняются в течение 10—14 дней.

- быстро, полностью расслабляет аккомодацию

- стойкая циклоплегия

Циклопентолат (Cyclopentolate)

Мидриаз через 15-30 мин, сохраняется в течение 6-12 ч. Циклоплегия через 25-75 мин, сохраняется в течении суток.

- менее выраженное по сравнению с атропином мидриатическое действие

ОПТОМЕТРИЯ ОНЛАЙН

ОПТОМЕТРИЯ ОНЛАЙН

Тропикамид (Tropicamid)

Мидриаз через 5-10 мин, сохраняется в течении 1-2ч. Циклоплегия через 25 мин, сохраняется в течение 2-3х часов.

- глубокая, кратковременная циклоплегия
- по сравнению с атропином мидриатическое действие препарата и вызываемый им паралич аккомодации существенно короче

Мидриатики

Непрямые (М-холиноблокаторы)

Прямые (симпатомиметики)

Фенилэфрин (Phenylephrin)

Мидриаз через 10-25 мин, сохраняется в течении 4—6 ч.

- не вызывает парез цилиарной мышцы (!)
- не ослабляет аккомодацию
- мидриатический эффект выраженный, но кратковременный



Так как Фенилэфрин оказывает незначительное воздействие на цилиарную мышцу, мидриаз возникает без циклоплегии.

	Атропин	Циклопентолат	Тропикамид	Фенилэфрин

Назначение	- исследование рефракции у детей - лечение амблиопии (пенализация) - показан у детей со средней и высокой степенью гиперметропии и эзотропией - «золотой стандарт» преодоления ПТА	- исследования глазного дна - исследование рефракции у детей - лечение спазма аккомодации полустойкого и стойкого характера - комплексная терапия воспалительных заболеваний переднего отдела глаза - предоперационная подготовка больных к экстракции катаракты	- исследование глазного дна - с лечебной целью для профилактики задних синехий при воспалительных заболеваниях глаз - подготовка к проведению хирургических и лазерных операций	- осмотр и оценка структур хрусталика, сетчатки и ее сосудов, зрительного нерва - для улучшения оттока внутриглазной жидкости – для уменьшения гиперемии и раздражённости оболочек глаза (синдром «красного глаза») - подготовка к операции на глазном яблоке - снятие спазма аккомодации*

*Ирифрин 2,5% (основной лекарственный компонент медикамента – фенилэфрин) следует рекомендовать 1 раз в день на ночь для активации дезаккомодационных мышц, а также в сочетании с цикломедом, парализующим аккомодационную мышцу, так как это способствует расслаблению цилиарного тела и уменьшает риск развития осевой миопии