

Απόφραξη κεντρικής αρτηρίας αμφιβληστροειδούς σε έδαφος αμφοτερόπλευρης αμφιβληστροειδίτιδας από μεγαλοκυτταροϊό

Ρούσσος Α.¹, Κόντου Ε.², Σπανός Ε.¹, Κωνσταντοπούλου Κ.¹, Ξηρού Τ.², Πεπονής Β.¹

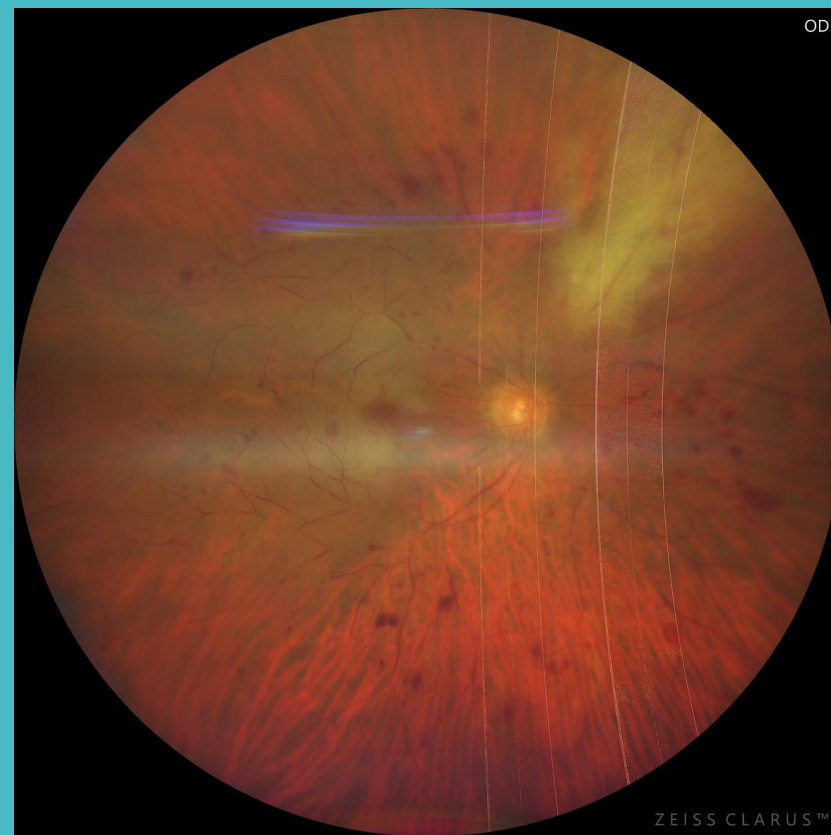
Ειδικό Νοσοκομείο «Οφθαλμιατρείο Αθηνών»¹
Γενικό Νοσοκομείο «Ερυθρός Σταυρός», Οφθαλμολογική Κλινική²

Σκοπός

Να παρουσιάσουμε ένα περιστατικό αμφοτερόπλευρης αμφιβληστροειδικής νέκρωσης από κυτταρομεγαλοϊό, με πρώτο σύμπτωμα προσέλευσης την απώλεια όρασης στον δεξιό οφθαλμό, από απόφραξη της κεντρικής αρτηρίας του αμφιβληστροειδούς.

Παρουσίαση περιστατικού

- Άνδρας 74 ετών προσήλθε με μειωμένη όραση στο δεξιό οφθαλμό από 5ημερου
- Από το οφθαλμολογικό ιστορικό του δεν υπήρχε κάτι αξιοσημείωτο, ενώ από το γενικό ιατρικό ιστορικό έπασχε από υποτροπιάζον σάρκωμα στην κοιλιακή χώρα για το οποίο λάμβανε ισχυρό χημειοθεραπευτικό σχήμα

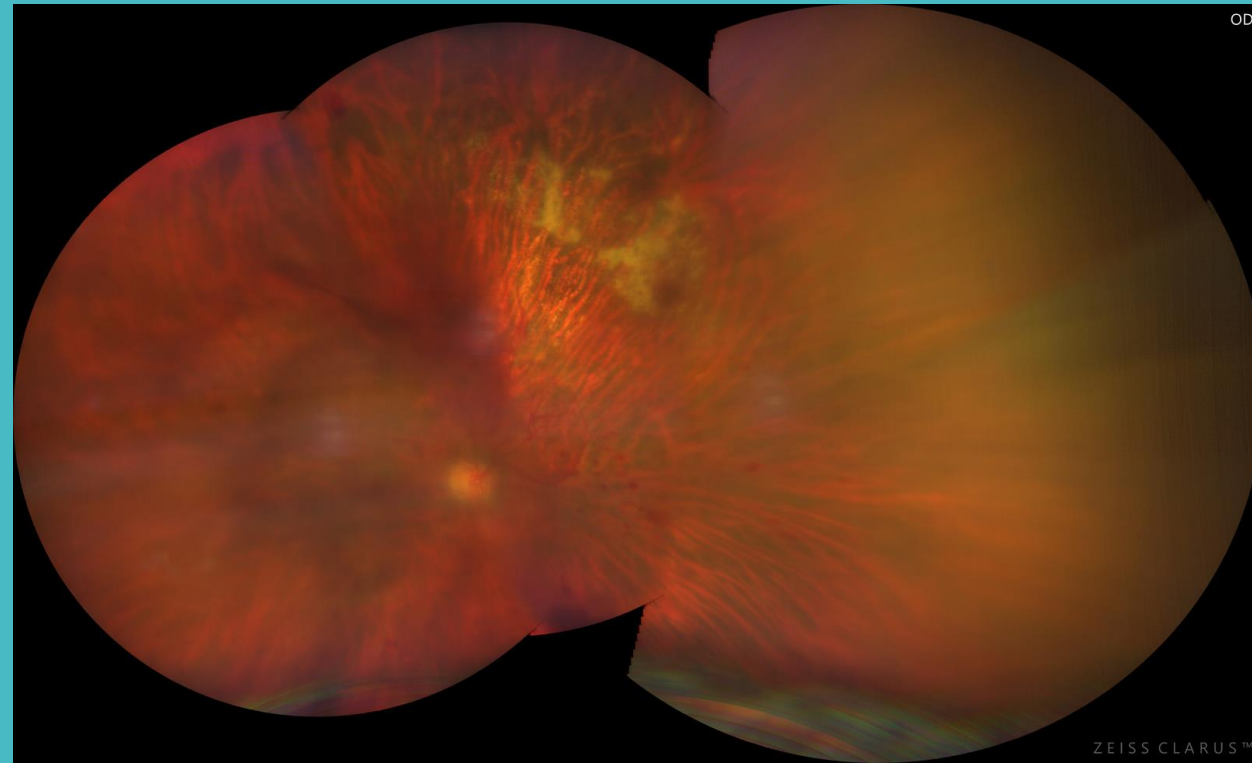


- Η καλύτερα διορθούμενη οπτική οξύτητα ήταν μέτρηση δακτύλων στο 1 μέτρο στον δεξιό οφθαλμό και 6/10 στον αριστερό οφθαλμό
- Η κλινική εξέταση ανέδειξε αμφοτερόπλευρα ήπια υπεραιμία επιπεφυκότα, αντίδραση στον πρόσθιο θάλαμο με δυο σταυρούς κύτταρα, υπέρτονια δεξιού οφθαλμού 29 mmHg, υαλίτιδα ένα σταυρό και πολυάριθμες αμφιβληστροειδικές αιμορραγίες, κατακερματισμό των αγγείων και εστία αμφιβληστροειδικής νέκρωσης, στον περιφερικό αμφιβληστροειδή άνω ρινικά στον δεξιό και άνω κροταφικά στον αριστερό οφθαλμό

Απόφραξη κεντρικής αρτηρίας αμφιβληστροειδούς σε έδαφος αμφοτερόπλευρης αμφιβληστροειδίτιδας από μεγαλοκυτταροϊό

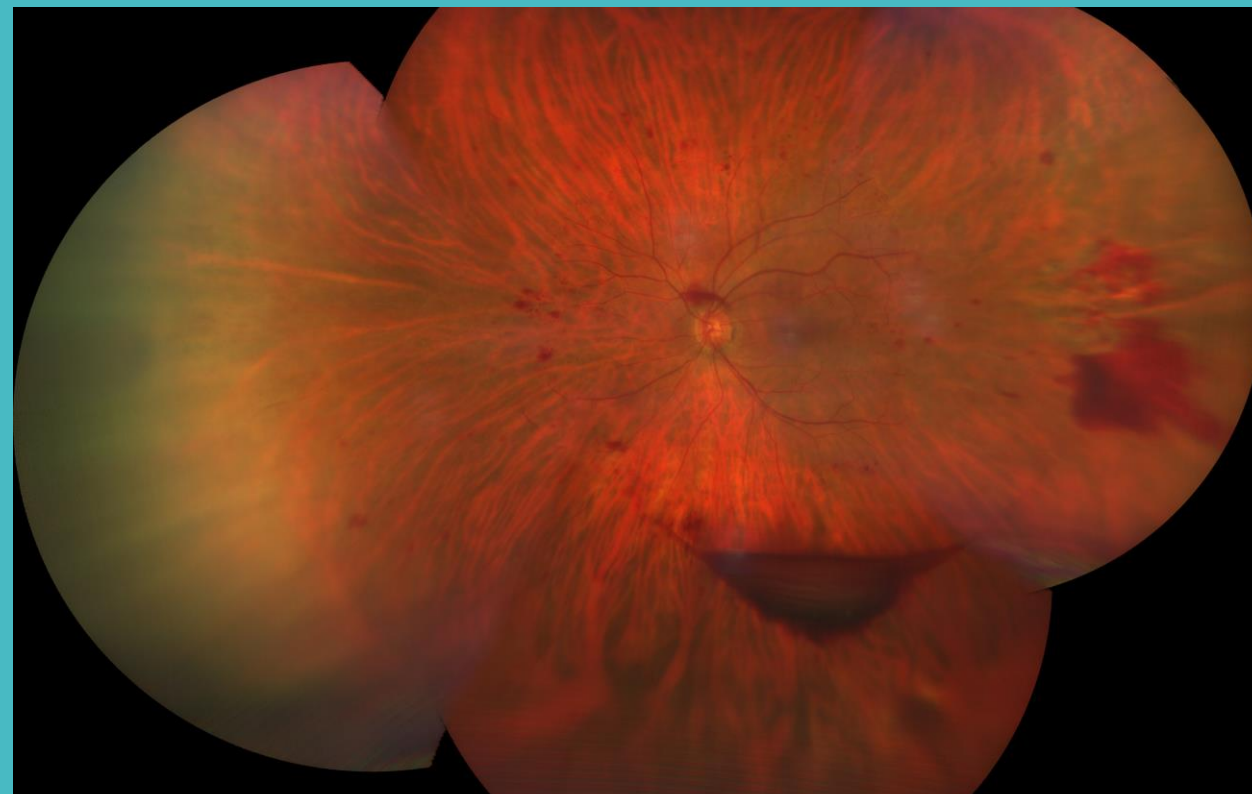
Ρούσσος Α.¹, Κόντου Ε.², Σπανός Ε.¹, Κωνσταντοπούλου Κ.¹, Ξηρού Τ.², Πεπονής Β.¹

Ειδικό Νοσοκομείο «Οφθαλμιατρείο Αθηνών»¹
Γενικό Νοσοκομείο «Ερυθρός Σταυρός», Οφθαλμολογική Κλινική²



Παρουσίαση περιστατικού

- Στον δεξιό οφθαλμό ήταν εμφανής η απόφραξη της κεντρικής αρτηρίας του αμφιβληστροειδούς.
- Η υποψία αμφιβληστροειδίτιδας από κυτταρομεγαλοϊό ήταν ισχυρή και η διενέργεια PCR υδατοειδούς υγρού επιβεβαίωσε τη διάγνωση.
- Ο ασθενής τέθηκε σε ενδοφλέβια αγωγή με γανσικλοβίρη.
- Ακολούθησε θεραπεία με ενδοουλοειδικές εγχύσεις φοσκαρνέτης λόγω φτωχής ανταπόκρισης και δύο μήνες μετά, η αμφιβληστροειδίτιδα είναι σε ύφεση, η φλεγμονή έχει υποχωρήσει και η ενδοφθάλμια πίεση ελέγχεται ικανοποιητικά.



Συμπέρασμα

- Η αμφιβληστροειδίτιδα από κυτταρομεγαλοϊό προσβάλλει ανοσοκατασταλμένους ασθενείς και ο ιός πιθανολογείται ότι διασπείρεται στους οφθαλμούς αιματογενώς.
- Η διάγνωση είναι κυρίως κλινική και η διενέργεια PCR στο υδατοειδές ή στο υαλοειδές μας βοηθά στην περίπτωση που η εικόνα είναι ασαφής.
- Η πρόοδος στη φαρμακευτική αγωγή έχει βελτιώσει σημαντικά τη πρόγνωση για την όραση.