

Ektropium (oftalmologie)

Jako **ektropium** označujeme změnu normálního postavení okrajů očních víček projevující se jako **odstávání, příp. až vyvracení okraje víčka** (většinou dolního) **od povrchu bulbu**. Odstává-li pouze vnitřní třetina víčka, hovoříme o *everzi slzného bodu*.

Terapie spočívá ve většině případů v chirurgické korekci, která se liší podle klinického nálezu.

Klinický obraz a terapie

Obecně se v první fázi objevuje výrazné **slzení**, které je zapříčiněno poruchou nasávání slz způsobenou everzí dolního slzného bodu. Pacient si slzy utírá, tím víčko stahuje a stav zhoršuje. Při dlouhotrvajícím ektropiu postupně dochází k **hyperémii a ztlustění spojivky**, někdy až k její metaplázii (tento stav většinou nalézáme jako konečné stádium u neléčených periferních paréz n. VII., kdy po počátečním lagoftalmu ochabují svaly okolo oka). Někdy můžeme nalézt **expoziční keratopatii až keratitidu** v dolní polovině rohovky. ^[1]

Involuční (atonické) ektropium

Atonické ektropium je **nejčastější formou** a nacházíme ho zejména na dolním víčku u starých pacientů, kde je **příčinou ochablost tkání a obrna pretarzální části m. orbicularis oculi**.

Terapie spočívá v horizontálním zkrácení víčka v místě temporálního okraje, tj. laterální kantální závěs, kterým dosáhneme opětovného přilnutí víčka k bulbu. ^[1]

Kongenitální ektropium (epiblepharon)

Tento typ ektropia je **autozomálně dědičný**, samostatně se vyskytuje vzácně (často je spojen např. s ptózou) a s růstem obličeje spontánně mizí. Postihuje častěji horní víčka. ^[2]

Terapií je sešití laterálních okrajů víček, přesun nebo přenos kůže. ^[1]

Paralytické ektropium

V důsledku snížené funkce m. orbicularis oculi **pacient nemůže úplně zavřít oční štěrbinu** a dochází ke vzniku lagoftalmu. Příčinou je **nejčastěji paréza n. VII.**

Terapeutickou metodou je sešití víčkových okrajů, tzv. zevní tarzorafie. ^[2]

Jizevnaté ektropium

Vzniká zejména **při tahu jizevnatých změn** na kůži víček a okolí, často u popálení, poleptání, traumatu nebo nádorů víček.

Terapie je poměrně složitá; provádí se „Z-plastika“ v místě trakční jizvy ^[1], u rozsáhlejších jizevnatých procesů se přistupuje k excizi jizvy a plastickému krytí kůží z druhého víčka nebo z oblasti processus mastoideus. ^[2]

Odkazy

Související články

- Entropium

Reference

- KUCHYNKA, Pavel, et al. *Oční lékařství*. 1. vydání. Praha : Grada, 2007. 812 s. ISBN 9788024711638.
- ROZSÍVAL, Pavel, et al. *Oční lékařství*. 1. vydání. Galén, Karolinum, 2006. 373 s. ISBN 80-7262-404-0.

Ektropium	
Ectropion	
	
<i>Jizevnaté ektropium na obou dolních víčkách</i>	
Klinický obraz	odstávání, příp. až vyvracení okraje víčka od povrchu bulbu
Klasifikace a odkazy	
MKN	H02.1 (https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/H02.1), vrozené ektropium:Q10.1 (https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/Q10.1)
MeSH ID	D004483 (https://www.medvik.cz/bmc/link.do?id=D004483)
MedlinePlus	001007 (https://medlineplus.gov/ency/article/001007.htm)
Medscape	1212398 (https://emedicine.medscape.com/article/1212398-overview)

Zdroje

ROZSÍVAL, Pavel. *Oční lékařství*. 1. vydání. Galén, 2006. 373 s. ISBN 9788072624041.