

# Rohovkový vřed

**Rohovkový vřed**, *ulcus corneae*, začíná jako **defekt epitelu** (eroze) na povrchu rohovky a šířením povrchové eroze hlouběji (předs. m. Bowmani) do intersticiálního prostoru stroma corneae plošně i do hloubky.

## Průběh onemocnění

Podaří-li se tento proces zastavit, zhojí se **jizvou** (lze činit pokusy o resorpci zánětu a prevenování jizvy, resp. jejímu minimalizování). Jizva, která zhoršuje průhlednost rohovky, je důsledkem zánětlivé **vaskularizace**. Vaskularizace zlepšuje podmínky pro defenzivní zánět (přísun krevních elementů a humorálních faktorů do původně bezcévné rohovky), ale v rámci reparativní fáze zánětu dojde k jizvení a tím **zhoršení průsvitnosti** rohovky.

Pokud je progres zánětu, resp. nápor destruuujících nox výraznější a obranyschopnost snižena nebo zpomalená, dojde k adhezi přední plochy duhovky (iris) k okrajům vředu (snechie). Může také dojít k situaci zvané *descemetokele*, kdy **přední komora prolubuje přes Descemetovu membránu**.

Šíří-li se vřed označujeme jak *ulcus corneae serpens* (plazivý) nebo *ulcus corneae rodens* (hlodavý). Případně podle etiologické domněnky jako akutní kolagenolytický vřed (spreadingové faktory bakterií: kolagenázy, hyaluronidázy, matrixové metaloproteinázy).

Nedojde-li ke zhojení, v tomto případě již méněcennou jizvou se ztratí zrak, Descemetova membrána praská a vytváří se **otvor** v rohovce, komunikace s komorovými prostory a dochází k **otevření cesty pro infekci** do prostor uvnitř oka, případně dále do CNS.

## Etiologie

**Traumatická nebo virová**, resp. trauma léze vyvolaná virem (herpesvirus, adenovirus) otevírá cestu především bakteriální infekci, traumatická etiologie je zčásti konstitučně podpořena (entropium, distichiasa).

## Diagnostika

Mj. fluoresceinový test, znázorní defekty předního epitelu rohovky.

## Léčba

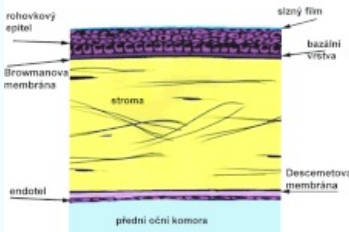
**Antibiotika** masivně lokálně i celkově, fluorochinolony + aminoglykosidy, ACC (N acetylcystein) a EDTA (edetan dvojsodný), oba vychytávají dvojmocné kationty, kofaktory matrixových metaloproteináz, lze doplnit targesinem (argentum diacetyltannicum albuminum, magistraliter – 2% roztok), případně vlastním sérem, deproteinovaným telecím sérem (Solcoseryl) a preparáty s kyselinou hyaluronovou.

**Chirurgické léčení** včetně aplikace rohovkových transplantátů a transplantátů např. z amnia.

## Odkazy

### Použitá literatura

- HORNOVÁ, Jara. *Oční propedeutika*. 1. vydání. Praha : Grada, 2011. 112 s. ISBN 978-80-247-2640-3.

| Rohovkový vřed  |   |
|---|---|
| Corneal ulcer   |   |
| Ulcus corneae   |   |
|  |   |
| Stavba rohovky  |   |
| <b>Rizikové faktory</b>   | deficience vitamínu A   |
| <b>Klasifikace a odkazy</b>   |   |
| <b>MKN</b>  | H16.0 ( <a href="https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/H16.0">https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/H16.0</a> )                                       |
| <b>MeSH ID</b>  | D003320 ( <a href="https://www.medvik.cz/bmc/link.do?id=D003320">https://www.medvik.cz/bmc/link.do?id=D003320</a> )                       |
| <b>MedlinePlus</b>  | 001032 ( <a href="https://medlineplus.gov/ency/article/001032.htm">https://medlineplus.gov/ency/article/001032.htm</a> )                  |
| <b>Medscape</b>   | 1195680 ( <a href="https://emedicine.medscape.com/article/1195680-overview">https://emedicine.medscape.com/article/1195680-overview</a> ) |