

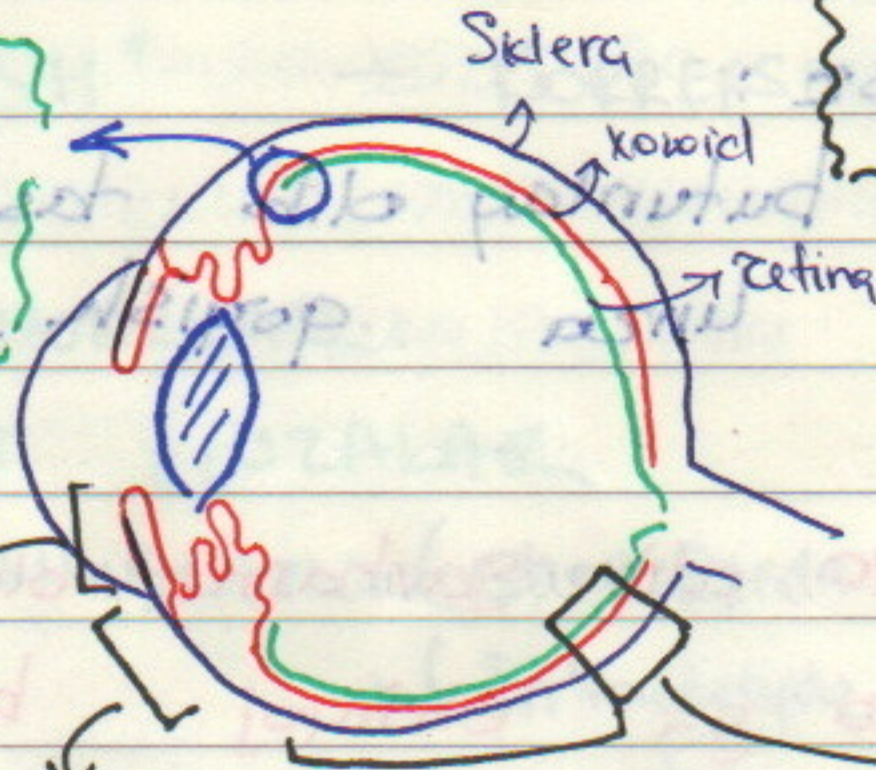
UVEITLAR

Uveit - közdagi tomirli qavatning yalliglanishi.

sklera } kalibrli tomirlardan iborat
o keng
o o'zta
o mayda

toz parde

pars plani (tekis qism) Xoroid + Kipriksimon tan



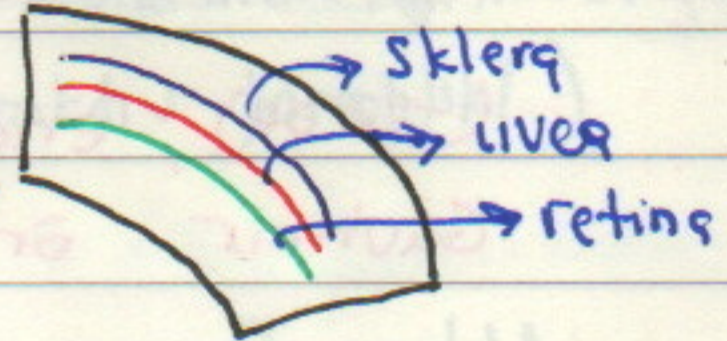
3 Qismdan iborat

- 1) Iris - Rangdor parde
- 2) Kipriksimon tan
- 3) Xoroida

• Rangdor parde (IRIS)

• Kipriksimon tan (ciliary body)

• Xoroida (choroid)



UVEIT KLASSIFIKATSIYASI - SUN classification.

• SUN klassifikatsiyasi

• Uveitis Study Group

• The Standardization of Uveitis Nomenclature (SUN) Working Group guidance of uveit terminology

SUN klassifikatsiyasi

- Anatomik joylashuvi
- Etiologiyasi

- Boshlanishi, davomiyligi, klinik kechishi

ANATOMIK JOYLAASHUVI BÖYICHA 3 TA QISM:

1. Anterior uveitlar



2. O'rta uveitlar



3. Posterior uveitlar



ETIOLOGIYASI BÖYICHA

- Infektsion: bakterial, viral, fungal va h.k
- NO: infektsion: Sistemik kasallik b/n yoki ularsiz
- Mas'arad: neoplastik va no-neoplastik.

BOSHLANISHI, DAVOMIYLIGI, KLINIK-KECHISHIGASI

- # Boshlanishi: Tösatdan, sekinlik bilan
- # Davomiyligi: chegaralangan (< 3oy), davomiy
- # Klinik kechishi: Ötkir, qaytalanuvchi, suzenkali.

OLD LIVEIT



- Rangdor parda hamda közning old kamerasidagi yalliglanishga aytiladi.

KLINIKASI:

- Og'riq
- körish xiralashuvi (vizometriya b-n baholanadi)
- közda qizarish (siliar inyeksiya)
- Yoruqlikka qarayolmaslik (og'riq↑)
- köz yoshlanishi

ETIOLOGIYASI - 50-55% hollarda idiopatik

o Infeksiyon : Varicella zoster

Tuberkulya

Syphilis

Lyme disease

Sistemik Viral infeksiyalar

o No-Infeksiyon :

- Mb Bechterew

- Yuvenil idiopatik artrit

- Sarkoidoz

- Mb Behcet (Morbus Behcet)

- MS (Multiple Sclerosis)

- Tubalointestinal nefrit va ureit

- Iatrogen (dori sababli)

Sindromu

o Masxarad : - Neoplastik (limfoma, melanoma)

- No-neoplastik (yuvenil ksantulogranuloma)

O'RTA LIVEIT - intermediate uveitis = Pars Planitis

(Pars Plane) hamda Shishasimon tana dagi
yallig'lanish

- Surunkali, qaytalonevchi kasallik. SEN ga ko'ra

Shishasimon tana va tor/tomuli pardaning

perifer qismi yallig'lanishi bilan kechadi.

- Kam: 100 uchiraydi / 100 000
- Geografik ahamiyatga ega.

ETIOLOGIYASI:

INFEKSIYON: TB, Sifilis, Lyme, Lepra, Whipple, toksokariy

No-Infeksiyon: Sarkoidoz, Blau Sindrom, MS, Limfoma, IBS, Sjögren, TINU

Idiopatik - 70%

KLINIKASI:

- o 15-40 yoshdagilar
 - o Bilateral, ammo assimmetrik
 - o Oğriqsiz uchib yuruvchi xiralik
 - o Koinsh xiralashuv
 - o Oğriq, (yovug'likka) qaray o'tmaslik, ko'z qizaruvo
- kam

Klinikasida → 3ta narsa - muhim

- Vitreous Haze ← 1. Shishasimon tanadagi xiralashuv
2. Snow balls (fibroekssudativ hosilalar)
3. Snow banking

Shishasimon Tana Xiralashuvini (VITREOUS HAZE)

Baholash:

- 0 - xiralashuv yoq
- +1 - Clear disk + tomizlar xira
- +2 - disk va tomizlar xira
- +3 - faqat disk ko'rinse
- +4 - hech narsa ko'rinmase

ORQA UVEIT (Posterior Uveitis)

o Tor parda (Retina) va tomirli parda (xoroidea) va tomirlar yallig'lanishi

o Yallig'lanish qayerdan boshlanganligiga qarab:

- retinokorooidit
- xorio retinit
- Vaskulit

KLINIKASIDA:

→ Shisha simon tana yallig'lanishi (Vitrin) va yallig'lanish o'choqi Döli'shi

→ Shikoyatlar yallig'lanish o'choqiga joylashuviga ko'ra

RETINIT

XORIORETINIT

- fokal

- multifokal

- geografik

- diffuz.

VASKULIT

(AORTA) PERIARTERIT (katta uchuvchi)

PERIFLEBIT (qishda daraxt skekli)

mezlashigga o'xshash

Uveitlar uchrash chastotasi:

Eng ko'p → oldi uveit ***

orta, o'zga uveit **

panuveit *

= TEKSHIRUULAR =

- Kōrish ōtkirliigi
- Kōz ichki bosimi
- Orqa segment (shishasimon tana, tōr parde)...

SUN - Cells and flare

VITREOUS HAZE

Qōshimcha tekshiruv shart emas

- Inarta ōtkir old uveit
- Sistemik kasallik diagnozi aniq bōlsa

Qachon qōshimcha (laborator) tekshiruvlar kerak?

- Qaytalovchi ōtkir old uveit
- ōta oqir old uveit
- Bilateral old uveit
- Surunkali old uveit (davolash qiyin bōlgan)
- ōta va orqa uveit
- Infeksiya yoki boshqa kasallikga shubha.

Qanday tekshiruvlar?

- HLA typing (human leukocyte antigen)

- Sifilis serologiya (ELISA)

- ANCA (Antineytrofil sitoplazmik antitana)

- Interferon Gamma (TB)

- HIV serologiya

- Sacroiliac soha x-ray (spondiloartrit ...)

- Kōkrak qafasi C-T (Sarcoidoz)

- Kōz UTT (orqa segment) - Tōr parde fotografiyasi
Kōrinmaza

Yana qanday tekshiruvlar?

- old kamera suyuqligi PCR

- shisha simen tana biopsiyasi

- rangdor perifer biopsiyasi (kamdan kam)

- konyunktiv biopsiyasi

80-90% holatda oftalmolog konda silda diagnos. tika qilinadi.

> DAVOLASH =

• Steroid tomchilar (keinduzi)

• Steroid malham (kechasiga)

• Sikloplegiya (qorachiqni kengaytiruvchi)

Davo yaxshi olib borilmasa (so'g'likka bee'tibor) bolsa

mahalliy:

- Subkonjunktival Steroid

- Regional Steroid inyeksiya (orbital flek, sub tenon)

- TPA old kamerasi (tissue Plasmin activator)

- Intraocular Steroid (daksa ...)

Sistemik:

- Sistemik Steroid (Prednisolon tb)

- NSAID (YQNSU)

- Antimetabolitlar (sistemik kasallik) bolsa

Immuno modulya forlari :

- Antimetabolitlar

- o metotrexat, mikofenolat, mo fetel, azatioprin

- Calcineurin Signaling inhibitors in T cells

- o Siklosporin A, Takrolimus, Voklosporin
- o Sirolimus

- Ankylosing agents

- o Siklofosfamid, Klorambutsil

- Bio farme (monoklonal Antitana)

- o Infliximab, Adalimumab, Etanercept, Golimumab

- Surunkali oba uveit (anterior uveitis)

- Suprakonjunktival distrofiya

- TPA oba kammerga (anterior chamber)

- Intra okular distrofiya (vitreous)

- HLA typing (human leukocyte antigen)

- Sitokinlar (cytokines)

- Interferon Gamma (IFN- γ)

- Sarcoidoz (sarcoidosis)

- Ekstat qafasi (Sarcoidoz)

- Koz urt (large segment) - Tor parte fotogra