3. Анамнез жизни:

а) перенесенные заболевания

б) наличие хронических инфекционных, токсико-аллергических заболеваний: туберкулез, ревматизм, ревматоидный артрит, системная красная волчанка, подагра, лептоспироз, токсоплазмоз;

в) наследственность;

г) характер работы, наличие профессиональных вредностей.

4. Исследования органа зрения:

а) исследование остроты зрения без коррекции и с коррекцией;

б) исследование поля зрения (ПРП, сфероперимeтр);

в) наружный осмотр:

положение глаз и их придатков;

- ширина глазной щели (блефароспазм);
- наличие светобоязни и слезотечения;

наличие или отсутствие отделяемого из .конъюнктивальной полости;

г) исследование глаза методом бокового (фокального) освещения и биомикроскопии (с помощью щелевой лампы);

характер инъекции (конъюнктивальная, смешанная, перикорнеальная, застойная);

состояние роговицы (наличие преципитатов: на задней поверхности ее склеившиеся глыбки пигмента, лимфоциты, плазматические клетки, фибрин). В процессе осмотра обратить внимание на величину преципитатов, их форму, цвет (серые, желтоватые, сухие, жирные) т.к. по этим признакам можно определить характер патологического процесса;

- глубина передней камеры: нормальная; глубокая (при изменении положения радужной оболочки); мелкая или не равномерной глубины (при повышении ВГД); «бомбаж» радужной оболочки при сращении